

# 略论脏腑表里相关学说

长春中医学院 任继学

脏腑表里相关学说,又称脏腑相合学说,它是中医脏象理论重要组成部分。源于《内经》,发挥于后世。《素问·金匱真言论》说:“言人身之脏腑中阴阳,则脏者为阴,腑者为阳。肝心脾肺肾五脏皆为阴,胆胃大肠小肠膀胱三焦六腑皆为阳,……此皆阴阳表里,内外雌雄相输应也,故以应天之阴阳也。”《诸病源候论·五脏六腑病诸候》曰:“胆象木……肝之府也;……小肠象火,……心之府也;……胃象土,……脾之府也;……大肠象金,……肺之府也;……膀胱象水,……肾之府也;……”。

综上所述说明脏腑表里相关学说是物质基础的。而且经几千年的临床验证,是行之有效的,更有它的科学价值。为此,仅就其生理功能、病理变化略述如下,诚望同道们批评指正。

## 一、生理功能

脏腑表里在生理上相互作用,是由各脏腑所属的经络相互联接、相互渗透所构成的。《素问·血气形志篇》云:“足太阳与少阴为表里,少阳与厥阴为表里,阳明与太阴为表里,是为足之阴阳也。手太阳与少阴为表里,少阳与心主为表里,阳明与太阴为表里,是为手之阴阳也。”又《阴阳应象大论》也说:“论理人形,列别脏腑,端络经脉,会通六合,各从其经,……外内之应,皆有表里。”王冰释之曰:“表里者,诸阳经脉皆为表,诸阴经脉皆为里。”《医经精义》曰:“脏腑各有一经脉,游行出入,以布其化。”综上所述可知:人体的脏腑表里相关是阴阳、气血、津液、精、神、魂、魄、意、志,上下升降,内外出入循行等生理活动的枢纽。凡而在生理上形成:

肺与大肠互为表里。故《灵枢·本输篇》说:“肺合大肠。大肠者,传道之府。”是说肺与大肠表里气化无阻,则肺有治节、肃降、通调水道、呼吸清浊、推行营卫之功,施布津液外润皮毛,内而宣发大肠传道之力,以升清降浊,以保肺气清肃,则无喘咳、便秘、水肿、腹泻、胸满之患。

肝与胆互为表里。《灵枢·本输篇》

曰:“肝合胆,胆者中精之府。”《天年篇》又云:《五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始减。》(《甲乙经》释“无”字作“减”)是说肝与胆相合,少阳升发之气内旋,则肝能藏血,疏泄功能畅达,以布胆汁,输送于胆。胆者,为贮藏胆汁之府,又借肝疏泄之力而排胆汁,施于小肠,以助消化水谷之用。此外,肝胆为相火释放之机,以助全身气化之能。即:“凡十一藏,皆取决于胆。”肝胆相召气化不郁,则无胁痛、肺胀、腹胀、噎气、矢气、善怒、口苦咽干、目眩之疾。

脾与胃以膜相连,互为表里,故《灵枢·本输篇》曰:“脾合胃,胃者,五谷之府。”是言,脾与胃,一主升,一主降;一主纳,一主化;一主润,一主燥,为生身之本。位于五脏之中,是为气化上升下降左旋右转的中轴。中轴不滞,则脾升运不停,胃纳降不止,化生津液,津液充足,以济胃燥,胃燥以济脾湿,脾胃相济,升降相因,清者能升,浊者能降。何腹胀、腹满、纳呆、恶心、呕吐、胃脘胀痛、痞满之有?

心与小肠互为表里。《灵枢·本输篇》曰:“心合小肠,小肠者,受盛之府。”是言,心为君火之脏,小肠为相火之府。君火阴火也,相火阳火也。君相二火,即阴阳一气相通,通则心与小肠气化相接,接则心气内充,而行血液循环,输送精津以济全身内外生理之用,使小肠泌其别汁,分解水谷之能,清者入血,浊者从谷道而出。则无小便短赤,心烦少寐,口舌生疮,尿血等病。

肾与膀胱互为表里。《灵枢·本输篇》曰:“肾合膀胱,膀胱者,津液之府。”是谈,肾为水脏,命门附焉,火寓其中。故景岳说:“肾为水火之宅”而膀胱为水之府,寒水之经,水为万物之元。因此,肾中命火一动,则相火内生,相火一动,则温煦膀胱,津液内存,气化寓其津液之中,而津液在膀胱气化作用下,相火温升推动之力,则津液之清者由太阳经脉,随气运行周身,润皮肤,泽筋骨,补脑髓。其浊内聚膀胱,由溺窍排出体外,何水肿、少尿、多尿、遗

# 谈谈如何理解“心藏神”

——写给中医初学者

中医“心藏神”的理论源于《内经》，近时的教科书对此又进一步阐明，心所主的神志，是指狭义的神，即人的精神、意识、思维活动。

对初学者来说应如何理解呢？笔者认为，对此应历史的、辩证的，从中医理论特点的本身加以理解。

中医理论形成于古代，基于当时社会历史条件的限制，所以人们对人体这个极复杂的生理病理现象的认识，基本靠宏观的现象推理来解释。例如：每当人们情绪激动时便不自主的心跳；每当人们要表达他的内在情感时便把手示表于心胸，等等。这种客观的，必然的或自然的现象待到《内经》成书时，在《素问》多篇中便出现了诸如：“心者，君主之官，神明出焉”，“心者，生之本，神之变也”的与神志有关的理论。此后，这一理论便贯穿于中医理法方药的每个角落中。

就人的神明在心还是在脑问题，古人并非是一概不清的。明·李时珍在《本草纲目》中曾指出：“脑为元神之府”。清·王清任在《医林改错》中曾确认：“灵机记性，不在心，在脑”，并欲对其理论作改动。近年来某院校曾作过“心主神明”为“脑主神明”的尝试，但又因此路不通而终结了。虽古人今人均有欲改者，但悉知欲作此改动，非是一个中医脏腑理论的局部问题，而是要涉及到中医整个理论体系。它从中药到方剂，从诊断到治疗，从理论到实践，都有着难以割断的历史和现实问题，触动一点，牵动全局，更何况这一理论已延续千年而现今对临床仍行之有效呢！所以，对此要了解其历史、尊重其现实。

但这并不是主要的，而要紧的是要善于从中医的学术特点上理解中医理论。即贯穿于中医全部理论体系中的一个精髓——“整体观念”。现在的脏腑学说，古人称之为“藏

象”，藏即通脏，藏（音cáng）于内的意思；象即是形，形现于外的意思。基于古代活后的实践条件和善于宏观推理的结果，所以古人对人体脏腑功能的描述，多是从“藏象”的角度着眼，讲的多是人体各脏腑生理和病理的概念，并不完全是解剖学的概念。就人的精神意识而言，《内经》曾把它划为神、魄、魂、志、思，而分属于五脏。其心的“使命”，基本上就包含了大脑的许多高级功能了。所以，中医脏腑学说中藏神的“心”，已超越了解剖学的概念，而是中医整体观念之理论的一个具体体现。

由于医学的影响，人们通常把人的精神、意志、等等，抽象为一个“心”字而代之。即每当人们谈道德，言事理的时候，均贯用这个抽象的“心”字。例如：赞赏一个人，便说“你的心地太善良了”。诅咒一个人，便说“他太黑心了”。不一而足，不胜枚举，“多心”、“费心”、“齐心”、“放心”，人们所讲的“心”，均是一个抽象的“心”，这个“心”字，指的是：人的神明，人的精神、意识、思维和意志，甚至包括了人的世界观。

因此，我们借用哲学上抽象化了的“心”，来帮助理解中医藏神的心，对中医的“心藏神”是不难理解的。望中医同仁之初学者，切勿盲目地用现代医学的认识来不加斟酌地套比中医的理论，更不要就此认为中医理论欠科学，打消自己的学习情趣，而要开扩眼界，从中医理论的本身理解中医理论。任何一门科学，都有着自己独到的特点。中医理论之可贵，就在于整体观念强，并富有哲理性。在脏腑学说中，中医的一脏往往包涵着现代解剖生理学中多器官的功能，它从宏观的整体来认识和解释人体，用五脏为核心的全体相联的整体观，概括地解决了古代人们对人体生理、病理这一复杂现象的内在联系。然而，这种解释运用于方药，施治于临床，却经受住了千百年来人们的反复验证，放射出了它的宝贵的光彩。所以，从中医“心藏神”这一理论之角度，您可以纵览到祖国医学理论特点之实质，并从中受到启示。

董在权

精、失禁、腰腹胀痛之有？

总之，脏腑表里相关，升降相因，气化无阻，以上保津、血、精、液循行体内外，以达阴平阳秘，精神乃治生理之常。反此者为病。