



普通高等教育“十五”国家级规划教材

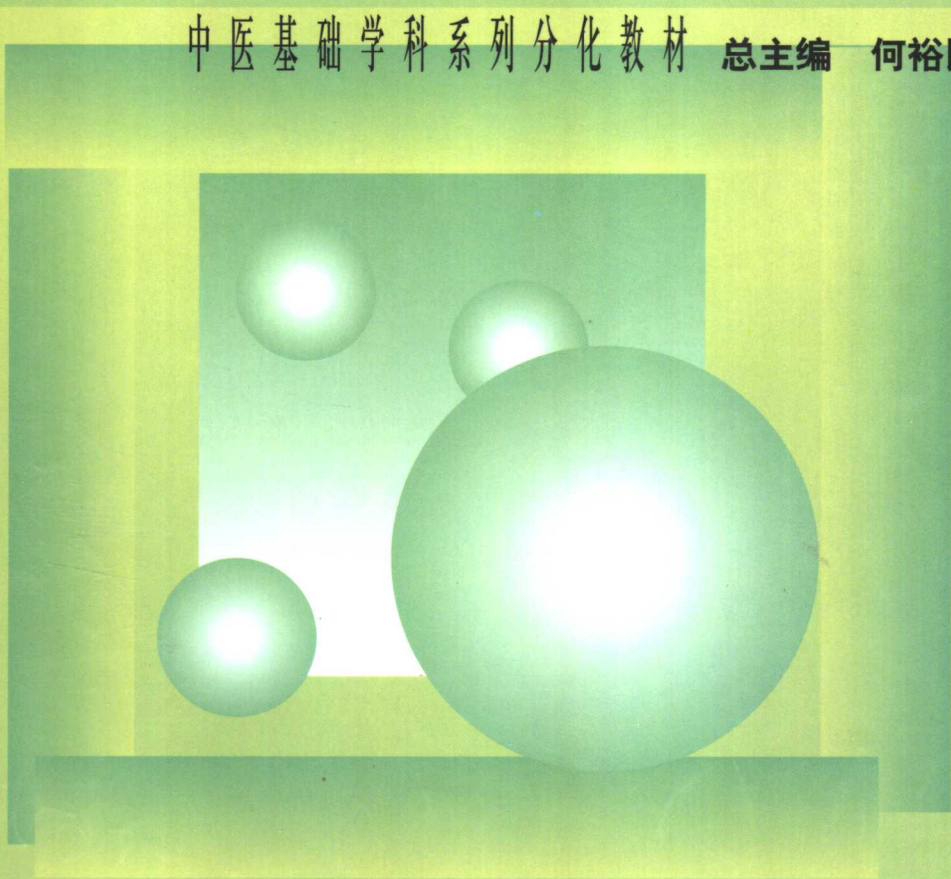
面向 21 世纪课程教材



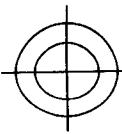
# 中医藏象学

主编 张挹芳

中医基础学科系列分化教材 总主编 何裕民



中国协和医科大学出版社



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪 课程 教材

中医基础学科系列分化教材

总主编 何裕民

# 中 医 藏 象 学

主 编 张挹芳  
副主编 梅晓云  
主 审 何裕民 李其忠 钱承辉  
编 委 胡冬裴 陈慧娟 张 挺  
余冬梅

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医藏象学 / 张挹芳 主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2004. 9  
(普通高等教育“十五”国家级规划教材. 面向 21 世纪课题教材)  
ISBN 7-81072-579-3

I. 中… II. 张… III. 藏象理论-高等学校-教材 IV. R223.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 088912 号

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
面向 21 世纪课程教材  
中医藏象学

---

主 编: 张挹芳  
策划编辑: 李春宇  
责任编辑: 谢 阳 林 磊

---

出版发行: 中国协和医科大学出版社  
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: [www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)  
经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京丽源印刷厂

---

开 本: 850×1168 毫米 1/16 开  
印 张: 9.25  
字 数: 200 千字  
版 次: 2004 年 9 月第一版 2004 年 9 月第一次印刷  
印 数: 1—3000  
定 价: 26.80 元

---

ISBN 7-81072-579-3/R·572

---

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

## 序

二十年来，中医基础学科的合理分化与重组以及相应的分化教材编写工作，一直是中医高等教育改革的重点之一，也一直是中医高等教育事业的基本建设之一。从1984年起，我校（上海中医药大学）就一直发动全校师生从事这方面的努力探索与实践，1987年版的系列分化教材先后用了十多年，取得了一些经验与教训。走进21世纪，中医高等教育理应开创新的局面，在原先探索实践的基础上，继续大胆地往前走。为此，在国家教育部及国家中医药管理局的大力支持下，我校在有关领导的具体指导下，以我校一批年轻教授为核心，组织各省市院校一些学科精英，共同编写了本套新的系列分化教材，以期对近20年来的教材分化经验有所总结，并对迈向新世纪中医高等教育教材编写工作有所启迪。

这套新系列教材编写的基本宗旨是：尽可能按学科本身性质的研究范围适作分化与重新整合，尽可能地汲取历史中医学术之精华，努力介绍当代中医大学生所必须掌握的基本知识，并力求避免在这一过程中的表达含混不清和不必要的重叠，以真正反映学科特点，时代特征。

由于本系列教材的主编大多为40岁左右的年轻教授，常创新有余，功底尚浅，再加上学科分化与整合工作难度较大，许多问题常仁智互见，因此，纰缪之处在所难免。热忱祈望广大读者对这套系列分化教材提出宝贵意见，使之日臻完善。

何裕民

上海中医药大学

# 前 言

《中医藏象学》主要论述人的形态组织结构、生理功能活动的规律及其相互关系，中医藏象学理论可视为中医学中的生理学。它是继《中医学导论》之后，学生必须学习的第一门具体阐述中医学基础理论和基本知识的学科，其内容包括了气血津液、脏腑、经络、体质等方面，是学习和研究中医药学的一门重要基础理论课程。

本书由上海中医药大学和南京中医药大学长期从事专业教学和研究的专家教授集体编撰而成。在编著的指导思想上，专家们以科学性、先进性、实用性为前提，遵循简明扼要、逻辑规范、力求创新的原则。本书以上海中医药大学1987年出版的《中医脏象学》为基础，借鉴国内同类教材编写的经验，特别是历年全国高等医药院校统编教材《中医基础理论》的编写经验，认真调研分析了十多年来各版教材使用时的优势和不足，在内容上突出继承祖国医学有关藏象论述的博大精深的原理，并与当前中西医研究成果以及作者群体的临床经验相结合，优化了原有的框架体系，充实了许多重要的内容，如五脏的生理特性，体质与疾病的关系等，更新了相关现代研究的近期进展。在知识点上，本书结合历代文献，梳理并准确表述藏象学中的基本概念和原理；在结构上力求避免一般教材注重“教”而忽略“学”的倾向，增设要点提示、基本名词术语的中英文对照，复习思考题、病案举例和主要参考书目，以便学生在教师重点讲解的基础上自学、复习并检验学习的效率。

本书的突出贡献在于贯彻了国家教委努力提高学生素质、积极开展双语教学的精神，在以下方面进行了大胆尝试：一是发挥了主要编撰者从事双语教学的优势，第一次将常用中医词汇和术语的英文结合进教材，以利于学生对照学习，提高专业外语阅读能力，为熟练运用英语进行学术交流打下基础，以期提升学生的综合运用英语的整体水平，适应中医国际化的要求；二是本书配套了网络版光盘，其设计具有多媒体的性质，既全面保留了文字版的内容，又添加了动画，图表，复习思考题提示和部分名词术语的中英文解释，给深入学习带来极大的方便。

特别值得欣慰的是，本书的编撰，既得到了全体编委的通力合作，何裕民教授、李其忠教授及钱承辉教授等编审的严格审阅，又得到了上海中医药大学校长严世芸教授、副校长谢建群教授等著名专家的指点和帮助。此外，本书的英文部分还得到了美国罗伊·厄普顿，上海中医药大学李照国教授的审阅，在此，一并致以最诚挚的谢意。

作为教材，《中医藏象学》可供中医高等医药院校教学使用，面向本科、留学生和大专学生和有志于自学中医的读者们，书中的部分内容可供自学和研讨。此外，临床医师及有志于中医药学知识学习和了解者，均可从本书中得到一定的启迪。

编 者

2004年6月

## 目 录

## 绪 论

一、藏象学的基本概念和研究范畴·····	( 1 )
二、藏象学的形成与发展·····	( 2 )
三、藏象学的主要特点·····	( 8 )
摘要·····	( 10 )
名词术语·····	( 10 )
复习思考题·····	( 10 )

## 第一章 气、血、津液学说

第一节 气·····	( 11 )
一、气的概念·····	( 11 )
二、气的生成·····	( 12 )
三、气的运动·····	( 12 )
四、气的功能·····	( 13 )
五、气的分类·····	( 14 )
【附】 中气·····	( 17 )
摘要·····	( 17 )
第二节 血·····	( 17 )
一、血的概念·····	( 17 )
二、血的生成·····	( 17 )
三、血的运行·····	( 18 )
四、血的功能·····	( 19 )
摘要·····	( 19 )
第三节 津液·····	( 20 )
一、津液的概念·····	( 20 )
二、津液的代谢·····	( 20 )
三、津液的功能·····	( 21 )
摘要·····	( 22 )
第四节 气血津液的关系·····	( 22 )
一、气血关系·····	( 22 )

二、气津关系·····	( 23 )
三、津血关系·····	( 24 )
摘要·····	( 25 )
名词术语·····	( 25 )
复习思考题·····	( 25 )

## 第二章 脏腑学说

第一节 五脏·····	( 27 )
一、心·····	( 27 )
【附】 心包络·····	( 29 )
二、肺·····	( 29 )
三、脾·····	( 31 )
四、肝·····	( 33 )
五、肾·····	( 36 )
【附 1】 五脏的精气血阴阳·····	( 39 )
【附 2】 命门·····	( 41 )
摘要·····	( 42 )
第二节 六腑·····	( 42 )
一、胆·····	( 43 )
二、胃·····	( 44 )
三、小肠·····	( 45 )
四、大肠·····	( 46 )
五、膀胱·····	( 46 )
六、三焦·····	( 47 )
【附】 三焦名称和形态之争·····	( 48 )
摘要·····	( 49 )
第三节 奇恒之腑·····	( 49 )
一、脑·····	( 49 )
二、女子胞·····	( 51 )
【附】 精室·····	( 52 )
摘要·····	( 54 )
第四节 五脏的系统联系·····	( 54 )
一、五脏与五体·····	( 54 )
二、五脏与官窍·····	( 56 )
三、五脏与五志·····	( 57 )
四、五脏与五液·····	( 58 )
五、五脏与五华·····	( 59 )

六、五脏与五神	( 60 )
七、五脏与气血津液	( 61 )
八、五脏与消化功能	( 62 )
九、五脏与生长发育及生殖能力	( 62 )
摘要	( 63 )
第五节 脏腑之间的关系	( 63 )
一、脏与脏之间的关系	( 64 )
二、腑与腑之间的关系	( 68 )
三、脏与腑之间的关系	( 69 )
摘要	( 72 )
名词术语	( 72 )
复习思考题	( 72 )

### 第三章 经络学说

第一节 经络的概念和经络系统的组成	( 74 )
一、经络的基本概念	( 74 )
二、经络系统的组成	( 75 )
摘要	( 76 )
第二节 十二经脉	( 77 )
一、命名原则	( 77 )
二、走向、交接、分布、表里关系及流注次序	( 78 )
三、循行部位	( 80 )
摘要	( 91 )
第三节 奇经八脉	( 92 )
一、奇经的概念与生理作用	( 92 )
二、循行部位与生理功能	( 93 )
摘要	( 98 )
第四节 经别、别络、经筋、皮部	( 98 )
一、经别	( 98 )
【附】 经别的循行分布	( 100 )
二、别络	( 101 )
【附】 别络的循行分布	( 102 )
三、经筋	( 103 )
【附】 经筋的循行分布	( 103 )
四、皮部	( 105 )
摘要	( 105 )
第五节 经络的生理及经络学说的应用	( 105 )



一、经络的生理功能·····	(106)
二、经络学说的临床应用·····	(107)
摘要·····	(109)
名词术语·····	(109)
复习思考题·····	(110)

## 第四章 体质学说

第一节 体质的概念和形成·····	(111)
一、体质的概念·····	(111)
二、体质的形成·····	(112)
摘要·····	(113)
第二节 体质的构成与分类·····	(114)
一、体质的构成要素·····	(114)
二、体质的分类·····	(115)
摘要·····	(115)
第三节 体质学说的应用·····	(116)
一、体质与发病·····	(116)
二、体质与辨证·····	(117)
三、体质与论治·····	(118)
摘要·····	(119)
名词术语·····	(119)
复习思考题·····	(119)
【附录1】 藏象学研究的现状·····	(120)
【附录2】 古代文献·····	(127)
【附录3】 病案·····	(137)
关键名词术语·····	(138)
参考书目·····	(140)

# 绪论

## INTRUDUCTION

绪论通过对藏象、藏象学的概念和研究范畴，藏象学的形成与发展以及藏象学的主要特点的介绍，引导我们把握藏象学的全貌。通过对绪论的学习，深入理解藏象学的主要特点，了解藏象学的基本概念、藏象学的形成与发展和藏象学的主要内容，为进一步学习其具体内容打好基础。

藏象学，是中医基础理论的重要组成部分，是研究人的形体组织结构及其生理功能的一门学科。藏象学是借助以“象”测“藏”的司外揣内等方法，研究人的正常功能活动的机制和特点，及其与相应脏器的关系，并阐述这些脏器的功能变化与健康 and 疾病的内在联系等的理性认识。

### 一、藏象学的基本概念和研究范畴 (Concept and Research Spectrum of Visceral Manifestation Theory)

“藏象”一词，首见于《素问·六节藏象论》。“藏”，指藏于体内的脏器组织；“象”，征象，指表现于外的生理病理现象。明·张介宾说：“象，形象也。藏居于内，形见于外，故曰藏象。”因此，“藏”是“象”的内在本质，“象”是“藏”的外在反映，两者有着对应和统一的关系。所谓“藏象”，即藏于体内的脏器组织及其所表现于外的各种现象，包括生理、病理现象。藏和象的密切联系，使中医学能从宏观的、动态的和客观的角度把握有机体的生命现象，通过大量、反复对生命各种外象的整体观察，分析人对不同环境条件和外界刺激的不同反应，从而认识机体脏器组织的生理特性、生理功能、相互关系及其所发生的变化。

藏象学是研究正常人的形体组织结构、生理功能及其相互关系的一门学科，包括气血津液、脏腑、经络及体质学说。它是用中医学特有的司外揣内的认识方式来研究生命体正常生理功能活动规律，以及这些生理活动与外在环境之间相互关系的学科，是中医理论体系的核心内容。藏象学突出以五脏为中心的整体思想，运用阴阳五行理论，一方面研究脏腑形体、经络、气血津液、体质等各自的含义和生理功能，另一方面从总体上揭示了它们之间复杂的内在联系及其井然有序、相互协调的活动规律，还注意到季节、气候、地理等外在环境因素对机体生理活动的影响，从而形成一套独特完整的中医藏象学的理论体系。藏象学中的脏腑名称，虽与现代解剖生理学的名称相同，但含义不完全相同。

藏象学是在长期医疗实践的基础上发展起来的理论，对于阐明人的生理活动规律，解释病变机制，指导诊断治疗，具有普遍意义，在中医理论体系中占有极其重要的地位。因而，它和中医学其他基础和临床各科有着密切的联系。若不能深入理解和掌握藏象学的主要内容，便无法辨别和判断正常和异常，区别生理与病理，进而使临床辨证论治无从下手。故清代医家唐容川说：“业医不知脏腑，则病原莫辨，用药无方。”此外，学习藏象学，必须以学

好中医学导论为前提，它也是进一步学习病因病机学、诊法学、辨证学、预防治疗学等中医基础理论学科的基础。

藏象学主要阐述机体各部分的形态结构和功能活动规律。包括气血津液、脏腑、经络、体质等四部分基本内容。

中医理论认为：气血津液，是人赖以生存的基本物质。气血津液学说主要研究气、血、津液的基本概念、生成、生理功能、运行规律及其相互间的关系，从而说明气、血、津液既是脏腑功能活动的物质基础，又是脏腑功能活动的产物。精亦是生命活动的基本物质之一，对此将在肾藏精的功能中一并介绍。

脏腑，包括五脏、六腑、奇恒之腑等脏腑组织器官。脏腑学说主要阐述脏腑的生理功能、生理特性和系统联系以及脏腑之间的相互关系。脏腑是藏象学的核心内容，与气血津液、经络和体质都有着十分密切的联系。

经络，是机体沟通上下表里，联络脏腑官窍，通行气血的组织结构系统。经络学说主要阐述人体经络系统的组成、经络的循行分布、走向、交接规律、生理功能，以及经络学说在病理及诊断、治疗中的应用。

体质，是人群中的个体在生理（包括形态结构、生理功能）和心理（包括性格、情绪），以及对外界反应方面的特异性。体质学说重点讨论体质的基本概念，体质的形成，体质的构成和分类等，从而阐明研究体质对于认识个体的生理、心理特性，判别发病的倾向性和疾病的性质，指导因人制宜地治疗，预测不同个体疾病的传变和转归，具有深远意义。

## 二、藏象学的形成与发展

### (Preliminary Formation and Development of Visceral Manifestation Theory)

藏象学的形成经历了漫长的历史过程，它的起源可追溯到医疗活动的起始时期，其中心内容和理论体系，在我国现存最早的医学经典文献《黄帝内经》中已初具规模，以后不断丰富，代有发展。新中国成立以后，藏象学内容的研究，进入了前所未有的开创性发展时期，在研究的深度、广度和方法上，均超过了历史上的任何时期，为中医理论的现代化，进行了有益的尝试。

#### (一) 藏象学的形成

剖析藏象学形成的历史过程，与先贤及古代医家长期的经验积累，诸如大量的生活观察，反复的医疗实践，大体解剖的发现，中国古代自然科学的渗透以及古代文化，主要是哲学思想的影响等因素有关。

1. 实践经验的积累 长期的经验积累，不断地重现某一事实，是脏腑、经络、气血等认识形成的实践基础。它包括生活观察、医疗实践和大体解剖等经验的积累。

(1) 生活观察 医学的起源是与人类最初的生活、生产活动相联系的。脏腑认识的起源，也离不开人们长期的生活观察。例如，生活中人每天要进食，如饮食饱甚，而出现脘腹胀满，就明白了胃居腹里而主纳谷腐熟，如饮食少就会消瘦，几天不进食就会乏力甚至死亡。“谷不入，半日则气衰，一日则气少矣”（《灵枢·五味》）。通过这些日常观察，结合解剖所见胃肠道的实际情况，逐渐形成了“胃为水谷之海”，“人以胃气为本”，“五藏者，藏精气

而不泻也……”，“六府者，传化物而不藏。”以及饮食入胃后，如何分清别浊，游溢精气，化生营、卫、气、血、津液等基本理论。又如，孩子在哭泣时，涕泪交流，常伴咳嗽，于是认为，肺主悲，在液为涕，在变动为咳。生活中也可以发现，“肺得水而浮，肺热而复沉”（《难经》），这一生活中的常识，启示人的肺与气有关。《灵枢·五癯津液别》描述了古人在生活中观察到，秋冬寒冷季节，人的小便变多、出汗减少；春夏炎热季节，人的汗出渐多，小便减少。由此认识到人的津液代谢与自然界季节气候的变化有密切关系。再如，人们在受到突如其来的惊吓和恐惧时，会发生心跳加快等现象，于是认为，人的精神活动是由心所主的，即产生“心藏神”的思想。

(2) 医疗实践 人类自有生活体验，也就开始了医疗实践，长期的医疗经验的积累，为藏象学的形成奠定了丰厚的基础。

根据对甲骨文的考证，早在殷代，人类已对疾病有所认识，其对疾病的命名主要是依据身体部位而定，如疾首、疾目、疾耳、疾鼻、疾身等。到战国时期，已经懂得通过一定的诊疗方法来认识脏腑组织的病理变化。如《周礼·天官》：“以五气，五声，五色视其死生，两之以九窍之变，参之以九脏之动。”

针刺和气功导引的盛行，也有助于深入认识脏腑经络。据《灵枢·背腧》载：“欲得而验之，按其处，应在中而痛解”。内脏有病，按压体表某些部位可出现反应点，病痛随即有所缓解，“五藏有疾也，应出于十二原……明知其原，睹其应，而知五藏之害矣”（《灵枢·九针十二原》）。在长期的医疗实践中，古代医家通过审、切、循、扪、按等方法，在人的体表发现了大量的“点”——穴位，针刺这些“点”，可以治愈某些内脏的疾患，进而联想到这些穴位中有联系内脏的通路存在。气功导引的练习过程中，逐渐出现脉气运行、扩散，并向一定径路传导的感觉，这种感觉的路线被记载下来，对经络学说的形成有一定影响。明代李时珍在《奇经八脉考》中说：“内景隧道，惟反观者能照察之。”气功导引练习中出现的“内景返观”，一定数量“点”的连线，随着治疗经验的积累，逐步理解到机体内有多种复杂的联系通路，这种“脉气”传导的“通路”，就是经络认识的萌芽。

外科手术地开展，与对机体形态结构的认识有直接的关系。相传扁鹊已掌握通过外科手术来解除疾病的技能。据《史记·扁鹊仓公列传》载，有一位名叫俞跗的医生，能作“割皮解肌，决脉结筋”的外科手术，以治疗内脏病变。近年长沙马王堆汉墓出土的医学资料中，亦已有数种外科手术法的记载。

长期反复的医疗实践，人们接触和观察到众多的疾病现象，又从这些病理现象或治疗反应中加以反证和推导，从而逐渐认识到正常情况下的生理活动规律。《素问·玉机真藏论》说：“善者不可得见，恶者可见”。这里的“善恶”是生理病理的代名词，即通过应见、不应见的现象对比，来判别其属于生理或病理现象。例如，人受凉感寒后，可出现恶寒、发热、咳嗽、鼻塞、流清涕等症状，此乃风寒袭肺的临床表现，因而推论出，肺合皮毛，开窍于鼻，变动为咳。临床中，“肺气虚则鼻塞不利，少气，实则喘喝胸盈仰息”（《灵枢·本神》），这些症状均与呼吸及气之盛衰有关，于是认为，肺司呼吸，又主一身之气。又如，“心气虚则悲，实则笑不休”（《灵枢·本神》），悲和笑等情志异常表现与心气的虚实有关，进而认识到心主神明或心藏神。这种从病理和治疗过程反推出对生理功能的认识，又经临床的反复验证，才得以确立。随着医疗实践的不断进步，医学家对人生理病理的认识也日渐深入，这些

均是形成藏象学的实践基础。

(3) 大体解剖 早在原始社会时代,人们通过宰杀动物和战争中掠夺来的俘虏,对动物和人体的内部器官有了最早的观察和了解,这是解剖学的滥觞,也是人们认识人体的发端。但是那时解剖动物和对人体进行观察还不是自觉的医疗实践活动,宰杀的直接目的是为了祭祀和饱腹,而观察和认识是附带的偶然行为。随着人类知识的发展,以及治疗疾患的需要,人们对动物和人体内脏的观察逐渐变成比较自觉的认识活动。据《汉书·王莽传》载:“莽诛翟义之徒,使太医尚方与巧屠共剖剥之,度量五脏,以竹筵导其脉,知所终始,云可以治病。”这是我国历史上最早记载解剖人体的事实。

《黄帝内经》时代,人们已把解剖尸体作为认识人体的一条重要途径。《灵枢·经水》说:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死,可解剖而视之。其藏之坚脆,府之大小,谷之多少,脉之长短,血之清浊,气之多少,十二经之多血少气,与其少血多气,与其皆多血气,与其皆少血气,皆有大数。”《黄帝内经》关于人体骨骼、血脉的长度、内脏器官的位置、大小和容量等的记载,基本上符合实际情况。如《灵枢·肠胃》篇所载食管与肠的比是1:35,现代解剖是1:37,两者非常接近。在血液循环方面,提出“心主身之血脉”(《素问·痿论》)的观点,认识到血液在经脉中循环是按照孙脉满,入于络脉,络脉满,入于经脉,如此“流行不止,环周不休”(《素问·举痛论》)。对动静脉也有一定的认识。这些认识比英国哈维氏在公元1628年(明崇祯元年)发现血液循环早一千多年。

三国时代,著名医家华佗在麻沸散的麻醉作用下进行剖腹手术,这不但需要一定的解剖学知识做基础,同时也促进了解剖学的积累和发展。

通过对人体的解剖和直接的观察,既从形态上了解了一些人体内脏组织器官的位置和结构,又在一定程度上认识到这些组织器官的主要功能及其对机体生命活动的意义。这些从解剖实践得来的知识,不仅是组成藏象学的内容之一,而且是人们从表面观察到深入认识脏腑生理活动规律的重要基础。但客观地说,中医解剖学,只是大体的、宏观的解剖,记载和测量较为粗糙,远不如现代解剖学那样微观和精确。

**2. 文化背景的影响** 进入春秋战国,中国社会急剧变化,政治、经济、文化都有显著发展。“诸子蜂起,百家争鸣”,学术思想空前活跃。对后世影响巨大的几大学术流派相继诞生,分别显学于世。元气论、自然观和阴阳五行学说等在战国末年也已雏形俱见,几臻成熟。这些为医家总结医学理论,建构医学体系,提供了思想武器和方法工具。此外,自殷商始,医师专业分化,且分工日细,医疗经验迅速增多,这些又为理论总结准备了充分的素材和资料。

中国传统文化中的“精、气、神”学说,既是道家、养生家的核心内容,也是中医藏象学的要素之一,中医理论认为:精气神与五脏的功能密切相关,为人身三宝。很显然,精、气、神学说在中医理论中占有重要地位并一脉相承地延续至今,很大程度上是受东方传统文化的影响。藏象学中,五脏与自然相应,与道家观念中的天人合一,顺应自然,又是何等相似。儒家思想渗透到医学伦理之中,一定程度上限制了中医形态分析方法的进步,身体发肤不能毁伤,成为藏象学解剖发展的严重桎梏。

在思维认知方法上,受农耕文化影响而产生的司外揣内、援物比类、内景返观等方法都是中医藏象学中常用的认知方法。如司外揣内,是认识脏腑功能的方法;援物比类,实现了

五行与五脏的配属；内景返观，是形成经络雏形的前提等。

所以，藏象学的形成，与当时中国社会的文化背景有着密切的关系。

**3. 哲学思想的渗透** 藏象学理论的形成，除了古代医家的实践知识和对机体形态结构的认识以外，另一重要方面就是基于当时人们对整个自然界的认识与理解。人作为自然界的万物之一，其对自身生理活动规律的认识，必然建立在对整个自然界总体把握的基础之上，人们的思维模式亦受到当时哲学思想的影响。因此，藏象学的形成与中国古代哲学思想的渗透和影响密切相关。

古代哲学家在研究宇宙本原的同时，对人类生命的起源和本质，也作了探索。例如，战国时代唯物主义的“精气学说”，不仅认为“精气”是宇宙万物的本原，而且认为它是构成机体的基本物质。“气变而有形，形变而有生”（《庄子》）。这种朴素的观念被引进医学领域，逐渐形成了藏象学中“气”的基本概念。这一概念与从医疗实践中汲取的知识密切结合，赋予“气”更为深入、更为具体的含义，以此来解释人的各种生理现象，从而逐渐形成了独具特色的“气”理论。这一理论在藏象学中占有极为重要的地位。

古代哲学中的阴阳学说，把阴阳作为一切自然现象发生、发展与变化的总根源。阴阳的对立、统一、消长是宇宙的基本规律。它渗透到医学中来，用以说明机体物质和生理功能之间存在的相互依存、相互制约和相互转化的关系，成为指导中医学研究和实践的方法论。如《素问·金匱真言论》说，“夫人之阴阳，则外为阳，内为阴。言人身之阴阳，则背为阳，腹为阴。言人身之藏府中阴阳，则藏者为阴，府者为阳。肝心脾肺肾五藏皆为阴，胆胃大肠小肠膀胱三焦六府皆为阳。”人的一切组织结构无不可以用阴阳的两个对立面加以概括和说明。又如，《素问·阴阳应象大论》说：“清阳出上窍，浊阴出下窍，清阳发腠理，浊阴走五藏，清阳实四肢，浊阴归六府。”是用阴阳来阐释脏腑的功能活动。机体内部的物质代谢离不开“阳化气，阴成形”的规律，人脏腑生理功能正常活动的根本标志是阴阳对立统一、平衡协调。阴阳矛盾运动不仅存在于天地万物，而且普遍存在于生命的全过程。

古代哲学中的五行学说，把五行生克制化看作是宇宙的普遍规律，用以说明客观世界内部事物之间的相互关系，并通过五行属性的归类为我们展示了世界万物的五行图式。古代医家在长期的实践中观察和发现，脏腑组织器官之间的活动并不是各自为政的，而是相互联系，休戚相关的。实践要求在理论上回答这种联系，因此，藏象学采用五行学说的生克规律对脏腑之间的相互关系作了归纳和说明。然而，把五行赋予五脏，并不是简单化的强加，而是根据五行特性与五脏功能特征的相类关系来归纳的。如木性可曲可直，枝叶条达，有生发的特性；肝喜条达而恶抑郁，有疏泄的功能，故以肝属木。并推演至与肝有关的筋、目、爪等皆属于木，进而联系到方位、季节、气候、生化规律等，从而建立起以五脏为中心的内外环境相统一的整体系统。

《周易》以象、数为核心和精髓，由于《周易》对中国文化的深刻影响，象、数成为中国传统文化之基因。《周易》的十二卦为一周期，是促使《黄帝内经》作者将马王堆十一脉发展为十二经脉理论，及经络中大量运用十二来概括经筋、皮部、经别、经穴、原等观念的最重要的根源之一。春秋之“天六地五”说，在藏象学相关理论的形成中起着一定作用，如《灵枢·经别》有关五脏六腑应天地五色五时五味，合十二时辰、十二经水、经脉等；《素问》更把五脏六腑的生理特性与天地属性相类比，六府象天，泻而不藏，五藏象地，藏而不泻。

中医理论的核心是“藏象学”，所谓“藏象”就是以“象”测“藏”，这不仅是《黄帝内经》的主旨，古代中医学家的思维特点，也是传统文化基因在中医学中的体现。脏腑关系中，心肾的关系为水火既济，阴阳相交，直接导源于《易经》的既济卦。《黄帝内经》不仅法《周易》之象，创造了独特的脏腑经络学说，且在《周易》太极阴阳气化理论的影响下，确立了中医的气机升降学说。后世历代医家，应用易理发挥医理，颇有成就。如朱震亨以“易理”发“相火”之幽微；赵献可藉“易学”阐“命门”之玄妙。时至今日，医易相关的著作仍不断涌现。

## （二）藏象学的发展

1. 先秦、秦、两汉时期 从总体上看，藏象学的基本理论在《黄帝内经》中已经形成，而在《黄帝内经》成书以前尚不够系统深入。如《管子·水地篇》提到五脏、九窍、五肉（膈、骨、脑、革、肉）。《周礼·天官》记载人有“九脏”，即五脏加胃、大小肠、膀胱。《吕氏春秋·达郁》有“凡人三百六十节，九窍、五藏、六府”之说。马王堆汉墓的医学资料中有十一脉。《黄帝内经》本身也披露了当时对脏腑概念模糊不清的情况，如《素问·五藏别论》说：“方士或以脑髓为藏，或以肠胃为藏，或以为府，……。”因此，于邕在《香草续校书》中说：“脏腑之说，今医工一从《金匱真言论》，而在古则初无定论。”

首次提出“藏象”一词的是《素问·六节藏象论》。《黄帝内经》不仅对人各脏腑组织器官的形态结构有较深入的了解，更重要的是对各脏腑组织器官的生理功能，相互间的关系以及与外界环境的联系，作了较全面而系统的阐述，奠定了藏象学的基本框架，对促进后世藏象学的发展具有深远的意义。

在《黄帝内经》的基础上，《难经》对脏腑的解剖形态和功能有了进一步的认识，首次提出“左肾右命门”的观点，开后世命门学说之先河，强调“肾间动气”为生命之源，首创“奇经八脉”一词，指出奇经具有调节十二经气血的作用，对三焦理论也有较深刻的阐述。东汉末年张仲景的《伤寒杂病论》，在杂病的辨证中较多地应用了脏腑、经络学说，并明确提出了以脏腑经络为理论核心的六经辨证和脏腑辨证，大大丰富了藏象学的内容，对后世医学的发展产生了重大影响。

2. 晋隋唐时期 晋代皇甫谧《针灸甲乙经》，记载穴位达 349 个，详细介绍了各穴位的名称、位置、针刺深度及穴位主治的病症等，对经络学说有一定贡献。

隋代巢元方组织医家探讨疾病的病源及证候特点而编写的《诸病源候论》，丰富了脏腑辨证的内容。

唐代孙思邈的《千金方》备述五脏六腑的轻重、大小、长短、阔狭，容量等，将五时、五方与五脏、五体等纳入五行的轨道，说明脏腑器官之间及与外界环境之间的整体联系。

3. 宋金元时期 南宋时宋慈著《洗冤录》，详细记载了全身各部骨骼的名称、数目、形状，并附有检骨图。

金元时代刘完素根据“人与天地相参”的观点，提出“五脏六腑应五运六气”，认为脏腑的生理活动遵循“亢则害，承乃制”的法则进行。李杲著《脾胃论》强调脾胃在人生理活动中的重要地位，脾胃为滋养元气之源泉，脏腑之气的升降莫不赖脾胃推动。朱丹溪注重相火对维持生命的重要意义，相火“寄于肝肾两部”，凡脏腑气血的生理活动皆体现了相火的作用，倡“阳常有余，阴常不足”论，用以概括人的基本生理状况，以阴升阳降的观点，说

明脏腑气血的生理活动特点。滑寿的《十四经发挥》对十四经循行路线和部位作了考证，对气血在经络中运行原理作了新的阐发。

4. 明清时期 明代孙一奎续《难经》绪余，提出“命门乃两肾中动气”，属坎中之阳，是生命之本始；“三焦、包络为相火”，两者主持气血，协同维持人的正常生理功能。孙氏对呼吸的生理有较深刻的理解，肺之能出气而呼，肾之能纳气而吸，无不根于命门元气，且赖宗气以行。赵献可《医贯》列“形景图说”，专篇论述脏腑器官的形态、位置、相互关系和功能特点，认为命门是主宰十二官的“真君真主”，对人身先天、后天均有主导作用。张介宾在《类经》中列藏象专篇，阐发《黄帝内经》蕴奥，并对阴精与阳气，肾阴与肾阳的关系颇多发挥。李时珍在《黄帝内经》“头者，精明之府”的基础上，提出“脑为元神之府”，揭示了脑是精神思维活动的发源地，其所著《奇经八脉考》对奇经的循行部位、作用、所主病候作了系统阐述。李中梓强调脾胃在生命中的重要地位，明确提出“先天之本在肾”，“后天之本在脾”。杨继洲的《针灸大成》集历代经络学说文献之大成，并提出了“宁失其穴，毋失其经”的著名论点。

清代叶天士对脾胃的生理有独到见解，“脾宜升则健，胃宜降则和”，“脾喜刚燥，胃喜柔润”，“太阴湿土，得阳始运，阳明阳土，得阴自安”。王清任重视尸体解剖，敢于指出前人关于脏腑诸论之非，否定“心主思”之说，提出“灵机记性在脑不在心”，强调“业医诊病，当先明脏腑”。王氏对藏象学的贡献功不可没。清代的《经脉考》从周身的骨骼部位来考证穴位的位置，论述了横骨取穴的方法，使穴位的定位有了比较明确的标志。

5. 近代和现代 近五十年以来，随着医疗、教学、科研工作的发展，对藏象学基本内容进行了多途径、多学科的大量研究，取得了可喜的成果，推动了藏象学研究的发展。其概括起来大致可分为三个方面：①对历代文献中的藏象学理论资料进行了较为系统的整理研究，并出版了中医基础理论教材和藏象经络理论专著，使藏象学理论趋于系统化。如上海中医药大学“中医脏象学”，北京、南京、湖南、云南中医学院的“脏象学”等；对体质学说和脑髓等的专题文献研究日趋增多；②运用现代科学实验手段探讨“脏”、“气”、“经络”等的实质，寻找中医“藏象”的物质基础和客观数据，进行中西医比较研究，其中关于五脏、经络、气的本质研究，成果尤著，有些研究已深入分子或基因水平。运用系统论、控制论、信息论、协同学以及全息生物学等现代先进科学理论，揭示藏象学、经络学说等理论的科学内涵，以辩证唯物主义的观点剖析藏象学理论的哲学基础和方法论特点，试图从藏象经络理论的形成过程，开辟促进藏象学进一步发展的新途径；③运用流行病学调查的方法，确立人群常见的体质类型和分型标准；通过临床经验及应用的回顾总结，进行脏腑病证的规范化研究，不断探索新的诊疗方法等。

综上所述，藏象学的形成和发展历经二千余年的历史，这是我国劳动人民和医家长期与疾病作斗争的经验结晶。随着现代科学的不断发展以及医疗科研实践的不断进步，必将赋予藏象学以新的内容。藏象学作为一门独立的新学科问世，提示中医藏象学的研究发展到一个崭新的阶段。



### 三、藏象学的主要特点

#### (The Main Characteristics of Visceral Manifestation Theory)

藏象学的主要特点表现在以下两个方面：一是以五脏为中心的整体观，二是独特的生理病理学体系。

##### (一) 以五脏为中心的整体观

以五脏为中心的整体观，是整体观念在藏象学中的体现。它强调在观察分析和研究人的生理、病理时，须注重五脏系统之间存在的统一性、完整性、联系性以及与外界环境的相互关系。具体反映在以下三方面：一是形体结构上，以五脏为中心的五脏系统，是有机整体的主要部分，其中，又以心为主宰，“心”整合着其他诸系统；二是气血津液等基本物质，以及精神情志等心身活动，都与脏腑密切相关；三是五脏系统与外界环境的协调统一。故五脏的生理病理，可以概括多种组织器官的生理病理。它们在形态结构上是不可分割的，在生理功能上是互相协调的，在物质代谢上是互相联系的，在病理变化上是互为影响的。体现了结构与功能的统一，局部与整体的统一，物质与代谢的统一。

藏象学认为，机体整体统一性的形成，是以五脏为中心，配以六腑，联系五官九窍、四肢百骸等组织器官，通过经络系统“内属于腑脏，外络于肢节”以及气血的贯通连接作用而实现的。有机体的这种联系有其独特的规律。即一脏、一腑、一体、一窍、一华构成一个系统，合称为“五脏系统”。如心系统，以心为中心，配以小肠，在体合脉，开窍于舌，其华在面。然而这五大系统之间不是并列的，心在五脏中占据主导地位，靠心的整合与主宰，各个系统才体现出统一协调的整体性。这是一个既有环状联系，又有内外对应，更有层次重叠的复杂体系。其结构系统如下：

肝系统：肝——胆——筋——目——爪

心系统：心——小肠——脉——舌——面

脾系统：脾——胃——肉——口——唇

肺系统：肺——大肠——皮——鼻——毛

肾系统：肾——膀胱——骨——耳——发

这一结构系统，体现了脏腑的阴阳表里、五脏与形体诸窍密切相关的整体性。它们按照五行生克制化的规律，进行调节与控制，从而维持着一定的相对稳定状态，保证机体生命活动的正常进行。

精气血津液等基本物质，运行分布至五脏，可以产生五脏的气血阴阳，从而进行其生理和心理等基本功能活动。它们既是脏腑功能活动的产物，又是脏腑功能活动的物质基础，是五脏物质的重要组成部分。体现了物质与功能相互依赖、相互促进、相互制约的协同关系。中医学还认为，构成人体和维持人的生命活动的基本物质就是精气血津液。人的形体，包括精气血津液等生命物质及脏腑生理功能，与人的精神心理是协调一致、密切配合的。精神心理活动，对生理功能具有调控作用，影响精气血津液的运行；脏腑的生理功能和其产生的精气血津液等生命物质，是精神心理活动的物质基础，促进和维持正常的精神情志活动。作为生命存在的特征，不仅在于人的形体结构，更重要的在于人的精神心理。故形神合一，心为主导，也是以五脏为中心的整体观的体现。