

经之“经”，这或是《得配本草》等书将奇经八脉亦纳入归经范畴的原因；③疮疡科局部用药或辨证用药，特别是引经药，从《珍珠囊药性赋》始，都一直注意遵循经络循行来定位归经之“经”，如以脏腑名称定位则较能涵盖此类药物的归经内容。此外，有不少药物主要用以治疗奇恒之腑或奇经八脉病证，若以脏腑名称定位归经内容则难以统辖此类药物。

至于有学者认为^[3]，“即令归经的经与经络的经真的一致，在现代科学对经络实质还没有肯定的了解之前，归经必然缺乏明确可识辨的具体向、位，归经理论的研究也还是没有办法深入。”这种担忧合乎情理，但经络学说是构筑中医理论体系的核心内容，经络现象也是客观存在的事实，因此，目前我们只有在继承经络理论的基础上进行归经理论研究，否则归经理论的研究同样无法深入。

3.2 归经“所归”的物质基础应指药物所化生的“药食之气”

对于归经“所归”的物质基础，古人曾经有过药物的形质可选择性地到达病所或特定部位的说法，例如陈藏器《本草拾遗》载赤铜焊人骨、伤骨，李时珍《本草纲目》载白及补肺等，这种机械的推论显然缺乏科学依据。目前学者多遵从《梦溪笔谈》所言“所谓某物入肝、某物入肾之类，但气味到彼耳，凡质岂能至彼哉？”即归经“所归”的物质基础是药物的“气味”，但如果简单地以四气五味来阐述药物归经的物质基础似乎亦难以反映千差万别的各具治疗作用的药物特征。

中医学历来有“药食同源”之说，在《黄帝内经》中尽管没有对药物在体内吸收代谢过程进行专门的系统论述，但对食物的吸收运化规律则论述颇详，如《素问·经脉别论》谓“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉。脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛。毛脉合精，行气于府。府精神明，留于四藏，气归于权衡，……饮入于胃，游溢精气，上输

于脾。脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行，合于四时五脏阴阳，揆度以为常也。”《灵枢·决气》亦谓：“上焦开发，宣五谷味，熏肤，充身，泽毛，若雾露之溉，是谓气。……谷入气满，淖泽注于骨，骨属屈伸，泄泽，补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。……中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。”《灵枢·五癯津液别》则载有：“五谷之津液，和合而为膏者，内渗于骨空，补益脑髓，而下流于阴股。”由此可知，“食气”、“五谷之津液”在多个脏腑功能的协同作用下，可化生气血津液精髓，并通过经络系统将之输布周身相应脏腑肢窍、筋肉骨节。基于“药食同源”之说，我们在探讨药物归经“所归”的物质基础时似可推论为：胃腑受纳药物后，在多个脏腑协同作用下，亦可化生“药食之气”，依据不同药物的功能特性进而化生为“气血津液精髓”，并通过经络系统输布于相应的脏腑组织器官而发挥药效。譬如麻黄辛温化阳以发散表邪，黄芩苦寒化阴以清热泻火，人参可补气生津，当归、熟地黄可养血补血，龟甲、鹿角胶可填精益髓等。

综上所述，我们认为，中药归经理论是历代医家以脏腑经络学说、五味理论为指导，以临床所治病证的疗效为依据，经过反复临床实践总结出来的阐述中药作用机理的定位、定向理论。归经的“经”应以指经脉为宜；归经“所归”的物质基础应指药物所化生的“药食之气”。

参考文献

- [1]张瑜. 中药的归经与药物作用的选择性[J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10(8): 67-70.
- [2]吉阳, 宋秀珍. “归经”理论渊源初探[J]. 吉林中医药, 1999, 19(1): 2-3.
- [3]高晓山. 归经理论现代研究的几个先决条件[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(1): 9-10, 12.

(收稿日期: 2009-04-02; 修回日期: 2009-05-15)

[编辑: 黄健]

国家级中医药继续教育项目“中医痰病诊疗培训班”暨 “第四届全国中医痰病学术研讨会” 征 文 通 知

本项目由中国中医科学院中医基础理论研究所、厦门市第一医院联合主办，拟于2009年10月16~21日在福建省厦门市举行，现征文如下。

1. 征文内容: ①痰病的学术源流及各家学说研究。②痰病的理、法、方、药研究。③痰病的临床研究。④痰病的实验研究。⑤其他相关研究。
2. 征文要求: 详见《中国中医基础医学杂志》2009年第6、7、8、9期稿约，截稿日期: 2009年9月20日。经专家评审合格，来稿均编入本次学术大会论文集，优秀论文推荐在《中国中医基础医学杂志》发表。
3. 有意参加培训班或会议交流者，请于2009年6月20日前与会务组联系。参会者将获得10分的继续教育学分。
4. 地址: 北京市东直门内南小街16号，中国中医科学院基础所，邮编: 100700；电话: (010) 64011111 转 2516；传真: (010) 64013898；联系人: 李海玉、于智敏；投稿信箱: qgztyb@163.com。