

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2024. 09. 002

《黄帝内经》对“中虚精变”理论构建的启发

徐新宇, 彭煜[✉], 朱文静

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海市虹口区甘河路 110 号, 200437

[摘要] “中虚精变”理论以《黄帝内经》脾胃理论为依据, 侧重阐述脾胃虚衰影响男性精液疾病的途径, 以及精液疾病从脾胃论治的思路与方法。根据《黄帝内经》脾胃相关论述, 从疾病范畴、脾虚病因及病机变化、治疗等多个方面阐明“中虚精变”的理论内涵。认为“精”之内涵包括精液本身及精室整体, “精变”的核心病机是脾胃虚衰, 且涉及肾虚。以“中虚精变”理论为指导, 确立“调中理精”的治疗思路, 以清补中焦、调节脾胃运化为关键, 以调理精室、促进浊物代谢和精微蕴生为目的, 具体分为补中理精、运中理精、清中理精三法, 以期为男性精液疾病从脾胃论治提供新思路。

[关键词] 精液; 脾胃虚衰; 《黄帝内经》

《黄帝内经》中仅《素问·太阴阳明论篇》《素问·阳明脉解篇》《灵枢·肠胃》的篇名与脏腑相关, 且皆系脾胃。《黄帝内经》重视脾胃的思想受到了“河图”“洛书”中“左旋顺生”“重土”等观念的影响^[1], 相关论述散见于各篇, 涉及脾胃生理、病理、病因、治疗等多个方面, 较为完整地构建了脾胃理论。

“中虚精变”理论^[2-3]是以《黄帝内经》脾胃理论为依据, 侧重阐述脾胃虚衰影响男性精液疾病的途径, 以及精液疾病从脾胃论治的思路与方法, 为从脾胃论治精液疾病确立了基本框架。“中虚”即脾胃虚衰, “精”指代生殖之精, 在男子相当于现代医学的精液(包括精子和精浆), “精变”即精液在生成、成熟和排泄过程中的异常改变。“中虚精变”的命名、内涵、释义等均受到《灵枢·口问》“中气不足, 溲便为之变”的直接启发, 原文指出了中焦脾胃不足与二便异常的因果关系。肾主水、主生殖, 《类证治裁》认为“肾有两窍, 一溺窍, 一精窍”, 徐福松则^[4]提出“内肾外肾论”, 即内肾主水、外肾主精。据此我们认为, 尿液走“内肾”泌尿之道, 精液贯行“外肾”输精之道,

二者皆为肾所主, 皆受气的固摄和推动, 脾病及肾, 当脾胃虚衰影响尿液时, 也会对精液产生影响^[5]。因此, 我们从“溲变”“精变”的取象比类出发, 确立“中虚精变”理论称谓, 并借鉴《黄帝内经》脾胃相关论述, 从疾病范畴、脾虚病因、病机变化以及治疗等多个方面丰富该理论内涵。本文着重从以上几个方面阐发《黄帝内经》对“中虚精变”理论构建的启发, 以期提高理论认知以及精液疾病从脾胃论治的临床水平。

1 “精”与“精变”的概念

依据《黄帝内经》对“精”概念的描述, 确立“中虚精变”的疾病范畴。“精”有广义、狭义之分, 广义之“精”是指人体气血、津液、水谷精微、骨髓、脑髓等构成人体和维持生命活动的一切精微物质, 如《素问·金匱真言论篇》中“夫精者, 身之本也”, 《素问·经脉别论篇》中“食入于胃, 散精于肝, 淫气于筋”; 狭义之“精”是指繁衍后代和促进人体生长发育的生殖之精, 是中医学“精”概念的初始含义, 如《素问·上古天真论篇》中“天癸竭, 精少, 肾脏衰”。生殖之精在男子相当于现代医学的精液, 其强盛与否, 在外可表现为精液的质量高低, 故主张以精液指代“中虚精变”中“精”的含义^[2]。江尔逊阐释“中气不足, 溲便为之变”, 认为脾胃虚弱、运化失常则气血生成不

基金项目: 国家自然科学基金(82174451, 81973729); 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院中医/中西医优势专科建设专项[YW(2023-2024)-01-04]

✉ 通讯作者: drypeng@sina.com

足,血虚则脉络不充,气虚则固摄失司,且脾胃升降浊异异常可导致浊物堆积、三焦气化异常,进而影响机体代谢,出现二便在排泄、颜色、性状等方面的异常,这些异常均可视为“变”的范畴^[6]。我们借鉴其言,认为因脾胃虚衰所致精液生成、成熟、排泄、颜色及性状异常,均可视为“精变”范畴。“中虚精变”包含三类疾病:1)精子数量、活力的异常,如少、弱、畸、死精子症等;2)精液量、色、质异常,如精液量多或少,颜色发黄或红,混杂结晶物、白细胞等;3)精液排泄异常,如早泄、不射精等。

然而,精液的生成受睾丸、前列腺等多个生殖器官调控,忽视器官而单纯论述精液则不够全面。中医学“精室”概念包括现代医学中睾丸、附睾、前列腺、精囊等生殖器官,内藏生殖之精,并能化生精液。《黄帝内经》中载有“辜系”“前阴”“阴卵”“阴器”“宗筋”等多个男性生殖器官的名词,均可归属于“精室”范畴,如有学者认为“阴器”狭义指代阴茎,广义指代整个生殖器官,与“精室”范畴基本相似^[7]。《素问·厥论篇》曰:“前阴者,宗筋之所聚,太阴阳明之所合也”;《素问·痿论篇》曰:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋”;《临证指南医案》亦云:“盖胃为水谷之海,纳食不旺,精气必虚,况男子外肾,其名曰势,若谷气不充,欲求其势之雄壮坚举,不亦难乎?治惟通补阳明而已”,均表明精室受脾胃精微的滋养。若脾胃异常影响精室,在内表现为生殖器官功能异常,在外则表现为精液改变,即精液异常是生殖器官功能异常的外象。因此,探讨“精变”时不仅要考虑精液本身,也要考虑精室整体,即睾丸、前列腺、精囊等生殖器官的功能异常,如前列腺疾病、精囊炎等。

2 “精”受脾胃滋养的过程

《素问·上古天真论篇》指出男子“二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”,表明男性具备生育能力的前提是肾中精气充盈到一定程度并化生天癸。精室与肾精密切相关,肾精对精室的充盈起到主要调节作用,能濡养精室保证精液生成。《类证治裁》云:“辜丸者,肾之外候。”辜丸内藏生殖之精并能化生精液,可见精液是肾中生殖之精的重要外象。

肾“受五脏六腑之精而藏之”(《素问·上古天真论篇》),肾精的充盛与否与五脏六腑皆有关系,其中最为紧要的关系即脾肾互资。肾和脾分属

先后天之本,先天生后天,后天养先天,脾胃能够运化水谷、协调肾之阴阳、补充肾中精气,因此“精”受到脾胃的滋养和调节。首先是脾胃对肾精的滋养。《素问·经脉别论篇》云:“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。”肾中所藏之精一部分源于父母的先天之精,可促进脾胃生长、发育、成熟而发挥其运化和滋养的功能;另一部分源于脾胃运化的水谷之精,其借助肺布散诸脏,满足机体日常所需后的部分即输送到肾中储藏,不断充养肾精,养护先天之本。其次是脾胃对肾气的资助。《素问·玉机真脏论篇》云:“脾为孤脏,中央土以灌四旁……五脏者,皆禀气于胃。胃者,五脏之本也”,《灵枢·九针》言:“阳明多血多气”,指出脾胃乃运化水谷、生成气血的重要场所,脾胃之气能够对肾气起到资助作用,以助肾的闭藏功能正常运行。再者是脾胃对肾阴的滋润。《素问·水热穴论篇》曰:“肾者,胃之关也”,《石室秘录》言:“胃为肾之关”,有学者^[8]将其解读为胃为肾气生化之关、肾水得济之关,强调了后天在气与津液方面对先天的资助作用,表明脾胃能运化水津以滋润肾阴。最后是脾胃对肾阳的资助。虽然胃阳需借助肾中相火以发挥腐熟水谷之功,脾阳得肾阳则能运化水谷精微,但从圆运动角度来看,阳气经肺胃敛降入肾水而使其不寒,可视为肾阳受脾阳资助的证据^[3]。

不论肾或精室,除受脾胃滋养外,亦与其他脏腑相关。如肺能宣发布散水液以濡润肾阴和精室,呈现金水相生状态;肝与肾、精室经络相连,肝血肾精互化、相互补充以濡养精室,肝气畅达、疏泄有常以协调肾之闭藏功能,保证精关开阖、精室溢泄有度;心之君火与肾中相火相安其位、相互资助,温煦精室而使生殖之精不断化生。而《素问·玉机真脏论篇》指出脾“居中央”“溉四旁”,表明脾胃不仅对肾和精室起到主要、直接的滋养作用,亦可影响其他脏腑实现对肾和精室的间接调控。

3 “中虚”病因与病机变化

3.1 脾虚病因

《黄帝内经》对损伤脾胃的因素有详细描述,包括外感和内伤两方面。外感以六淫为主,涉湿冒雨、感受风寒湿热诸邪,久则脾胃受损,如《素问·举痛论篇》曰:“寒气客于肠胃,厥逆上出,故痛而呕也”,《素问·六元正纪大论篇》云:“溽

暑湿热相搏……民病黄疸而为臌肿”。内伤涉及情志不畅、过度劳倦、饮食不节等，如《灵枢·小针解》云：“饮食不节，而病生于肠胃”。上述导致脾胃虚损的因素，现今仍然适用。其中，六淫以寒湿之邪为主，长期居住环境潮湿、喜好游泳而接触水湿、嗜好寒凉而致寒湿内蕴等，均有碍脾胃运化；饮食如嗜好辛辣刺激之品，过食肉类等肥甘之品，酿生湿热而损伤脾胃；情志异常如社会压力增大，焦虑、抑郁情绪多见，肝郁不疏则横克脾土；此外，手术的普及、抗生素的广泛使用、代谢性疾病及肿瘤等消耗性疾病的多发、性早熟等，皆可不同程度损伤脾胃。

3.2 病机变化

“精”受脾胃滋养，诸多原因导致脾胃受损、无力运化，则肾精不充、精室失养而“精变”。我们立足《黄帝内经》描述的脾胃与肾之间的生理关联，认为从脾胃虚衰到精室改变过程中，存在以下三条病机变化途径：1) 借助脾胃经筋与精室相连，且脾胃能濡养精室，故脾虚可以直接影响精室，引发生殖器官和精液异常；2) 脾虚引发“中虚致虚”过程，首先导致肾精亏虚，则肾濡养精室和藏精、主生殖的功能下降，无权调控精室；其次是使肺、心、肝三脏功能异常，而三脏功能异常能影响金水相生、心肾相交、精血互化过程进而影响肾精和精室，如肺气虚衰无法布散水液以濡润精室，心血亏虚、心神失养无法调控精室门户之开阖，肝血不足、肝气郁滞无法滋养和畅达精室；3) 脾虚不仅致虚，亦可产生湿瘀实邪并进一步衍生出热、痰、浊、毒等，壅遏精室致其不通，无法接受新生精微气血濡养。

脾胃虚衰最终导致肾精匮乏、精室失养，则精液的生成及成熟受限，可见少精子症、死精子症、无精子症、畸形精子症以及精液量少、稀薄等；若脾胃虚衰导致肾气匮乏，精关失于固摄、推动和温煦，可见精子活力和精液排泄异常，表现为弱精子症、精液量多或少、早泄等；若脾胃虚衰导致肾阴匮乏、阴阳失衡、虚热内生、灼伤精室，则见畸形精子症、少精子症、死精子症以及精液量少、色黄或血精症等；若脾胃虚衰导致湿、热、痰、浊、毒邪蕴积精室，可引起内部炎症而见脓精症、精液混杂结晶物、不射精、少精子症、弱精子症等。

4 “中虚精变”的肾虚病机

值得注意的是，“中气不足，溲便为之变”主

要描述了脾虚对于二便排泄的影响，而《素问·金匱真言论篇》言肾“开窍于二阴”，《景岳全书》指出“肾气化则二阴通，肾气不化则二阴闭，肾气壮则二阴调，肾气虚则二阴不禁”，可见肾气的强弱对二便排泄起主导作用。加之脾肾互资，脾虚易引发肾的匮乏，而肾气的强弱、肾精的盛衰进一步导致症状复杂的溲便之“变”。类比来看，“中虚精变”理论研究的重点虽然是中焦脾胃虚衰与精液疾病的因果关系，但是《黄帝内经》重视肾主生殖的根本作用，且脾胃与肾之间关联密切，表明脾胃影响精室的过程中亦存在肾虚病机。据此我们认为，中焦脾胃虚衰影响精室的关键在于肾虚，遵循“脾-肾-精室-精液”轴的演变，即脾虚可以诱发肾虚，对精室化生精液的功能产生影响，同时脾和肾不论病起于哪一方，最终因二者病理互作形成脏腑异常的共同体，共同影响精室，如脾肾两虚无法濡养精室、脾肾气虚无力畅达精室、脾肾阳虚无法温煦精室等，导致精室既失精微气血之荣，又兼痰湿瘀血之阻，使得精子的生成、成熟、排泄等过程均受到不同程度的影响。许多临床医家论治男科病亦兼重脾肾，如徐福松推崇“先天生后天”“后天养先天”之说，治疗男科病善从脾肾同治立论，创制聚精丸、水陆二仙丹、菟菟汤等^[9]；王万春认为男科病多有脾肾不调之因，提出“青年多因脾虚，老年多见肾虚”“脾肾互根，补脾则肾精得充，益肾则脾气盈满”等观点^[10]；另有“脾肾两虚是男性不育症的主要病机”^[11]等论述，均表明了兼重脾肾的合理性。

5 “调中理精”思路及方法

《黄帝内经》多处论及从脾胃论治的思维，涉及治疗、调护、饮食宜忌等，如《素问·痿论篇》中“治痿者独取阳明”，《素问·生气通天论篇》中“是故味过于酸，肝气以津，脾气乃绝……味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚”。立足《黄帝内经》关于脾胃生理、病理和治疗的描述，我们确立“调中理精”的治疗思路，重视补虚泻实为治疗原则，以清补中焦、调节脾胃运化为关键，以调理精室、促进浊物代谢和精微蕴生为目的。依据机体的虚实状态，可将“调中理精”法细分为补中理精、运中理精、清中理精三法。

5.1 补中理精

补中理精主要针对脾胃虚衰、精子生成和运动障碍者，整体可见面色萎白、语声低微、气短乏

力、食少便溏、舌淡等，男科方面可见少精子症、弱精子症、精液量少或稀薄等，方选四君子汤、补中益气汤。四君子汤是诸多健脾方剂的底方，重在补益、健脾以促进精微化生，有助于精子生成。若少气懒言、神疲乏力、易汗出、精子活力低下等症状明显，则用补中益气汤，此方中黄芪、升麻、柴胡重在益气升提，有助于提高精子活力。补中并非单纯补益脾胃，凡重视或兼顾脾胃、补益精微气血匮乏、促进精室濡养的手段皆属补中范畴。尤其肾虚不仅是“中虚精变”的关键病机，而且过早、过度戕害肾精或禀赋不足等所致肾中先天之精匮乏，也可影响后天脾胃的生长发育和功能发挥，成为脾虚产生的重要原因。因此，临床运用补中理精法也当依据肾之精气阴阳状态配伍相应方剂或药物，若肾精亏虚而见腰膝酸软、健忘、毛发不荣者，可加五子衍宗丸、当归、熟地黄、何首乌等补肾填精；若肾阴亏虚而见口干烦躁、盗汗、遗精者，可加六味地黄丸、二至丸、麦冬、天冬等滋阴清热；若肾气及肾阳亏虚而见乏力、怕冷、尿频者，可加金匮肾气丸、乌药、补骨脂、淫羊藿等温肾益气。此外，若心脾两虚而见失眠多梦、怔忡、惊悸、遗精者，可加归脾汤健脾宁心；若肝血不足而见视物模糊、爪甲不荣者，可加白芍、当归、川芎、熟地黄、山茱萸等养血补肝。

5.2 运中理精

运中理精主要针对肾虚或肝郁导致脾胃运化失宜，水湿壅遏、饮食滞留中焦而不去，使得脾胃虚衰、虚实夹杂、精微不生者。脾喜燥恶湿，肾主蒸腾气化水液，脾主运化水液，若脾肾两虚，水液运化失司则湿邪困遏脾胃，整体可见食欲不振、恶心欲呕、头昏重、肢体浮肿、大便稀、舌苔多白腻或滑等，男科方面可见少精子症、弱精子症、精液浓稠、慢性前列腺炎、前列腺增生等。临证可用参苓白术散，此方兼顾健脾、化湿、宣肺，既能消除湿困以助脾胃运化，又借桔梗引药上行，宣补肺气以提壶揭盖、宣上通下。肾阳亏虚或过量饮食可使中焦积滞，而见腹部胀满或痛、不思饮食、嗝气反酸等，若为脾肾阳虚之食积，可用附子理中丸配伍补骨脂、砂仁、木香等温脾助运；若为饮食不节、嗜好肥甘厚味者，轻者用保和丸配伍炒谷芽、炒麦芽、鸡内金等运脾开胃，重者用枳实导滞散泻实导滞；《医学衷中参西录》云：“木能侮土，木亦能疏土也”，肝郁可致脾伤，疏肝则能调节中焦脾胃运化、促进精微化生。肝郁伤脾整体可见情绪愤懑、

激动、面容愁苦、善太息等，男科可见畸形精子症、阳痿、慢性前列腺炎、早泄等，可用四君子汤配合四逆散、柴胡疏肝散或逍遥散以发挥疏肝健脾之功。若伴有情绪低迷、孤独感、喉间异物感者，可用四君子汤配伍小柴胡汤及半夏厚朴汤以理气健脾、化痰散结。

5.3 清中理精

清中理精主要针对脾虚或肾虚湿热上泛影响中焦致痰湿、瘀热、浊毒蕴积，阻塞胃腑、精室，处于实大于虚的病理状态。此时应当重视先清后补、以清为补，先清留滞之实邪、解除脾胃和精室壅塞，而后再缓施补益。湿热蕴积可见脓精症、死精子症、血精症、慢性前列腺炎等，可用温清饮、四妙丸、葛根芩连汤等清热利湿；痰瘀互结可见精液黏稠、弱精子症、前列腺增生、不射精症等，可用二陈汤、桂枝茯苓丸等化痰消瘀，不射精加麻黄宣通；浊毒蕴积可见脘腹胀满、便秘、糖脂代谢异常，男科可见死精子症、畸形精子症，可用大柴胡汤、大承气汤配伍绵马贯众、豨莶草、虎杖等通腑泄浊解毒；下焦肾虚湿热而见小便灼热、排尿不利，精液黏稠、不液化等，可在上述用方的基础上配伍萆薢汤、滋肾丸、六一散等清利下焦湿热。清中的目的在于祛除实邪以还中焦之安宁，但清热利湿、化痰消瘀等祛邪法所用方药具有寒凉、清利的性质，容易伤损脾胃，故遣方用药之时可适当配伍茯苓、薏苡仁、山药、党参等顾护脾胃，实邪清除后，则着重运用健脾补肾方药，促进精微化生、补益精室之虚。

6 小结

“中虚精变”理论的形成受到《黄帝内经》“中气不足，溲便为之变”论述的启发，同时《黄帝内经》对于“精”的内涵、脾胃滋养肾精的生理、脾胃虚弱的病因、病机变化等内容的阐发，又使得“中虚精变”理论的内涵不断丰富。在病机研究方面，尤其要重视把肾虚作为“中虚精变”的关键病机，即脾胃虚衰主要影响肾虚，且肾虚也可影响脾胃，最终形成脾肾同病而影响精室功能，引发各类精液疾病。在理论构建的基础上更要注重“调中理精”的治疗思路，依据脾胃虚损的病因病机变化，分别施以补中理精、运中理精、清中理精三法，从而有效调节中焦虚实、促进脾胃运化，以使浊邪得去而精微化生，精室得以滋养，故而精液疾病向愈，为男性精液疾病从脾胃论治提供思路和方法。

参考文献

- [1]姜莉云,吴文笛,许云姣,等.《黄帝内经》脾胃理论的源流及其意义[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(4): 1504-1506.
- [2]徐新宇,应志康,管鹏飞,等. 基于“中虚精变”的男性精液疾病与脾胃关系探讨[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(10): 883-888.
- [3]徐新宇,应志康,管鹏飞,等. “中虚精变”理论与男性精液疾病辨治再谈[J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(5): 471-477.
- [4]徐福松. 内肾外肾论[J]. 南京中医药大学学报, 2005, 21(6): 7-11.
- [5]徐新宇,管鹏飞,应志康,等. “中气不足, 溲便为之变”在男科中的涵义拓展[J]. 成都中医药大学学报, 2022, 45(1): 24-27, 36.
- [6]江长康. 江尔逊治疗溲便异常的经验[J]. 光明中医, 1994, 9(4): 13-15.
- [7]徐新宇,管鹏飞,应志康,等. 崔云从肝肾辨治精室疾病经验[J]. 浙江中西医结合杂志, 2021, 31(10): 889-891.
- [8]王婧琳,李鸿涛.《黄帝内经》“胃肾相关”理论探析[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(9): 1232-1236.
- [9]唐志安,景涛,孙志兴,等. 徐福松教授男科临证的脾胃观[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(11): 2780-2781.
- [10]万乐,严张仁,邱雪辉,等. 王万春教授从脾、肾论治男科病经验拾萃[J]. 湖南中医药大学学报, 2023, 43(4): 653-657.
- [11]王杰,曾杰,许明贺,等. 论脾肾两虚是男性不育症的主要病机[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 2866-2869.

Inspiration of *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) to the Construction of the Theory of "Middle Jiao Deficiency Causes Seminal Changes"

XU Xinyu, PENG Yu, ZHU Wenjing

Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200437

ABSTRACT Based on the theory of spleen-stomach in *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》), the theory of "middle jiao deficiency causes seminal changes" focuses on the ways in which the spleen-stomach deficiency affect male seminal disorders, as well as the ideas and methods of treating seminal disorders from the perspective of the spleen and stomach. Based on the discussion of spleen and stomach in *The Inner Canon of Yellow Emperor*, the theoretical connotations of "middle jiao deficiency causes seminal changes" are clarified in terms of the scope of the disease, the etiology of the spleen deficiency, the pathogenesis changes, and the treatment of the disease. It is believed that the connotation of "semen" includes the semen itself and the semen chamber as a whole, and that the core pathogenesis of "seminal changes" is the deficiency of spleen and stomach, which also involves kidney deficiency. Taking the theory of "middle jiao deficiency causes seminal changes" as a guide, the treatment idea of "regulating middle jiao and rectifying essence" was established, with the key of tonifying the middle jiao and regulating transportation and transformation of spleen and stomach, and the aim of regulating essence chamber and promoting the metabolism of turbid substances and the production of essence. It is divided into three methods, including tonifying, transporting, and clearing the middle jiao to rectify semen, so as to providing new ideas for the treatment of male seminal disorders from the spleen and stomach.

Keywords semen; deficiency of spleen and stomach; *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》)

(收稿日期: 2023-12-01; 修回日期: 2024-01-22)

[编辑: 侯建春]