

小肠泌别清浊功能考辨

刘巨海 刘源香 王春燕 欧阳兵

(山东中医药大学中医学院, 山东济南 250355)

摘要 通过考辨小肠清浊功能发展源流,认为《内经》、《难经》中文字差异为分歧之源头,易水学派将小肠功能归属于胃,中西汇通医家依据西医解读小肠,泌别清浊功能逐渐边缘。重新梳理小肠泌别清浊功能,有利于继承《内经》理论,加深对唐宋方书相关文献的理解,丰富发展中医藏象理论。

关键词 小肠 泌别清浊 功能演变

中图分类号 R223.12

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)04-0068-02

泌别清浊是小肠的基本功能,笔者考证中医古代文献,发现古今认识并非一致,故运用中医文献学辨章学术、考镜源流的方法,考辨小肠泌别清浊功能认识轨迹,探析古今小肠功能认识差异。

1 从文字考据看泌别清浊之本源

从小肠泌别清浊概念源头来看,《内经》无“泌别清浊”,与其含义相似的是“济泌别汁”。《灵枢·营卫生会》:“下焦者,别回肠,注于膀胱而渗入焉。故水谷者,常并居于胃中,成糟粕,而俱下于大肠,而成下焦,渗而俱下,济泌别汁,循下焦而渗入膀胱焉”,回肠是小肠回运环曲的部分,“济泌别汁”属于小肠的功能。我们先从文字考据认识其原始含义。

济——作为动词,意为“渡过水流”,如《楚辞·屈原·涉江》有“济乎江湖”。郭霭春认为“济”通“挤”^[1],“挤”,《说文解字》:“排也”,《广雅》:“推也”,有“推开,除去”的含义。

泌——《说文解字》:“侠流也”,段玉裁注:“侠流者,轻快之流”,《诗经·国风·陈风》:“泌之洋洋”,毛曰:“泌,泉水也”,作为名词,含义为涌出的泉水,有清澈流动之义。

别——分出,分离,《书·禹贡》:“岷山导江,东别为沱”。

汁——《说文解字》:“液也”。

“济泌别汁”从句式上来看,济、别为动词,泌、汁为名词,指分开、除去泌、汁。郭霭春认为:“泌”指“水”言,“汁”指“液”言,是说水谷在小肠吸收消化中,挤去其水,另留清液,循下焦而渗入膀胱。

《难经》将“济泌别汁”说成“分别清浊”,《难经·三十一难》:“下焦者,当膀胱上口,主分别清浊,主出而不内,以传导也”。《难经》使用清浊代替泌汁,

清与浊相对而言,清,从水,青声,本义为“水清”。浊,段玉裁注:“浊者,清之反也”,如《孟子·离娄》:“沧浪之水清兮,可以濯我缨;沧浪之水浊兮,可以濯我足”,清浊本指水液,有清稀、浓稠之别。《难经》承袭《内经》,从词语本义来看,泌、汁、清、浊均与水液相关,泌、清与汁、浊之间有水液清稀与稠厚的差别。在人体水液中,质地清稀者为津,质地稠厚者为液,故济泌别汁、分别清浊本指小肠具有分别津液的功能。

清浊概念内涵不清,容易引起歧义。曹东义等^[2]认为清浊在《内经》中与寒热、气血、阴阳一样属于基本概念,是含义十分丰富的“元概念”,根据出处有六种含义。清浊可以表示生理物质的稀稠,如《灵枢·营卫生会》:“清者为营,浊者为卫”;也可以表示液体属性,津、液存在性质上清稀、稠厚的区别,正如《类经·藏象类》:“津液本为同类,然亦有阴阳之分。盖津者,液之清者也;液者,津之浊者也。”^[3]《内经》中使用“济泌别汁”描述小肠功能,含义清晰。《难经》使用“分别清浊”予以解释,泌汁与清浊含义有相似之处,均指水液的清稀与稠厚,但清浊本身在《内经》中有多种含义,容易引发歧义。

2 隋唐时期小肠泌别清浊功能发展

隋唐时期是中医学积累发展时期,小肠泌别清浊功能充分继承《内》《难》诸经而有发展。《诸病源候论》是中医学第一部病因病机证候学专著,内含大量小肠相关论述。如《五脏六腑病诸候》指出“水液之下行为溲便者,流于小肠”^[4]³⁷⁷,持小肠主小便说,小便异常疾病多与小肠相关,如《温病小便不通候》、《胞疸候》、《虚劳小便难候》、《诸淋候》、《小便不通候》、《消渴候》、《解散热淋候》等均列小肠气化

不利,小便异常的证候。值得指出的是,《诸病源候论》认为小肠具有助心排泄水液的功能,《心痛多唾候》指出:“小肠心之腑也,其水气下行于小肠为溲便,则心络无有停饮也……津液水饮停积,上迫于心,令心气不宜畅,故痛而多唾也”^{[4]387},在水液代谢方面指出心与小肠的功能联系。

受《诸病源候论》影响颇深的《外台秘要》、《太平圣惠方》、《圣济总录》等唐宋大型方书记载诸多从小肠论治小便异常的方剂。

3 易水学派重新定义小肠功能

医之流派分于金元,金元时期是中医学术大发展、大繁荣时期,河间、易水学派争鸣促进中医学术体系的发展。

易水学派张元素首次命名“泌别清浊”。《脏腑标本药式》:“小肠承胃之下脘,而下输膀胱,小肠热则不能泌别清浊。”^[5]从句式来分析,“泌”相较《内经》上在词性出现改变,由名词变为动词,与“别”义近。张元素将清浊释为水谷,《脏腑标本药式》“(小肠)主分泌水谷,为受盛之官”。对清浊的不同理解导致小肠功能认识改变。明代张介宾继承张元素观点,《类经》“小肠居胃之下,受盛胃中水谷而分清浊,水液由此而渗于前,糟粕由此而归于后,脾气化而上升,小肠化而下降,故曰化物出焉”^{[3]31},将清浊释为水液和糟粕,这被奉为圭臬而固化。

易水学派李东垣认为小肠主液,但功能归属于胃。《脾胃论》中立《大肠小肠五脏皆属于胃虚则俱病论》专篇,认为小肠属胃,其理由有三:一是小肠合穴下巨虚在足阳明经,为胃气所主;二是荣气出于胃,小肠受胃之荣气才能发挥功能;三是胃虚不能滋养小肠,则“耳聋耳鸣,九窍不利”,合而言之,小肠属于胃,虚则俱病。“大肠小肠皆属于胃”的观

点对后世影响很大,小肠泌别清浊功能由脾胃代替,小肠病多从胃论治,从而事实上将小肠逐步边缘化。

明清时期,易水学派大兴,赵献可、张介宾丰富和改革藏象理论,易水学派医家宗东垣之说,将小肠归于脾胃,小肠的关注较少。清末民国,西学东渐,中西汇通医家参考西医解剖、生理学知识,逐渐抛弃小肠泌别清浊功能,《内经精义》记载:“中国近说,水入小肠,然后从阑门下飞渡入膀胱,西医斥其非也。”^[6]

现在重新研究梳理小肠泌别清浊功能,一是阐明《内经》中小肠藏象理论,返璞归真;二是古为今用,有助于对唐宋方书中小肠相关文献的认识,从而丰富发展小肠藏象理论知识。以上是笔者愚者之一得,请批评指正。

参考文献

- [1] 郭蔼春.黄帝内经素问校注语释[M].天津:天津科学技术出版社,1981:181.
- [2] 曹东义,李佃贵,裴林,等.清浊是《内经》的基本概念[J].中医药通报,2009,8(6):33.
- [3] 张介宾.类经[M].北京:人民卫生出版社,1994.
- [4] 南京中医学院.诸病源候论校释[M].2版.北京:人民卫生出版社,2009.
- [5] 郑洪新,编.张元素医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2009:16.
- [6] 王咪咪,李林,主编.唐容川医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:22.

第一作者:刘巨海(1978—),男,中医医史文献专业博士,中西医结合专业博士后,讲师,研究方向为中医经典理论的现代诠释。largesealj@163.com

收稿日期:2016-01-24

编辑:傅如海

文末参考文献著录规则之文献类型和标识代码

根据国家标准 GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》中的文末参考文献著录格式,应在题名后注明“文献类型标识”,各类文献类型对应的标识代码如下:

普通图书:M;会议录:C;汇编:G;报纸:N;期刊:J;学位论文:D;报告:R;标准:S;专利:P;数据库:DB;计算机程序:CP;电子公告:EB;档案:A;舆图:CM;数据集:DS;其他:Z。

举例:

(普通图书) 黄亚博.新世纪江苏省中医药学科发展报告[M].南京:江苏科学技术出版社,2012:前言.

(标准) 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:201.

(期刊) 谈勇,胡荣魁,夏桂成.国医大师调治复发性流产经验探赜[J].江苏中医药,2015,47(9):1.

(报纸) 周蔓仪.109项中医药团体标准发布[N].中国中医药报,2015-11-27(1).

(学位论文) 毕承明.肺癌证治规律文献研究[D].南京:南京中医药大学,2015.

更多参考文献著录规则及举例见本刊网站(www.jstem.cn)首页下载专区。