

• 学术探讨 •

寸口脉脏腑配位推演方法研究

邢玉瑞* 牛溪苑

陕西中医学院, 陕西省咸阳市秦都区世纪大道, 712046)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2011CB505401);

国家社会科学基金资助项目(12XZX005)

* 通讯作者: xingyurui@163.com, (029)8185228

[摘要] 寸口脉脏腑配位的创立是在天、地、人三部分类的基础上, 根据脏腑在人体所在位置及寸口诊脉部位的上下对应原则, 结合部位阴阳属性的划分及同气相求的归类方法, 推演而形成的诊察脏腑病证的诊断方法。该诊脉方法的产生, 主要依赖于模式推演, 其实践基础尚待进一步考证。研究寸口脉脏腑配位的推演方法, 不仅对于中医临床诊断, 而且对于脉诊的客观化研究, 都有重要的指导意义。

[关键词] 寸口; 脉诊; 脏腑配位; 推演方法

众所周知, 寸、关、尺三部诊候脏腑是中医脉诊学的重要内容之一, 中医界对其起源、形成的过程也有较为清晰的认识, 但对这一诊脉模式形成的实践基础、理论依据、思维机制、现代实践价值等则缺乏深入的探讨, 难以准确把握其科学价值, 由此也影响到脉诊客观化仪器的研发。因此, 有必要对其形成的机制加以深入研究。

1 天、地、人三部分类

“三”在中国古人的认识过程中, 具有模式的功能。《说文解字》谓: “三, 天地人之道也。”《周易》建立了天、地、人三才的模式, 所谓“立天之道曰阴与阳, 立地之道曰柔与刚, 立人之道曰仁与义。兼三才而两之, 故易六画而成卦”(《易传·说卦传》)。如此则使“三”成为集体意识中的模式数字, 形成了对世界进行宏观三分的宇宙观。从本原论的角度而言, 《素问·宝命全形论》指出: “人生于地, 悬命于天, 天地合气, 命之曰人。”而《灵枢·玉版》则言: “且夫人者, 天地之镇也。”由此形成天、地、人三分的格局。从认识论的角度而言, 古人“近取诸身, 远取诸物”; “仰则观象于天, 俯则观法于地”(《易传·系辞下》)。法象于天地以认识事物, 并建立社会组织和社会生活准则等, 故天、地、人三才模式也就成为古代中医学认识脉象分类的基本依据。

《素问·三部九候论》在“天地之至数, 合于人形血气”思想的指导下, 提出全身三部九候诊脉法, 将人体诊脉部位一分为三, 进一步按照异级同构的原理, 每一部再分天、地、人三部, 以诊候不同脏腑部位

的病证。诚如张介宾《类经·脉色类》所言: “以天、地、人言上、中、下, 谓之三才。以人身而言上、中、下, 谓之三部。于三部中而各分其三, 谓之三候。三而三之, 是谓三部九候。”《难经·十八难》则依据天、地、人三才模式异级同构而构建寸口诊脉体系, 最早提出寸口诊脉的三部九候方法, 指出“上部法天, 主胸以上至头之有疾也; 中部法人, 主膈以下至脐之有疾也; 下部法地, 主脐以下至足之有疾也”。虽然《黄帝内经》《难经》都提到五脏六腑的病变均可反映于寸口部位, 但还未与具体脏腑相配属。《脉经·两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺》首次提出了寸口脉的脏腑配位, 即以心、肝、肾分别对应于左手的寸、关、尺三部, 以肺、脾、肾分别对应于右手的寸、关、尺三部^[1], 其基本思路是以寸、关、尺三部分别对应于上、中、下三焦。这既是三部分类原则在寸口脉诊中的具体应用, 也是独取寸口以决五脏六腑死生吉凶方法逻辑演进的必然结果。

2 上下对应原则

《素问·脉要精微论》曰: “尺内两傍, 则季胁也, 尺外以候肾, 尺里以候腹。中附上, 左外以候肝, 内以候膈; 右外以候胃, 内以候脾。上附上, 右外以候肺, 内以候胸中; 左外以候心, 内以候膻中。前以候前, 后以候后。上竟上者, 咽喉中事也; 下竟下者, 少腹腰股膝足中事也。”由于《黄帝内经》无寸、关、尺三部脉的记载, 故此段原文所论应为尺肤诊法, 如丹波元简说: “此即诊尺肤之部位, ……是尺即谓臂内一尺之部分, 而决非寸关尺之尺也”^[2]。但此段原文

所论内容成为其后寸、关、尺三部分候脏腑理论的滥觞,后世许多学者也从寸、关、尺三部分候脏腑的角度加以诠释,李中梓甚至根据此段原文所述,创制了“《内经》分配脏腑诊候图”^[3]。虽然对此段原文具体所指后世认识并不完全一致,但其所显示的“上以候上,下以候下”的诊法原则,却成为寸口脉脏腑配位的重要依据之一。诚如《古今医统大全·脉分三部主病》所说:“脉有三部,曰寸曰关曰尺,……寸部候上,自胸膈心肺咽喉头目之有疾也。关部候中,自胸膈以下至小腹之有疾也,脾胃肝胆皆在中也。尺部候下,自少腹腰肾膝胫足也,大肠小肠膀胱皆在下也。皆《内经》所谓上以候上,下以候下,而理势之所不容间也。”张介宾在《景岳全书·脉神章》也指出:“《本经》曰:上竟上者,胸喉中事;下竟下者,少腹腰股膝胫中事。所以脉之形见上者候上,下者候下,此自然之理也。”并以此批驳根据脏腑表里关系,将小肠、大肠配位于寸部的诊脉方法说:“自王叔和云心与小肠合于左寸,肺与大肠合于右寸,以至后人遂有左心小肠,右肺大肠之说,其谬甚矣。夫小肠、大肠皆下部之腑,自当应于两尺。”清代沈镜《脉诀规正》也指出:“以理言之,则大小肠皆居下部之地,今乃越中部候之寸上,谓理之可准乎?抑义之可通乎,……殊不知经络相为表里,诊候自有部位,岂可以至下之脏腑,而诊之至上之位者乎?”由此并产生了左寸候心与心包,右寸候肺与胸中之说。

“上以候上,下以候下”的诊法原则不仅体现于脉诊之中,中医学有关望诊的方法也无不遵循此原则。如《灵枢·五色》论脏腑肢体在面部的望诊部位与《素问·刺热》所论五方配五脏的方法虽然不同,但就脏腑在面部的望诊部位而言,都遵循着“上以候上,下以候下”的原则。中医舌诊的脏腑部位划分,同样以此原则为基础。

3 阴阳配位原则

《素问·阴阳应象大论》曰:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪。”寸口脉脏腑配位理论的形成,同样离不开阴阳理论的指导。首先,以左右分阴阳,如明代许兆祯《脉镜》云:“左刚右柔,有夫妻之别也,然左手属阳,右手属阴。”其次,根据阴阳同气相求划为一类,以及上述三部分类与上下对应原则,心、肺在上焦配位于寸部,心为阳中之阳,故配位于左手寸部;肺为阳中之阴,故配位于右手寸部。肝、脾在中焦配位于关部,肝为阴中之阳,故配位于左手关部;脾为阴中之至阴,故配位于右手关部。肾、命门等在下焦

配位于尺部,故两尺候肾,或依据左肾右命门之说,以左尺候肾,右尺候命门。如明代张太素《太素脉秘诀》云:“左尺,肾与膀胱动脉之位,寒水也;右尺,命门与三焦动脉之位,相火也。”

从肾与命门分主水、火的理论而言,左尺候肾,右尺候命门的脏腑配位,显然与左阳右阴的阴阳划分形成了逻辑矛盾。对此古人也有所觉察,并试图做出说明。如清代冯兆张《冯氏锦囊秘录》说:“盖天一生水,自左尺以至左寸,右尺以至右寸,五行相生,循环无间,故右尺确相火也。经曰:七节之傍,中有小心。小心者,命门相火是也。下者主下,非右尺而何?试思左尺洪者,阴水必亏;右尺弱者,阳气必损,岂非相火之明验欤!但当云命门相火寄位于右尺则可,若谓右肾即命门,则中有小心者更为何物?则不可。若以命门在中,而不寄位于右尺,则为右尺之相火,以为生土生金者更何物也?”这里冯兆张首先将命门与右肾加以区别,认为命门位居两肾之间,所谓“一阳陷于二阴者,指命门之部位而言也”;其次,试图借助五行相生之理,以说明右尺何以候命门,认为“若夫象脉,自有定位,如左尺水生左关木,左关木生左寸火,君火付权于相火,故右尺火生右关土,右关土生右寸金,五行循序相生,万古不易之理”。因此,“若以命门不可列于右尺,则寸关金土之下,生生者,将何火以充其数耶?”此借助五行学说解释右尺候命门之理,实属牵强,也并未解答上述逻辑矛盾。周学海在《脉义简摩》中为了避开这一逻辑矛盾,认为“肾与命门俱出尺部,是两尺俱候肾,俱候命门矣”。并借助于阴阳学说,试图用阴阳之中再分阴阳的方法,解决何以左肾右命门的问题,指出“盖命门为元阳与真精所聚,水火同居,浑一太极也。火之体阴,其在下也,动于右;水之体阳,其在下也,动于左,故《难经》曰右为命门”。

另外,明代张太素《太素脉秘诀》根据脉象之浮沉分阴阳,结合脏腑阴阳属性的划分,以两手寸、关、尺三部脉象之浮沉进一步确定病位,也是阴阳配位原则的推演应用,如以左手为例,认为“左手寸口二脉,沉见者心脉也,浮见者小肠脉也”;“左手关上二脉,沉者肝脉,浮者胆脉”;“左手尺上二脉,沉者肾脉也,浮者膀胱脉也”。

对寸口脉脏腑配位的机制,后世也有医家从易象的角度加以解释,如明代吴崑《脉语》论脉位法天说:“盖天之北为坎,南为离,东为巽,西为兑,包乎外者为乾,居乎中者为坤。人生与天地相似,左手天之

东也,巽在焉,巽为木,故肝木居乎左关。左关之前为心者,法南之离也;左关之后为肾者,法北之坎也。右手天之西也,兑位在焉,兑为金,金者肺。《易》曰乾为天、为金,是肺为金而有乾象,故居右寸而位乎高。右关为脾者,脾为坤土,奠位乎中,以之而承乎肺下,此天高地下之义,乾坤象也。右尺为命门,命门者火也,以水位而位火,此一阳生于二阴之义,正所以成坎也。向非与天地相似,圣人安得以是而垂法哉。”但究其实质,只是应用易学理论对寸口脉脏腑配位的一种解释,而并非其形成的原初机理。

通过上述分析可见,寸口脉脏腑配位的创立,是在天、地、人三部分的基础上,根据脏腑在人体所在位置及寸口诊脉部位的上下对应原则,结合部位阴阳属性的划分及同气相求的归类方法,推演而形成的诊察脏腑病证的诊断方法。正由于其形成基于一定的模式推演,故在此基础上可离开临床实践作多种演绎。如李中梓的《诊家正眼》将左右手寸、关、尺六部再分浮、中、沉,分别与运气六气相配属,提出“六气分合六部时日诊候之图”,以一部之浮、中、沉分主 20 日^[4]。张介宾《景岳全书·脉神章》则推演

认为,左寸“主神明清浊”,右寸“主情志善恶”,左关“主官禄贵贱”,右关“主财帛厚薄”,左尺“主阴气之寿元”,右尺“主阳气之寿元”。由此可见,该诊脉方法的发生,主要依赖于模式推演,其实践基础尚待进一步考证。我们对中国医药科技出版社出版的《国医大师系列丛书》中的临床治验进行统计分析,结果 1484 个临床验案中,除 10 余例以两尺弱诊为肾虚外,其余均没有寸、关、尺三部分候脏腑诊脉方法的应用,可见这一诊脉方法即使在国医大师的临床实践中也极少使用。

参考文献

- [1]福州市人民医院. 脉经校释[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:15.
- [2]丹波元简. 素问识[M]. 北京:人民卫生出版社, 1984: 111-112.
- [3]李中梓. 医宗必读[M]. 北京:中国中医药出版社, 1998: 48.
- [4]李中梓. 诊家正眼[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011:12-13.

(收稿日期:2012-11-30;修回日期:2012-12-05)

[编辑:黄健]



2013年3月18日-2013年12月31日

立刻 换机: 1个电话轻松置换, 提供专业工作人员上门服务;
马上 省钱: 旧款可折抵新款部分费用, 花最少的钱置换最新煎药机;
全面 升级: 专业安装调试和操作培训, 实现“服务、产品”双升级。

活动细则:
任何煎药机、包装机产品均可参加本次活动。
对旧机器无使用时限要求。

800-810-0359 座机免费
400-888-0258 长途免费

北京东华原医疗设备有限责任公司 www.donghuayuan.com