

中医胎孕理论沿革

JOURNAL OF ZHEJIANG CHINESE MEDICAL UNIVERSITY VOL. 36 NO. 7 JUL. 2012

基础研究

孙洁¹ 周安方² 周艳艳² 方婷²

1. 浙江中医药大学附属第一医院 杭州 310006 2. 湖北中医药大学

摘要:子嗣由乎胎孕,欲知子嗣之强弱,当先明胎孕之始成。但中医胎孕理论一直缺乏系统论述。本文回顾历代诸家论述,总结中医对受胎成孕的认识主要有形气相感、精血相裹、两精相搏三种理论,它们分别从不同角度阐释了受孕成胎、男女成形、孪胎多胎等胎孕现象。并指出三种理论之间相辅相成,对临床子嗣诸疾均有指导作用,不可只执一端。

关键词:胎孕理论;中国医学史;中医基础理论

中图分类号:R221 **文献标识码:**A **文章编号:**1005-5509(2012)07-0755-03

TCM Pregnancy Theoretic Revolution Sun Jie, Zhou Anfang, Zhou Yanyan, et al *Zhejiang Provincial TCM Hospital, Hangzhou(310006)*

Abstract: Offspring comes from pregnancy; to know the vigor of offspring shall understand pregnancy origin. However, TCM pregnancy theory always lacks systemic statement. The article traces back the discussion from generations of experts, and sums up 3 theories of TCM recognizing fetal pregnancy, i.e. mutual sense of form and Qi, mutual-binding essence and blood, and mutual-fighting of 2 essences; they respectively expound the fetal pregnancy of syllepsis fetal, male or female shaping and twin or multiple fetals. It also points out 3 theories supplement each other, guiding clinical offspring disease, without holding only one.

Key words: pregnancy theory; China Medical History; TCM Basic Theory

子嗣是宗室之根本,素为国人所重。现代社会的激烈竞争更使得年轻的父母们希望子女能有健壮的体魄、聪明的头脑。但是环境污染、生活压力以及高龄生育等诸多因素,却使很多育龄夫妻甚至求一子而不可得,遑论其它。

数千年来,中医药在求生种子、优生优育上积累了丰富的经验。但子嗣由乎胎孕,论子嗣之强弱,当先明胎孕之始成,要在前人基础上进一步提高中医药治疗不孕不育及胎产诸疾的疗效,系统研究中医的胎孕理论非常必要。我们回顾历来诸家论述,总结中医对受胎成孕的认识主要有以下几个理论。

1 形气相感

远古之时,先民的生存环境非常恶劣,其民常夭而不寿,因此生育力是否足够强大是部落与自然环境、部落与部落之间竞争的最主要因素之一。这使得远古之人对于生育现象既崇拜又畏惧,小心翼翼地希望能探其究竟。但是,由于人类女性没有明显的排卵迹象,而且性行为并不仅仅发生在排卵期,因此,在最初的观察中,很难将性与生育联系起来,因此人们难以意识到男性在生育过程中的重要性。这个时期的胎孕理论是“形气相感”,也就是“感天生人”。人们相信自己是感日、月、云、雷电、风、虹等自然天象

而怀孕的,这类记载在史书中屡见不鲜。这种感生神话虽然有很大一部分是为了突出圣人之天命所归,但也从侧面反应了先民对胎孕现象的看法。

实际上,古人认为万物皆感于气而生。如《庄子·外篇·天运第十四》^[1]所云:“夫白鹄之相视,眸子不运而风化;虫,雄鸣于上风,雌应于下风而风化”。庄子认为生物如白鹄、虫之类,或相视,或处于上、下风即可因相持风气而生。而《列子·天瑞》^[2]中“思士不妻而感,思女不夫而孕”之语,则是言人亦可因感而孕。“气”是中国传统文化中对宇宙万物的最高概括,《素问·宝命全形论》^[3]云:“夫人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”。人之生死、物之存亡,都是气聚气散、升降出入的结果。既然人与天地万物形异而源同,皆生于天地之气,那么古人认为新生命源于人与天地之气的感应也就不难理解了。

此外,“形气相感”理论还认为“感生”之后、分娩之前,胎孕虽成,气仍未定,胎儿仍然受到天地之气的影 响,所以孕妇在整个妊娠期间都必须非常注意饮食起居与天地阴阳之气的调和,以免有碍胎儿的正常发育。《备急千金要方·卷二·妇人要方上》^[4]中即有“旧说凡受胎三月,逐物变化,禀质未定。故妊娠三月,欲得观犀象猛兽,珠玉宝物,欲得见贤人君子盛

基金项目:湖北省自然科学基金课题(2004ABA184)

Fund Project: Subject of Hubei Provincial Natural Foundation(2004ABA184)

德大师,观礼乐钟鼓俎豆……调心神,和性情,节嗜欲。庶事清净,生子皆良,长寿忠孝,仁义聪惠,无疾,……儿在胎,日月未满,阴阳未备,腑脏骨节皆未成足,故自初讫于将产,饮食居处皆有禁忌”之语。认为妊娠妇女不但要见“贤人君子”,观“礼乐钟鼓”,还不能食用羊肝(“令子多厄”)、雀肉(“令子心淫情乱,不畏羞耻”)等食物以免其子“逐物变化”,出生以后出现各种疾病和畸形。这种“形气相感”的胎孕观对后世医家的影响较大,直到明、清之时,仍有医家以此为理论基础解释生子之优劣,尤其是畸胎怪胎的发生。

“形气相感”理论在后世的另一个表现形式是对子嗣性别的解释。明代陈自明之《妇人大全良方·卷之九·求嗣门》^[5]中说:“凡男女受胎,皆以妇人绝经一日、三日、五日为男,仍遇月宿在贵宿日。又以夜半后生气时泻精者,有子皆男,必寿而贤明高爵也。若以经绝后二日、四日、六日泻精者皆女。”这是因为一、三、五为阳日,二、四、六为阴日,人禀天地之气生,阳气胜则为男,阴气胜则为女。又有不以日数论,单以“得阴阳之气专者”论男女者。如程钟龄^[6]所云:“《易》曰:乾道成男,坤道成女。乾刚用事,得阳气之专者,则多男;坤柔用事,得阴事之全者则多女,此定理也。男子平时,清心寡欲,养其乾健之体,则所感而生男矣。……此乾坤之性情,刚柔之体用也。”

人由天地之气感而生之,得阳气胜者为男,得阴气胜者为女。“形气相感”是中医传统哲学在中医胎孕理论中的最直接体现,充分反映了古人重视人与自然相协调的天人相应观,但是这个理论不能解释为什么有的人一感即孕,屡屡得子,而有的人却感而不孕,难求一子;更不能解释为什么男女合而有子,不合则无子。实际上具有非常大的局限性。后世更有医家、方士等在“得阳气胜者为男,得阴气胜者为女”的性别形成观影响下提出了无数种“转女为男”的方法,希望能通过改变胎儿阴阳属性而使其性别发生变化,这不能不说是这个理论的一大缺陷。

2 精血相裹

“精血相裹”成胎论始见于南齐褚澄之《褚氏遗书》。其“受形”篇云:“男女之合,二情交畅,阴血先至,阳精后冲,血开裹精,精入为骨,而男形成矣;阳精先入,阴血后参,精开裹血,血入居本,而女形成矣,……阴阳均至,非男非女之身;精血散分,骈胎、品胎之兆。”^[7]认为男女交合之时,精血合而成胎孕。并指出因精血所至时间不同,或阳精先至,“精开裹血”而成男;或阴血先至,“血开裹精”而成女。正是因为阳精、阴血在胎孕形成中的重要作用,褚氏在“求

子”篇中又提出“男虽十六而精通,必三十而娶;女虽十四而天癸至,必二十而嫁,皆欲阴阳气血完实而后交合,则交而孕,孕而育,育而为子,坚壮强寿。”认为阳精、阴血必须“完实”,才能孕育出“坚壮强寿”之子。如果“未完而伤,未实而动”,就会“交而不孕,孕而不育,育而子脆不寿”。此说已经认识到胎孕之始源于“男女之合”,首次将性与生育在生育理论中联系起来。“精血相裹论”比“形气相感论”更重视男性在生育中的作用,也能更好地解释一胎多子、不育、畸形等生理、病理现象。

后世医家多有从褚氏之说者。如宋代杨士瀛之《仁斋直指方论》即云:“阴血先至,阳精后冲,纵气来乘,血开裹精,阴外阴内,则成坎卦之象而为男;若阳精先入,阴血后参,横气来助,精开裹血,阴内阳外,则成离卦之象而为女。”^[8]精血之外,还参以卦象来说明胎孕初成之理。清代陈士铎则认为父精母血之外,“父血”在胎孕形成中也很重要。若“面色痿黄,不能生子者”,是“血少之故也”,“即或生子,必多干瘦,久成儿癆之症,……谁知父无血以予之乎?世人生子,动曰父精、母血,不知父亦有血也。夫血气足而精亦足,血气全而精亦全,为父者,气有余而血不足,则精之中自然成一偏之精,虽幸成形,乌能无偏胜之病哉”^[9]。

父精母血其实是来源于对男女生殖行为的最直接观察。男子二八之时“天癸至,精气溢泻”;女子二七则“天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下”,此时若“阴阳和”则能有子。通过成年男子规则遗精和女子月经来潮的观察,很容易将父亲之精液、母亲之血(实际是月经血)与生育联系起来,认为父精、母血就是形成胎孕的物质,“精血相裹论”遂随之而生。

由于在月经周期中的不同时间交合,怀孕的机率也大不相同,以李东垣为代表的一些医家又提出精血之合并非“相裹”,实乃“二物相搏”而成。所以“血海始净,一日、二日精胜其血则为男子;三日、四日、五日血脉已旺,精不胜血,则为女子”^[10]。

随着对生育现象研究的深入,明清之后,部分医家对“精血相裹论”提出了质疑。张介宾《类经·三卷·藏象类》^[11]云“褚氏之说,则必所不然。盖男女相合,两精和畅,本无血至之事。惟是结胎之后,男以精而肇其元,女以血而成其体,此以男精女血而谓之构,自是正理。若以交会之际,而言其精裹血、血裹精者,诚然谬矣”。并指出“相合之顷,岂堪动血?惟既结之后,则精以肇基,血以滋育,而胎渐成也。”认为相合之时,并不动血,是在胎结之后方才聚血以养之。清代医家萧垞亦从景岳之说,认为“男女交媾之

时各有精,而行经之际,方有其血,未闻交媾时可以血言也”^[12]。

3 两精相搏

“天地氤氲,万物化醇;男女媾精,万物化生”^[13]。“两精相搏论”的理论,主要来源于《灵枢·本神第八》中“两精相搏谓之神”^[14]一语。历代医家对此条之解颇有不同之处,正好反映了胎孕理论的发展。

隋唐时期杨上善之《黄帝内经太素》^[15]“两精相搏”条下注云:“灵者谓之神者也,即乃身之微也。问曰:谓之神者去,未知于此精中始?未知先有今来?答曰:案此《内经》但有神伤、神去与此神生之言,是知来者,非曰始生也。”认为两精相搏谓之神者,是相搏之后则神来居之,非其始生。在此条之前的“天之在我者德也,地之在我者气也,德流气薄而生者也。故生之来谓之精”条下注语中说“未形之分,物得之以生,谓之德也。阴阳和气,成我身者,地之道也。德中之分流动,阴阳之气和亨,物得生也。……雄雌两神相搏,共成一形,先我身生,故谓之精也。”两文结合,可以发现杨上善并不认为两精相搏以成胎孕,相反,他认为两精相搏发生在“雄雌两神相搏,共成一形”之后,而“两神相搏”则是由天地之气流布,“阴阳之气和亨”而生。《灵枢·决气》^[16]也有“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精”之语,可见《内经》原意并非两精相搏以成胎孕,与后世之“两精相搏论”有所不同。而且,至少在隋以前,胎孕理论仍以“形气相感”为主。“两精相搏”只是使“神”“先有今来”,不是胎孕的初始。

至明代张介宾,则解“德流气薄而生者也”为“言理赋形全,而生成之道斯备矣”。天地之气流布只是使生成之道备,可以受胎成孕,但胎孕非由此而始。“人之生也,必合阴阳之气,构父母之精,两精相搏,形神乃成”^[17]。“两精相搏”而成胎孕之意明矣。清代何梦瑶曰:“有生之初,胎孕始结,形如露珠,父母之精气也”^[18]。唐容川《血证论》中亦有“其受胎也,亦必天癸先交,而冲血后聚,故不曰男女构血,而曰男女构精”之语^[19]。天癸由肾精所生,天癸交即两精交之意,说明其时“两精相搏”以成胎孕的观点已经广为医家所接受。

西学东渐之后,解剖之理更明,有医家宗中医之理,借西医为用,认为“女子子宫内,有精珠十五颗至十八颗不等,形如雀卵,薄膜裹之,内藏精液,是谓阴精。女子入月之年,精珠始生,暮年月信止,精珠即无。凡夫妇交媾,精珠迸裂,阴精与阳精交会,是以成孕”^[20](《医原·卷下·女科论》),正是对“两精相搏”以成胎孕的具体说明。

以上“两气相感”、“精血相裹”、“两精相搏”三种理论不是绝然分开,非彼即此的。他们之间始终是互相影响和渗透的。从最早的“形气相感论”开始,就隐含另外两种理论的思想于其中。如《国语·郑语》^[21]所载童妾感龙精而生褒姒,虽是感而孕,但所感为龙之精液,说明当时人们对精液在生育中的作用已经有所认识。汉以后感生神话虽然少见于医家、诸史典籍之中,但胎儿与母体以及外界因气相感,并受其影响的观点却一直存在。即使在精血或两精合而成胎的理论中,也没有完全否认天地万物之气对受胎的影响。选择吉时、吉地受孕以确保子嗣的健康一直是中医生育理论的重要思想。

“精血相裹论”本身就可以视为“两精相搏论”的一种变体。因为精血本自同源,所以言“精血”而不言“两精”者,不过是当时的医家受阴阳学说影响,认为女为阴,血亦属阴,故女子受孕当以血用事,以及观察到女子二七,“月事以时下”之后才具备生育的能力;孕时出血,往往是不良妊娠后果如早产、流产、死产等的先兆等现象有关。“精血相裹论”也好,“两精相搏”也好,都是男女交合之时,其最精微者(精、血)相互搏结而受胎,从这一点看,两说可以并存。尤其是“精血相裹论”,在妇科临证调经种子时有相当重要的指导意义,切不可轻视之而独重与现代医学所见最相近的“两精相搏论”。

参考文献:

- [1] 张耿光. 庄子全释[M]. 贵州: 贵州人民出版社, 2009: 209.
- [2] 杨伯峻. 列子集释[M]. 北京: 中华书局, 2008: 16.
- [3] 孟景春, 王新华. 黄帝内经素问译释[M]. 4版. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 249.
- [4] 孙思邈. 备急千金要方: 妇人要方上[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 20.
- [5] 陈自明. 妇人大全良方: 求嗣门[M]. 余瀛鳌, 王咪咪, 朱宝华, 等. 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 290.
- [7] 程国彭. 医学心悟: 妇人门[M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2005: 313.
- [8] 褚澄. 褚氏遗书[M]//纪昀. 四库全书. 台北: 台湾商务印书馆, 1983: 543.
- [9] 杨士瀛. 仁斋直指方论: 附子嗣[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1989: 680.
- [10] 陈士铎. 辨证录: 种嗣门[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 659.
- [11] 李杲. 兰室秘藏: 小儿门[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 137.
- [12] 张介宾. 类经: 藏象类[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1980: 61.
- [13] 萧坝. 女科经纶[M]//刘忠德, 薛凤奎. 中医古籍临证必读丛书. 妇科卷. 长沙: 湖南科技出版社, 1996: 1052.
- [14] 李光地. 周易折中: 系辞下传[M]. 成都: 巴蜀书社, 2006: 603.

中医科学化之我见

刘芳

广州中医药大学 广州 510405

摘要: 回顾中医科学化的缘由及发展历程,反思中医科学化进程中存在的问题及对传统中医的影响,并对未来中医的发展做出思考,进而提出自己的探索意见。

关键词: 中医; 中西医汇通; 中医科学化; 中医教育; 中医发展

中图分类号: R221 **文献标识码:** A **文章编号:** 1005-5509(2012)07-0758-04

On TCM Scientification Liu Fang *Guangzhou TCM University(510405)*

Abstract: It traces back the cause and development course of TCM scientification, rethinks the problem in its scientification process and its influence on TCM, and puts forwards exploration thoughts on future TCM development.

Key words: TCM; combination of TCM and WM; TCM scientification; TCM education; TCM development

1840年鸦片战争后,随着西医的大举东渐,中医、西医两种异质医学体系激烈碰撞,最终发展至传统中医文化的存废问题,此时,中医内部一些医家从保存、提高和发展中医的意愿出发,提出了中西医汇通的观点,主张吸收西医的长处,摒弃中医之短处,以提高和发展中医,从此,中医走上科学化之路。但是,综观百多年来的中医科学化之路,似乎这是一条“中医不科学化必被废,中医科学化也被废”的路。有感于此,著此文,以期从中医科学化之缘由之路程之困惑来反思中医科学之路,并对中医未来之发展做一些思考和探索。

1 中医科学化之缘由

鸦片战争前,西医学东渐已有开始,如1693年,葡萄牙传教士刘应、法国传教士洪若翰用金鸡纳治愈康熙皇帝的疟疾;1805年,葡萄牙医生埃维特把牛痘术引入中国。但此时的西医学对中医并没有造成冲击。1840年,鸦片战争后,西学随着西方列强的军舰大举登陆中国,而此时的西医学,已由欧洲文艺复兴时的近世医学兴起,发展至19世纪的现代医学。16世纪,比利时人安德烈亚斯·维萨留斯(1514~1564年)的人体解剖学;17世纪威廉·哈维(1578~1657年)的人体血液循环生理学;17世纪意大利人伽利略

(1564~1642年)发明了显微镜,使得病理学由此起飞;19世纪,细菌学、细胞学、微生物与传染病学相继产生。此时,西医从基础理论到临床治疗用药完全不同于中医,而在解剖、生理、外科、公共卫生等方面又是中医学所不可比拟的。西医学借助建立诊所和医院,开办医学校,吸引留学生,翻译出版医学书刊,建立西药房与药厂等方法,迅速打破了几千年来的传统医疗局面^{[1][307]}。另外,正如医疗史学家昂斯丘尔德所指出,“在任何社会,一种医疗方法体系的强弱不仅是系于它本身的客观疗效,同样重要的是社会政治群体的理念是否容纳这种医疗方法体系背后的世界观”^[2]。在打倒儒家经学、树立“民主”、“科学”的旗帜下,中医被批为“玄学”,并上升到余岩所说的“旧医一日不除,民众思想一日不变,新医事业一日不向上,卫生行政一日不能进展”的政治高度,故西学东渐,世界观的废旧立新思潮,导致中医的存废之争也就成了必然。

西医学的影响日益扩大,中医存废之争,中医界和中医学逐渐受影响,通过与西医学相比较,中医人士发出了“改良中国医学”的呼声。“改良中医”的意图是要力争在与西方医学的竞争中立于不败之地^[31],由此中医走上科学化之路。

- [15] 河北中医学院. 灵枢经校释:本神第八[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:175.
- [16] 杨上善. 黄帝内经素问:新校正. [M]. 钱超尘,李云,点校. 北京:学苑出版社,2006:82-83.
- [17] 河北中医学院. 灵枢经校释[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:499.
- [18] 张介宾. 类经:藏象类[M]. 北京:人民卫生出版社,1980:49.

- [19] 何梦瑶. 医编:杂症·命门说[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:9.
- [20] 唐容川. 血证论:胎气[M]. 北京:人民卫生出版社,1980:188.
- [21] 石寿棠. 医原:女科论[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1983:156.
- [22] 国语:郑语[M]. 上海:上海世纪出版集团,2008:241.

(收稿日期 2012-04-22)