

学术争鸣

# 论藏象学说之所以成为问题

李如辉\* 郭淑芳 刘琪

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

**摘要:**藏象学说之所以成为问题的原因有二:①藏象学说构建过程中解剖与以表知里方法的兴衰更替;②另类视角与标准的出现。“藏象”概念的界定以及有关纷争的廓清,只能以其所属学科自身——中医学为出发点,否则,便不可避免地出现张冠李戴的错误。初始解剖的脏腑概念与研究手段的转折所赋予的功能内涵两者在气一元论视野里的关系应该是“自洽”的,这一关系的探讨,或将为藏象学说问题提供终极答案。

**关键词:**中医基础理论;藏象学说;解剖;功能

**中图分类号:** R 223.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0005-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.06.002

## Why the Visceral Manifestation Theory Is a Problem

Li Ruhui, Guo Shufang, Liu Qi

(Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou 310053, China)

**Abstract** There are two reasons for the occurrence of problems of visceral manifestation theory: ① The visceral manifestation theory rises and falls from the method of knowing interior diseases by exterior symptoms to anatomy. ② There appears other perspectives and standards in the research. The concept of visceral manifestation is only defined by its own principle attributes——Chinese medicine as the standing point, the mistake of confusing the Chinese medical development can not avoid. The initial anatomical concept of zang-fu organs and the transition of research methods make the two features harmonious under the field of single qi theory and will provide a correct answer for the problem of visceral manifestation theory.

**Keywords** basic theory of TCM, visceral manifestation theory, anatomy, function

迄今围绕藏象学说的有关研究与争论,大多聚焦于“藏”的内涵,或以为解剖实体,或以为功能单位,或以为功能为主、解剖实体为辅的复合体,而对藏象学说之所以成为问题的原因则少见探讨。鉴于此,本文首次试就藏象学说之所以成为问题的原因作一探讨,以冀有助于问题的廓清。

### 1 藏象学说构建的过程性:解剖与以表知里方法的兴衰更替

藏象学说之所以成为问题的原因,首先在于藏象学说构建过程中解剖与以表知里方法的兴衰

更替。

**1.1 脏腑概念的创生与解剖** 任何学科理论的产生一般地都是先发育出一个核心概念,然后围绕核心概念进行理论阐述,继之产生理论,而若干理论要素的有机结合所构成的整体便称之为理论体系。如气一元论,其理论的生成肇自“气”这一核心概念,围绕“气”这一核心概念解释其运动特性,便产生了阴阳、凝聚弥散、升降出入等概念与理论,而阴阳的聚合弥散、升降出入继而衍生出的“无器不有”(《素问·六微旨大论》)的纷繁世界,

\* 作者简介:李如辉(1963-),男,汉族,浙江温州人,医学博士,教授,主要从事中医基础理论的发生学研究。E-mail: hailuo1963@126.com

又促进了五行的分类归纳,从而形成了气一元论完整的理论体系。

中医学理论体系由理、法、方、药四大理论要素有机结合而成,就该层面而言,“理”乃核心。因为,不可否认,作为中医学理论奠基之作被历代医家奉为圭臬的《黄帝内经》主要是关于“理”这一要素的。

而就“理”要素构成层面而言,其核心又当推藏象学说,藏象学说作为中医理论体系的重要组成部分,对阐明生命本质、探索病变规律、指导临床实践有着极其重要的意义。就藏象学说的构成要素层面而言,其核心又当推心、肝、脾、肺、肾等脏腑概念,尤其是五脏概念。“脏腑概念最初是解剖实践提出的”“解剖方法是藏象学说赖以发生的始基”<sup>[1]</sup>。“中医藏象以形态解剖为始基”<sup>[2]</sup>。其依据有:①《黄帝内经》对解剖学方法积极倡导的态度。②《黄帝内经》、《难经》有较为详实的解剖学成就记载。③心、肝、脾、肺、肾等脏腑概念的象形文字特征。④先人狩猎、圈养、捕杀动物,观察动物内脏而后比附于人体。借助动物推知人体,则是人体解剖知识的一个重要源泉。正如《医家心法·鬲证》所云:“殊不知肠胃之为物,最是润泽,试以羊、豕之肚观之,必是滑腻稠粘,如液如脂,如膏如津,在人胃亦如之,所谓阴也。”⑤原始社会、奴隶社会人们宰杀战争中抢夺的俘虏,客观上,对人体解剖知识的积累亦起着促进作用。⑥春秋战国以前,我国发达的刑罚体系,有助于对人体的了解。如《史记·殷本纪》记载有商代纣王“剖比干,观其心”。⑦中西医脏腑、器官功能比较,其功能重叠部分,说明应用方法的一致——解剖方法。⑧唯物主义认识论的一般原理。⑨历代脏腑图谱是实物凭证。

可见,没有解剖实践,便不可能有心、肝、脾、肺、肾等脏腑概念,没有心、肝、脾、肺、肾等脏腑概念,就不可能有藏象学说。心、肝、脾、肺、肾等概念最初是关于实体的、解剖的。

**1.2 “藏象”概念的创生与以表知里** “藏象”概念的创生是伴随着研究方法的重大转折而出现的——放弃解剖转而采用“以表知里”(司外揣内、以象测藏)方法,这一转折的始动因子,或者说内因,是《黄帝内经》时代的解剖实践囿于科学技术发展的水平难以进一步深入而陷于停顿的危机。这一重大转折之所以成为现实、获得成功的一个重要因素,或者说外因,是气一元论文化背景的选

择<sup>[3-6]</sup>。“藏象”概念正是酿成于这样的背景,这一关于藏、象及其两者之间相互关系为核心内容的学说,实际上也道出了其最终赖以建立的方法论特点——以象测藏的以表知里(司外揣内)方法。

因为“以表知里”方法区别于解剖方法的特质在于只能捕捉人体作为一个整体在自然状态下所表现出来的生理、病理过程的信息,即“以表知里”方法积累起来的经验材料具有“整体性”“过程性”两大特点,基于“以表知里”方法及相应经验材料基础上建立起来的概念、理论与学说,便具备了“整体性”与“过程性”的特点。而“整体性”“过程性”只有在运动中才能实现,这就意味着基于“以表知里”方法及相应经验材料基础上建立起来的概念、理论与学说是关于功能的、属性的、运动的、作用的。而据当代儒学名宿张岱年先生的研究结论,气一元论亦正具备“整体性”与“过程性”的特点<sup>[7]</sup>。因此,比较“藏象”概念与气一元论的特点可知,放弃解剖转而采用“以表知里”方法,就中医学来说,表现为向其文化背景的求合与回归;就气一元论文化背景而言,则表现为对这种转折的认同与支持。正因为有了这种认同与支持,脏腑概念从解剖、实体到功能态的演化在中国医学史上成为现实。所以,我们说中医学理论体系具有两大基本特点:一是整体观念,二是辨证论治(辨证论治虽非即“过程性”特点,但其前提则在于病理的“过程性”,而病理的“过程性”之前提又在于生理的“过程性”,因此,可以说辨证论治即生命过程性的重要方面与体现)。“在某种意义上甚至可以说,解剖问题是中西医学彻底分道扬镳的最初始也是最基本、最重要的标志。它几乎成了中西医学方法论的界碑和分水岭”<sup>[8]</sup>。

由于除了“藏象”之外,几乎没有根据研究手段的转折这一变化了的现实而“有作于新名”(《荀子·正名篇》),这一转折便赋予初始的心、肝、脾、肺、肾等脏腑解剖概念以功能的内涵——旧瓶装新酒。“旧瓶装新酒”意味着初始的脏腑解剖概念不再是单纯的解剖实体概念,而是既指解剖实体,又具有功能的内涵。另一方面,根据研究手段的转折这一变化了的现实而“有作于新名”(《荀子·正名篇》)的“藏象”概念,则又示人以“新瓶装老酒”的印象,因为“藏”既指功能内涵,又涵盖了初始的解剖脏腑概念。如此,则为后世“藏象”之所以成为问题埋下了深刻的根源。

需要指出的是,在另类视角与标准出现之前,藏象学说问题在中医学术体系发展的相当长的一个时期里只是“潜在”的,明·李梴《医学入门·卷一·脏腑》之心有“血肉之心”“神明之心”一论并未引起明代医家的争议便是明证。笔者认为,这一现象提示:初始解剖的脏腑概念与研究手段的转折所赋予的功能内涵两者在气一元论视野里的关系应该是“自洽”的,这一关系的探讨,或将为藏象问题的最终廓清提供答案。

## 2 另类视角与标准的出现

藏象学说问题从“潜在”走向“显在”,有一个重要的外部因素,即外界提供了另类的视角和标准。史实亦确实如此!

张宇鹏指出:“自西方医学传入之后……中西医之间有关藏府解剖结构的争论始终不绝于耳”。“西医传入中国后,对中医最大的冲击莫过于解剖学对传统藏象理论的挑战。中医理论中的五藏究竟是不是解剖学意义上的五脏成为这一时期中西医激烈论争的焦点”<sup>[9]</sup>。就清代与民国时期而言,如清·唐容川《中西汇通医经精义·叙》本着“但求折衷归于一是”的原则,认为“二说原不相悖”(《中西汇通医经精义·上卷·藏府之官》)。朱沛文《华洋脏象约纂》云:“华医未悉藏府之形状,而但测藏府之营运,故信理太过,而或涉于虚……洋医但据剖验藏府之形状,未尽达生人藏府之运用,故逐物太过,而或流于固”。主张藏府“形”“体”“从洋”,藏府“气”“用”“从华”。恽铁樵则在《群经见智录·卷三·〈灵素商兑〉第十六》中明确指出:“盖《内经》之五藏,非解剖的五脏,乃气化的五藏”。并进一步指出两种医学体系的不同及其所长,云:“西医之生理以解剖,《内经》之生理以气化。”

新中国成立以后,随着中西医结合研究模式的迅猛兴起与蓬勃发展,出于“给医学科学提供新的研究内容”这一实用需要<sup>[10]</sup>,20 世纪 60 年代上半叶,中医学术界多把这一研究藏、象及其两者之间关系为核心内容的学说称为“脏腑学说”<sup>[10]</sup>。自此,中医学这一研究藏、象及其两者之间关系为核心内容的学说或被称为藏象学说、脏象学说、脏腑学说、藏府学说,或以“藏”为解剖实体,或以为功能单位,或以为功能为主、解剖实体为辅的复合

体。直至新近,争执仍未平息<sup>[11-13]</sup>。

综上所述,藏象学说问题从“潜在”走向“显在”,又在于西方医学作为参照系提供了另类的视角与标准。明确这一点非常重要,因为“藏象”概念的界定以及有关纷争的廓清,只能以其所属学科自身——中医学为出发点,否则,便不可避免地出现张冠李戴的错误。

## 3 结论

藏象学说之所以成为问题的原因有二:①藏象学说构建过程中解剖与以表知里的兴衰更替;②另类视角与标准的出现。“藏象”概念的界定以及有关纷争的廓清,只能以其所属学科自身——中医学为出发点,否则,便不可避免地出现张冠李戴的错误。初始解剖的脏腑概念与研究手段的转折所赋予的功能内涵两者在气一元论视野里的关系应该是“自洽”的,这一关系的探讨,或将为该问题提供终极答案。

## 参考文献

- [1] 李如辉. 发生藏象学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2003:25.
- [2] 刘声,刘晓燕,郭霞珍. 中医藏象研究的现代形态学基础浅议[J]. 中医杂志,2010,51(9):858-859.
- [3] 李如辉. 藏象学说的演进轨迹[J]. 山东中医药大学学报,1998,22(1):46-49.
- [4] 李如辉. 危机、危机的化解与新生——肾藏象学说的发生学概论[J]. 浙江中医学院学报,1999,23(4):1-2.
- [5] 李如辉. 从实体到功能态演化的方向选择及评价[J]. 浙江中医学院学报,1999,23(5):1-3.
- [6] 李如辉. 论中医文化学研究[J]. 浙江中医学院学报, 2002,26(2):4-7.
- [7] 张岱年. 玄儒评林[M]. 长沙:湖南人民出版社,1985:15.
- [8] 何足道. 中医存亡论[M]. 北京:华夏出版社,1996:100.
- [9] 张宇鹏. 西方医学对藏象学研究的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2009,15(12):881-883.
- [10] 湖北中医学院第二届西医离职学习中医班. 从脏腑学说来看祖国医学的理论体系[J]. 中医杂志,1962,7(8):1-8.
- [11] 石雪梅,朱光宇. 中医学的脏腑是解剖的脏腑[J]. 中国中医基础医学杂志,2004,10(3):27-29.
- [12] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 第2版. 北京:中国中医药出版社,2007:100.
- [13] 凌耀星. 中医藏象学说与控制论[J]. 上海中医药大学学报,2011,25(4):4-8.

理论探讨

# 《内经》水肿病发生机制探析<sup>\*</sup>

孙理军

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

**摘 要:**《内经》对水肿病的形成有丰富的论述,认为水肿形成的主要病因有外感风邪、寒邪、湿邪,内伤饮食、劳倦、情志等,主要机理为脏腑功能失调,阴阳气化失衡。《内经》重视肺脾肾三脏而以肾为核心的水肿发病观,既体现了在水液代谢方面的整体配合,也反映了水肿病的复杂病机,对后世有关水肿病的研究和实践产生了深远影响。

**关键词:**《内经》;水肿;病因;病机

**中图分类号:** R 221      **文献标识码:** A      **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0008-04

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.06.003

## Occurring Mechanism of Edema in *Internal Canon*

Sun Lijun

(Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China)

**Abstract** There are rich records of edema in Internal Canon, which recognize that its main causes are exogenous pathogenic wind, cold, dampness, internal injury diet, over-strain and emotions, its main mechanisms are the disorder of the viscera function as well as imbalance of yin and yang. It is recorded that the lung, spleen and kidney are valued in treating edema and the kidney is the core. It not only manifests the overall coordination of the water metabolism, but also reflects the complexity of edema. They have a profound impact on the future study and practice of edema.

**Keywords** *Internal Canon*, edema, etiology, pathogenesis

水肿,是指在致病因素作用下,水液生化输布失常,致水液潴留,泛滥肌肤,停蓄胸腹,出现头面、眼睑、四肢乃至全身浮肿、胸腹腔积水的一类病证。《内经》有关水肿的论述有三十余篇,内容涉及水肿的名称、分类、发生、病症特点、类证鉴别和治疗、护理等<sup>[1]</sup>,论述颇为丰富,构建了中医水肿病的系统理论框架,尤其是对水肿形成病因病机的阐发,为后世对水肿病的理论研究和临床应用奠定了基础,具有十分重要的指导意义。

### 1 水肿病发生的病因

“其有不从毫毛而生,五脏阳以竭也”(《素问·汤液醪醴论》),提示水肿病既有发于外感,也

有发于内伤。

**1.1 外感病因** 多为与气候变化密切相关的风邪、寒邪、湿邪等,其一,风邪为患。如《素问·水热穴论》“勇而劳甚则肾汗出,肾汗出逢于风”而致的风水病,乃过劳伤肾,体虚感受风邪,使肾主水液的机能障碍。其二,寒邪为患。“寒胜则浮”(《素问·阴阳应象大论》),寒为阴邪,“阴胜则阳病”(《素问·阴阳应象大论》),故寒邪伤人,最易损伤人体阳气,阳气虚损则水湿不化,而致浮肿。《素问·气交变大论》也曰:“岁水太过,寒气流行,邪害心火,民病……腹大胫肿,喘咳,寝汗出,憎风,大雨至,埃雾朦郁。”其三,湿邪为患。湿性类水而

<sup>\*</sup> 基金项目:国家中医药管理局重点学科资助项目