

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.20.001

学术探讨

基于古代解剖学知识的中医肺藏象理论探析

刘勇明^{1,2}, 梁元钰¹, 王佳然¹, 邹吉宇¹, 于睿智², 臧凝子², 杨丽², 庞立健², 吕晓东[✉]

1. 辽宁中医药大学, 辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路 79 号, 110847; 2. 辽宁中医药大学附属医院

[摘要] 通过分析各时期医学古籍中肺脏解剖的相关记载, 结合现代解剖学知识, 梳理中医学对实体肺脏的认识过程, 并基于古代解剖知识的特有属性阐释中医肺藏象学说生理功能、生理特性、系统联系的重要意义。一方面可为完善肺藏象理论提供解剖学依据, 另一方面可促进实现肺藏象理论基础研究与临床实践的相互结合。

[关键词] 藏象学说; 肺; 解剖学

“藏象”是中医学的特有概念, 是古代哲学思想、古代解剖学认识、医疗实践经验与长期生活实践观察相互结合的智慧结晶^[1]。肺藏象学说是中医学理论体系的核心内容之一^[2]。两千余年以来, 中医学对肺脏的认识经历了从仅有文字描述到绘制解剖图谱, 再到中西汇通系统整合的不断发展完善过程。古代解剖学知识不仅为肺藏象学说的产生奠定了形态学基础, 而且在已知形态学知识基础上进一步认识到肺脏特有的生理功能和生理特性^[3]。本文从各时期经典古籍入手, 以古代解剖学知识为出发点, 对肺脏实体解剖相关记载进行分析, 梳理中医学对于肺脏实体解剖认识的发展过程, 为以中医解剖学知识阐释肺藏象学说提供参考。

1 中医肺脏的解剖学认识

肺位于胸腔, 左右各一, 覆盖于心之上。肺, 为形声字。《说文解字》释: “凡肉之属皆从肉”, 可见肺最初表意即指体内实质性脏器。肺, 其声符“市”。《说文解字》释: “市, 帔也, 上古衣蔽前而已, 市以象之。”可见, 肺因解剖部位覆盖心脏而得名。

基金项目: 国家自然科学基金(82204993, 82274440); 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(国中医药人教函[2023] 85 号); 辽宁省中医药创新团队项目(LNZYYCXTD-CCCX-001); 辽宁省自然科学基金(2023-MSLH-183); 辽宁省教育厅高校基本科研项目储备项目(2024-JYTCB-049); 沈阳市科技创新平台专项绩效奖励项目(233240)

✉ 通讯作者: deanofcm@126.com

1.1 先秦、两汉时期: 肺脏解剖的认知雏形

先秦、两汉时期, 由于社会历史条件限制, 现存古籍与文物中有关肺脏解剖的记录较少。《黄帝内经》中对肺脏的论述侧重于系统功能。《灵枢·九针论》曰: “肺者五脏六腑之盖也。”《素问·病能论篇》云: “肺者脏之盖也。”以上论述均表明肺脏覆盖五脏六腑之上, 形大似盖, 位置最高。《素问·五脏生成篇》云: “生于肺, 如以缟裹红……此五脏所生之外荣也”, 说明古人在肉眼可清晰观察肺脏外观。《灵枢·本藏》云: “巨肩反膺陷喉者, 肺高; 合腋张胁者, 肺下……背膺厚者, 肺端正; 胁偏疏者, 肺偏倾也。”可见, 通过察看腋肋、肩背外表形态能观察不同人体肺的高下、端正、偏倾。《难经》记载更为形象化, 可以视作对《黄帝内经》的细节补充。《难经·第四十二难》云: “肺重三斤三两, 六叶两耳, 凡八叶, 主藏魄。”按照西汉度量衡单位推测, 肺之重量相当于 796.875 g, 与现代青少年或者成年女性肺重量十分接近, 同时该论述也指出“六叶”和“两耳”为肺叶的两种不同存在形态^[4]。《难经·第三十二难》曰: “心肺独在膈上也”, 说明肺脏位于膈肌之上以及心与肺密切相关。《难经·第三十三难》“肺得水而浮”“肺熟而复沉”“肺白象金”的论述表明肺脏是一种质地疏松的含气器官。由此可知, 先秦至两汉时期医家对于肺脏的重量、位置描述与现代人体解剖学之认识极其接近, 但整体论述较为简单, 且仅见于经典医书记载, 而无相关图谱记录。

1.2 晋、唐、宋时期：肺脏解剖认知的图文互参

晋、唐、宋时期对于肺脏解剖的认识实现了从文字描述到图谱绘制的跨越，形成图文互参的认知范式。《欧希范五脏图》是已知最早的人体解剖学图谱，系宋仁宗庆历年间绘制，原书早已亡佚，其图被宋代杨介收录于《存真环中图》，其部分文字被保存于日本僧人幻云对《史记》的标注中，还有部分内容尚可见于《循经考穴编》《覆载万安方》《顿医抄》等书^[5]。现代研究者对《历代中医古籍图像类编》收录的肺脏图像进行整理，从概念隐喻角度阐释肺脏认识，提出肺位于最高处，小环相互连接叠合部位即为肺管，肺管顶端两孔，下接六叶（并言“两叶在后”），形似树叶，叶脉清晰^[6]。由此可知，晋、唐、宋时期关于肺脏解剖知识论述相对单薄且并未取得突破性进展，但是解剖图谱与文字叙述结合的形式对于后世影响深远。

1.3 明、清时期：肺脏解剖认知的实证求真

明、清时期，随着西方医学逐步传入我国，现代解剖学、生理学等学科与中医学出现激烈碰撞，开启中西医学交融汇通时代。朝鲜许浚《东医宝鉴·内景篇》云：“肺之形似人肩，二布叶，数小叶中有二十四孔，行列以分。”明代章潢《图书编·脏腑始生总论》曰：“喉管下有肺两叶，为华盖，盖诸脏腑。”明代赵献可《医贯·内经十二官论》云：“喉下为肺，两叶百莹，谓之华盖，以覆诸脏，虚如蜂巢，下无透窍，故吸之则满，呼之则虚。”清代顾靖远《顾松园医镜·内景详解》云：“肺形四垂，附着于脊之第三椎，中有二十四空，行列分布。”以上记载说明肺位居五脏六腑之首，纠正了肺有“六叶两耳”的错误提法，明确指出肺脏分为左右两肺。明代张介宾《类经图翼·内景赋》云：“肺为华盖而上连喉管；肺之下，心包所护而君主可求”，指出肺与喉管相通。清代王清任《医林改错·会厌、左气门、右气门、卫总管、荣总管、气府、血府记》云：“肺两叶大面向背……肺管下分为两杈，入肺两叶……枝之尽头处，并无孔窍，其形仿佛麒麟菜。肺外皮亦无孔窍，其内所存，皆轻浮白沫，肺下实无透窍，亦无行气之二十四孔。”该论述中“肺管”即为气管，“分杈”即为肺内支气管各级分支，“小杈”即指细支气管而言，“麒麟菜”即指支气管树分枝如杈、末端钝圆的形态。该论述还指出“肺无透窍”“肺无行气之二十四孔”，纠正了前人“肺下有透窍”“叶中有二十四孔”的错误说法；同时提出“其内所存，皆轻浮白

沫”，表明肺之质地轻松柔软。由此可知，随着中西医学的不断交汇，明清时期肺脏解剖获得较大发展，对于肺脏认识更加全面，纠正了前人之不足。

2 中医肺藏象学说解剖属性探析

如前所述，肺之功能的发挥在于“市”，通过对比古代呼吸系统简图和现代呼吸系统解剖全景图可知，肺脏功能的正常发挥乃“肺-气管-鼻腔”功能协调之结果，对于阐释中医肺藏象学说具有重要意义。

2.1 通过解剖属性直接观察肺之生理特性

由于肺居高位，覆盖五脏六腑，故以“华盖”类比之。肺覆盖于五脏六腑之上，位亦居膈，乃是对于肺脏解剖位置之描述。南宋张锐《鸡峰普济方·诸论》云：“肺为娇脏，怕寒而恶热，故邪气易伤而难治。”这是“肺为娇脏”的最早记载。古时“骄”通“乔”。《说文解字》释“乔，高而曲也。”因此，“肺为娇脏”本意在于言其位高，居于各脏之上^[7]。今之释意“肺为娇脏”是对肺脏解剖形态、生理病理特征的概括。《灵枢·五阅五使》云：“鼻者，肺之官也。”《素问·五运行大论篇》云：“肺生皮毛。”以上论述均提示肺外合皮毛，在窍为鼻，与外界相通，外感之邪从口鼻、皮毛而入，肺脏首当其冲，故而为病。据此表明“肺为娇脏”既因肺体清虚娇嫩，又与肺之特殊解剖位置有关。因而，“肺为华盖”“肺为娇脏”生理特性乃是依据解剖位置和肉眼观察得到的认识。

2.2 通过解剖属性间接推知肺之生理特性

《素问·六微旨大论篇》云：“升已而降，降者谓天；降已而升，升者谓地……故高下相召，升降相因，而变作矣。”《太平圣惠方·治肺气喘急诸方》云：“夫肺为四脏之上盖……宣发腠理，而气者皆肺之所主。”上述论述指出肺气宣降即指相反相成运动，“宣发”之意即为敷布、宣通、发散。肺之宣发旨在吸清呼浊、向上向外输布水谷精微和津液、宣发卫气。“吸之则满，呼之则虚”为肺之宣发功能实现的载体。《医述·肺痹》云：“肺为呼吸之橐籥……禀清肃之体，性主乎降”，所谓“肃降”之意即为洁净、清肃、下降。肺之肃降旨在吸入清气、向下向内输布水谷精微和津液、清肃洁净，“肺者五脏六腑之盖”“虚如蜂巢”为肺之肃降功能实现的形式。《素问·至真要大论篇》所论“诸气贲郁，皆属于肺”为“肺失宣降”致病病机的高度概括^[8]。肺气宣降是肺主气司呼吸、通调水

道、朝百脉等生理功能得以发挥的前提和基础。燥为秋令主气，内应于肺。《素问·阴阳应象大论篇》则提出“燥胜则干”，旨在说明“燥易伤肺”并表明根本原因在于“肺为娇脏”、燥气偏胜则伤肺^[9]。因而，“肺气宣降”“肺喜润恶燥”的生理特性是借助“司外揣内”思维方法，并通过表现于外的解剖征象推知内在功能状态得到的认识。

2.3 通过解剖属性融合凝练概括肺之生理功能

《素问·阴阳应象大论篇》云：“天气通于肺。”《素问·六节藏象论篇》云“肺者，气之本。”以上论述均表述了肺主气的认识。“天气通于肺”“喉下为肺”为古人通过解剖发现肺脏是通过气道、喉咙与外界相通的器官。《灵枢·脉度》云：“故肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”《灵枢·天年》曰：“呼吸微徐，气以度行。”以上论述表明肺开窍于鼻，与自然之气相通，具有主司呼吸与吸清排浊功用。《医贯》所论肺“吸之则满，呼之则虚”，则有别于其他四脏之形态结构，为肺主气、司呼吸的结构基础。肺之上有气道通于喉，肺之下似无透窍，肺主气乃是通过呼吸活动进行清浊气体交换，得以实现生理功能正常发挥^[10]，正如《经脉图考·肺脏经文》曰：“一呼一吸，消息自然，司清浊之运化”。《读医随笔·升降出入论》曰：“里气者，身气也；外气者，空气也。鼻息一呼，而周身八万四千毛孔，皆为之一张；一吸，而周身八万四千毛孔，皆为之一翕。”可见，肺脏通过节律性呼吸运动进而调节全身气机升降出入。现代解剖学证实，肺脏内部结构复杂，各级支气管在肺内呈倒树冠状扩展且逐级反复分支直达肺泡管，末端为肺泡。故肺“虚如蜂巢”，类似海绵，质软而轻；肺富有弹性，内含空气，故“得水而浮”；肺“下无透窍”，故而呼吸之气出入于同一气道，在肺特有生理弹性以及宗气激发鼓舞作用之下，肺内肺泡毛细血管网形成肺气血屏障，发挥气体交换功能；“一呼一吸，消息自然”，既可发挥“司清浊之运化”的功能，又可保证全身之气通畅协调^[11-12]。因此，由于肺具有“主气司呼吸”的生理功能，古人将其精辟地概括为提供动力能量之气囊或者风箱，即“人身之橐籥”。

《素问·经脉别论篇》云：“脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱”，说明肺气宣发肃降对于水液输布、运行与排泄具有疏通和调节功用。《黄帝内经素问集注·经脉别论篇》云：“肺应天而主气，故能通调水道，下输膀胱。”《仁斋直指方

论·消渴》云：“故识者以肺为津液之脏”，可知津液运行是肺气宣发肃降所致，为肺通调水道的中心环节。《医灯续焰·痿病脉证》云：“盖肺居心上，为最高。外合皮毛，为最表”，可见肺气宣发，皮毛腠理开合有度，脾转输至肺的津液向上向外布散并化为汗液排出体外。《儿科萃精·咽喉肿痛》云：“喉为肺管，主司呼吸而居前。”《黄帝内经灵枢集注·肠胃》云：“喉乃肺之窍，以司呼吸者也。”可见，肺气宣发，口鼻咽喉开放自如，通过肺主呼吸作用呼出水气。故而，汗液和被呼出的水气都是肺宣发津液的水液代谢出路^[13]。《血证论·咳血》曰：“肺之气下输膀胱，转运大肠，通调津液，而主制节……故肺叶下垂，如天道下际。”《素问·灵兰秘典论篇》曰：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”又曰：“大肠者，传道之官，变化出焉。”可见肺气肃降，膀胱、大肠功能协调，脾转输至肺的津液向下向内布散并化为粪便、尿液排出体外。故而，粪便和尿液亦是肺肃降津液的水液代谢出路^[14]。现代研究者基于隐喻结构理论对中医水代谢进行分析，发现自然界水循环之蒸发过程与脾主升清高度契合、自然界水循环之降水过程亦与肺主肃降高度契合^[15]。研究表明，正常成年人每日经肺呼出的水分约为350~400 ml，通过皮肤排出的水分约为500~600 ml。肺之呼吸活动能够影响胃肠道消化吸收过程和肾脏的泌尿功能^[16]。此外，水液代谢正常转运需要肺水转运蛋白参与^[17]，亦从侧面印证“肺主通调水道”的科学性。因此，古人将“肺主通调水道”生理功能凝练概括为参与调节津液代谢之源头或者源流，即“肺为水之上源”。

《素问·经脉别论篇》云：“脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。”肺朝百脉即对肺助心行血生理功能的概括。《重广补注黄帝内经素问·经脉别论篇》云：“言脉气流运乃为大经，经气归宗，上朝于肺，肺为华盖，位复居高，治节由之，故受百脉之朝会也。”该论述指出血液运行有赖于气的推动作用，肺主一身之气，为华盖之官，其位最高，百脉经络上归于肺，故而肺为百脉之朝会^[18]。《素问·脉要精微论篇》云：“夫脉者，血之府也。”可见脉是血液运行的通道，全身血液循环均须不断汇聚于肺，经过呼吸运动实现体内外清浊气体交换，而后输布于周身，此为“肺辅心行血”理论形成的基础。近年来有学者提出“肺朝百脉”既为肺“朝向”百脉，又为肺“潮动”百脉，表明“肺受百脉之朝会”具有推动血液运行以及使

百脉之气血“似潮汐节律”按时循经流注的生理意义^[19]。现代研究显示,肺循环、支气管循环是人体血液的主要循环途径,明确肺朝百脉的解剖生理基础^[20]。有研究发现大量巨核细胞在肺内动态生产血小板,为“肺生血,朝百脉”理论提供了依据^[21]。因此,古人将“肺朝百脉”生理功能概括为参与调节心行血之朝见或者朝会,即“肺受百脉之朝会”。

《素问·灵兰秘典论篇》云:“肺者,相傅之官,治节出焉。”《黄帝内经素问集注·灵兰秘典论篇》云:“位高近君,犹之宰辅,主行营卫阴阳,故治节由之。”上述认识是对肺的生理功能的高度概括。根据对“肺主治节”内涵的不断梳理与逐渐深入,基于古代解剖学知识对肺脏多维度、多功能相互融合的认知方式,今释“肺主治节”包括调节水液代谢、排除体内浊气与浊物、调节神志、沟通内外与感知节气、控制生物节律、通利关节、调节气机等方面^[22],进一步扩大了“肺主治节”的临床应用范围。

2.4 通过解剖属性外在转化映射肺之系统联系

《素问·六节藏象论篇》云:“肺者,气之本,魄之处也,其华在毛,其充在皮,为阳中之太阴,通于秋气。”《素问·阴阳应象大论篇》云:“在脏为肺……在窍为鼻,在味为辛,在志为忧。”以上论述均表达了肺藏象学说外在表现的系统联系。《灵枢·本藏》云:“肺小,则少饮,不病喘喝;肺大则多饮,善病胸痹、喉痹、逆气”,说明古人已认识到肺脏体积不同可以导致罹患各种肺系相关疾病。《素问·宣明五气篇》云“肺藏魄。”《类经·本神》云“魄之为用,能动能作,痛痒由之而觉也。”现代医家指出,中医学的“魄”掌管人体内外信息接受处理,与迷走神经功能类似^[23]。此外,人之肛门名为“魄门”,肺气虚弱时人身之汗可称为“魄汗”,也提示肺魄对于糟粕传导、汗液排泄的调控作用。《灵枢·本神》云:“肺藏气,气舍魄,肺气虚则鼻塞不利少气,实则喘喝胸盈仰息”,表明肺与魄在生理病理上亦是相互关联,肺气充盛,则体魄健壮、动作协调、感觉灵敏;肺气虚弱,则言语无力、做事缺乏魄力^[24],故治疗当补精益气,使肺气充盛、体魄健康、精力充沛。《素问·宣明五气篇》云:“五精所并……并于肺则悲。”悲忧皆是人体正常的情感反应,而悲忧过度则可损伤肺气,出现肺叶上举、呼吸气短等现象。《中西汇通医经精义·五脏所主》曰:“周身气管,

外则散为毛窍,内则总统于肺,故肺合皮毛。”肺气宣发司腠理开阖,皮毛宣散肺气以调节呼吸,此“内外相通”之特性与“肺合皮毛”高度契合,故而中医理论将其概括为“肺主表”^[25-26]。故治疗外感表证当解表与宣肺并用。《灵枢·口问》云:“口鼻者,气之门户也。”鼻为呼吸道最上端,肺气通利是鼻司通气和嗅觉功能正常的前提条件。《素问·五脏别论篇》云:“故五气入鼻,藏于心肺,心肺有病,而鼻为之不利也。”该论述表明肺脏疾病与鼻功能异常的内在联系。《素问·太阴阳明论篇》云:“故喉主天气,咽主地气。”《重楼玉钥·喉科总论》云:“喉者空虚,主气息出入呼吸,为肺之系,乃肺气之通道也。”可见喉与气道相连,乃肺之系,为呼吸之门户,手太阴肺经上循咽喉而行,喉的通气与发音有赖于肺气推动和肺津滋养。“金实不鸣”“金破不鸣”即为肺气宣降失常以及肺气、肺津耗损以致发音失常之病理表现,故治疗既当津气双补,又当宣肺祛邪。《素问·宣明五气篇》云:“五脏化液……肺为涕”,涕为鼻窍分泌物,由肺津所化,有赖于肺气宣发。《素问·脏气法时论篇》云:“肺主秋”,肺气肃肃下降,同气相求,应秋而旺,提示秋季治疗肺病不宜过度发散,应顺其敛降之性,使肺志安宁。因此,以外在系统解剖形态作为基础,将肺脏概念由实体器官向系统联系逐步转化,有助于探求肺脏生理病理的内在规律。

3 小结

综上所述,古代解剖学知识为阐释肺藏象学说的重要基石,肺为华盖、肺为娇脏、肺主气司呼吸、肺朝百脉、肺在窍为鼻等核心理念均不同程度来源于解剖观察。中医肺藏象不仅仅是解剖学意义上的器官,更是参与人体生命功能活动的基本单位。伴随现代医学技术的进步和系统生物学的发展,后世对于肺藏象学说的解释、应用逐渐深入,为肺藏象学说注入新的生命力,实现了肺藏象理论基础研究与临床实践的相互结合,有力推动了中医药现代化不断发展与创新。

参考文献

- [1]张景明,陈震霖.浅论中医藏象内涵及其理论构建[J].中国中医基础医学杂志,2010,16(11):972.
- [2]吴筱枫,严世芸.肺藏象辨证论治理论源流述要[J].江苏中医药,2017,49(6):5-8.
- [3]赖敏,贾春华.从古代解剖知识探讨中医肾藏象学说的构建[J].中医杂志,2021,62(19):1657-1662.

- [4]胡剑北. 中医肺脏实体研究[J]. 中医文献杂志, 2005, 23(2):26-28.
- [5]何慧玲,肖永芝. 宋代脏腑、经脉学说在中日两国的传承[J]. 世界中医药, 2020, 15(14):2178-2183.
- [6]赖敏,贾春华. 来自脏腑图的隐喻:以肺脏和膀胱图像为例[J]. 中医杂志, 2020, 61(14):1211-1215.
- [7]刘佳羽,陈震霖,李绍林. 肺为娇脏研究评析[J]. 环球中医药, 2015, 8(7):817-819.
- [8]王新苗,李杰,朱广辉,等. 基于“诸气贖郁,皆属于肺”探讨肿瘤相关抑郁从肺辨治[J]. 中医杂志, 2021, 62(15):1316-1319.
- [9]刘元培,陈贵海,郑云阳,等. “肺恶燥”的理论内涵及其与“肺喜润”的区别[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(4):1777-1780.
- [10]王秀,胡剑北. 中医古代人体解剖对中医学术形成与发展影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 18(1):113-115.
- [11]陈馨馨. “肺主气、司呼吸、运衍化、生宗营”功能之理论探讨[J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(6):39-40, 44.
- [12]梁元钰,袁伦,吕晓东,等. 肺络构效与肺气血屏障论[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(5):2330-2334.
- [13]孟庆岩,张庆祥,高思华. 肺通调水道作用及其临床意义[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(2):160-161.
- [14]孟庆岩,张庆祥,高思华. 从“津液相关”探讨肺与大肠相表里[J]. 北京中医药大学学报, 2013, 36(11):729-731.
- [15]郭璿,贾春华,赵勇. 基于隐喻结构理论的中医水代谢分析[J]. 世界中医药, 2016, 11(11):2240-2247.
- [16]任丽萌,张效霞. 基于“五脏共主”的中医水液代谢系统的建立[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(10):1638-1644.
- [17]尹硕森,陈远彬,于旭华,等. 肺水转运蛋白与中医“肺主行水”理论的相关性探讨[J]. 中医杂志, 2019, 60(10):841-844.
- [18]张积思,徐江雁. “肺朝百脉”理论研究评析[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(11):5367-5369.
- [19]王景明,张振勇. 对“肺朝百脉”的再认识[J]. 云南中医学院学报, 2000, 23(2):7-9.
- [20]王秀. 形体医理学在《中医学》“藏象学说”教学中的应用[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(3):122-123, 129.
- [21]LEFRANCAIS E, ORTIZ-MUNOZ G, CAUDRILLIER A, et al. The lung is a site of platelet biogenesis and a reservoir for haematopoietic progenitors[J]. Nature, 2017, 544(7648):105-109.
- [22]李诗雨,徐世杰. “肺主治节”内涵演变[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(5):746-748.
- [23]马艳芳,郭亚雄,陈艳妮,等. 以神魂魄的关系为主体探讨中医辨治孤独症[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(12):7207-7211.
- [24]刘朴霖,韩诚,张俊龙. 基于肺魄理论解析“肺主治节”及其临床应用[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(11):5271-5274.
- [25]阴小爱,李翠娟,张登本. 试论解剖学在肺理论建构中的意义[J]. 中医药学刊, 2006, 24(9):1694-1695.
- [26]武亦阁,周光. “肺一皮毛”功能轴的理论基础和临床价值刍议[J]. 中医药学报, 2023, 51(6):55-58.

Explanation of the Visceral Manifestation Theory of Lung from the Perspective of Ancient Anatomical Knowledge

LIU Yongming^{1,2}, LIANG Yuanyu¹, WANG Jiaran¹, ZOU Jiyu¹, YU Ruizhi², ZANG Ningzi², YANG Li², PANG Lijian², LYU Xiaodong¹

1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang, 110847; 2. The Affiliated Hospital of Liaoning University of traditional Chinese medicine

ABSTRACT By analyzing the relevant records of lung anatomy in ancient medical books of various periods and combining with modern anatomical knowledge, the understanding process of the physical anatomy of the lungs in traditional Chinese medicine was sorted out. Based on the unique attributes of ancient anatomical knowledge, the significance of physiological function, physiological characteristics and system connection of the visceral manifestation theory of lung in traditional Chinese medicine was explained. On the one hand, it can provide an anatomical basis for improving the visceral manifestation theory of lung; on the other hand, it can promote the combination of basic research and clinical practice of the visceral manifestation theory of lung.

Keywords visceral manifestation theory; lung; anatomy

(收稿日期: 2025-02-28; 修回日期: 2025-07-18)

[编辑: 侯建春]