

三焦概念探析

吕国安

香港大学中医学院, 中国 香港

[关键词] 《内经》; 三焦; 脏腑; 三焦病证

[中图分类号] R241.8 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 09-0161-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.054

三焦是中医学藏象理论的重要概念。笔者认为,以《内经》为依归,重新探讨三焦的内涵,理清三焦与其他脏腑的关系,对三焦病证再行认识,可使三焦理论更好指导实践,有重要的临床意义。

1 三焦概念内涵

1.1 三焦是转输气液的通道 三焦乃六腑之一。《素问·五藏别论》中言:“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱,此五者,天气之所生也,其气象天,故泻而不藏。此受五脏浊气,名曰传化之府,此不能久留,输泻者也。”三焦作为六腑之一的“输泻”的特性。《素问·六节藏象论》中言:“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者,仓廩之本,营之居也,名曰器,能化糟粕,转味而入出者也。”“转味而入出者”也再次强调了三焦传化之府的特性,其功能是以通调转输为用的。

三焦是为腑,那传化的是什么呢?《素问·灵兰秘典论》中说:“三焦者,决渎之官,水道出焉”。张景岳注:决,通也;渎,水道也。此即说其有疏通水道之职能。另外,在《灵枢·本输》也提到:“三焦者,中渎之府也,水道出焉。”以上两段引文说明三焦具有疏通上下水道的能力,令人身的水液得以在其中通达,于是三焦又被称为“水液之通道”了。《素问·经脉别论》中谈及水液的代谢:“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。”此中水液由胃到脾,脾到肺,下输膀胱的过程,便是通过三焦的疏通水道、转输水液的功能实现的。

水液进入人体,经人体气化之后便成为津液。上文所述水液的通调实际乃津液之通调,津液的转输实际是赖于气的转输,气与津液的转输是不能分割的。在《难经》中更是明言“三焦者,原气之别使也,主通行诸气,经历五脏六腑”。通行的“诸气”包括先天原气和后天饮食所化之气,先后天二气通过三焦的转输,滋养各个脏腑,维持每个脏腑的功能;三焦作为腑有以通为用的特性,在转输气液的同时,三焦也受着元气

的濡养。综上,三焦为六腑之一,具有通调水道,传化诸气与津液的通路作用。

1.2 三焦的功能划分 《灵枢·营卫生会》较详细地形容了三焦的功能:“上焦出于胃上口,并咽以上,贯膈而布胸中,走腋,循太阴之分而行,还至阳明,上至舌,下足阳明,常与营俱行于阳二十五度……”。这段话常被认为是三焦解剖位置的划分,实际指的当是三焦功能划分。其原文段首为“愿闻三焦之所出”,“所出”指代的是三焦所布散之气,乃三焦功能之体现。以上焦为例,其后的经文所讲皆是气所布散的范围,所出指的其实是卫气,“上焦如雾”正述了上焦之气如雾露一般,布散精气,濡养心肺及人体上部的功能。诸如中焦之气让脾胃腐熟水谷、下焦之气推动生成糟粕、尿液,亦可由此类推。《诸病源候论》中更是明言:“上焦之气,出于胃上口……”,说明《灵枢》将三焦之划分为三,根据的并不是解剖结构,而是功能无疑^[1]。

1.3 三焦与其他脏腑的关系 三焦与其他脏腑在概念上是一个平行的关系,从《素问·五藏别论》、《素问·六节藏象论》、《素问·灵兰秘典论》的文字来看已早有谈及。而后世在谈到三焦时经常将三焦与其他脏腑混为一谈,如认为上焦功能就是指心肺功能,或直接用上焦代指心肺,这些做法都是不符合内经意思的。

在《温病条辨·中焦篇》第一条的注文中,吴鞠通提到:“肺病逆传则为心包,上焦病不治,则传中焦,胃与脾也;中焦病不治,即传下焦,肝与肾也。始上焦,终下焦。”由此可见,吴鞠通只是用上焦来代指心肺,用中焦来代指脾胃,下焦来代指肝肾,吴鞠通所讲的“三焦”实质上是一种标签来描述脏腑的定位,与脏腑意义上的三焦并不等同。三焦为腑,心肺等为脏,概念是不能等同的。

三焦与其他脏腑关系可举例明之。比如,上焦之气充足,能将气布散至心肺,心肺之气充则可以发挥其功能,可以主血

[收稿日期] 2017-03-16

[作者简介] 吕国安(1990-),男,助教,研究方向:中医经典理论研究及针灸推拿治疗内科疾病。

脉、主神明，可以司呼吸、宣发肃降，由于关系微妙，因此常有人不清楚其中联系而误将上焦的功能与心肺的功能等同起来，比如在《中医基础理论》中还将三焦的功能与其他脏腑重叠起来^[2]。所以推而广之，三焦之气足，道路畅通，可以濡养其中的脏腑了；五脏受其气之滋养则可以藏精、可以气化，其余五腑受其滋养，则可以通行、传化糟粕。三焦之气不足，道路不通，脏腑失养，则可影响其中脏腑功能的发挥。

由是总结，三焦分之则三，实则为一，具有通调水道，传化诸气与津液的通路作用。三焦气之来源，是先天元气及后天之气，并通过其传化诸气和津液的作用滋养其余脏腑，保持人体生理功能的正常发挥。

2 三焦乃无形之腑

《难经·三十八难》中提出三焦“有名而无形”；《难经·二十五难》又提出：“心主与三焦为表里，俱有名而无形”。后世诸家多围绕三焦是否有形这一问题争论不已。力争三焦有形者，就要数清代的中西汇通学派了，如唐宗海主张三焦是油膜，祝味菊、陆渊雷主张是淋巴管等等。笔者认为三焦有形说的滥觞是在《灵枢·营卫生会》篇中提及：“上焦出于胃上口，并咽以上，贯膈而布胸中，走腋……”等对三焦之气功能的描述。由于《灵枢·营卫生会》中对位置的描述很细致，让后世学者觉得文章在谈论三焦的解剖位置。但正如上文所说，这些文字应该为分述上中下三焦之气的功能特点，而不是解剖部位。

本来中医学认识脏腑生理并不是以解剖实体为基础的，而是通过观察外在生命的象，然后去推测脏腑之功能，因此这是一种司外揣内的方法。古人认识三焦也是从其功能出发，发现三焦具有腑的特性，即“传化物而不藏”，于是将其纳入为六腑之一，并不是因为解剖找到了一个叫做“三焦”的结构。《灵枢·本输》中提到三焦是“孤之府也”。《难经·三十八难》中更提出问题：“藏唯有五，府独有六者”。可以由此反观不将“心包”纳为脏而与三焦配对的原因，是因为心包的功用不具有脏“藏精气而不泻”的特性。后世医家执着于脏腑表里配对，而力图寻找有形的结构，实是落入了形而下的圈套。归根到底，这实为对中医思维理解不够透彻、受西学冲击的结果。三焦有形无形之问题实为无可争论。如果以解剖学观点来对号入座，那就是没有真正认识到中医学藏象的实质。

3 三焦之病证

由于今人对三焦概念理解不清的缘故，很少人谈及三焦之病。今分虚实二者论述。

3.1 三焦病之实证 《灵枢·邪气脏腑病形》中描述到三焦病状：“三焦病者，腹胀气满，小腹尤坚，不得小便，窘急，溢则为水，留即为胀。”并提及取委阳穴施治。参考《诸病源候论》中对三焦病候的描述：“三焦气盛为有余，则胀，气满于皮肤内，轻轻然而不牢，或小便涩，或大便难，是为三焦之实

也，则宜泻之。”可得知《灵枢》中描述的为三焦实证，其具体病机为：三焦气机郁滞不畅，不能充分发挥传化气和转输津液的通路作用，致使气津停滞，出现腹胀气满，小腹坚、皮肤胀，甚则为水气病等；三焦不能将气和津液“注于膀胱而渗入”故令不得小便；气不得转输于大肠，则大便难。

3.2 三焦病之虚证 《诸病源候论》言：“三焦之气不足，则寒气客之，病遗尿，或泄利，或胸满，或饮食不消，是三焦之气虚，宜补之。”并描述了其脉象：“诊其寸口脉迟，上焦有寒；尺脉迟，下焦有寒；尺脉浮者，客阳在下焦。”三焦为元气之别使，三焦气虚，实为肾中元气亏损无以充养三焦；三焦不能转输充足的元气供给膀胱，膀胱失守则遗尿；三焦之气不能转输充足气予脾胃，则见饮食不消；大肠没接受到充足元气的温养，则魄门失守而见泄利；没有充足的先后天之气滋养心肺，心肺不能很好地将气宣发布散，则见胸满。

3.3 三焦病之鉴别 膀胱病与三焦病均见小便难或小便不得之状，因二者极为相似，所以亟需鉴别。《灵枢·邪气脏腑病形》言：“膀胱病者，小腹偏肿而痛，以手按之，即欲小便而不得。”其道出了辨证的最关键点在于：用手按之，患者是否有小便的感觉。《灵枢》所言膀胱病乃水气积郁膀胱之内，故按之欲小便而不得；而三焦病水气积在膀胱之外，膀胱内并无水液，故按之无欲小便之感。两者病机不同，治法亦异。膀胱病在膀胱中有水液停滞，故治疗上当用利水之法；而三焦病在膀胱中无水液停滞，治法上应不需利水，而应行气以化水，气行水自化。

3.4 三焦病之治疗 对于三焦病之虚证，其根源在于肾中元气不能温养，故治疗上，当从温补肾中元气入手，可用八味丸之类缓缓培补。对于三焦病的实证，其病机在于气机的壅滞，当以行气化水为主，用方如天仙藤散；而针灸上，则可泻委阳穴。

4 结语

三焦为六腑之一，在概念上与其余脏腑为平行的关系，属有名无形，功能上具有通调水道，传化诸气与津液的通路作用；而三焦气之来源，是先天元气及后天之气。三焦并通过其传化诸气和津液的作用滋养其余脏腑，保持人体生理功能的正常发挥。三焦之病证在文献中较少论述，仍具有较大的探讨空间。正确理解三焦的概念，对在临床上认识、辨别三焦病症，并提出相应治法有重大意义。

[参考文献]

- [1] 丁光迪. 诸病源候论校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [2] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.

(责任编辑: 冯天保)