

## · 中医基础理论 ·

## 论三焦的形态、功能及其临床意义

350003 福建中医学院 郑婉婉 指导: 叶锦先

主题词 三焦

## 1 三焦的部位及形态

三焦即上焦、中焦、下焦的合称,为六腑之一。

1.1 三焦的部位: 自咽至胃之上口,包括头部、胸部及心肺二脏,属上焦;自胃之上口至胃之下口,包括脐以上的腹部及脾胃二脏,属中焦;自胃之下口至二阴部分,包括肝、肾、膀胱、大肠、小肠,属下焦。历代医家多致力对三焦功能的研究,但对其形态结构提及较少,所提也大多仅为对脏腑部位的划分。

1.2 三焦的形态: 三焦究竟有无具体形态是历代医家长期争论的问题,可概括为以下几种说法。

1.2.1 有名无形之说:《难经》首先提出三焦之有名无形之说,《脉诀》亦云“三焦无状空有名”,此后王叔和、孙思邈等医家也同意此说。明·李挺说“观三焦之妙用而后知脏腑异而同,同而异,分之则为十二,合之则为三焦,约而言之三焦亦一焦也,焦者元也,一元之气而已矣”,又说“如雾、如沤、如渌,虽有名而无形,主气、主食、主便,虽无形而有用”。

1.2.2 有名有形之说:《素问·灵兰秘典论》曰“三焦者,决渎之官,水道出焉”,说明三焦为六腑之一,是沟通津液的器官,具有通调水道之功。一般道称“五脏六腑”,表明三焦为无所合之物,是孤之腑,即称之为腑,则乃是有形之物。《内经》所论之六腑,皆有盛贮之用,因此有名有形指三焦脏器的实质。陈无择首先指出三焦为有形之物,认为“三焦有形如脂膜”、“有脂膜,如掌大,正与膀胱相对者”;王清任说“网油,即是三焦”;唐容川亦云“三焦即人身上下内外相联之油膜也。三焦发源于两肾之间,生两大板油联系体内所有脂膜,乃利水之要道”。也有医家认为三焦为“腠理”,《金匱要略》云“腠者,是三焦通会元真之处,为气血所注;理者,是皮肤脏腑之文理也”。三焦包括人身整体,外自表皮层,内至所有各个器官内外的网状组织。这就是三焦的形态。

1.2.3 近代诸种之说:随着解剖学、生理学等现代医学科学的发展,多数医家认为三焦是有形的,但对其解剖学实质则各持不同认识。如张锡纯、谢利恒等认为三焦是网油膜;章太炎、陆渊雷等认为三焦是淋巴系统;李抑衡认为三焦是消化系统,主要指胃、

小肠、大肠。其生理功能还涉及循环及排泄系统;李聪甫认为三焦走胸腹腔全部;刘继安认为三焦是胸膜、腹膜;曾义忠、赵守勋认为三焦是植物神经系统;赵意兰认为三焦是与交感神经相互联络的脊神经;张金衡认为三焦是皮下脂肪;庞还宜认为三焦是脏腑与脏腑、组织与组织之间的空隙之处;赵棣华则推崇“腠腺”之说,认为三焦的功能“只有腠腺才有这三大功能”。可见,随着现代医学的发展,对三焦解剖学实质的认识也逐渐深入。虽然至今尚未取得统一认识,但在今天医界的争鸣为进一步探讨其实质提供了丰富资料。

## 2 三焦的功能

《内经》首先提出三焦为“决渎之官”,《难经》指出“三焦者,水谷之道路,气之所始终也”,《千金方》也说“夫三焦者……主五脏六腑,往还神道,周身体”,将三焦的生理功能概括为宣通气血津液、腐熟水谷、通调水道等诸方面。

2.1 上焦的功能:《灵枢·营卫生会篇》形容上焦的功能曰“上焦如雾”,所谓“如雾”即升化蒸腾水谷精气,象天空雾露之弥漫散布全身以温养肌肤。其功能是三焦与心肺分工合作的总和。

2.2 中焦的功能:《灵枢·营卫生会篇》论述中焦作用为“泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血”,又云“中焦如沤”,“如沤”即形容水谷腐熟时泡沫浮游,指脾胃生化的状态而言。

2.3 下焦的功能:《灵枢·营卫生会篇》曰“下焦如渌”,“渌”即沟渠、水道的意思,指下焦的作用为决渎疏通犹如沟道使水浊不断下流。《难经》云:“下焦者,主分别清浊,主出而不纳以传导也。”

三焦的生理功能大致可归纳为三个方面:其一,三焦主气化,运行元气,总司人体的气化作用,推动脏腑功能,将水谷精微化生为精、气、血、津液,并敷布全身;其二,三焦代表胸腹腔的主要器官,上焦包括心肺,其功能为主呼吸、宣发、主纳,中焦包括脾胃,主化、主运,下焦包括肝肾、大小肠、膀胱,主分别清浊,主出;其三,三焦主行水,肺之通调水道、脾之运化水湿、肾之主水液,都须以三焦为通道。

## 3 三焦的病理及临床意义

三焦的功能出现障碍,就可发生相应的病理现象。如《灵枢·四时气论》曰“少腹肿痛,不得小便,邪在三焦”,《沈氏遵生书·三焦病源流》云“上焦如

散，久为中满……下焦如渎，渎不利则为肿满”可见三焦的功能障碍主要表现为肿满、胀满证候。三焦之诸病，因三焦统主一身胸腹腔脏腑，则难以独立成为一个系统，而涉及各脏各腑。

从中医临床应用来看，三焦之概念实际上有两种不同的含义：一是《内经》所谓“决渎之官”之义，与小便不通利有关；一为把三焦作为人体的三个部位名称来应用，即借用三焦之名描述人体上、中、下三个部位的不同疾病。如《金匱要略》言“热在上焦者，因咳为肺痿”，“热在中焦者，则为坚”，“热在下焦者，则尿血，亦令淋泌不通”。近代更以上焦代表心肺病变，以中焦代表脾胃病变，以下焦代表肝肾、大小肠及膀胱病变。有的医家将三焦作为辩证论治的概念，如《伤寒论》第233条云“阳明病……上焦得通，津液得下，胃气因和，身濇然汗出而解”。喻嘉言引伸其义，将温疫分为上、中、下三焦论治。

三焦形成一门理法方药具备的温病学说，系吴鞠通著《温病条辨》次列上、中、下三焦篇，以三焦为纲，以风温、暑温、湿温、秋燥、冬温为目，自条自辨。吴氏根据叶天士“温邪上受，首先犯肺”之说，提出“凡病温者，始于上焦，在手太阴”。上焦病不解，则传入中焦胃与脾；中焦病不解，则传入下焦肾与肝。吴氏所说的三焦，既是温病的辩证论治纲领，也是温病病机的理论概括。吴氏还就三焦证指出定位并划分病期。此与《内经》所云六腑之一的三焦之概念不相同，而已成为上、中、下三部分的部位名称。

笔者认为，中医学的形成建立于实践基础上的推理，因而其基本理论总的来说是一种抽象的概念。中医学在二千余年的发展过程中由于受到历史条件的限制，其内容虽然不断充实与丰富，但从未出现过重大的变革。若脱离五脏六腑之整体，奢谈三焦之有形无形，以现代医学的生理解剖知识来给三焦予以简单的“对号入座”是没有意义的。关于五脏六腑的有形无形，以心、脾为例，“心主神志”不是指解剖学中“心脏”的功能，“脾主运化”不是指解剖学中“脾脏”的功能。古人所认为的“有名有实”的脏腑，从现代医学来看不能真正找到这些脏腑的实质，因此可将中医之“脏腑”看成无形的。中医学的“脏腑”是抽象概念，不可能恰好是现代医学的某一脏或某一理解剖系统，故三焦也不例外。若认为三焦为有形，则五脏六腑也为有形；认为三焦为无形，则五脏六腑也当有形，而有形则指脏腑功能活动的实体而言。

据古代医家重于对功能的论述而略于对形态的研究，故今人单纯追求现代医学形态学与中医理论的汇通，可断言不能获得成效。应以临床实践为根据，运用现代科学技术与知识从抽象概念中研究其理论，以形成一个完整而具独特风格的医学体系。

## 五脏藏五神浅析

635200 四川省渠县人民医院 徐兴国

主题词 五脏 神(中医)

祖国医学之“神”，包括人之生命活动规律及生命活动中的外在表现、思维意识等。神以人体基本物质的存在而存在，离开物质则神即无所生、无所依。一则如“两精相搏谓之神”、“血乃神之宅”、“神者水谷之精气也”，说明气血乃神之物质基础；一则如《灵枢·本脏篇》所指出“五脏者，所以藏精神血气魂魄”，说明它们之间存在着精生神、血舍魂、气舍魄的生理格局。提示精、气、血乃神之具体物质，没有物质就不会有神。

既然神以物质作为存在的基础，那么神的活动则依附人体脏腑并通过形体、五官等功能活动表现出来。神虽主宰于心，但仍要通过五脏分藏五神，经五神之协同合作来完成神志的一切活动。由此可知，五神分由五脏而属，《经》云五神脏。其所藏如《素问·宣明五气论》所云“心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志”，此神、魄、魂、意、志即五神脏的具体表现，而心神主统魂、魄、意、志，神志活动则集中反映心主神的生理功能。当脏气旺则神气足，若神不明、意不固、志不坚、思不专、虑不远、智不聪，则为脏气衰而所表现的不同神志病变，然神志病变又与脑不充有关。五脏之神变，统归于心而出乎于脑，故“脑为元神之府”。因此，五神与脑密切相关，只有脑灵，才可则神旺。又脑与心、肝、肾关系密切，在治疗上调神离不开健脑，更不应忘补心、肝、肾这一基本法则。

五神脏之内涵较为丰富，如《灵枢·本神篇》所指出，凡精气血管脉魂、魄、意、志及思、智、虑等皆称之为神。笔者认为，神、魂、魄与生俱来，可称之为先天之神；意、志、思、智、虑乃后天精气所化，可称之为后天之神。其关系是，先天之神与后天之神均以精、气、血为保证，先天之神有对后天之神的主动支配作用，如《素问·六节脏象论》云“心者生之本，神之变化也”，一切神之变化乃为心所主宰和支配；后天之神有对先天之神的能动调节作用，如《灵枢·本脏篇》所说，后天志意之神具有“御精神，收魂魄”之能。只要志意之神协调，就能表现出“精神专直，魂魄不散，悔怒不起，五脏不受邪”的功能活动。只有二者统一，才能反映五脏藏五神的全部内容。