

本书综合运用历史学、文献学、诠释学、逻辑学及系统科学和思维科学等方法，多层次、多角度开展对中医学藏象理论的核心观念与理论范式研究。本书对中医藏象学的历史沿革与学术源流进行了全面深入的考察，系统阐明中国传统思想与学术对中医藏象学理论发展的巨大影响，探究藏象学发展轨迹与历史动因，提出藏象学内部存在的两种不同的理论模型。并在此基础上，进一步深入探讨了中医藏象学的基本概念与学术范畴，系统考察「象」「健康」等形成藏象学理论并指导藏象学发展的核心观念与思维方法，提出多个创新性的理论观点与学术见解。

ZANGXIANG XINLUN

张宇鹏◎著

中医藏象学新论

中医藏象学的核心观念
与理论范式研究



全国百佳图书
中国中医药



责任编辑 李占永
封面设计 赵静

藏象新论

中医藏象学的核心观念
与理论范式研究



上架建议 中医临床

ISBN 978-7-5132-1914-3

9 787513 219143

定价：20.00元

藏象新论

——中医藏象学的核心观念与理论范式研究

张宇鹏 著

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

藏象新论：中医藏象学的核心观念与理论范式研究/张宇鹏著。
—北京：中国中医药出版社，2014.6

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1914 - 3

I. ①藏… II. ①张… III. ①脏腑 - 理论研究 IV. ①R223.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 091952 号

中 国 中 医 药 出 版 社 出 版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮 政 编 码 100013

传 真 010 64405750

北京 市泰锐印刷有限公司 印刷

各地新华书店 经 销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 7.125 字数 203 千字

2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1914 - 3

*

定 价 20.00 元

网 址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版 权 专 有 侵 权 必 究

社 长 热 线 010 64405720

购 书 热 线 010 64065415 010 64065413

书 店 网 址 csln.net/qksd/

官 方 微 博 <http://e.weibo.com/cptcm>

试读结束：需要全本请在线购买：www.ertongbook.com

孟序

——因象以明理，统故而资新

藏象理论，以立象尽意，创意造言，为作者旨为“中医学理论的核心与基石”。始于象其物宜，而发为取道之象。但自《素问·六节藏象论》慧立此专辞以后，或因其指归有异，机要无陈，在《黄帝内经》中，即有称“脏腑”、称“十二官”、称“器”等的不同。或因隐义难明，言理未尽，如肝何以为罢极之本，脾之原型为何，等等。或又因文简而义疏，理义难明，例如三焦何谓，玄府何指，做强何意，命门何解，等等。历代虽多有名家，恒多祖述，辨章考源，继其妙道，代有发明，诸如元代朱丹溪首概肝之功为“肝主疏泄”，元代李治解“做强”为“精力之谓”，明代张景岳统苞脾之功为“脾主运化”等等，可谓华叶递荣，咸日新之用。时至今日，仍有再系统整理并深入阐发的必要。期许之至，《藏象新论》应时甫出。所言“新论”非刻意标新，乃是以新见纳入作者之新框架而言之也。

本书作者独抒胸臆，构建了自己的框架体系，容纳了《黄帝内经》《难经》以降，以及历代诸家之论，其中也包括他本人对藏象的一些思考和议论。作者概用“范式”“框架”等语汇，也系因有与库恩氏相似的背景。藏象一语，自提出后，并非线性发展，有五行藏象体系，有太极藏象体系，还有经络、脏腑、命门、三焦等不同的论述和系列，本书所确立的框架，已经是对藏象一元论者及其著作的挑战。作者在对“先验框架”演进中，指责了临床实践不切应、五行藏象的僵化等实例。作者肯定了刘河间等金元四大家的革命精神，可堪为以中医藏象对库恩理论补充论证，作者以此为契机，“对藏象理论体系再认识”，这便是本书的主题。

溯源讨流，本书沿时代的径迹，把历代医家关于藏象发展的重要成就悉数纳入框架，诸如，唐代孙思邈开创“以藏类方”，道教丹道派以五藏为鼎器，河车运转，修炼金丹，河间和易水两派的相

火，以及明代温补派的三家命门等等。这也彰显了藏象多源分流的大势，但它们又都以各自的实践为依凭。

从科学范式阐述科学革命的结构，虽然提出于 20 世纪 60 年代，但是建立藏象范式的思绪在我国却其来有自，不同时代有不同的藏象范式。本书描绘了藏象发生时先源的图景：象起源于对见物的感知，《管子·七法》云：“义也，名也，时也，似也，类也，比也，状也谓之象。”进而在对各家藏象的论述中剖析了藏象的四个层次，贯穿论述主线的是中医学的健康观。从范式的讨论，直指其科学知识和本质问题，包括科学结构、典型范式和思维方法等问题，是从理论到实践论述的。

学有卓见贵于自得。本书以自己的观念为线索，阐述了很多理论上的新见。例如五行藏象体系还应包括阴阳五行、藏府关系、藏府经络关系和气血津液，是一幅有气血流行有联系的网络结构，这是此范式结构的生机。又如在“道教医学对人体的认识”一节中，作者概命为“身神存想体系”，并以三尸与三魂、精气神、内丹学与丹田等为论据，穷原竟委，原始要终。作者指出，《内经》藏象中，尚有称“海”及“膏肓”“募原”等，这些是被边缘化了的“非主流的藏象理论”。对于命门学说，作者认为“肾命合一”是趋势，其理论发展，是一个“融合与提升”的过程。

《素问·气穴论》言：“世言真数开人意。”纵观全书，我认为，作者以熟谙经典，辅翼新学的功力，积十数年的学蕴，为我们奉献了这部精辟有独见的专著，这也是他参加 2005 年度国家 973 “中医理论体系框架结构与内涵研究”专项课题的分体内容之一。我读后大有获益，以此序向作者志贺。

孟庆云

2013 年 12 月 22 冬至日于中国中医科学院

邢 序

藏象学作为中医理论体系的核心内容，60余年来一直是中医界研究的热点与难点之一，其重视程度之高、参与人员之多、持续时间之长、研究范围之广，都是中医理论体系范围内其他问题研究难以比肩的。概而言之，大致可以分为藏象理论的梳理与建构、理论的临床应用研究以及科学诠释研究三个大的方面，其中应用现代医学与科学方法，开展还原性的实验研究，可谓现代以来藏象学研究的重点与主流。从上世纪80年代肾藏象研究开始，相继开展了脾藏象、肝藏象等研究，诸多中医理论的国家自然科学课题，乃至973计划中医基础理论研究专项关于五脏的专项研究，基本都是以此方法为主导。但这种所谓的科学诠释研究，对中医藏象学发展的实际价值如何，时至今日，确实值得中医界同仁反思。

中医理论体系的形成与建构，大致可分为三个方面：一是日常生活与临床实践经验的总结与升华，这些经验性的认识，在中医理论体系中的价值犹如一粒粒珍珠；二是中国传统文化，特别是中国古代哲学思想的引入，构成了中医理论建构的框架，是将经验之珍珠串连起来的线索；三是基于上述两个方面形成的模式推理及其结论。藏象学的建构，亦概莫能外。以往人们对藏象学的研究，大多着眼于某一具体问题，采用还原论的方法试图揭示其现代科学本质，即或是藏象的发生学研究，也基本上研究某一具体概念、理论的发生，整体研究都是围绕一些微观细节问题展开。虽然有“细节决定成败”之说，但就中医理论的研究而言，缺乏对中医理论整体的清晰认识与准确把握，往往会导致一些具体问题的研究误入歧途。对中医藏象学，乃至整个中医理论的宏观研究，恰恰是当代中医理论研究的薄弱环节，也常常不为中医界学者所重视。

宇鹏同志结合库恩的科学范式革命理论，以社会历史的整体发展与变迁为研究背景，以整个藏象学理论体系的发展变化为研究对象，从更加宏观的视野重新审视中医藏象学的学术范畴、理论框架

与发展规律，提出藏象学的理论并非是从《黄帝内经》以降一成不变的，在藏象学历史发展的过程中，也曾出现过多次理论范式的转换，从而引起整个理论体系的转型。首先是汉代以《黄帝内经》《难经》为代表，形成了五行藏象理论体系；其次，是在宋明理学大背景下形成了太极阴阳藏象理论体系；再次，现代中医藏象学正是同时受到了上述两种模型的影响，即在理论的表现形式上主要继承了“五行藏象”的内容，而在其内在精神上，则深受“太极阴阳藏象”理论的影响，是二者综合的结果。另外，除了这两个主要理论体系外，藏象学中还有一些孤立的、不成系统的理论，如四海学说、脑髓学说、膜原学说等。

宇鹏同志作为中医理论界的后起之秀，积多年的研究结果，撰成《藏象新论》一书，可谓弥补了现代从宏观角度研究中医藏象学的缺憾，余有幸先睹为快，获益匪浅。以上仅为余拜读其大作后的一些感想，特此为序。

邢玉瑞

2013年8月2日于古都咸阳

前　　言

藏象学说作为中医学理论的核心与基石，在中医学理论体系的发展进程中起到了不可或缺的重要作用。然而，对于“藏象”的概念内涵与藏象学的学术范畴历来存在颇多争议，这种争议在很大程度上影响了藏象学理论的发展与完善。

20世纪60年代，《从脏腑学说来看祖国医学的理论体系》一文的发表，曾经引起了一次什么是“中医理论体系的核心”的大争论。此后，藏象学逐渐成为中医学研究关注的重点问题。然而，迄今已五十余年过去，对于藏象学的研究，虽然诞生了大量的成果，但仍缺乏有真正意义的突破，许多原本悬而未决的问题依然存在。出现这种状况无外乎三个原因，或是方法欠缺，或是积累不足，又或是两者兼而有之。本书正是从诠释学出发，为藏象学的研究探索一些新的方法，积累更多的素材。

有鉴于此，我在本书中尝试了一些不同以往的研究思路，即从传统的基于中医经验与各家学说的研究范围中跳出，且不再过分注重对单一藏府理论的诠释及具体学说的考证，而是以社会历史的整体发展与变迁为研究背景，以整个藏象学理论体系的发展变化为研究对象，从更加宏观的视野重新审视中医藏象学的学术范畴、理论框架与发展规律。由此，我发现中医藏象学理论体系与中国传统哲学思想有着紧密的联系，是古代哲学与临床实践经验相结合的产物，而社会思想文化的变迁，也必然会影响到医学理论的发展。如果我们能深刻地理解中医学的这一特征，则许多历史上悬而未决的疑问可迎刃而解。

本书分为上、下两篇。上篇“中医藏象学的学术范畴与理论框架”，是我个人对藏象学一些思考的结论，即对中医藏象学的基本概念、学术范畴与内容框架进行了一定的探讨与分析，并系统考察“象”“健康”等形成藏象学理论并指导藏象学发展的核心观念与思维方法。下篇“中医藏象学的历史演进与学术源流”，实际上

是本书的主体内容，主要是对中医藏象学的历史沿革与学术源流进行全面深入的考察，系统阐明中国传统思想与学术对中医藏象学发展的影响，探究藏象学发展轨迹与历史动因。本书正是通过对每一个时期藏象学理论发展的系统考察，才最终得出前面的结论。因此，下篇也可以看作是我研究过程的一个真实再现。

2005年，我进入中国中医科学院中医基础理论研究所藏象学研究室工作，同时参加到2005年度973计划中医理论专项课题“中医理论体系框架结构与内涵研究”（2005CB23505）当中，负责中医藏象学理论的整理与研究工作。此后，我就将主要精力投入到藏象学理论的研究当中，并于2008年主持了中国中医科学院自主选题项目“中医藏象学的核心观念与理论范式研究”（ZZ2006006）。此后，我将以上两个课题的研究成果进行重新整理，形成本书的基本内容。虽然本书从研究到准备出版已历时近七年，但鉴于研究工作的复杂性，本书只是对我一个阶段性成果的总结，书中很多内容还需要更加深入地研究与考证。但本书毕竟代表了我多年独立思考后对中医学的一些新的认识，希望能够给有关学者提供一些参考。

本书在研究与写作的过程中，得到了中国中医科学院基础所诸多同仁的大力支持与协助，在此致以由衷的感谢！尤其是要感谢潘桂娟研究员，在研究工作中给予的多方面的关心、支持与指导。

由于作者水平有限，疏漏与不足在所难免，真诚地希望各位专家与读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

张宇鹏

2014年5月

目 录

上篇 中医藏象学的学术 范畴与理论框架

第一章 中医藏象学的学术范畴	(3)
第一节 藏象学学科的形成与研究对象	(3)
第二节 “藏象学”的概念内涵与学术特征	(4)
第三节 藏象学的内容范畴与历史作用	(5)
第二章 中医藏象学的理论范式	(8)
第一节 对藏象学理论体系的再认识	(8)
第二节 “范式”理论	(9)
第三节 藏象学的理论范式	(11)
第四节 现代中医学对藏象学的继承	(13)
第三章 中医藏象学理论体系的内容结构	(15)
第一节 五行藏象理论体系	(15)
一、五藏六府	(16)
二、藏府与阴阳五行	(16)
三、藏府的功能与特性	(18)

四、藏府之间的相互关系	(22)
五、藏府与经络的关系	(22)
六、气血津液理论	(23)
第二节 太极阴阳藏象理论体系	(25)
一、对人体之阴阳的认识	(26)
二、对人体藏府理论的创新	(28)
三、先天与后天的区分	(31)
第三节 其他不成系统的、孤立的藏象理论	(32)
第四章 “象”的观念与藏象学	(34)
第一节 “象”的观念与“象”思维	(34)
第二节 东西方文明差异与“象”观念的起源	(34)
第三节 “象”的概念内涵与性质	(37)
第四节 “取象比类”的认知方法	(39)
第五节 “象”的观念与藏象学	(41)
第五章 藏象学与中医健康观	(44)
第一节 中医学对健康观的认识	(44)
第二节 中医健康观在藏象学理论构建中的作用	(46)
第三节 中医健康观在藏象学中的体现	(47)
一、形神合一	(48)
二、正气为本	(51)
三、动态平衡	(53)
四、顺应自然	(58)

下篇 中医藏象学的历史 演进与学术源流

第六章 “藏府”观念的初步确立（先秦至西汉初期）

	.....	(63)
第一节	早期中医学对人体藏府的认识	(63)
第二节	“五藏”与“六府”的出现	(67)
第三节	五藏的五行配属问题	(71)

第七章 藏象学理论体系的初步建立（两汉时期）

	.....	(76)
第一节	秦汉时期学术思想对藏象学理论体系形成 的影响	(76)
一、	《吕氏春秋》与藏象学	(77)
二、	黄老道家思想与藏象学	(78)
三、	两汉经学与藏象学	(79)
第二节	《内经》与中医藏象学理论体系的 建立	(83)
一、	《内经》藏象理论体系框架的结构特征	(83)
二、	“藏象”与“藏府”的概念	(84)
三、	整体观与形神观	(87)
四、	解剖学知识的积累	(89)
五、	藏府与阴阳五行	(90)
六、	藏府的生理功能与特性	(95)
七、	经络与藏府	(104)
八、	气血津液学说	(105)
九、	被边缘化的非主流藏象理论	(108)

第三节 《难经》对藏象学理论体系的完善与创新	.....	(111)
一、藏府的解剖形态与功能 .....	.....	(111)
二、命门与三焦 .....	.....	(113)
第八章 五行藏象理论体系的发展、成熟与僵化（汉末至两宋时期）	.....	(115)
第一节 “以藏类方”思想的出现及对藏府理论的整理 .....	.....	(115)
第二节 藏府“五行生克”理论的发展 .....	.....	(116)
第三节 藏府理论在诊断学中的应用 .....	.....	(118)
第四节 藏府图与解剖学的发展 .....	.....	(121)
第五节 道教医学对人体的认识 .....	.....	(123)
一、身神存想体系 .....	.....	(123)
二、三尸与三魂 .....	.....	(124)
三、精气神 .....	.....	(125)
四、内丹学与丹田 .....	.....	(126)
第六节 五行藏象体系的成熟与僵化 .....	.....	(127)
第九章 新思想的出现与理论的转型（金元时期）	.....	(130)
第一节 宋代理学思想对金元时期藏象学发展的启迪 .....	.....	(130)
一、新思想出现的条件与机遇 .....	.....	(130)
二、理学思想与观念对藏象学的影响 .....	.....	(133)
第二节 五行藏象体系的继承与突破 .....	.....	(136)
第三节 阴阳思想对藏象学的影响与改造 .....	.....	(140)
第四节 金元医家讨论的中心话题 .....	.....	(143)
一、命门 .....	.....	(144)

二、元气	(145)
三、三焦	(146)
四、相火	(147)
第五节 理论范式转型的完成及其历史意义.....	(149)
第十章 藏象学理论的多元化发展（明代至清代中期）	
.....	(151)
第一节 对五藏理论的发展与总结	(151)
一、解剖学的新发展	(152)
二、对藏府功能与特性的总结与补充	(153)
三、藏府间的相互关系	(159)
第二节 太极阴阳藏象体系的发展与成熟	(161)
一、太极阴阳藏象体系的框架	(161)
二、对人体之阴阳的认识	(163)
三、先天与后天	(171)
四、命门学说的发展与成熟	(175)
五、肾命合一的趋势与两种藏象学理论的合流	(194)
第三节 温病学派对藏象学的新认识	(196)
一、膜原学说	(196)
二、卫气营血与三焦	(197)
第十一章 西方医学对藏象学的影响与启迪（清代中期至民国）	
.....	(199)
第一节 脑髓理论	(199)
第二节 对胰腺的认识	(202)
第三节 王清任与《医林改错》	(203)
第四节 有关藏府与解剖学的争论	(204)
参考文献	(209)

上篇 中医藏象学的学术 范畴与理论框架