

《黄帝内经》痿证经文类编集注述评(三)

郑建刚 王同胜 董洪英 刘玉庆 林富山(台湾)

柯富扬(台湾) 武密山 王红

李燕 张国忠 韩露霞 赵欣敏

指导:徐又芳

[原文] 秋伤于湿,上逆而咳,发为痿厥。(《素问·生气通天论》)

[集注]

唐·王冰:湿,谓地湿气也,秋湿既胜冬水复王水来乘肺故咳逆病生,……湿气内攻于藏府,则咳逆,外散于筋脉则痿弱也。《阴阳应象大论》曰:地之湿气感则害皮肉筋脉,故湿气之资发为痿厥,厥谓逆气也。

明·张介宾:秋气通于肺,湿郁成热,则上刺肺金,故气逆而为咳嗽。然《素问·太阴阳明论》曰:伤于湿者,下先受之。上文言,困于湿者,大筋短,小筋弛长,缩短为拘,弛长为痿。所以湿气在下,则为痿为厥,痿多属热,厥则因寒也。

明·吴崑:湿邪下注,则为濡泻,今湿邪上逆故为咳,此病于内也。若发于外,则为痿厥,湿伤筋,筋弛长,故令痿。阳不能胜湿,故令厥。

清·高士宗:秋伤于湿,病肺,则上逆而咳,病脾,则发为痿厥。痿,痿;厥,厥逆也。

清·张志聪:阴病者,下行极而上,是以秋伤于湿,上逆而咳,此阴阳上下之相乘也,……经曰:“地之湿气,感则害人皮肉筋骨”。上逆而咳,论阴阳之气也,发为痿厥,病有形之筋骨也。

[述评]

此条论述了湿邪侵袭,所致咳嗽、痿厥的病理机制,秋乃肺气当令,长夏湿之余气伤肺,使肺气不宣,故致咳嗽。“同气相感”,湿邪易伤脾,脾主肌肉,故致痿厥。高氏之论,从脏腑角度立论,述及湿伤脾、肺的不同特点;吴氏则统以内外概括,简明扼要;余三家则以《内经》经文为据,论证本条,说明了湿邪与脾、肺如何发生联系,并导致咳逆、痿厥的。

[原文] 三阳为病……及为痿厥▲▲。(《素问·阴阳别论》)

[集注]

唐·杨上善:三阳,太阳也,谓手太阳小肠脉也,足太阳膀胱脉也。太阳所发,寒热等病,季绵反。

唐·王冰:膀胱之脉,从头别下,皆贯臀入中,循,故…在下为病,则为痲肿及为痿厥。

明·张介宾:三阳,太阳也,为膀胱小肠二经……足太阳之脉,从头下背,贯臀入,循抵足,故其为病,则足膝无力曰痿,逆冷曰厥。足肚酸疼,曰也。音篆,音渊。

明·吴崑:三阳谓手太阳小肠,足太阳膀胱也。为病,自为己病,不发于他脏也,膀胱为壬,寒水所化也……无力为痿,逆冷为厥,酸疼为,热胜则痿,寒胜则厥,寒热争则,足腹也。小肠之脉行于手,而此独为病于下部者,身半以下,地气主之,小肠膀胱皆在下部也。

清·高士宗:三阳者,太阳膀胱寒水也。太阳本寒标热,故发寒热,太阳经脉,从头下项,挟脊贯臀,下抵足……及为痿厥,腿足痿痹而厥逆,筋虚则痿,气虚则厥也。小腿酸疼也。

清·张志聪:音善,音捐,三阳者,太阳之为病也。太阳之气主表……太阳为诸阳之气而主筋。筋伤则为痿,气伤则为厥也。股也,酸疼也。此皆太阳筋脉之为病也。太阳之气主表,而经脉发厚于下,……而渐为……痿厥。

[述评]

此论述了太阳膀胱经为病的症状特点。“三阳”者,太阳也。足太阳膀胱经,其受邪则发为寒热;足太阳之脉从头下背,贯臀入,循抵足,其受邪则循行之处受累,足膝无力为痿,逆冷为厥,足肚酸疼为。对于“三阳”之概念,诸家观点有所不同,张志聪、王冰、高士宗认为独指足太阳膀胱经,其他注家认为还应包括手太阳小肠经,笔者认为此处所列症状并未涉及手太阳经。至于诸症状机理,志聪以筋,气立论,景岳、王冰、高氏则是从太阳膀胱经循环行角度讲的,吴氏独抒己见,认为痿、厥的不同是由于寒热多少的不同所致的。

6 四肢痿

[原文] 帝曰:如夫子言可矣,论言治痿者独取

阳明何也?岐伯曰:阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也。冲脉者,经脉之海也,主渗灌溪谷,与阳明合于宗筋,阴阳总宗筋之会,会于气街,而阳明为之长,皆属于带脉,而络于督脉。故阳虚则宗筋纵,带脉不引,故足痿不用也。(《素问·痿论》)

[集注]

唐·王冰:阳明,胃脉也,胃为水谷之海也,宗筋谓阴毛中横骨上下之竖筋也,上络胸腹,下贯髌底尻,又经于背腹上头顶,故云宗筋主束骨向利机关也。然腰者,身之大关节,所以司屈伸,故曰机关。《灵枢》经曰,冲脉者十二经之海,寻此则横骨上下脐两旁,竖筋,正宗筋也,冲脉循腹侠脐旁各同身寸之五分,而上阳明脉,亦挟脐旁各同身寸之一寸五分,而上宗筋脉于中,故曰与阳明合于宗筋也。以为十二经之海,故主渗灌溪谷也,肉之大会为谷,小会为谿。宗筋聚会于横骨之中,从上而下,故云阴阳总宗筋之会也。宗筋挟脐下合于横骨,阳明辅其外,冲脉居其中,故云会于气街而阳明为之长也,气街是阴毛两旁脉动处也,带脉者,起于季肋,回身一周而络于督脉也,督脉者起于关元上下循腹,故曰皆属于带脉而络于督脉也。督脉任脉冲脉三脉者,同起而参差而引之。阳明之脉从缺盆下乳内廉下侠脐至气街中,其支别者,起胃下口循腹里下至气街中,而合以下髀抵伏兔下膝腘中,下循胫外廉下足跗入中指内间,其支别者,下膝三寸而别,以下入中指外间,故阳虚则宗筋纵缓,带脉不引而足痿弱不可用也。

明·吴崑:广纳水谷,故以海名。宗筋,身之大筋也,束,管摄也。机关,屈伸之会也,冲脉者,奇经之一脉也,受十二经之血,为女子月事,故为经脉之海,肉之大会为谷,小会为谿,合,二脉并而为一也,气街,一名气冲,在横骨两端鼠谿上一寸,动脉应手。长,犹主也。属,受其管束也。络,支别之脉贯通也。带脉,督脉,奇经之二脉也,带脉起于季肋。回身一周,如束带焉,督脉起于小腹之下,贯脊属肾。阳明主润宗筋,束骨而利机关者也,故阳虚则宗筋纵弛,带脉不能收引,而令足不用也。

明·张介宾:此下言治痿之法,论言者,即《根结篇》曰:痿疾者取之阳明,阳明,胃脉也,主纳水谷,化气血,以资养表里。故为五藏六腑之海而下润宗筋。宗筋者,前阴所聚之筋也。为诸筋之会,凡腰脊谿谷之筋,皆属于此,故主束骨而利机关也,经脉之海者,

冲脉为十二经之血海也,故主渗灌谿谷,冲脉起于气街,并少阴之经,夹脐上行,阳明脉挟脐旁,去中行二寸下行,皆会于宗筋,宗筋聚于前阴,前阴者,足之三阴、阳明、少阳及冲任督九脉之所会也,九者之中,阳明为五藏六腑之海,冲为经脉之海,此一阴一阳总乎其间,故回阴阳总宗筋之会也。会于气街者,气街为阳明之正脉,故阳明独为之长,带脉者,起于季肋,围身一周,督脉者,起于会阴,分三歧为任冲而上行腹背。故诸经者,皆联属于带脉,支络于督脉也。阳虚则血气少,不能濡养宗筋,故致弛纵。宗筋纵则带脉不能收引,故足痿不用。此所以当治阳明也。

清·高士宗:阳明者,胃也。受盛水谷,故为五藏六腑之海。皮肉筋脉骨,皆资于水谷之精,故阳明主润宗筋。宗筋前阴之总筋,故主束骨而利机关也。痿,则机关不利,筋骨不和,皆由阳明不能濡润,所以治痿独取阳明也。阳明不但为五藏六腑之海,又为奇脉经八脉之长。《灵枢·海论》云,冲脉者为十二经之海,故回冲脉者经脉之海也,冲脉之血,主渗灌谿谷,与阳明合于宗筋。《灵枢·五音五味》云,宦者,去其宗筋伤其冲脉,故须不生,是知冲脉会于宗筋。又云:天宦者,其任冲不盛,宗筋不成,故须不生,是知冲脉为是,任脉亦如是。阴阳,阴 阳 ,阴维阳维也。其脉皆从下而上,至于脐腹,故阴阳总宗筋之会,会于气街。气街者,腹气有街,脐左右之动脉,而阳明为之长。经脉论云,阳明之脉,起于胃口,下挟脐,循腹里,至气街中而合,气街者,皆属于带脉之循行,是阳明又为带脉之长,带脉,如束带然,前络脐膜,后环腰脊,围身一周而终于督脉,是阳虚则宗筋纵。纵者不能束骨而利机关也。宗筋纵则带脉不引。不引者,不能延引而环约也。夫宗筋纵,带脉不引,故足痿不用,而致痿辟,所以治痿独取阳明。

清·张志聪:论言,即本病论中之言也。帝以伯言痿病之因于藏热,当从五藏所合之皮肉筋骨以治之。如夫子言可矣。然论言治痿独取于阳明。阳明者,水谷血气之海也,五藏六腑皆受气于阳明,故为藏府之海。宗筋者,前阴也。前阴者,宗筋之所聚,太阴阳明之所合也。诸筋皆属于节,主束骨而利机关,宗筋为诸筋之会,阳明所生之血气,为之润养,故诸痿独取阳明。谿谷者,大小分肉腠理也,冲脉起于胞中,上循背里,为经络之海,其浮而外者,渗灌于谿谷之间,与阳明合于宗筋,是以宦者去其宗筋,总会于宗筋,循腹上行而复会于气街。气街者,腹气之街,在冲

· 中医工程 ·

生理系统仿真与建模概论

天津大学(300072) 戴品忠

天津中医学院(300193) 王益民 王津生 张伯礼

人类在认识世界的漫长进程中,总是交替采用分析归纳(induction)和综合演绎(deduction)的研究策略。对于获取有关生物体的知识而言,也是如此。一方面从分析的角度,发展了象细胞生物学、分子生物学以及量子生物学这样的学科,从越来越精微的水平去研究生命现象中的基本物理化学过程;另一方面,又从综合的角度发展了象生物控制论这样的学科,从整体的观念研究生物系统在表现其特定功能中的控制调节和信息过程,以及与此相关的各因素的组织机制。特别是控制工程中常用的系统论、仿真与建模理论以及协同学理论与中国传统医学中的许多方法、观点相近。在中医现代化研究的许多实践中,仿真与建模理论都曾发挥积极的促进作用。

所谓系统,是由相互制约的各个成分排列和连接成具有一定功能的整体。这些成分可能是物理的、化学的、生物的,或是所有三种的组合。系统的行为取决于:成分或分系统的特性,成分间联络的结构(通常包含反馈途径);以及系统的输入信号。系统中的任何变量都可当作系统的输出,这只取决于研究的目的。因此,任何系统都可以表示成一种输入——输出装置。

脉于脐左右之动脉间,乃阳明之所主,故阳明为之主。长,主也。带脉起于季肋,围身一周,如束带然。三阴三阳与奇经之任督冲维,经循于上下,皆属带脉之所约束,督脉起于会阴,分三歧为任冲,而上行腹背是以冲任少阴阳明与督脉皆为连络,阳明为水谷之海,主润宗筋,阳虚则宗筋纵,宗筋纵弛,不能束骨而利机关则成痿矣,故诸痿独取阳明,阳明经脉,皆属带脉之所约束如带脉不能延引,则在下之筋脉纵弛,而足痿不用矣。

[述评]

本段着重讨论了“治痿独取阳明”的生理基础,阳明为水谷血气之海,而下行润宗筋,宗筋是前阴所聚之筋,为诸筋之会,腰背髀谷之筋皆属于此而主束骨利机关。冲脉挟脐上行,为十二经之血海,主渗灌

如果仔细剖析系统的定义,可发现其概念具有多层次的涵义。

首先,系统是与周围“环境”相对而存在的。系统是人们对周围世界中孤立出来的具有某种结构特征的有限元素所组成的集合,一切与之有关联的其它元素的集合称之为“环境”。当研究整个生物机体时,它的某个器官仅仅是其一部分,或一个子系统,甚至只当作系统的一个元素;而当研究对象就是该器官时,自然也可将它看做一个系统,而将机体的其它部分当作它的环境。

其次,系统的概念具有抽象性,我们可以按一定的目的和要求选择具有一定属性的特定组成部分,来作为执行特定功能的系统元素,而忽略具有其它属性的组成部分,从研究具体系统转到研究抽象系统。

另外,系统还具有整体性。系统以整体的方式存在,并与环境发生作用,表现其功能。凡具有整体性的事物,一般都具一定的稳定性、自组织性和动态性等特征,系统也正是这样。

最后,系统还具有模型性。系统本身就是以研究对象为原型的模型。把客观实际与(下转第37页)

髀谷与阳明会于宗筋。正经与奇经八脉均有诸经合于宗筋,而阳明为脏腑之海,冲脉为经脉之海,一阴一阳总会其间,同会于气街,气街又为阳明之正脉,故其中尤以阳明为主。带脉起于季肋,围身一周,约束诸经,并可以背正中联络督脉,阳虚则气血亏乏不能濡养宗筋,宗筋必纵弛而不能约束诸筋骨机关,阳虚宗筋纵则带脉不能收引而约束诸经,必致所约之经伸屈不利,最终导致足痿不用。

考诸家之论皆有道理。二张之论紧扣经文,有机地加入中医生理内容,立论恰当。高氏之论对于冲脉的认识尤为深刻。王氏对于宗筋的认识见解独到,而吴氏则透彻地释清多个关键词语,各有特点。

(待续)

(收稿日期:1996-01-10)