

《灵枢》十二经水理论探微

陈晓薇 刘玉良

浙江中医药大学 杭州 310053

摘要: [目的] 探讨《灵枢·经水》篇中十二经水理论,深入探究自然环境与人体内部之间的联系,验证古代医学认识人体的科学性。[方法] 基于“经脉十二者,外合于十二经水,而内属于五脏六腑”观点,依据《内经》中“天人相应”思想和“援物比类”方法,结合医家注解及地理县志,考证十二经水所属河流存在的真实性。进一步研究经水与人体营卫气血、脏腑、经络、中药材四个维度之间的内在联系,从而客观且全面地认识十二经水的理论价值。[结果] 经考证发现十二经水在《内经》成书年代都有真实存在的河流,且至今为止大部分河流依然在其流域内发挥灌溉作用,印证了十二经水地理价值的真实性。经水与营卫气血之间的相似性,与人体脏腑之间的关联性,与经络在生理机制之间的相关性,及利用十二经水理论炮制、选用中药材,以上四方面充分说明了经水理论在认识人体、干预疾病治疗等方面具有客观的医理价值。[结论] 十二经水与人体之间具有客观紧密的联系,佐证了古代医学对人体精密复杂的科学认识。

关键词: 经水; 经脉; 灵枢; 自然; 人体; 天人相应; 援物比类

中图分类号: R221 文献标志码: A 文章编号: 1005-5509(2022)03-0271-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.03.007

A Probe into the Theory of Twelve Jingshui in *Lingshu* CHEN Xiaowei, LIU Yuliang Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310053), China

Abstract: [Objective] To study the theory of the twelve Jingshui in the chapter *Lingshu·Jingshui*, deeply explore the connection between the natural environment and the human body, and verify the scientific understanding of the human body in ancient medicine. [Methods] Based on the view of “the twelve meridians are externally combined with the twelve Jingshui, and related to internal organs”, according to the idea of “correspondence between nature and humans” and the method of “classification according to manifestation”, combining medical notes and geographic data, the authenticity of the twelve Jingshui belonging to the twelve meridians was verified. It further studied the inner relationship between the Jingshui and the four dimensions of human body’s Qi and blood, viscera, meridians, and Chinese medicinal materials, so as to objectively and comprehensively understand the theoretical value of the twelve Jingshui. [Results] It is found through textual research that there were real twelve rivers at the time when the *Huangdi Neijing* was written, and most of the rivers still played an irrigation role in their basins, confirming the authenticity of the geographic value of the twelve Jingshui. The similarity between Jingshui and Qi and blood, the correlation with the internal organs of the human body, the correlation with the meridian, and the use of the twelve Jingshui theory to concoct and select Chinese medicinal materials, the above four aspects explain Jingshui theory has objective medical value in understanding the human body and intervening in disease treatment. [Conclusion] There is an objective and close connection between the twelve Jingshui and the human body, which proves the sophisticated scientific understanding of the human body in ancient medicine.

Key words: Jingshui; meridian; *Lingshu*; nature; body; correspondence between nature and humans; classification according to manifestation

“天人相应”是《内经》中一以贯之的核心思想,其所包含的内容极其丰富,并得到历代医家一致认可,但是亦有少数理论存在分歧,尚未得到客观且贴切的认识。例如《灵枢·经水》中关于十二经水理论的论述,“足太阳外合于清水,内属于膀胱”“足少阳外合于渭水,内属于胆”……针对这一段关于十二经脉外合十二经水、内属脏腑的记载,目前就存在部分争议,因此本文将针对此问题进行探讨,也请广大同道

批评指正。

1 历代医家关于十二经水理论观点分析

十二经水理论历代医家对此看法不一,其中不乏质疑之声,认为将河流与人体经脉联系在一起太过牵强。李克绍^[1]认为:“以中国的河流,江、淮、湖、海等比拟十二经脉,意义不大。”中国中医科学院薛崇成认为,将经水与人体联系,此理论缺乏科学性,并且不能说明其内在价值^[2]。

通信作者:刘玉良, E-mail: liuyuliang126@126.com.

但也有医家认为此种理论有其依据,并具有存在价值。王燕平等^[3]判断《经水》篇中的“经水”有两层含义,其一是自然经水,指自然界中的河流;其二是人体经水,主要指经隧和其中运行的营气,通过用自然经水比喻人体经水,以揭示经脉之气的运行规律。蒋再铁^[4]认为,十二经水理论研究了自然环境与人体生理病理之间的联系,为治疗疾病提供依据,其体现了古人对医学地理的初步认识。

笔者认为人体内部是非常复杂的,古时对于人体的认识非常局限,时至今日依旧无法解释人体内部的奥秘,因此在探讨人体与外在环境的联系上存在诸多挑战。尽管目前暂时无法通过一些科学依据来论证,但古人留下来的“天人相应”思想是非常值得借鉴的。“援物比类”的方法,虽然抽象简单,但具有朴素的唯物主义思想,是古人对于精密复杂的人体的初步认识。因此个人认为,依据“天人相应”“援物比类”的思想,将十二经水与十二经脉联系在一起确有其道理,由此笔者展开以下初步探讨。

2 “经水”词源考证

“经水”一词最早源于《管子·度地》,术中记载“水有大小,又有远近。水出于山而流入于海者,命曰经水”^{[5]372},该书中的经水即为自然界中的河流,并且依据河流的大小、远近的特点将其进行分类。《灵枢·经水》云“夫十二经水者,其有大小、深浅、广狭、远近各不同;五脏六腑之高下、大小、受谷之多少亦不等,相应奈何?夫经水者,受水而行之”,在该篇中也提到了经水有大小、深浅、广狭、远近的区别,说明《灵枢》中的概念引于《管子》,并进一步提出经水的特点与人体五脏六腑的高下、大小、感受水谷多少是相对应的。

3 十二经水地理考证

十二经水即“清渭海湖汝澠淮漯江河济漳”十二水系,其中多数可在《水经注》中得到考证,说明十二经水在当时是真实存在的河流。笔者参考了杨上善的《黄帝内经太素》、张志聪的《黄帝内经灵枢集注》等的注解,并结合当时各地地理县志,对十二经水现今地理位置进行初步探索。

“足太阳外合于清水,内属于膀胱”,《黄帝内经太素》载:“清水出魏郡内黄县,南经清泉县,东北流入河也。”^{[6]55}结合河南县志,清水发源于今河南安阳市(魏郡),流经今河北馆陶县(清泉县),最后沿东北方向流入河。依据上述河流流向及流域,发现“清水”与现今

河南省安阳河的匹配度较高。

“足少阳外合于渭水,内属于胆”,《黄帝内经太素》记载:“渭水出陇西首阳县鸟鼠同穴山,东北至华阴入河,过郡四,行一千八百七十里,雍州浸也。”^{[6]55}参考现在相应的地理位置,“渭水”即现今的渭河,发源于渭源县鸟鼠山,向东流经陇西县,进入陕西后,最后在潼关县汇入黄河。

“足阳明外合于海水,内属于胃”,《黄帝内经太素》中“海,即四海也”^{[6]55}。关于“四海”,张景岳^[7]在《类经》中指出,“今云四海者,以东西南北而分言之也。故东曰渤海,南曰涨海,西曰青海,北曰瀚海”,即分别对应现今东方渤海、南方南海、西方青海湖,北方贝加尔湖、呼伦贝尔湖群等大型水体^[8]。

“足太阴外合于湖水,内属于脾”,《山海经·中山经》载:“又西九十里,曰夸父之山,其木多棕榈……湖水出焉,而北流注于河。”^[9]“湖水”即指现今河南省灵宝西阳平河^[10]。

“足少阴外合于汝水,内属于肾”,《类经》中有云:“按汝水源出汝州天息山,由西平、上蔡、汝阳等县入淮,今属河南省汝宁府。”^[7]结合《水经注》中“汝水出河南梁县勉乡西天息山”^[11]，“汝水”即是现今的汝河,发源地位于河南省嵩县车村乡栗树街村^[12],在襄城县与沙河汇合,汝河在郾城县南流入西平、上蔡、汝南等县。

“足厥阴外合于澠水,内属于肝”,《黄帝内经灵枢集注》中载:“澠水出于清州之临淄。而西入于淮。”^{[13]144}“澠水”发源于山东省临淄市齐故城的申池,申池在流经凤凰镇的王青村时分出两条支流,其中向北流的一支为“澠水”,其经过许家屯等地,最后在博兴县汇入时水。

“手太阳外合于淮水,内属于小肠”,《黄帝内经太素》曰:“淮水出南阳郡平武县桐柏山,东南流入海,过郡四,行三千二百四十里也。”^{[6]56}“淮水”即现今的淮河,发源于河南省桐柏山,向东流经河南省、安徽省,下游经过洪泽湖,最后在现今江苏江都县流入长江。

“手少阳外合于漯水,内属于三焦”,《黄帝内经太素》记载:“漯水出平原郡,东北流入于海。又河内亦有漯水,出王屋山,东南流入河,此二水并得为合也。”^{[6]56}“漯水”发源于如今的河南省浚县,沿东北流经濮阳等地后流入海。

“手阳明外合于江水,内属于大肠”,《黄帝内经太

素》曰:“江水出蜀岷山郡升迁县,东南流入海过郡九,行七千六百六十里也。”^{[6]56}“江水”即现今的长江,发源于蜀郡氐道县的岷山。

“手太阴外合于河水,内属于肺”,《黄帝内经灵枢集注》云:“河源发于星宿海,自乾位而来,千里一曲,故曰黄河之水天上来。”^{[13]145}明确指出此处“河水”即是黄河,唐宋以前常以“河水”代指黄河。

“手少阴外合于济水,内属于心”,《黄帝内经太素》载:“济水出河东恒县,至王屋山,东北流入于河。”^{[6]56}“济水”,为古“四渎之一”,现今“济水”指黄河北面的一支河流,发源于河南省济源市西王屋山,但由于泥沙淤积,河床改道,其下游入黄河处的流域屡有变迁。

“手心主外合于漳水,内属于心包”,《黄帝内经太素》载:“漳水,清漳水也。出上党沾县西北少山,东流合浊漳入于海。解是浊漳,浊漳出于上党长子县西发鸠出,东流入海也。”^{[6]56}漳水有清漳水、浊漳水之分,皆发源于“上党沾县”,今隶属于山西省,两河在河北省南部边境汇合后称为“漳水”。

通过各地区河流水系的考证,笔者发现在现今地理版图上依旧能找到十二经水的痕迹。虽然有部分河流因历代泥沙淤积等因素,存在河流改道的现象,但大致的流向及流域没有发生巨大改变,从而客观地证明了“经脉十二者,外合于十二经水”理论的真实性。

4 十二经水医理探讨

古代医家利用“援物比类”的思想,将具有流动性、“如环无端”等特性的经脉与自然界中的河流联系起来。通过上述地理学考证,证实经水所描述的河流真实存在。“经脉十二者,外合于十二经水,而内属于五脏六腑”,为探究十二经水与十二正经之间的联系以及相应的医学价值,笔者将从营卫气血、脏腑、经络、中药材四个维度,逐一探讨经水与经脉、内属脏腑之间的内在联系。

4.1 十二经水与营卫气血关系 经水除了河流的一些基本特质与经脉相似外,在其内容物上也有相似性。自然界中的河流具有清浊之分,清即清澈、含杂质少、质地轻的河流,浊即浑浊、含杂质多、质地重的河流。《灵枢·营卫生会》中“五脏六腑皆以受气,其清者为营,其浊者为卫”,五脏六腑获得营卫气必然要通过经脉这一重要通道,营卫有相对清浊的区分,因此经

脉因含有营气和卫气多少不同而有清浊之分。

《管子·水地篇》云“水者,地之血气,如筋脉之通流也”^{[15]285},指出水与气血的关系。经脉有长短,气血有多少,《内经》中指出,手足阳明经多血多气,手足太阴经多气少血,手足少阴经少血多气,手足厥阴经多血少气。气与血性质各不相同,“人之血气,苟能若一,则天下为一矣”。气属阳,性偏清,“清阳出上窍”,气质地轻;血属阴,性偏浊,“浊阴出下窍”,血质地沉。可见,不同经脉中气血含量、性质不同,因此不同经脉生理状态有很大差别。当机体感受外邪患病时,不同的经脉会呈现出不同的病理状态,因此可通过经脉辨别不同的病位及病情,从而选用不同的治疗措施。例如在《灵枢·经水》篇中,“足阳明,五脏六腑之海也”,多血多气,“刺此者不深勿散”,因此针刺时“足阳明刺深六分,留十呼”;足厥阴经多血少气,针刺时需“深一分,留二呼”。古代由于受到科学技术的限制,无法探查人体内部气血津液情况,因而利用“援物比类”的办法,将经脉与河流联系,并依据河流深浅、大小、远近、清浊等特点来推测相应经脉营卫气血含量、比例等情况,以此来指导临床治疗。

4.2 十二经水与脏腑关系 经脉外合于经水,内属于脏腑。依据“援物比类”的思想,笔者将以“足阳明外合于海水,内属于胃”为例,阐述“海水”与“胃”之间的关联性,以此研究经水与脏腑之间的内在联系。

“海水”对应足阳明胃经,内属于胃。根据地理文献考证,“海水”相当于现今东方渤海、南方南海、西方青海湖、北方贝加尔湖等大型水体。海、湖具有面积大,水容量大的特点,包绕陆地,是各地河流的汇聚地,而湖水、海水灌输到各地,补给各地区生命之水。这些功能与胃经和胃的生理特性相似。《灵枢·经水》有言“足阳明,五脏六腑之海也,其脉大,血多气盛,热壮”,说明胃经运载的气血津液多,沟通各个脏腑。胃经“起于鼻,交頰……其支者……其直者……其支者……入大指间,出其端”,胃经的循行从头至足,分支有三,其循行路线是十二条经脉中最长的。《灵枢》其他篇章中也记载到胃的生理属性,“胃纤曲屈,伸之,长二尺六寸,大一尺五寸,径五寸,大容三斗五升”“胃者,水谷之海,六腑之大原也”“足阳明胃脉也,胃为五脏六腑之海”。除了容量大这一特性外,“食气入胃,散精于肝,淫气于筋,食气入胃,浊气归心,淫精于脉。饮入于胃,游溢精气,上输于脾”,胃能够将水谷精微

物质散布于人体各处,为人体提供营养物质,与海湖流向各个地区,为人民提供生活和灌溉的水源有相似之处。以上这些特性都不谋而合地与“海水”特点相呼应,可见古人将胃、足阳明胃经与自然界河流联系起来,具有客观的事实依据,并为当时认识人体内部解剖结构提供了新思路。

4.3 十二经水与经脉关系 地表的河流从小溪流汇合成大江大河,流入湖泊调节水量,最后注入大海。人体经脉由络脉不断汇集形成十二正经,通过奇经八脉调节经脉中气血稳定,最后流入“四海”,如此就构建出了完整的经脉地理学体系。

《灵枢·海论》云:“夫十二经脉者,内属于府藏,外络于肤节,夫子乃合之于四海乎?岐伯答曰:‘人亦有四海十二经水。经水者,皆注于海,海有东西南北。命曰四海。’黄帝曰:‘经人应之奈何?’岐伯曰:‘人有髓海、有血海、有气海、有水谷之海。’”根据气街四海理论,脑为髓海,冲为血海,膻中为气海,胃为水谷之海。关于自然界中的“四海”,《黄帝内经太素》有言“十二经水者,皆注东海,东海周环,遂为四海。十二经脉,皆归胃海,水谷胃气环流,遂为气血髓骨之海故也。水谷之海,比于东海也”^[62],因而得出东海即为“四海”,如此人体内的经脉体系与自然界的的水系也具有有一致性,共同汇入“四海”,由此“内外相贯,如环无端”。

河流通过湖泊来调节水量,以维持河道流量稳定;而人体通过奇经八脉涵蓄气血津液,调节经脉盛衰,以控制十二经脉中气血稳定。《难经·二十七难》和《二十八难》中均谈到“奇经”的作用,“圣人图设沟渠,通利水道,以备不虞。天雨降下,沟渠溢满,当此之时,霖霖妄行,圣人不能复图也。此络脉满溢,诸经不能复拘也”^{[14]100},以及“沟渠满溢,流于深湖”“人脉隆盛,入于八脉而不环周,故十二经亦不能拘之”^{[14]103},将奇经与十二经脉之间的联系比喻作“沟渠”与“湖泽”。可见,古人以自然界为基础构建的医学体系,具有完整性和客观性,其中的内在联系环环相扣。

4.4 十二经水与中药材关系 通过考察不同经水流域,笔者发现不同流域盛产的中药材与经脉或其内属脏腑存在密切关联。

“手少阴外合于济水,内属于心。”通过地理考证,“济水”即是现今河南省的济水,为古代“四渎之一”。

《伤寒论》中“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之”。素体虚弱,外感风寒直中入少阴,肾水亏于下,心火亢于上,治疗当选用滋阴降火的黄连阿胶汤。张锡纯^[5]在《医学衷中参西录》中尤为强调阿胶这一味药材的炮制,“阿胶为济水之伏流通于阿井,取其水以煎黑色之驴皮成胶,其性善滋阴,又善潜伏,能直入肾中以生肾水”。而“济水,内属于心”,又可滋阴泻火,解心中火热。除此之外,炙甘草汤,治疗脉结代、心动悸,方中的阿胶也是取自济水而制成,能够起到滋阴养心的功效。

“足太阳外合于清水,内属于膀胱,而通水道焉。”结合地理考证,笔者发现清水与安阳河的相似性较高。甲骨文的载体——龙骨,即出土于河南安阳小屯村。龙骨作为一味中药,具有镇惊安神、平肝潜阳、收敛固涩的功效,主治心神不宁、失眠、惊悸、滑脱诸证。阳入阴则眠,阳出阴则醒,“卫气行于阴二十五度,行于阳二十五度,分为昼夜,故气至阳而起,至阴而止”,因此人的睡眠与卫阳的运行具有密切联系。傍晚时分,卫阳从足少阴肾经的首穴涌泉入阴;平旦之时,卫阳从足太阳膀胱经的首穴睛明穴出阴。另外,足太阳膀胱经、足少阴肾经分别通阳跷脉、阴跷脉,可司目开合,证实人体睡眠情况与膀胱经之间具有很大关联性。而膀胱经与肾经相表里,具有固涩津液、司二便等功能。由此推测,出土于“清水”的龙骨,其镇静安神、收敛固涩等功效与足太阳膀胱经生理机制之间存在某种深层的联系。

5 结语

古人通过“天人相应”“援物比类”的观念,将人体的生理情况与天地间的规律联系起来,具有朴素的唯物主义思想,为古代医学认识人体开辟了新思路。本文通过初步考证经水现今地理位置,证实《内经》成书时期经水真实存在,而现今大部分河流依然能在地理版图上寻到古代的踪迹。通过对经水与人体的相关性研究发现,经水与人体营卫气血具有相似性,经水的基本属性与人体脏腑经络的生理特性具有关联,而且与中药材也具有紧密联系,从而客观、科学地证明了经水与人体具有内在、紧密的联系,为进一步证明十二经水理论的医学价值提供理论支持。

参考文献:

- [1] 李克绍.李克绍医学文集[M].济南:山东科学技术出版社,2006:761.

- [2] 周颖.知己知彼 汇通创新[N].中国中医药报,2006-06-22(5).
- [3] 王燕平,张维波,叶丰瑶.《黄帝内经》经水概念解析[J].中医学报,2020,35(7):1391-1396.
- [4] 蒋再铁.《内经》中医学地理学初探[J].新疆中医药,1986,4(3):13-15.
- [5] 房玄龄,刘绩.管子[M].上海:上海古籍出版社,2015.
- [6] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:中医古籍出版社,2016.
- [7] 张景岳.类经[M].太原:山西科学技术出版社,2013:297.
- [8] 叶凯.北宋“瀚海”新考——兼论唐宋时期灵州地理环境的变迁[J].中国边疆史地研究,2018,28(1):61-73,214.
- [9] 佚名.山海经[M].北京:中华书局,2009:130.
- [10] 史为乐.中国历史地名大辞典[M].北京:中国社会科学出版社,2005:2602.
- [11] 王国维.水经注校[M].上海:上海人民出版社,1984:663.
- [12] 刘青.寻找古代汝水之故道——北汝河[J].河南水利与南北调,2013,42(3):29,35.
- [13] 张志聪.黄帝内经灵枢集注[M].北京:中医古籍出版社,2012.
- [14] 苏颖,李霞.难经译释[M].上海:上海科学技术出版社,2016.
- [15] 张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北科学技术出版社,2006:384.

(收稿日期:2021-10-20)

(上接第270页)

- ZHOU Huanhuan, LI Shichao, CHEN Qi, et al. Investigation of the ultrasonic pathological changes and influence on serum IL-6, IL-17 and TNF- α of modified Longteng decoction combined with leflunomide in the treatment of rheumatoid arthritis[J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2021, 45(6):641-659.
- [23] 李贤斌,吴海丽,肖艳林.IL-4和IFN- γ 在分泌性中耳炎患者外周血及中耳积液中的表达及意义[J].海南医学院学报,2014,20(12):10-12.
- LI Xianbin, WU Haili, XIAO Yanlin. Expression and significance of IL-4 and IFN- γ in secretory otitis media and peripheral blood of patients with otitis media and effusion[J]. J Hainan Med Coll, 2014, 20(12):10-12.
- [24] 王欣,李磊,陈元友,等.柚皮素对心肌梗死大鼠血管新生的促进作用及机制研究[J].浙江中医药大学学报,2021,45(5):441-459.
- WANG Xin, LI Lei, CHEN Yuanyou, et al. Study on the promoting effect and mechanism of naringenin on angiogenesis in rats with myocardial infarction[J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2021, 45(5):441-459.
- [25] NYALL R, RICHARD K. The role of vascular endothelial growth factor and vascular stability in diseases of the ear[J]. Laryngoscope, 2014, 124(8):E340-E346.
- [26] NAUSEEF W M. How human neutrophils kill and degrade microbes: An integrated view[J]. Immunological Reviews, 2010, 219(1):88-102.
- [27] WATANABE K, JINNOUCHI K, YAGI T. Immunoreactivity for myeloperoxidase(MPO) in the vestibule after the injection of bacterial lipopolysaccharide into the middle ear[J]. Auris Nasus Larynx, 2002, 29(3):241-245.
- [28] CHEN Y P, TONG H H, DEMARIA JTF. Detection of mucin gene expression in normal rat middle ear mucosa by reverse transcriptase-polymerase chain reaction[J]. Acta Otolaryngol, 2001, 121(1):45-51.
- [29] 王梦航,李水静,韩琳,等.MUC5AC和TNF- α 在大鼠急性分泌性中耳炎模型中的表达变化[J].中华耳科学杂志,2017,15(3):329-333.
- WANG Menghang, LI Shuijing, HAN Lin, et al. Expression of MUC5AC and TNF- α in middle ear mucosa in a rat model of acute otitis media with effusion[J]. Chin J Otolaryngol, 2017, 15(3):329-333.
- [30] PARK M K, CHAE S W, KIM H B, et al. Middle ear inflammation of rat induced by urban particles[J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2014, 78(12):2193-2197.

(收稿日期:2021-06-11)