

# 形体医理学在《中医学》“藏象学说”教学中的应用\*

王 秀\*\*

(皖南医学院, 安徽 芜湖 241000)

**摘 要:**藏象学说是西医院校《中医学》课程教学中的重点与难点,在教学中应用形体医理学,通过探讨中医医理与人体形体的关系,阐释中医脏腑是在以同名脏器为主体的基础上,有机地包括了人体其他脏器的内容,从而组合成独特的中医脏腑概念。使学生在原有知识基础上,加强对于中医藏象理论的认同性,能正确理解中医脏腑概念,有助于学生认识与掌握藏象理论。

**关键词:**形体医理学;藏象学说;中医教育

**中图分类号:** G 659.21

**文献标识码:** A

**文章编号:** 2096-1340(2016)03-0122-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.03.045

藏象学说是西医院校《中医学》课程教学中的重点与难点,在教学过程中,教师往往强调中医脏腑概念的功能属性,忽略了脏腑的形体,而学生则根据已学的西医解剖学与生理学知识来理解中医的脏腑功能。因中医藏象学说中对各脏腑的有关功能认识及其与机体其他器官的密切联系,难以用现代医学同名脏器去认识,故在学习中易产生抵触与疑问,甚至会产生中医不科学的想法<sup>[1]</sup>,从而在学习过程中不能充分发挥主观能动性,很难对所学的中医知识进行有效的思考。

近年来,皖南医学院胡剑北教授首次提出“中医形体医理学”,指出中医对脏腑的认识,是在形态解剖的基础上获得的,人体由各种不同形态的组织器官构成,生命活动是在各组织器官的相互协调运动下产生的。形体医理不同于西医的解剖生理,其不以研究人体结构为主,重在探讨中医医理与人体形体的关系<sup>[1]</sup>。

在《中医学》“藏象学说”教学中引入中医形体医理学,可有助于同学们明确中西医脏腑的异同,理解中医藏象学说的内容,现将其应用阐释如下。

## 1 通过中西医解剖比较 明晰藏象学说源于解剖实践

在“绪论”与“藏象学说”总论教学中,通过古

代中医文献关于人体解剖方面的记载及解剖图谱的介绍,给同学们建立这样一个概念,即中医学理论是建立在解剖实践基础上的。如《灵枢·经水》中指出:“八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之。其死,可解剖而视之。”《内经》《难经》在内脏器官的大小和容量、人体骨骼、血脉的长度等形态方面的记载,基本上和现代解剖相符。广为引用的宋代杨介的人体解剖图谱《存真图》有关于人体解剖的正面图、背面图、分系统图及各脏腑图,通过图谱展示,以及各脏腑的古今解剖内容的比较,明确中医脏腑有其实体,便于同学们理解藏象理论来源于解剖实践。如《难经·四十四难》关于“七冲门”的记载与现代医学中消化系统中七个关隘唇、齿、会厌、胃的上口及下口,大小肠交界处、肛门相比较,有效破除了中医无解剖不科学的错误认识。

## 2 结合现代解剖知识 讲解形体相关的脏腑功能

在藏象学说各论中,对于脏腑功能与西医同名解剖实体脏器相关的部分,则结合西医生理进行讲解,以帮助学生理解。如肺的生理功能主要为主气、司呼吸,主宣发肃降,通调水道,朝百脉、主治节。肺的宣发肃降与司呼吸的功能相关,其形体基础与人体解剖学的肺同名同脏。而朝百脉

\* 基金项目:皖南医学院校级质量工程项目(2013jyxm23);安徽省高校人文社科重点研究项目(SK2015A551);国家中医药局十二五重点学科国中医药人教发(2010)32号

\*\* 作者简介:王秀(1974-),女,博士,副教授,研究方向:中西医结合形体医理学。Email:wangxiuu@sina.com

主治节,则与西医学认识有差异。肺朝百脉,一则可以心肺的形体关系着手,心与肺位置相邻,脏器相触,且存在着密切的血管结构的联系。其次,从肺循环血液运行过程中全身的静脉血要通过肺脏,进行气体交换后转化为动脉血,再通过心脏流向全身各处,明确肺朝百脉是有形体基础的,从而加强同学们对肺朝百脉功能的理解<sup>[2]</sup>。再如,肝的主要生理功能有主疏泄,主藏血,结合现代解剖学对肝脏的认识,肝脏的血液经门静脉、肝动脉两套血管系统流入,流入的血量占心输出量的1/4,整个肝脏系统可贮存全身血量的55%,《素问·五脏生成论》言“人卧血归于肝”,通过现代研究发现,人在睡卧时,流经肝的血量较平时大25%,证明肝具有贮藏、调节血量的生理功能,从而说明中医的肝与解剖实体肝同名同脏。

### 3 应用形体医理学 阐释中医“功能脏腑”

在脏腑功能中,难以用现代医学同名脏器去认识的部分是重点讲解内容,需结合形体医理学进行讲解。形体医理通过研究人体形体结构及其与结构构成相关联的生理功能,探讨中医医理与人体形体的关系。对于以前所认为的“功能脏腑”,通过形体结构的相关性剖析中医医理,阐释中医脏腑功能,以便同学深入理解。如中西医之间争议最多的脏腑“脾”,曾有学者认为中医脾为功能性脏腑而无实体,也是学生学习易感到疑惑的地方。西医生理学认为脾是人体最大的免疫器官,而中医脾的主要生理功能为“主运化”,即对饮食食物具有消化的作用,超出了西医脾的功能,以致人们普遍认为中医的脾与西医的脾完全不同,是一个功能性概念,而非实体器官,学生也会对此产生中医理论不科学的错觉。而结合形体医理学进行阐释,中医脾的实体包含了脾和胰<sup>[3]</sup>,则可以很好理解为什么中医脾具有“主运化”的功能。为什么说中医的脾包含了胰腺在内呢?在《难经·四十二难》记载“脾重二斤三两,长五寸扁三寸,有散膏半斤”,对脾的重量、组成、长度、宽度做了描述,其中的“散膏半斤”即指的是胰腺。现代解剖发现胰尾末端钝尖,朝向左上方,在脾门的下方与脾的内脏面相接,脾胰组织有时可互见于对方的实质中,胰的血供及静脉回流均依赖脾脏的血管进行,且脾脏的动静脉均沿着胰腺走行分布,两者关系

非密切。且胰腺组织与其他脏器不同,胰实质柔软而致密,灰红色,细长。其被膜不完整也不明显,显露的组织肉眼观之亦似油膏状。综合以上几点,古代医家认为胰(散膏)为脾之副脏,中医脾包含了胰的功能,因此,中医“脾”具有“主运化”的功能,从而成为“后天之本,气血生化之源”。

### 4 应用整体观念 形理结合阐释脏腑功能

中医认为人体的各个构成部分之间在结构上不可分割,在功能上相互协调,在病理上则相互影响。基于此,中医藏象学说中对于一些脏腑的功能,除了包含其实体脏器的功能外,还包含了其他相关组织的功能。如肾“藏精,主生长、发育、生殖”则超出了西医学中肾功能的认识。形体医理从以下几点阐释了中医肾包括人体生殖性腺、肾上腺<sup>[4]</sup>:①古人对精的认识源于最直接的观察,男子精液的排泄与尿液排出的窍道一致。精液又伴随着人类生长、发育的不同时期而存在着从无到有、从少到多、从盛到衰的同步过程。②睾丸,古人称为肾子,胚胎期位于腹腔,邻近肾脏,随着出生逐渐降入阴囊,且形如肾脏,故使古人误以为睾丸的发生与人体肾脏相关,③《素问·上古天真论》曰:“(丈夫)二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。”天癸产生及衰旺的活动周期与现代人体性腺、肾上腺活动,性激素分泌周期基本一致,功能一致,二者非常类似。④现代研究发现,肾阴、肾阳虚证都存在着肾上腺皮质激素代谢紊乱,而肾上腺体位于肾脏的上面,根据以上的内容,结合其解剖位置,古人似乎是将肾上腺囊括在中医肾之中。因此,中医肾的“藏精,主生长、发育、生殖”的功能包含了现代医学生殖性腺、肾上腺的功能,如此阐释,便于学生理解。

### 5 结合临床病理变化 阐释脏腑功能

藏象学说中对于某些脏器的功能认识源于临床观察,如肺主通调水道,中医医家认为肺具有行水的功能,并提出“肺为水之上源”,可能来源于古人对胸腔积液和肺水肿的认识,中医古籍中记载了大量防治肺结核(肺癆)的经验与方药,可知在古代,肺结核属于多发病。肺结核患者常因结核性胸膜炎而引起胸腔积液,而胸腔积液对肺的压迫可导致肺的呼吸功能发生障碍;肺水肿的病理改变主要是肺泡内积有大量液体,(下转第129页)

择符合方剂学教学目标以及学生认识水平的病案,是教师认知能力与综合素质提高的过程,因而此种模式能使教与学相得益彰,继而形成良性循环。

### 3 结语

教育的本质是培养人的社会活动,高职高专教育以“为生产、服务、管理第一线培养高级实用人才”为目的,要求毕业生具有一定岗位的针对性和适应性,主要从事成熟技术的应用和运作<sup>[8]</sup>。高职高专教育的培养目标中学生的综合“实践能力”的培养特别重要,这是学生掌握基本技能的重要环节。实践教学是理解与掌握理论知识和加深对理论认识以及运用的有效途径,是理论知识运用到实际技能的重要手段。在方剂学实践中,应有效地引导学生走进科学实验、感受中医辨证论治的整个过程、走近中医临床、体会中医、实践中医。通过加强科学实验、临床见习、病案分析三方面的实践教学,提高教学效果,最终培养优秀的高职高专医学人才,以推动中医药学的发展和进步。

(上接第123页)体,水液限于肺泡腔内,不得下流外出,导致肺的呼吸功能发生障碍。肺脏位居诸脏之上,古人结合自然现象中水自高流下的特点,自然联想到可能因为正常肺脏的水流通道受阻,积于胸肺之中,形成胸水,引发呼吸困难,从而使古人认为肺有行水的功能,并且推断肺主行水的主要活动形式是通调水流。再如,肝主疏泄中调畅情志的功能,同学们是难于理解的,借助于形体医理学,阐释中医肝的实体包括了甲状腺组织<sup>[5]</sup>,甲状腺激素的分泌与中医肝主怒与喜郁的病理变化相关,如甲状腺素分泌过多时,病人则出现烦热、易于激动等变化,甲状腺素减少时,则易出现表情淡漠,郁郁寡欢的情志变化。

基于西医院校学生的专业知识结构,中医学的教学方法应有别于中医院校的教学,要做到因人、因材、因时施教。在“藏象学说”教学中借助于形体医理学,从形体角度出发,阐释中医脏腑是在以同名脏器为主体的基础上,有机地包括了人体

### 参考文献

- [1] 谢鸣,周然. 方剂学. 卫生部“十二五”规划教材[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2012.
- [2] 王录军,姬水英,牛菲,等. 中医药职业院校实践教学体系改革与学生实践能力培养的研究[J]. 陕西中医学院学报,2013,36(4):128-130.
- [3] 王欣,白晶. 方剂学教学应重视学生科研能力的培养[J]. 中医药学刊,2005,23(10):1827-1829.
- [4] 张业,赵欣纪. 方剂学教学中实践教学存在的问题与改进措施[J]. 中医药管理杂志,2015,23(7):19-23.
- [5] 余成浩,邓青秀,张丰华,等. 实验方剂学教学方法探讨[J]. 成都中医药大学学报,2012,20(12):25-26.
- [6] 陆定,袁方,厉有名,等. 加强临床见习教学改革,提高临床带教质量[J]. 中国高等医学教育,2011,11(2):10-12.
- [7] 邢玉瑞,张喜德. 临床实践经验与中医理论的建构——经验思维与中医理论建构研究之二[J]. 陕西中医学院学报,2009,32(2):1-2.
- [8] 刘辉,王耀燕. 从教学计划比较看高职院校的教学建设[J]. 职业教育研究,2005,5(4):20-22.

(收稿日期:2015-06-12 编辑:文颖娟)

其他脏器的内容,从而组合成独特的中医脏腑概念,避免了学生对中医学产生神秘感和不科学感。使学生在原有知识的基础上,加强对于中医藏象理论的认同性,更容易正确理解中医脏腑概念。也从根本上改变学中医应付考试的局面,对学生将来的临床应用也将产生不何估量的作用。

### 参考文献

- [1] 李如辉,郭淑芳,刘琪. 论藏象学说之所以成为问题[J]. 陕西中医学院学报,2015,38(6):5-6.
- [2] 胡剑北. 浅议中医肺脏的临床形体基础[J]. 中医杂志,2005,46(1):9-10.
- [3] 胡剑北. 中医脾脏实体初论[J]. 中国中医基础医学杂志,1999,5(5):7-8.
- [4] 胡剑北. 中医肾脏实体研究[j]. 中医药学刊,2004,22(3):446-447.
- [5] 胡剑北. 中医肝脏实体研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2004,10(1):16-19.

(收稿日期:2015-09-22 编辑:孙理军)