

论理人形述要

陈太義 (中华医学院人形学研究所 香港)

关键词 人形 内经 脏腑 经脉 腧穴 气液

“论理人形”，见二千二百年前中国医籍内经(阴阳应象大论)。所述：“列别脏腑、端络经脉，会通六合，各从其经；气穴所发，各有处名；奚谷谷、属骨，皆有所起，部分逆从，各有条理；四时、阴阳(晴雨晦明、寒暑……)，尽有经纪；内外之应，皆有表里”的纲领体系，衍成中国传统的整体论、集合观、模式性，虽旧犹新之医理解剖学架构。

西方医学晚于十四世纪，从事解剖的学者，鉴于《内经》用人体解剖的可贵，不满当时欧洲以豚等动物内脏，据以教学。乃由描述两个女尸的课本，建立了西方现代解剖之学。于今偏传国际，为医学生二年级必修及实习的课程；且不断精进于检述骨骼、筋肉、神经、血管、淋巴、脑脊髓器部位与构造。可是在近几年世界学风转变于整体观、系统论并时向医学……之前，经历五个世纪，西方医者，无人能明、能用上述内经所载；会通六合、各从其经、部分逆从、四时之应以至尽有经纪等高深学问。却反而引起世人颠倒黑白的批判中国医学架构。

尤其是我中国辛亥革命成功之后，北洋政府施行全盘西化政策，国人翻译西方传入的解剖图书，摒弃祖国传统论理人形的名词、术语，而随心所欲的意译、音译，弄到于今并存了两套中文解剖词汇，甚至目前仍有少数中、西医者，虽已浸淫于整体整合的学术气氛之中，仍然妄称“中国无解剖之学”，殊非事实。这不仅增加了比较中西医学的难度，而且确实阻碍了中国医学现代化大半个世纪。

兹仅依晋贤杨上善太素(卷六至卷十三)所集内经论理人形的篇章，以为序列；而附以管见，择要简介其精要于次。期望于释疑解惑之中，引起更多学者兴趣，掌握所学、光大所学，共同建立廿世纪崭新的大同医学。

1 体位

中国论理人形的体位，直立、手掌向内偏后。比较西方：直立、手掌向前的体位，虽属大同，却有小异。见内经素问阴阳合论及经脉等篇。这对于少商穴在拇指

内侧、外侧；三焦经在前臂前侧、后侧……起准绳作用。

2 人形

人形解剖的知识，属于人类学的一部分，医者籍为执业的蓝图，用力最勤，列于基础医学之尤的科目。其切割、解剖及人形三个名称，为同义词：

(1)切割：ANATOMIE 的拉丁文，原意是切割。西方远古已有之，成熟于文艺复兴不久，以内脏器官的消化、吸收、泌尿、生殖及血液循环等生理功能为系统作业。后来又陆续增述神经、内分泌器官及感觉器官之类的新知，并各列为独立的系统。

(2)解剖：切割之学东传，译者根据内经“死可解剖而视”句，翻为解剖，比较切割为优。

(3)人形：上述原义切割与中译解剖均为动词，且会意性的中文，将人与形二字合并，成为名词，正好涵盖人体解剖，简洁典雅。故建议同好讲中国话、写中文字时，充分认识人形为名词，解剖、切割为动词。

3 脏腑

中国论理人形，将内脏作成二分的类说：称脏的器官，存在于深层，其中流动物(如心中血液)必须是充满的，但不容凝固；称腑的器官存在浅层，其中流动物(如胃肠中食物)不妨有凝固品，但不容充满。

(1)脏：心、肝、脾、肺与肾脏。各脏在体内深层，好象物理或化学工厂。其中脾脏，却包括了胰(所以内经指明，脾在中宫)。

各脏集均包括毗邻的内、外分泌器官：肾包括肾上腺，心包括胸腺，肺包括甲状腺，而肝、脾及胰，本身就是腺体。

这种整体整合的结构是中国论理人形特点、特征的核心。

(2)腑：胃、大肠、小肠、膀胱、胆及三焦腑。各腑在体内浅层，呈管或囊状，好象是货运工具或仓库。起运输、吞吐或暂储、调节作用。

至于三焦经、三焦气二者，详下经脉及气液之中。

(3)脏腑：五脏六腑，肾通过输尿管与膀胱相表里，肝通过胆管与胆相表里；肺通过后气管支静脉、奇静

脉、副奇静脉、腰静脉(越过髂静脉)、痔静脉等与大肠(直肠)相表里,脾(包括胰)通过胰管、十二指肠与胃相表里;心通过淋巴腺的中焦小肠吸收营养的淋巴液,从乳糜池、胸导管、渗入左颈静脉角(左颈内静脉、左锁骨下静脉交叉角)、经上腔静脉入心而与小肠相表里。

(4)奇恒之腑:内经素问阴阳别论,讨论脑、髓、骨、脉、胆与女子胞(子宫)为脏为腑的别说。

原文指此说来自方士(外道)。个人以为:别说,殊无意义,其中脑髓,应属于脏,详下经脉章节。

4 经脉

相当于血管神经束,与俄罗斯天才解剖学家比洛果夫教授提倡的血管神经束为同义辞,惟内经描述较为周延而具体。

(1)经脉束:内涵的结构神经、动脉及静脉,在经隧(血管神经束结缔组织筋膜鞘腔)之中,相并成束,淋巴则集散于经隧壁的内外。这四种运输机体流体气液的管线,虽不同源,而在机体绝大部分,总是团结一起,互相营生、互相为用。通过微观,可知神经管制动、静脉;动脉供给神经、静脉及本身的营养;静脉与动脉构成血液循环,而淋巴流则凭借其间的淋巴管、结,经营其集散的活跃的活动。

(2)经别:内经灵枢经别篇,专论:膀胱、肾、胆、肝、胃、脾、小肠、心、三焦经、心包及大肠、肺经的正(正经)、别(分支)与合(与本经或表里经等会合)的结构及形态。见拙著:十二经解剖图谱(1959,台湾正中书局)。

(3)十二经脉集:以神经为主经,动、静脉为从经的肾、膀胱、心包及三焦经(血管神经束,下同);以动脉为主经,神经、静脉为从经的胃、脾、心及小肠经;以静脉为主经,神经、动脉为从经的胆、肝、肺、大肠经等集合。

所谓主经,在本经的全程中,始终衔接不断,而从经在本经的全程中,或离或合的并行。

其中三焦经,从上部起,循手背侧上行于皮下最浅,最小淋巴结的分水岭流向之间。比之西方强调腋下及腹股沟较深、较集中的淋巴结汇合的瓶颈之处,适得其反;下肢三焦下膂的位置,也存在于浅小淋巴结的分水岭之间。

经脉学的六脏、六腑之说,似较为五脏、六腑之说晚出。惜未增条件优越的脑髓,并垂体为脏,反而拉来仅仅拥护心包液的心包凑数,在整体架构中难以自圆其说,颇欠妥当。似宜从事专题研究,进行修正。

至于男女生殖器官,则因在肾或肝经的血管神经束中。故中医视之与肾或肝同集。上述拙作集合观解剖图稿(香港三一出版中心,1995),已于彩图中予以表明。分别言之:生殖器官的神经性生、病理属肾经;血液

性生、病理属肝经。

中国传统以十二经脉系统,为人形学的自然体系。其整体整合性,自较西方强调内脏各系统周延。因而在生态、生理、病态、病理及疗学方面更为详实,必然对于说理及实践,不致顾此失彼,只见树木,不见森林。

此外,元人滑伯仁提出十四经一辞,原本乃内经论穴,借十二经,加上八脉中的任、督二脉,而略掉冲、带及阴阳维脉等,以描述全身穴位的权宜之计,并非经脉的一种群性系统。详下述腧穴章节,不在此讨论。

(4)十一经:见马王堆出土的两部灸经。与内经所载的十二经比较,灸经将前臂掌侧骨间隧中的经脉,视为一组(心经);而内经将前臂掌侧骨间经隧中的经脉,视为两组(心与心包经)。有关此点,另以专题进行说明,一言难尽。

(5)奇经八脉:冲、任、督、带、阴足、阳足、阴维及阳维八脉之说,似是早于十一经、十二经面世的业绩。实乃个体观,分别描述较粗的神经、血管之例说(中国古人将神经也称之为脉,可能根据有髓神经而言)颇不宜与集合观的经脉学说混为一谈。

(6)经络:经,是经脉的简称;络,有多义:①经脉与经脉之间的交通肢;②皮下静脉(如十五络所论者);③经脉横肢(大于孙脉,即肉眼可见的小血管、小神经)。④经与络二辞,又有机动用法:内经灵枢脉度(人体测量)篇中,论……脉有阴阳一节:“男子数(读上声)其(算做)阳、女子数其阴。当数者为经,不当数者为络”,这种机动的对于男、女有别的经、络二字用法,有时以同一道理,也机动的用于阴阳相对的经脉之描述。例如:原本同是一条脾动脉,在描述脾经行程时,则指其为属于(联接)脾脏的动脉;但在描述胃经行程时,则指其为络(网络)于脾脏的动脉。内经灵枢经脉篇,所有十二经对脏、腑间属或络的描述,大都如此。这是古人治学,习惯于套模式,往往出现机动性处理问题的做法,今人治学考究定形、定质、定量、定性及定能的绝对性用法,已成下意识。对于套模式,机动性处理问题相对性做法,尚未习惯。所以对于上述中国传统灵活用语多数会发生“一加一不等于二”的疑团。

不过一个络字,竟有四义,终令初学意乱心迷。及宜提出可行方案,以问卷征求专家认定,以解开这文献工作的疙瘩。

5 腧穴

腧、穴、气穴及气府者,皆腧穴的同义词,所含名与实两方面的内涵,试述于下。

(1)穴的名实

①腧:本字是俞或输,用月(肉)作为偏旁成腧字,

当做机体穴位的专门名词。其意义,乃形容穴的功能,如用现代语言说,它输出、输入血流,淋巴流及生物电流等气液。

②穴:是洞穴。穴位在剥开皮肤的下面,可以见到的肌三角,割去筋肉,可以见到的骨孔等洞洞,其中有经脉束或穴树,穿出、穿入于其间。

③气穴:气是气液的简称。气穴意为皮下穴树输入、输出机体气液的洞穴。

④气府:府有“之处”的意义。气府当可解为:机体穴位输出、输入气液的所在。

(2)十四经:此辞非经脉学语言,而与腧穴有关联。按元朝滑伯仁根据内经素问气府论,描述全身穴位时,所用的十二经架构之外,另借八脉的任、督二脉,补充机体前后中线穴位之用者。滑氏不求甚解,径称十四经,并作成发挥,自此之后,颇令后人对于十一经、十二经、八脉等界说产生概念上的混乱。

其实气府论中,还借用了八脉的阴足升、阳足升两脉,描述下肢的照海、申脉二穴位。不过有人说滑氏依照其前忽公泰所著金匱循经大纲发挥,以讹传讹的简化十二经、八脉为十四经。元朝治学的严肃性通常较弱,不必深责,惟勿误解。

(3)本腧:由于腧穴以千百计,不易掌握,业者往往选择其中常用、极效的一些穴位,独立起来,放在一堆,方便临床施术之用。内经灵枢本腧篇以肘、膝前每经五、六个穴位,描述其行程的形态,疗效等特性,接上经脉系统,指为腧穴之本。在临床上,颇有实用价值。

6 骨筋皮部

内经讨论骨、筋及皮部,均以经脉、腧穴为前提。

(1)骨空:上述腧穴实质,为剥皮剔肉可见的大小肌三角及大小骨孔等。所论骨空(孔),有长骨的孔(如营养孔);扁骨的孔(如髌孔);二骨以上拼成的孔(如椎间孔);筋与骨拼成的孔(如坐骨孔)……故由第一肋圈及后脊椎、前胸骨构成的缺盆,也是一大孔。均有一至多组经脉或穴树穿入于其间。见内经素问骨空论。

(2)经筋:中文的筋、肉及肌三字,合而言之,为同义辞;分而言之,肌为通称,赤色部分为肉,包裹、起止及中划者为筋(筋腱、筋肌、肌筋膜)。

内经灵枢经筋篇,乃论十二经有关的各肌群(伸肌群、屈肌群)。作为临床针刺筋急筋缓的基础知识。

(3)皮部:内经素问皮部论,与西方皮带说类似。惟西方依皮神经划分各带,而内经依经穴划分各带。这门学问的现代化研究,可能要利用显微镜,将同经的穴树梢与邻经的穴树梢之界限描绘下来。将是实用价值高的作业之一。

7 骨脉肠度

内经用现代所谓的人体测量,处理器官的长度。

(1)骨度:以机动的同身寸(比例尺寸)度量骨的长度,目的在于求得软组织经脉长短的数字。

(2)脉度:由骨度而肯定经脉长短的数字,作为同身寸取穴之用。

(3)肠度:测量成人由口至肛,肠胃管的长及宽度,作为容纳水谷的计算方法。

8 气液

中国将机体中气与液体(流体),一般统名为气,而各有专称,各有专论。

(1)血:脉管中血液。

(2)气:有广义、狭义之分:①广义的气,即机体中气液的简称。相当于西方所称的体液。②狭义的气,即气血二辞联用中的气,相当于西方所称的淋巴液(三焦气)。

(3)营气:血中养份。

(4)卫气:淋巴中的防御质素。

(5)六气:内经灵枢决气篇,专论气的定义。晋贤有扬上善录于太素,改称六气篇。原文所举:精、气、津、液、血等以为例说:其中之精(男女媾精之精)、津(汗)、液(脑脊液、关节囊液、以及令皮肤起润泽作用的光滑质素)、加上血、气(狭义气)等篇。其中有封闭于体内的体液,有排泄到体外的体液。内、外分泌,无所不包。

(6)五脏气:上述肾包括肾上腺、心包括胸腺、肺包括甲状腺、以及肝、脾(包括胰)本身就是腺体等产生的五脏气之类。包括相当于西方所谓的内、外分泌。太素搜集内经有关文献,作成的脏腑气液篇,以阐纪元前中国身心医学的体液论,有参考价值。

从而可以知道:五脏气不仅掌握了现代所谓的内分泌应激功能。而且衍生了本文开头所引:论理人形的列别脏腑、端络经脉;会通六合、各从其经;气穴所发,各有处名;谿谷属骨,皆有所起;部分逆从,各有条理;四时阴阳,尽有经纪;内外之应,皆有表里的整体整合,丝丝入扣的伟业。自必成为二十世纪医学蜕变中承先后启后,虽旧犹新的最佳架构。

准此,中医学论理人形的整体观、集合性精巧之处,仰之弥高;而其功能的最大发挥,却在五脏气强调了机体应激的内分泌,能以其于内外之应,达到会通六合的诊疗境界。惟是否能在二十世纪的几年之内精进光大?自必有待进一步结合中西医学的治学知识,通过多学科专家,悉心了解中国伟统医学,而分别予以一一重新检视、充分发展,则促进世界医学于王道神奇,一蹴即发,为期匪遥。