

胰与中医之脾、散膏的关系探讨

王 帅^{1,2} 郭 允¹ 刘文科¹ 姬航宇^{1,2} 仝小林^{1*}

(1. 中国中医科学院广安门医院,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053;

2. 北京中医药大学)

* 通讯作者: xiaolintong66@sina.com, (010)88001166

[摘 要] 中医脏腑学说中五脏六腑及奇恒之府均不包含“胰”,但未具其名并不能代表不识其形,“胰”在中医视野下应有其还原的本质形态及相关功能。中医之“脾”及《难经》所载“散膏”与现代医学的胰腺在解剖位置上极为接近,从色泽、形态、重量、大小方面考证,胰腺与散膏有很高的重合度。另外,从功能及所主疾病角度考究,胰腺与脾、散膏的关系也相当密切。胰腺与散膏异名同属,实为一物,为脾之副脏,与脾共主运化升清、化生气血、输布精微、供养脏腑、灌溉四旁。

[关键词] 脾;散膏;胰;消渴;脏腑学说

传统中医学素无“胰”之名称,直至明代李时珍的《本草纲目》才在医籍中首次出现了“胰”字^[1],但其原文是有关猪胰的论述,而非指人体之胰脏。是古人没有发现人体胰脏的解剖实体还是见而未载,抑或是载而异名?我们在阅读整理古代文献时,发现现代医学的胰脏与中医古籍所载之脾、散膏关系密切,现从以下 3 个方面进行比较、探讨。

1 解剖学角度

1.1 位置与系属

现代医学认为,胰腺位于胃的后方,于第一、二腰椎处横贴于腹后壁,分为头、颈、体、尾四部分;胰头在后,被十二指肠所包围,左侧为胰尾,接触脾门后下方,以血管相连,胰的前面隔网膜囊与胃相邻^[2]。

考诸文献,对于“脾”横向位置的记载,古代医籍中大致有脾位于中央、右、左 3 种说法:①以《素问·玉机真脏论》所载“脾为孤藏,中央土以灌四旁”^[3]为代表的“脾居中央之说”;②以《内境图》^[4]图示和《医旨绪余》^[5]中“脾系在膈下,著右胁,上与胃膜相连”为代表的“脾位于右之说”;③以明代《循经考穴编》^[6]所附《欧希范五脏图》图示及《医学入门》提及的“微着左胁于胃之上”^[7]为代表的“脾位于左之说”。之所以会出现这 3 种不同的说法,主要是由于中医典籍所载之“脾”不仅仅为解剖实体之脾,很多情况下都是基于五行学说和脏腑气机运行理论的藏象之“脾”,如唐容川所说“宋元后脾图居于右,西医图居于左,考《淮南子》已有脾左肝右之说,但脾之应脉,实在右手,盖其功用实归于右也”^[8]。若单从解剖实体来看,中医之“脾”的位置应该居左。另外,

《针灸大成》载脾“掩乎太仓,附脊十一椎”^[9],陈珍阁在《医纲总枢》言脾“生于胃下,横贴胃底,与第一腰骨相齐”^[10],说明“脾”位于胃之后下,其纵向位置定位与现代解剖学对胰腺的定位非常接近。

《素问·太阴阳明论》载“脾与胃以膜相连”^[3],王宏翰在《医学原始》中则描绘更为细致:“居胃上,并胃包络及胃脘相连,贯膈与心肺相通,隔膜相缀也”,“结叠于小肠之上”^[11]。这些文字记载与现代医学对胰的描述也有很多不谋而合之处。

从以上比较可以看出,中医之“脾”与现代医学所描述的胰在解剖位置上非常接近,而且二者的密切关系也可从其与胃的系属关系窥见一斑。

1.2 色泽与形态

现代西医解剖学认为,胰腺活体呈灰红色,形态狭长,略呈棱柱状^[2]。关于脾的色泽,《医贯》^[12]、《医事启源》^[13]皆云脾之色如“马肝赤紫”,大抵符合“胰”之颜色;当然还有脾色为黄的说法,如《素问·脏气法时论》谓“脾色黄”;《素问·五脏生成》谓“如以缟裹枯楼实”^[3]等,此等“脾色黄”之论并非指脾实质脏器本身的颜色,而是循五行学说下的藏象之“脾”与中央土相应之色。

在《黄帝内经》、《难经》中没有对“脾”形态的文字记载,唐朝王冰在《补注黄帝内经素问》里提到“脾,形象马蹄”^[14],宋代《类证活人书》^[15]、明朝《普济方》^[16]对此也有相同的记载。而《医贯》云“其形如刀锋”^[11],《类经图翼》认为脾“形如刀镰”^[17]。《医纲总枢》中则描述脾“形如犬舌,状如鸡冠”^[10]。上述“马蹄”之形与现代医学之脾近似,而“刀镰”与“犬舌”的描述则与胰腺极为相似。而对此描绘最明确的是清代的王清任,其在《医林改错》中所绘脾图与

现代解剖学所示胰腺形态近似,并提及“脾中间有一管,体相玲珑;易于出水,故名珑管^[18]”,其所谓珑管即相当于今之胰管。

1.3 重量与大小

关于“脾”之大小与重量的记载,目前可考文献中最早见于《难经》,其曰“脾重二斤三两,扁广三寸,长五寸,有散膏半斤”^[19],后世医籍都从此说。若换算成现在计量单位,则脾重约 564.9g,散膏重约 129.12g,脾长度约 13.825cm,宽度约 8.295cm^[20]。现今脾脏重约 100~250g,长约 11~13cm,宽约 7~8.5cm;胰腺重约 82~117g,长约 17~20cm,宽约 3~5cm^[2]。就重量而论,无论是现代医学的脾脏还是胰腺都与《难经》所记载的“脾”相差甚远,但所述散膏与胰腺重量接近;从尺寸大小上比较,虽然《难经》之“脾”与现代之脾脏较为接近,但结合各自重量综合考虑,“脾”应包括现代医学的胰腺、脾脏及其附属物的可能性较大。

有文献依据《脾胃论》中提及的“脾长一尺掩太仓”,然后按金之制换算约为 30.72cm,认为古代之“脾”与现代胰、脾总长接近^[20]。我们对此说法不敢苟同,原因有二:①“脾长一尺掩太仓”并非金代李东垣所创写,而是李东垣据《黄庭经》经文引用而来,所以不能根据金制换算;②《黄庭经》以“脾”与“脾长”并列,足以证明其为二物而非一体^[21]。

2 所司功能

《素问·奇病论》谓“夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气,津液在脾”^[3],《素问·太阴阳明论》亦曰:“脾为胃行其津液”^[3],与《黄帝内经》时代接近的《尔雅》也持同样看法:“脾,裨也,在胃下,裨助胃气,主化水谷”^[22]。此时的“脾”主要功能是运化,即运化水谷精微、运行布散津液精气。根据现代医学研究,胰腺能分泌胰液,胰液中含有各类消化酶,能将淀粉、脂肪、蛋白质分解成小分子物质然后再被小肠吸收;另外胰岛还能分泌胰岛素与胰高血糖素,转化营养物质,供给人体各器官及组织需求。这些均与中医学“脾主运化”的功能相契合,胰的功能可纳于“脾”之“转输”、“散精”功能范畴之中。

近代医家张山雷认为,散膏相当于今之胰腺,且其功能与脾相合,其在《难经汇注笺正·四十二难》直云:“谓有散膏半斤,则脾不中虚,膏何可贮?今西国学者,谓胃后有甜肉一条……所生之汁,如口中津水,则古所谓散膏半斤,盖即指此。古之所谓脾者,固并此甜肉而言……亦所以助消化者,正与古人脾司运化之义符合”^[23]。现代著名中医学家任继学先

生认为,“散膏乃由先天之精化生而成,其体有多种肌核组成,内通经络血脉,为津、精之通道,外通玄府,以行气液,故人体内外之水精,其升降出入皆由‘散膏’行之”^[24]。此为近代医家对散膏功能较为详备的论述,从中我们可得出“脾”之运化、转输、散精功能皆有赖于散膏。

除上述功能之外,中医之“脾”尚有化生气血、统血、藏意等功能,如《灵枢·决气》载“中焦受气取汁,变化而赤是为血”^[25],《难经·四十二难》谓脾“主裹血,温五脏,主藏意”^[19]。这些功能与现代胰脏功能关系不大,很大程度上还是应从藏象之“脾”所司之功来理解,不可穿凿附会。

3 所主疾病

糖尿病发病与胰腺关系密切,胰岛内分泌功能紊乱是糖尿病发生的重要因素。近现代诸多学者认为,糖尿病应属于古代“消渴”范畴。《素问·奇病论》中有脾瘅之说:“瘅为热也,脾热则四肢不稟,故五气上溢也;先因脾热,故曰脾瘅。”^[3]《灵枢·本脏》又说:“脾脆……善病消渴。”^[25]张志聪在《侣山堂类辨》中言:“有脾不能为胃行其津液,肺不能通调水道而为消渴者。”^[26]《黄帝内经》及历代医家的论断皆说明了消渴病发病与脾关系密切,前后对照,不难发现,胰与“脾”在消渴病发病上存在着对应关系。

另一方面,从临床实际来看,“散膏”功能失调与消渴病发病密切相关^[27]。“消渴病的病位之本在人体之‘散膏’,即今之胰腺”^[24],“散膏、脾胃共居中焦,为后天之本,可以散发阳气,温煦五脏六腑,为人体气化升降之轴;消渴的病机,是以散膏为核心,波及肝、脾、肺、胃、肾、三焦等”^[28]。

4 结语

综上所述,现代医学的胰腺与中医学之“脾”关系密切,若从解剖实质、生理功能及病理变化来看,胰腺应视为“脾”的一部分。仔细推求,胰腺其实就应相当于《难经》所载的“散膏”,这也可以从其重量对比及“脾”与散膏络属、功能关系得到印证。正如张锡纯在《医学衷中参西录·治消渴方》说:“盖脾为脾之副脏,在中医书中名为散膏,即扁鹊《难经》所谓脾有散膏半斤也。”^[29](按:脾,胰的旧称,历代字书如《玉篇》、《广韵》、《集韵》等未见载录。实际上,“脾”字系由日本人自己创造的汉字,后传入中国。《汉语大字典·肉部》云:“脾,胰也。亦谓之甜肉。日本谓之脾。”^[30])古人其实早已发现人体中胰的解剖实体,只是在医书中未将其单独列为脏腑之一,而是归于“脾”的附属结构。另一方面,还可以从道书

《黄庭经》中得到佐证,《黄庭经》将“脾长”单独列出与其他脏腑并列,并且其功能描述与现代胰腺颇为近似,故周楣声先生认为,“脾长者,胰也,非脾也”^[21]。所以可以得出如下结论,《难经》之散膏、《黄庭经》之“脾长”与今之胰腺实乃异名同属,为“脾”之副脏,与“脾”共主运化升清、化生气血、输布精微、供养脏腑、灌溉四旁。

参考文献

- [1]李时珍著,陈贵廷校注.本草纲目[M].北京:中医古籍出版社,1994:1115.
- [2]羊惠君.实地解剖学[M].北京:人民卫生出版社,2002:241-244.
- [3]黄帝内经素问[M].北京:中医古籍出版社,1997:31.
- [4]李嗣著,王立点校.黄帝八十一难经纂图句解[M].北京:人民卫生出版社,1997:9.
- [5]孙一奎著,丁光迪点注.医旨绪余[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:93.
- [6]靳士英.五脏图考[J].中华医史杂志,1994,24(2):75.
- [7]李梴著,邓必隆校注.医学入门[M].南昌:江西科学技术出版社,1988:135.
- [8]胡国臣.唐容川医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:11.
- [9]杨继洲著,黄龙祥整理.针灸大成[M].北京:人民卫生出版社,2006:222.
- [10]李德新.中医基础理论[M].北京:人民卫生出版社,2006:73.
- [11]王宏翰.医学原始[M].上海:上海科学技术出版社,1989:52.
- [12]赵献可著,郭君双整理.医贯[M].北京:人民卫生出版社,2005:3.
- [13]今村亮.医事启源[M].北京:人民卫生出版社,1955:3.
- [14]王冰.黄帝内经素问[M].北京:商务印书馆,1959:246.
- [15]朱肱.类证活人书[M].上海:商务印书馆,1955:8.
- [16]朱肱.普济方[M].北京:人民卫生出版社,1959:467.
- [17]张介宾.类经图翼[M].北京:人民卫生出版社,1965:130.
- [18]王清任著,李天德等点校.医林改错[M].北京:人民卫生出版社,2005:8.
- [19]凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,1991:75-76.
- [20]朱凌凌,童瑶.中医脾解剖实体的古代文献研究[J].中医文献杂志,2003,(4):3-5.
- [21]周楣声.黄庭经医疏[M].合肥:安徽科学技术出版社,1991:71.
- [22]王先谦.释名疏证补[M].上海:上海古籍出版社,1984:89.
- [23]张山雷.难经汇注笺正[M].上海:上海科学技术出版社,1961:207.
- [24]任继学.任继学经验集[M].北京:人民卫生出版社,2004:195-197.
- [25]灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,1963:71,91.
- [26]张志聪著,王新华点注.侣山堂类辨[M].南京:江苏科学技术出版社,1982:45.
- [27]王亚平.《难经》之“散膏”考义及其临床价值[J].中医文献杂志,2009,(2):29-30.
- [28]张孝,宋桂英.任继学教授治疗消渴病经验拾萃[J].长春中医学院学报,1994,10(2):10.
- [29]张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北人民出版社,1974:158.
- [30]汉语大字典编辑委员会.汉语大字典[M].成都:四川辞书出版社,1988:2106.

(收稿日期:2011-07-10;修回日期:2011-10-18)

[编辑:黄健]

第十五次全国特色医疗名医学术交流会暨赴港澳考察的通知

为了促进中医药的特色医疗学术交流,由北京聚医杰医药科学研究院组织的本次学术会议定于2012年4月下旬在深圳市召开。特将有关事宜通知如下:

- 一、会议内容:1. 有关专家作中医药特色医疗治疗肝病、肾病、心血管病、糖尿病、肿瘤等难治病方面的学术讲座;2. 中医基础理论讲座(阴阳五行学说);3. 怎样撰写中医药学术论文讲座;4. 表彰优秀特色医疗名医;5. 会后组织代表赴香港、澳门、珠海考察参观。
- 二、论文要求:运用中医药、民间疗法等治疗各种难治病、肿瘤、糖尿病、肝病、肾病、心血管病等方面的经验;运用芦荟膏在医疗或保健方面的经验介绍。稿件需打印,附200字左右作者简介,每人限投一篇。
- 三、有关说明:1. 本次会议将评选优秀学术论文并颁发证书;2. 颁发国家继续教育学分证书;3. 评选表彰疑难病、肝病、肾病、肿瘤、糖尿病等方面的特色医疗名医;4. 向每位参会代表赠发价值500余元的会议纪念品和验方秘方资料;5. 请提前一个月在当地公安局办好港澳通行证;6. 申请评选各种特色医疗名医均不收费,但报名时需提供执业医师证或乡村医师证复印件、报评申请、个人业绩介绍(加盖单位公章)。
- 四、会议费用:参会报名费200元,会务及培训950元,会期食宿统一安排,费用自理,赴香港、澳门、珠海考察5天4晚,另交费用2000元。
- 五、报名方式:将交流论文(无论文者也可报名)报名费200元,1寸彩照4张及作者简介,申报特色医疗名医评选的材料在4月10日前快递至:北京100036-98信箱叶续宗收,邮编:100036;论文电子版发至:100036-98@163.com;电话:(010)63772051,13366005273,18611127488。4月15日前发参会报到通知。