

论“三焦”系统说

淦菊保¹ 龚向京^{2#}

(1 江西中医药大学 2015 级研究生 南昌 330004; 2 江西中医药大学 南昌 330006)

关键词: 中医; 三焦; 系统

中图分类号: R2-03

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.031

三焦学说,富有整体观念及辨证论治内涵,是中医学的重要组成部分。但自《难经》始,三焦有形无形的问题,却是中医界的不解之谜。为了解决此问题,古今医家进行了大量的探索,但由于历史条件和科学技术的限制,故一直没有定论。本文从《内经》入手,剖析三焦的实体与功能,结合先贤的研究成果及现代医学理论,提出了“三焦系统说”新观点,希望得到同行们的批评和指正。

1 三焦的历史推演

1.1 三焦之名 最早出现在《内经》中,如《素问·金匱真言论篇》曰:“胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦、六腑皆为阳。”这时已经将其归为六“腑”之一。何谓三焦?首先要弄清“焦”之涵义。过去基本上作“火热”解,是因为有些医家认为三焦运行的是相火。《说文解字》:“焦,‘火所伤也’”,因此将“焦”解释为“火热”作为对脏器的命名是不恰当的。《素问》:“凡气因火变则为焦。”似乎可以推测,阐述人体的气化功能为三焦的初衷^[1]。所谓“相火”,是相对心之“君火”而言的,包括肝火、心包之火和肾中命门之火。命门之火与肾精阴阳调和后,产生原气,原气不同于“相火”,原气是越充足越好,而“相火”却只能安守本位,不能过多,过多的“相火”就属于“相火妄动”,是病理现象,而非生理功能。因此三焦中运行的不是“相火”,而是原气。原气是生命的原动力,对身体只有好处,不产生任何伤害,也就离火热之“焦”相距太远。显然,用“火热”解释“焦”是不恰当的。《康熙字典》引《左传》称,在战国时期,“焦”是一个国家的名字,而“焦国”位于陕州,因城内东北不远有“焦水”而获名。因而用“焦”命名通达水道的脏器是合情合理的^[2]。其次,“三”指上中下三部或泛指“多”。因此“三焦”也就被赋予了运行水液、通行元气、气化场所之三大功能。然而作为六腑之三焦,其形态结构却认识不清。因为在《内经》中,只论其功能,未提及其形态和结构。而在《难经》中又提出“有名而无形”的说法,进而引起了后世医家的长期争论,三焦何物?至今仍众说纷纭。下面一些观点具有代表性。

1.2 三焦各家之说

1.2.1 有名无形说 该观点首见于《难经》。如《难经·三十八难》说:“脏唯有五,腑独有六者,何也?所以腑有六者,谓三焦也。有原气之别焉,主持诸气,有名而无形。”《难经·二十五难》亦说:“……心主与三焦为表里,俱有名而无形……”其后,孙思邈、李梴等亦宗此说。

1.2.2 有名有形说 一方面多数医家持此种观点,另一方面对三焦的具体部位及形态又众说纷纭。(1)三焦脂膜说。有人认为三焦为人身之脂膜,如宋代陈无择在《三因极一病证方论》中说:“三焦有形如脂膜”;唐容川在《血证论》里亦说,三焦为人身上下内外相联之油膜。又认为,附肾脂膜,发于肾系,为三焦之源。张锡纯也认为三焦发源于命门之膜,即下焦包肾络肠,中焦包脾连胃,上焦心肺相连。姚国美也宗此说,即三焦为一身之油膜,之腠理,上焦布于心与肺,中焦布于脾胃肝胆,下焦布于膀胱大小肠。也认为肾及两肾之间有油膜一条,贯行于脊骨,为焦原^[3]。(2)张景岳在《类经》中言,“三焦为位于脏腑之外,躯壳之内,包罗诸脏之一腔之大腑也。”认为三焦为整个胸腔。

1.3 现代医家“有名有形”说 当代医家围绕三焦之“有名有形”开展了积极的探索。

1.3.1 胰管说 徐氏等^[4]认为《黄帝内经》中三焦的实体解剖结构应该是食管、胰腺及输尿管。

1.3.2 网膜说 姚氏等^[5]认为三焦应该是位于胸腹腔的一个大网膜(包括其外应腠理),是一个有形的脏器。

1.3.3 间隙通道说 王氏^[6]认为三焦是存在于机体内的各种间隙,而非实质器官。包括脏腑间隙、组织间隙、细胞间隙、乃至分子间隙所构成的空间和通道,功能通行诸气、运行水液。

1.3.4 “膜腠”说 九十年代,宋氏《陈潮祖教授“膜腠三焦”说》指出,手少阳三焦经结构包括膜原和腠理两个部分。即膜与膜外组织间隙才是三焦的完整体现,为气、血、精、津、液运行出入的通道^[6]。

通讯作者:龚向京, E-mail: gongxiangjing@126.com

1.3.5 淋巴说 李悦等^[7]认为三焦应列属淋巴组织。

1.3.6 内分泌说 吴氏^[8]认为,三焦是广泛存在人体内并有着复杂功能的一个有形有实的大腑,并与内分泌系统有着惊人的相似。

1.3.7 微循环说 封氏等^[9]认为三焦是一个微循环通路,包括微血管、毛细淋巴管、组织间隙、血液、淋巴液、组织液。

1.3.8 离子通道说 张氏等^[10]认为,三焦学说的实质与离子通道理论有密切联系,三焦是存在于所有脏腑组织细胞上的共有通道结构。

综上所述,各家学说在总体上越来越接近现代医学解剖生理。其中“膜腠”说是网膜说的发展,突出了器官组织水平上的间隙;间隙通道说更是延伸到分子间隙;离子通道说把这种间隙完善到离子水平。但不免各执一词,难以全面解释三焦的功能。笔者虽学识浅陋,却大胆提出三焦系统说,认为三焦是一个系统。其主要内容如下。

2 三焦系统说主要内容

2.1 三焦概念、结构及功能 三焦是一个系统,层次上分为:脏腑之三焦、部位之三焦、辨证之三焦。其功能是运行水液,通行元气,既是气血津液的通道,也是全身气化的场所。其结构包括五脏六腑、奇恒之腑、“五体”(筋、脉、皮、肉、骨)及各种膜腠、细胞、分子等。三焦为六腑之一,既包括有形之器官、组织、各种膜性组织,又包括无形之器官间隙、组织间隙、细胞间隙、细胞器间隙、分子间隙。其腔体巨大遍历全身,腔中有体、体中有腔,腔中有膜、膜中有体。所有这些结构与水液代谢和全身气化的过程与调节密切相关。

2.1.1 脏腑之三焦 是功能水平上的定义,虽为六腑之一,《内经》却只论其功能,未提及其形态和结构。之后《难经》索性提出“有名而无形”的观点,引起了后世医家、学者、流派经久不息的争议。根据历代各医家的论述和考证,结合对三焦功能的认识,笔者认为,脏腑三焦既包括实质器官又包括腠理间隙;既包括膜性结构又包括离子通道;既包括组织细胞又包括细胞间隙;既包括有形细胞分子又包括无形分子间隙。其实质为人体内遍布胸、膈、肋、腹之中的一大膜腔。因其腔体遍历胸腹上下而硕大无比,故有孤府之称,更因其腔体随曲就伸而外无定形,故有无形之说^[11]。

2.1.2 部位之三焦 是部位层次上的定义,膈肌以上属上焦,膈以下至脐属中焦,脐以下属下焦。上焦包括心、肺,为宗气之所系,因心主血脉,肺主宣发肃

降,故上焦主司精微和津液的宣发输布;中焦有脾、胃、小肠等,为中气之所系,其功能主要是受纳、腐熟、吸收饮食物,为升降之枢纽;下焦为元气之根基,主要包括肾、膀胱、大肠,《灵枢·营卫生会》称“下焦如渎”,“渎”下水道也。这是对下焦排泄二便的形象描述^[5]。

2.1.3 辨证之三焦 是用于温热病辨证的一种辨证方法。是清代温病学家吴塘在三焦分部基础上,将外感病的证候归纳为上、中、下三个部位证候,用以阐述温热病过程中三焦所属脏腑、部位的病理变化、临床证候及其传变规律、并用来指导临床诊疗的一种辨证方法^[5],即三焦辨证。

2.2 三焦功能之文献依据

2.2.1 疏通水液 “……三焦者,决渎之官,水道出焉。”——《素问·灵兰秘典论》

2.2.2 行营卫二气 “黄帝曰:愿闻营卫之所行,皆何道从来?岐伯答曰:营出中焦,卫出下焦。……故独得行于经隧,命曰营气。……。”——《灵枢·营卫生会》。

2.2.3 通行元气 “三焦者,水谷之道路,气之所终始也”,“三焦者,原气之别使也,主通行诸气,经历五脏六腑。”——《难经·三十一难、六十六难》。

2.2.4 气化全身 “三焦者,人之三元之气,总领五脏、六腑,营卫、经络、左右、上下之气也,三焦通,则内外左右上下皆通也。”——《中藏经》。

2.3 三焦与脏腑之间的关系 三焦既是一个腑,但又不直接与五脏相配。从水液的角度上说,“肾与三焦膀胱相合”。肾主水液,而膀胱与三焦,一为水腑,一为水道,与水液的运行密切相关,故二腑与一脏相合。从相火的角度上说,由于心包藏相火,而三焦本腑之火为相火,故三焦与心包络相合为脏腑阴阳相合。但水液需化为雾状才能运行,故需要火气参与。从肾本身来说,既含有肾精之阴,也有命门之阳,命门之火是为相火,相火化肾精产生原气,所以相火为原气之父,肾精为原气之母。从二者关系上说,膀胱主水通水液,三焦主火通原气,故膀胱与三焦均与肾相合。另外,虽然心包是心之外围,从大的方面来说,二者可统称为心,或曰“心系”,但毕竟为两个独立的脏器,所以心包与三焦相合,心则与小肠相合。小肠分清泌浊,下行心火,运行水液,与水、火均有一定的关系,联系起来看,又是与“心系”顺延而来的一系列功能形成了肾(水)到三焦(水)到“心系”(水)的整体关联^[12]。总之,三焦是中医脏腑之一,但它又是有别于其他脏腑的一个“孤府”。

2.4 三焦生理 《素问·灵兰秘典论》：“三焦者，决读之官，水道出焉”，《难经·三十八难》：“主持诸气”认识到三焦是气、血、津、液的通道和全身气化的场所。五脏六腑均有由筋膜构成的各种管道系统，组成这些管道的筋膜为肝所主，它是气、血、精、津、液五种基本物质出入运行的通道。所以，膜腠是诸气升降出入的场所，也是水液运行出入的道路。正是由于这一特殊的网状系统，把五脏六腑与表里上下沟通成一有机的整体，并成为气化的场所从而使表里津气得以出入、升降。从而阐述并明确了气血津液何以能通过三焦到达五脏六腑、四肢百骸的道理^[8]。

2.5 三焦病理

2.5.1 脏腑三焦之病理 三焦通调水道，主火通原气，为肾之火腑，是气、血、津、液的通道，故其病理变化，多为水饮泛滥、形成肿胀，少数为气郁、血瘀。然气郁则水滞，血瘀则为水，仍与“水分”密切相关^[4]。三焦病理与肝联系最为密切，这由肝主疏泄、主筋、藏血、调畅气机等功能所决定。

2.5.2 部位三焦之病理 上中下三焦所对应的部位及所属的脏腑发生功能改变而导致的气、血、精、津、液的病理变化。其中有的以部位三焦所属的脏腑病变为基础，有的以三部所属的部位症候表现为依据。如《伤寒论》所述：热在下焦，少腹当硬满；理中者，理中焦，此利在下焦；小便白者，以下焦有寒不能利水，故令色白也。又如，《千金要方》：上焦主心肺之病，中焦主脾胃之痛，下焦主肝肾之病。另《外台秘要》：见胸满、口苦、舌酸、口吐白沫，即为上焦病证，而见二便不通、便血等，即归于下焦病证。

2.6 三焦论治 施治纲领：“治上焦如羽，非轻不举；治中焦如衡，非平不安；治下焦如权，非重不沉”；

施治原则：“上焦治心肺，中焦治脾胃，下焦治肝肾”。三焦病主穴：上焦膻中、中焦天枢、下焦阴交、相应原穴^[2]，三焦俞、水分、委中等。凡表邪犯及三焦者，多因正气不足，当扶正祛邪；寒热往来、口苦心烦者，须表里同治；阳郁化热，有湿浊壅遏之象者，当寒温同用；清阳不升，浊阴不降者，又宜升降并调。最能体现这一治法的方剂，莫过于小柴胡汤。乃因小柴胡汤，为和解少阳之第一主方。湿热之邪当清上渗下，上下分消，蒿芩清胆汤是体现这一治法的名方。凡疫毒之邪客于膜原者，宜芳化湿浊，宣透膜原，体现这一治法的名方为达原饮。其他如内伤所致三焦病变者虽症状复杂但其本在于脏腑，当以杂病论治^[6]。

参考文献

[1]陈启兰,龚一萍,祝光礼,等.“三焦”实质探幽[J].北京中医药大学学报,2013,36(5):311-313
[2]彭荣琛,万文蓉.论中医三焦之我见[J].中医药通报,2014,13(2):37-39
[3]徐勇刚,魏晖.论《黄帝内经》中三焦的实体解剖结构[J].中华中医药学刊,2009,27(2):423-425
[4]姚荷生,姚梅龄,姚芷龄.三焦焦膜病辨治[J].江西中医学院学报,2007,19(4):1-5
[5]王志红.“三焦”概念的再认识——与新世纪规划教材《中医基础理论》商榷[J].云南中医学院学报,2004,27(4):20-22
[6]宋兴,陈潮祖教授“膜腠三焦”说[J].成都中医学院学报,1994,17(2):6-9
[7]李悦,王斗南,刘力军.关于三焦列属淋巴组织之考证[J].牡丹江医学院报,1989,10(2):81-83
[8]吴逸民.试论三焦与内分泌系统的相似性[J].辽宁中医杂志,1990,35(10):1-4
[9]封银曼,尚炽昌.试论三焦的微循环实质[J].河南中医,1993,13(3):102-103
[10]张晓文,宋清,徐志伟.从离子通道理论认识三焦的实质[J].陕西中医,2006,27(2):197-200
[11]刘英锋,姚荷生三焦腑病证治分类理论提要[C].哈尔滨:中医学术流派菁华—中华中医药学会第四次中医学术流派交流会,2012.3

(收稿日期: 2016-05-14)

温胆汤加味治疗痰热夹风型咳嗽的经验

王建¹ 钟志强¹ 孙攀博¹ 毛武建¹ 杨玉萍^{2#}

(1 江西中医药大学 2014 级研究生 南昌 330006; 2 江西省中医院 南昌 330006)

关键词: 风咳; 痰热体质; 温胆汤; 经验; 验案

中图分类号: R256.11

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.032

杨玉萍教授为江西省著名的呼吸内科学专家，曾跟师于国医大师晁恩祥，对咳嗽病的诊疗具有独特的见解。其认为咳嗽病的发生可由外风牵动内风，肝风内生，气机上逆太过，肺气下降不及引起，从而

提出了咳嗽病从肝风论治的理论，并提出当下我省大众痰热体质者为多，故咳嗽痰热夹风者多见，创立了清热健脾化痰、祛风止咳的治法，方用黄芩温胆汤加味，化古方之新用。

通讯作者: 杨玉萍, E-mail: yangyuping757@sohu.com