

# 脑与五官七窍的联系初探

陆珊珊, 梅晓云 (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210029)

**摘要:**从古代文献、经络循行、生理解剖及临床疾病发生等角度来探讨脑与五官七窍之间的联系。揭示目之视、鼻之嗅、耳之闻、口之味等,均是在大脑生理功能的正常支配下实现的,脑与七窍相连,七窍感知与脑的功能有着密切联系。

**关键词:**脑;五官七窍;相互联系

**中图分类号:**R 223

**文献标识码:**A

**文章编号:**1000—5005(2010)02—0095—02

五脏皆有苗窍,如心开窍于舌,肺开窍于鼻,脾开窍于口,肝开窍于目,肾开窍于耳。脑在有机体的生命活动中有着举足轻重的作用,脑与各苗窍之间有着十分重要的关系<sup>[1-3]</sup>。王惠源《医学原始》云:“人之一身五脏藏于身内,止为生长之具,五官居于身上,为知觉之具,耳目口鼻聚于首,最显最高,便于物接。耳目口鼻之所导入,最近于脑,必以脑先受其象,而觉之,而寄之,而剖之,而存之也。”<sup>[3]</sup>提示脑对五官感知功能的统帅作用。

## 1 脑与目

王清任《医林改错·脑髓说》曰:“两目即脑汁所生,两目系如线,长于脑,所见之物归于脑,瞳人白色是脑汁下注,名曰脑汁入目。”(本文所引《医林改错》原文均出自人民卫生出版社 2005 年版,清·王清任撰《医林改错》)从宏观角度说明了脑与目的联系。《灵枢·大惑论》云:“五藏六府之精气,皆上注于目,而为之精……裹挟筋骨血气之精,而与脉并为系,上属于脑后出于项中。故邪中于项,因逢其身之虚。其入深,则随眼系以入于脑,入于脑则脑转,脑转则引目系急,目系急则目眩以转矣。”(本文所引《灵枢》原文均出自《灵枢经》,宋·史崧整理,人民卫生出版社 1963 年版)论述了病邪可由目系入脑引起脑的病变,而脑的病变又会影响视觉出现目眩<sup>[4]</sup>。《灵枢·海论》曰:“髓海有余,则轻劲多力,自过其度;髓海不足,则胫痠眩冒,目无所见,懈怠安卧。”也说明了脑功能的异常会引发目疾。从经络循行来看,奇经八脉中的任

脉经面部进入目眶下入脑;足厥阴肝经走行向上连接于目系,出于前额并与督脉会合于巅顶,目部的支脉,从目系下行,环绕唇内。人体十二对脑神经中的视神经、动眼神经、滑车神经、三叉神经、展神经与眼的功能相关,视神经与对侧视神经组成视交叉,传导视觉冲动;动眼神经支配眼周眼内肌肉和瞳孔活动并调节晶状体;滑车神经支配眼部上斜肌;三叉神经中的眼神经司感觉,展神经支配眼外直肌,从而实现对眼生理功能的支配<sup>[5]</sup>。可见,脑不仅在生理上对眼有主宰作用,病理上对其亦有很大影响。临床常见在脑病发展过程中可出现视盲、瞳神散大、瞳神紧小及瞳神干缺等症。

## 2 脑与耳

王清任《医林改错·脑髓说》:“两耳通脑,所听之声归于脑。脑气虚,脑髓小。脑气与耳窍之气不接,故耳虚聋,耳窍通脑之道路中,若有阻滞,故耳实聋。”脑主任物,听力是为脑所主,脑功能失调,会引起耳鸣、耳聋诸疾。脑根于肾,脑髓为肾精所化,肾气通于脑,“肾在窍为耳”,耳与脑髓均与肾气相通,均赖肾精滋养,脑为髓海,因而耳亦有赖于脑的滋养,耳的听觉亦为脑所司<sup>[6]</sup>。正如《灵枢·决气》云:“精脱者,耳聋。”《灵枢·海论》中言:“髓海不足,则脑转耳鸣。”是说脑髓不足,则致脑病及耳,出现头晕、耳鸣的症状。《证治准绳·幼科·耳论》:“小儿耳中诸病,由风入于脑。手太阳之经入于耳内,头脑有风,入乘其脉,与气相搏,故令耳聋。”<sup>[7]</sup>也说明了脑病导致耳病。从经络循行

收稿日期:2009-10-14;修稿日期:2010-01-10

作者简介:陆珊珊(1983—),女,江苏南京人,南京中医药大学 2007 级硕士研究生。

©1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

看,足少阳胆经起于目外眦,上达头角,再环绕耳部,从耳后进入耳中,出走耳前;手太阳小肠经沿颈部向上经面颊向后进入耳中。人体十二对脑神经中的前庭蜗神经,又称位听神经,支配听觉和传导平衡觉<sup>[3]</sup>,大脑皮质的功能区中有主管听觉的听觉中枢,支配耳的生理功能。临床上的神经性耳聋中医认为是髓海不足;西医学认为是血管疾患、变态反应、第八对颅神经炎、前庭破裂等引起,以血管病变多见,由情绪波动引起精神紧张反应,血管发生痉挛,大脑供血不足,影响内耳末梢血管血供,从而引起听力突然丧失<sup>[7]</sup>。治疗上多从固肾活血通窍立法,改善内耳血液循环。

### 3 脑与鼻

王清任《医林改错·脑髓说》:“鼻通于脑,所闻香臭归于脑。脑受风热,脑汁从鼻流出,涕浊气臭,名曰脑漏。”这说明王清任明确知道嗅觉功能为脑主司,且将鼻渊名曰脑漏,已充分认识到鼻与脑的内在联系。《素问·解精微论篇》:“泣涕者,脑也。脑者,阴也。髓者骨之充也。故脑渗为涕。”<sup>[8]</sup>此文的意思为鼻窍上通于脑,脑藏髓,故而脑渗为涕,流于鼻中。《素问·气厥论》:“胆移热于脑,则辛安鼻渊。鼻渊者,浊涕下不止也。”<sup>[8]</sup>此条文将鼻渊,即西医的急、慢性鼻窦炎准确辨证为脑受其热,胆热移脑。明·吴昆在其《黄帝内经素问吴注》中对此条文释言道:“胆脉上抵头角,头角通于巅,巅通于脑,脑通于安顶,安顶通于鼻。惟脑受其热,故令安顶中辛辣,鼻液如渊之流,无止息也。”<sup>[9]</sup>从经络循行看,多条经络循行通过鼻进而与脑沟通联系。如督脉上达项后风府,进入脑内,上行巅顶,然后沿前额下行鼻柱;足阳明胃经起于鼻翼旁,上行到鼻根部,向下沿着鼻柱外侧,再上行经耳发际到达前额。现代研究证实,人体十二对脑神经中的嗅神经传导嗅觉冲动<sup>[3]</sup>,大脑皮质的功能区中包括主管嗅觉的嗅觉中枢,掌管鼻的生理功能。所以,因外感内伤导致的脑功能失常会引发诸如鼻渊、鼻衄、鼻出血等疾病。临床上脑出血是指脑实质内和脑室内出血,可由动、静脉或毛细血管破裂引起,以高血压动脉硬化性脑出血为多见。鼻出血是诊断脑出血的一条指征<sup>[10]</sup>。

### 4 脑与口舌

王清任言:“小儿至周岁,脑渐生,凶门渐长,舌能言一二字;至三、四岁,脑髓渐满,凶门全长,

言语成句。”(《医林改错·脑髓说》)(《医林改错·辨语言謇涩非痰火》)又云:“说话不真,古名语言謇涩。前人论舌之本,有痰有火,此理想来不错。余曰:非痰火也。舌中原有两管,内通脑气,即气管也,以容气之往来,使舌动转能言。今半身无气,已不能动,舌亦半边无气,亦不能全动,故说话不真。”指出脑气不足是引起脑卒中患者身不能动、舌不能言的原因。在经络循行中,足太阴脾经,足厥阴肝经,督脉也分别循行通过连系舌根散布于舌下,环绕口唇或止于上唇系带处而与脑达成沟通。人体十二对脑神经中的三叉神经、面神经、舌咽神经和舌下神经与口舌的生理功能有着密切关联,其中三叉神经中的下颌神经包含舌神经,分布于舌前 2/3 黏膜;面神经支配面部表情肌,其内脏感觉纤维分布于舌前 2/3 的乳头,管理味觉;舌咽神经分布于舌后 1/3 和咽黏膜;舌下神经支配舌肌运动<sup>[3]</sup>。在临床上常见到脑中风患者出现口舌歪斜,舌强言謇,言语不清,甚或不语的症状,有的患者还表现为唇舌麻木,味觉功能减退,还有一些颅脑外伤后遗症患者表现为失语。中医认为外感或内伤致气血不合,清浊相干,脑神受扰而致的功能障碍,现代医学则认为是大脑运动语言中枢和主管味觉的感觉纤维受损所致。

综上所述,七窍感知均由脑主司,五官七窍之生理作用是脑功能向外之表现。脑和五官七窍在经络循行、生理病理上相互联系,脑病及五官,五官七窍的异常表现也常常提示脑部病变。

#### 参考文献:

- [1] 阎孝诚. 实用中医脑病学[M]. 北京:学苑出版社, 1993:5.
- [2] 许庆友,谢海洲. 脑生理初探[J]. 北京中医杂志, 1987, (1):16.
- [3] 王宏翰. 医学原舛[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1989:176—177.
- [4] 阎英杰,王彦平. 《内经》脑理论探析[J]. 辽宁中医学院学报, 2006, 8(3):14.
- [5] 邱树华. 正常人体解剖学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2002:227—235.
- [6] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京:中国中医药出版社, 1997:1747.
- [7] 李华,李云英. 感音神经性耳鸣耳聋的中医研究近况[J]. 中医耳鼻喉科学研究杂志, 2008, 7(1):37.
- [8] 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:200, 75.
- [9] 吴昆. 黄帝内经素问吴注[M]. 孙国中,方向红,点校. 北京:学苑出版社, 2001:169.
- [10] 李向青. 急性脑出血的护理体会及再出血的防治[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2009, 12(8):74.

(编辑:范欣生)