

【理论探讨】

肾主生殖与他脏的相关性探讨*

贾雪雷¹, 吴承玉^{2△}, 杨 涛³
(南京中医药大学基础医学院, 南京 210023)

摘要: 生殖类疾患在中医藏象学上多由肾所主, 肾中精气是其主生殖的重要物质基础, 为生殖繁衍之本。根据古今中医文献, 对“肾主生殖”的内涵、肾精与生殖、肾精与天癸进行阐述, 运用“中医藏象辨证体系”列述生殖与五脏的相关性, 总结出精血的生成与秘藏是多脏腑、多环节、动态调控的过程。“五脏之虚, 穷必及肾”, 揭示出生殖虽由肾所主, 亦常与他脏关系密切, 他脏均能各自通过肾脏来主生殖, 临证当注重结合他脏辨治, 审证求因, 以治其要。

关键词: 《黄帝内经》; 肾主生殖; 他脏; 藏象理论研究

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2018)07-0875-02

Kidney Controlling Reproduction and Its Relationship Between Other Visceras

JIA Xue-lei¹, WU Cheng-yu^{2△}, YANG Tao³

(College of Basic Medical Sciences, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

Abstract: The reproductive diseases are mainly controlled by the kidney, kidney essence is the main material basis of reproductive, the origin of reproduction. According to the ancient and modern Chinese medicine literature, the connotation of “kidney main reproductive”, kidney essence and reproduction, kidney essence and Tian Gui are expounded. The correlation between reproductive and five internal organs is described by “Syndrome differentiation system of traditional Chinese Medicine”. The production and storion of essence and blood is more organs, many links, the process of dynamic regulation. “The deficiency of five internal organs will involve kidney deficiency,” although reproductive is revealed by kidney, it is still chosely related to other internal organs. Other organs can dominate their main reproduction through the kidney, when combined with the clinical treatment trial for other internal organs to cure it.

Key words: Inner Canon of Huangdi; Kidney dominating reproduction; other viscera; study of visceral theory

“肾主生殖”是《黄帝内经》(以下简称《内经》)对生殖根源的高度概括, 肾中精气是其主生殖的重要物质基础。《素问·上古天真论》载“肾者主水, 受五脏六腑之精而藏之, 故五脏盛乃能泻。”清·程杏轩《医述》谓“是精藏于肾而非生于肾也。”^[1]可见精主要来源于五脏, 脏腑功能协调是肾中精气充足的保障。生殖虽由肾所主, 亦常与他脏关系密切。

1 肾主生殖的内涵

1.1 肾精与生殖

生殖功能由肾中精气所主导, 肾精具有促进机体生殖繁衍的功能, 是人体生命活动之源。《灵枢·决气》载曰“两神相搏, 合而成形, 常先身生, 是谓精。”肾精充盈, 肾气旺盛, 生殖有道。《女科正宗·广嗣总论》曰“男精壮而女经调, 有子之道也。”^[2]清·肖庚在《女科经纶》中言“妇人不孕……有肾虚精弱, 不能融育成胎……有嗜欲无度, 阴精衰惫。”^[3]又“妇人受妊, 本于肾气之旺也, 肾旺是

以摄精”(《傅青主女科》^[4])。凡此说明, 肾精是其主生殖的重要物质基础, 精气旺盛乃孕育之本。诚如清·叶天士所云“精少则无以化气, 气不生精, 精气不固, 则肾气不通, 所以无子。”^[5]

1.2 肾精与天癸

肾精化气, 为“天癸”之源。《素问·上古天真论》详述了肾气由生长、发育、逐渐充盛以主生殖, 继而耗竭的过程“女子二七天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子……七七……天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。”又“丈夫二八肾气盛, 天癸至, 精气溢泻……七八……天癸竭, 精少, 肾脏衰, 形体皆极”机体随脏腑精气的充盈逐渐发育成长。“天癸”作为生殖之精是发育成熟的标志, 是五脏之精溢泻于肾中, 经一定时期的积累沉淀而形成。明·陶本学十分强调肾精充盈、天癸有时、月经正常对女子孕育的重要性。在《孕育玄机》中云“种子之法在于调经”“气血和, 生意盛, 未有交而不孕, 孕而不育者矣”^[6]。陶本学又探讨男子肾精亏虚而不育的诸多病证“男子有肾虚精滑, 有精冷精清……有虚寒者, 诸如此类。”^[6]这些都对生殖类疾病的临床辨治确有指导意义。

进而言之, 肾精对生殖起着关键作用, 为生殖繁衍之本, 五脏功能正常为肾精化生之源。无论外感六淫或内伤七情, 只要导致脏腑功能协调障碍, 精生

*基金项目: 国家自然科学基金青年基金项目(81503499)-基于计算智能的心系基础证量化诊断方法学研究

作者简介: 贾雪雷(1985-), 男, 江苏徐州人, 医学硕士, 从事中医肾病及生殖学的临床与研究。

△通讯作者: 吴承玉(1950-), 女, 江苏海门人, 教授, 博士研究生导师, 从事五脏病证规范研究, Tel: 18652098097, E-mail: chengyu@163.com。

不足、藏精亏乏,都会引起肾主生殖类疾患。

2 生殖与五脏的相关性

中医学强调“五脏系统”^[7-8]的整体观。《素问·五脏别论》载曰“五脏者,藏精气而不泻。”又“五脏者,所以藏精血魂魄者也”(《灵枢·本脏》)。“五脏之虚,穷必及肾”,他脏皆与生殖相关,亦能导致生殖类疾病。

2.1 心与生殖的相关性

心主神志,主血脉,为“君主之官”“精神之所舍”。心藏神,肾藏精。明·马培之云“精者神之依也,如鱼得水。”^[9]中医素有“神全可以益精,积精可以全神”之说。明·张景岳谓“虽神由精气而生,然所以统驭精气而为运用之主者,则在吾心之神”,故曰“无子者,其病在肾,而实在于心。”^[10]《临证指南医案》载有“精之藏制在肾,而精之主宰在心;”^[11]“心存杂念,五志过极化火,移热于精室,固摄失司,精遗不止。”“动于心者,神摇于上,精遗于下也”(《金匱翼》^[12])。可见精之秘藏,赖于心神之静谧,肾藏精主生殖功能的发挥受心主神志所调控。

《素问·评热病论》曰“月事不来者,胞脉闭也,胞脉者属心而终于胞中。”胞脉通于心,精血的充盛促使女子胞发育成熟,同时精气又赖于心血之不断充养。正如《慎斋遗书》所言“欲补心者,须实肾,使肾得升,欲补肾者须宁心,使心得降……乃交济心肾之法。”^[13]又“心肾两脏,虽相克实而相须……心必得肾气以滋养,肾必得心火而温暖”(《傅青主男科重编考释》^[14])。国医大师夏桂成教授创立“心(脑)-肾-子宫轴学说”理论,提出“以心肾平衡阴阳为主轴、肝脾气血为轴纽的气血调节理论,构成女性生殖生理的完整调控系统,演绎生殖节律变化”^[15]。以上充分表明,“心为五脏六腑之大主”,通过主神志来影响肾藏精主生殖;君火下注以资相火,确保肾阳旺盛,肾精充足,生殖有道。

2.2 肺与生殖的相关性

肺居上焦为“脏之长”,在人体脏腑中位置最高,有“华盖”之称。肾居下焦,中医学认为居上者易下,居下者易上,肺肾遥首相望,上下焦病变常相互累及。《傅青主男科重编考释》载曰“阳强不倒,此虚火炎上而肺气不能下行故耳。”^[14]清·尤在泾将《金匱要略译注》“妇人之病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝”^[16]注解为“妇人之病变在上者肺胃受之。”^[12]此即为肺脏久虚,气结于上,延及于肾,胞宫失养所致。

肺主气,朝会百脉,“精乃气之子……积气可以成精”(《脾胃论》^[17])。精、气、血互相滋生。《类经》亦云“人生之本,精与气耳。”^[18]肺为气之主,肾为气之根,以五脏配五行,肺肾两脏金水相生,属母子关系。《红炉点雪》谓“人身生生之本,根于金水二脏。”^[19]不难看出,肺主气功能失常可传之于肾,导

致肾气不足、精失封藏、精乏不育的生殖类疾患。

2.3 脾与生殖的相关性

脾主运化,主藏血,为“后天之本”“气血生化之源”。《景岳全书》云“水谷之海,本赖先天之为主,而精血之海,又赖后天之为资。”^[10]五脏之中,脾为后天之要,脾气健旺则脏腑功能强盛。明·万全曰:“肾之精不足,取给于脏腑。”^[20]清·陈修园亦谓:“人之既生,以后天养先天,全赖于中宫输精及肾而后肾得以补益……如脾胃化源不足,则肾精火亦随之而亏。”^[21]脾为后天之本,在五脏中的显著地位;亦足见秉承于父母的生殖之精,依靠后天水谷精血的滋养,方能转化为脏腑之精,以备机体所需和生殖繁衍所用。

起于胞中之冲脉,素有“血海”之称,女子月事及孕育皆与冲脉密切相关。脾胃气血旺盛,下注冲脉以养胞宫。张介宾在《妇人规》中载曰“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,益肾气以安血之室。”^[22]男性生殖病变与脾胃的相关性亦不胜枚举。如《临证指南医案》载有“盖胃为水谷之海,纳食不旺,精气必虚。”^[11]明·岳甫嘉又言“脾虚不能制水,以致肾虚不能蓄精。”^[23]凡此脾气健运、精血充源,肾有所藏以主生殖。

2.4 肝与生殖的相关性

肝主疏泄,调畅情志,喜调达而恶抑郁,与女子月事和男子排精密切相关,有“女子以肝为先天”之说。《傅青主女科·种子·嫉妒不孕》载曰“妇人怀抱素恶,不能生子者……是肝气郁结乎!”^[4]吴承玉认为“临床上女子不孕,男子不育,多与精神情志不畅,疏泄失常,气血失和,冲任不能相资,女子胞宫血海不宁,月事不调,男子精室受扰,溢泻紊乱有密切关系。”^[24]清·沈金鳌《杂病源流犀烛》曰“肝木不能疏达,亦致阳痿不起。”^[25]国医大师王琦认为阳痿与情志因素密切相关,并表现出情志失调、肝郁不畅以及肝经循行部位的症状”^[26]。

肝藏血,肾藏精,精血互化,木水“乙癸同源”。《诸病源候论》载有“精者血之所成也。”^[27]朱丹溪《格致余论》曰“精成其子,血成其胞,胎孕乃成。”^[28]吾师有关肝对天癸的调控作用认为“天癸虽受肾气盛衰的支配,但与肝关系密切;天癸虽藏于肾,但其按时泄溢则有赖于肝气疏泄调达,肾气之摄藏。肝肾疏泄摄藏协调,使天癸的周期变化正常,才能充分发挥其生理作用。”^[24]

综上所述,肾主生殖与五脏密切相关,精血的生成与秘藏是多脏腑、多环节、动态调控的过程。“五脏之虚,穷必及肾”,生殖疾患虽多与肾失封藏关系密切,但其病证未必在肾,常与五脏相关。临床辨证当从整体考虑,辨病因、治病本以治其要,不可偏执于肾脏。凡此,他脏皆与生殖相关,都能导致生殖类 (下转第887页)

证辨证思维经验证明,通过调和阴阳达到人体的阴阳平衡是临床有效治疗疾病的方法,因此临床经验通过阴阳的通约就建立起二者对立统一的桥梁,在临床实践中使阴阳通过交感互藏、对立制约、互根互用、消长平衡、相互转化5种关系取得关联^[4]。这里的临床辨证经验被赋予了哲学意义,它对中医学起到了整体性的指导作用,这种哲学意义上的理论通过临床辨证经验中介起到桥梁作用,应用于诊治疾病具有指导意义。中医临床在这种经验的关联下,针对同一疾病特定阶段的症状和体征特征,归纳诊断为何种“证”,从而进行辨证施治。中医的临床经验相似于科学实验,体现中医知识概念能够在经验上融通对自然界客观世界辩证法和生命世界辩证法的认识和应用,形成“道统为一”的辩证法知识体系和临证三因制宜的应用系统桥梁。在这个过程中,抽象的辩证方法通过经验被具体化为对疾病的认识方法,即中医所说的辨证论治。这也是临证辨证概念建构的医学意义所在。

4 结语

在意义建构理论的视角下,中医知识概念是由不同认知主体在不同时空条件、不同情境下整体、动态、辨证建构形成的。东西方知识体系和文化的差异,造成中西医学认知的差异。中医学植根于古代思维和文化中,形成了不同于西医学的独特的知识概念体系。中医知识概念形成的思维特征是其现代

发展的基础,是保证中医知识概念不断创新的源泉。

参考文献:

- [1] 车晨,成颖,柯青.意义建构理论研究综述[J].情报科学,2016,34(6):155-162.
- [2] 张明雪.中西医学在各自文化背景下的嬗变规律[J].中国中医基础医学杂志,2007,13(7):488-489.
- [3] 王琦.从中医原创思维模式视角看中西医哲学思维的殊异[J].深圳大学学报:人文社会科学版,2014,31(5):6-10.
- [4] 吴全兰.阴阳学说的哲学意蕴[J].西南民族大学学报:人文社会科学版,2012,33(1):55-59.
- [5] 李燕琳,孙凯,郭蕾,等.在中医经典中观“虚实”[J].中华中医药学刊,2011,29(5):992-993.
- [6] 申俊龙,马洪瑶,魏鲁霞.中医药文化核心价值传承与创新的互动和演化逻辑[J].医学与哲学(A),2013,34(10):90-94.
- [7] 邢玉瑞.中医原创思维研究之争鸣[J].中医杂志,2016,57(16):1430-1432.
- [8] 石勇.合理·缺陷·弥补:基于隐喻映射的中医五行学说研究[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(11):1465-1467.
- [9] 章增加.关于中医藏象理论研究若干问题的思考[J].中医杂志,2009,50(5):393-396.
- [10] 张志斌,王永炎,封静.现代证候规范研究述评[J].中国中医基础医学杂志,2005,11(9):641-644.
- [11] 李健,卢朋,唐仕欢,等.基于中医传承辅助系统的治疗肺病方剂组方规律分析[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(2):254-257.
- [12] 邢玉瑞.中医辨证思维之病因分析[J].陕西中医学院学报,2010,33(2):1-2.

收稿日期:2017-11-09

(上接第876页)

疾病,但又必须各自通过肾脏来主生殖。

3 结语

人体以五脏系统为核心,是一个复杂的巨系统。五脏藏精,肾衰独早,“肾虚必及全身”。临证灵活运用“中医藏象辨证体系”^[7-8],知常达变,审证求因,方能辨证准确,如此也是中医整体观和辨证论治的具体体现。

参考文献:

- [1] 程杏轩.医述[M].章树林,等校订.合肥:安徽科学技术出版社,1990.
- [2] 何松庵.埔天球.女科正宗[M].王满城,整理.保定:河北人民出版社,1960.
- [3] 萧垠.女科经纶[M].太原:山西科学技术出版社,2012.
- [4] 傅山.傅青主女科[M].北京:中国医药科技出版社,2016.
- [5] 叶天士.临证指南医案[M].鲁兆麟,点评.北京:北京科学技术出版社,2014.
- [6] 陶本学.中医古籍珍稀抄本精选·孕育玄机[M].周国琪,点校.上海:上海科学技术出版社,2004.
- [7] 吴承玉.统一、规范中医辨证体系——证候辨证系统研究[J].中国中医基础医学杂志,2001,7(4):25-27.
- [8] 吴承玉,徐征,骆文斌,等.五脏系统病位特征与基础证的研究[J].南京中医药大学学报,2011,27(3):201-203.
- [9] 马培之.马培之外科医案[M].范凤源,校订.北京:人民卫生出版社,2008.
- [10] 张介宾.景岳全书[M].王大淳,等点校.杭州:浙江古籍出版社,2013.

- [11] 叶天士.临证指南医案[M].宋白杨,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [12] 尤在泾.金匱翼[M].上海:上海卫生出版社,1957.
- [13] 周慎斋.慎斋遗书[M].上海:上海科学技术出版社,1959.
- [14] 傅山.傅青主男科重编考释[M].何高民,编考.太原:山西人民出版社,1987.
- [15] 谈勇,胡荣魁.中医女性生殖节律理论创新[J].南京中医药大学学报,2014,30(4):301-305.
- [16] 张仲景.金匱要略译注[M].刘霁韵,译注.上海:上海古籍出版社,2016.
- [17] 李东垣.脾胃论[M].北京:中国医药科技出版社,2016.
- [18] 张介宾.类经[M].北京:中医古籍出版社,2016.
- [19] 龚居中.红炉点雪[M].上海:上海科学技术出版社,1982.
- [20] 傅沛藩,姚昌绥,王晓萍.万密斋医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [21] 陈修园.女科要旨[M].北京:人民卫生出版社,1959.
- [22] 张景岳.妇人规[M].罗元恺,点注.广州:广东科学技术出版社,1984.
- [23] 岳甫嘉.妙一斋医学正印种子编[M].郭瑞华,点校.天津:天津科学技术出版社,2013.
- [24] 吴承玉.史话跃.浅析肝主疏泄与生殖的相关性[J].中医药导报,2012,18(8):6-8.
- [25] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].王思胜,整理.北京:人民卫生出版社,2006.
- [26] 王琦,洪德华.论阳痿从肝治[J].天津中医,1985(5):15-16.
- [27] 巢元方.诸病源候论[M].宋白杨,校注.北京:中国医药科技出版社,2011.
- [28] 朱震亨.格致余论[M].毛俊同,点注.南京:江苏广东科学技术出版社,1985.

收稿日期:2018-01-27