

## 男子之精与子嗣关系初探\*

★ 孙洁<sup>1</sup> 周安方<sup>2\*\*</sup> 周艳艳<sup>2</sup> 方婷<sup>2</sup> (1. 浙江省中医院泌尿外科 杭州 310006; 2. 湖北中医学院 武汉 430061)

摘要: 在回顾中医胎孕理论沿革的基础上分析男子肾精在胎孕形成过程中的作用, 从而初步探讨男子之精与子嗣的关系。

关键词: 男性; 肾精; 胎孕理论; 子嗣

中图分类号: R 223 文献标识码: A

肾藏精, 主生殖。肾精充足, 不但可以合阴阳而生子, 其子亦寿而身强; 若肾精不足则难以有子, 或得之, 其子亦身弱而易夭。人受胎成形之后, 在母亲体内受其精血所养, 所以子嗣的男女之分、禀赋强弱、寿夭之数往往责之其母。但是“天地絪縕, 万物化醇; 男女媾精, 万物化生”(《易经·系辞上》), 男女合而有子, 男性对子嗣之强弱寿夭也有着重要影响。本研究对男子之精在子嗣禀赋中的作用做一初步探讨。

### 1 中医学胎孕理论沿革

子嗣由乎胎孕, 论子嗣之强弱, 当先明胎孕之始成。中医学对受胎成孕的认识主要有以下几个理论。

#### 1.1 形气相感

远古之时的胎孕理论是“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。如帝誉之妃梦吞日而生八子等。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》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”, 即是典型的“形气相感论”。《列子·天瑞》亦云“思士不妻而感, 思女不夫而孕”, 是言人亦可因感而孕。

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。该理论在后世的另一个表现形式是对子嗣性别的解释。如程钟龄所云“《易经》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”(《医学心悟·卷五·妇人门》)。

#### 1.2 精血相裹

“精血相裹”而成胎始见于南齐褚澄之《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。”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, 阴外阳内, 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。”精血之外, 还参以卦象来说明胎孕初成之理。清代抄本《家传女科经验摘奇·求子》中亦引褚氏之文曰“阴血先至, 阳精后冲, 血开裹精, 阴外阳内, 阴裹阳精而男形成矣; 阳精先至, 阴血后参, 精开裹血, 阳外阴内, 阳精裹血而女形成矣。”

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。张景岳《类经·三卷·藏象类》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, 广才聚血以养之。徐大椿亦从景岳之说, 认为“男女交媾之时

\* 基金项目: 湖北省自然科学基金课题“肾虚雄性小鼠对其子代生殖系统影响的 mRNA 差异显示研究”(项目编号: 2004ABA184)

\*\* 通讯作者: 周安方, 湖北中医学院, E-mail: zhouanfang@21cn.com

各有精,而行经之际,方有其血,未闻交媾时可以血言也”(《女科指要·卷一·月经门绪论》)。只是因为“女子之精二七而至,其月事亦与此时候也”(《女科指要·卷一·月经门绪论》),所以才使人常常误以为“精血相裹”而成胎。

### 1.3 两精相搏

“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”一语。张景岳注曰“人之生也,必合阴阳之气,构父母之精,两精相搏,形神乃成”(《类经·三卷·藏象类》)。“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”(《医碥·卷之一·杂症·命门说》)。唐容川《血证论·卷五·胎气》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。天癸由肾精所生,天癸交即两精交之意,说明其时“两精相搏”以成胞胎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”(《医原·卷下·女科论》),正是对“两精相搏”以成胎孕的具体说明。

## 2 男子肾精在受胎中的作用

从以上所论可知,男子生殖之精是受胎成孕的重要因素。生殖之精源于“肾精”,“肾精”的充盛程度决定了子嗣禀赋之强弱。“夫禀赋为胎元之本,精气之受于父母者是也”(《类经·十七卷·疾病类·六十二·胎孕》),所以“父母强者,生子亦强。父母弱者,生子亦弱。所以肥瘦长短,大小妍媸,皆肖父母也”(清·万全《幼科发挥》)。以下就男子肾精对子嗣禀赋的影响加以讨论。

### 2.1 性别差异

受胎分男女,阳者为男,阴者为女。性别分化是子嗣禀赋最根本属性的反映。中医学对“男女之分”的看法主要包括以下四种。

其一,以精血所至先后论,阳精先至则精开裹血而为男,阴血先至则血开裹精而成女,此说褚澄首言之,后世从之者甚众,即至明、清之时仍为部分医家所采用。

其二,以受胎时间论,有以月经干净后一、三、五阳日受之为男,二、四、六阴日受之为女者,此说源于《道藏》张景岳《景岳全书·妇人规》云“《道藏经》曰‘妇人月信止后,一日、三日、五日合者,乾道成

男;二日、四日、六日合者,坤道成女。’”亦有以月经干净后一、二日为男,三、四、五日为女者,“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”(《兰室秘藏·卷下·小儿门》)。或者择时辰而生男“子丑寅生气之时,使阳精冲开阴血,则必生男,且能贤明而福寿”(程鹏程《急救广生集卷五·妇科·求嗣》)。

其三,以气之左右论,其气得于左则为男,得于右则为女。持此说者以朱丹溪为代表。他承《圣济经》“左动成男,右动成女”之说,在《格致余论·受胎论》中提出“《易经》曰:乾道成男,坤道成女。夫乾坤,阴阳之情性也;左右,阴阳之道路也;男女,阴阳之仪象也……阴阳交媾,胎孕乃凝,所藏之处,名曰子宫。一系在下,上有两歧,一达于左,一达于右。精胜其血,则阳为之主,受气于左子宫而男形成;精不胜血,则阴为之主,受气于右子宫而女形成。”

其四,以父精之厚薄论。父精厚而专则为男,父精薄而稀则为女。张景岳在《类经·三卷·藏象类》中列历代男女成胎之论后指出“男与不男在盈虚,不在冲裹,道先后者尤差”。认为交接之时,男精之盈虚决定了子嗣之性别,“知之者,岂惟擅璋瓦之权,而蓝田久无烟焰者,不外此也。”同时,他认为“丹家”“阴精阳精说”也有可取之处,“其说曰:天壬先至,地癸随至,癸裹壬则成男子;地癸先至,天壬随至,壬裹癸则成女子;壬癸齐至,则成双胎;一迟一速,俱不成胎。天壬地癸者,乃天地元精元气也”,但以其“涉于渺茫……故不取。”

上述各说,多半都认为男子对其子嗣性别分化有重要意义。男精胜则易得男,以其承于阳者多;女血(阴精)胜则易得女,以其承于阴者多,男女禀承于父母的“生殖之精”其实有所差异,男禀父者多,女禀母者多。这也说明古人已经意识到了遗传的性别差异。正是因为男女所禀父母之精不同,男禀父者多,女禀母者少。因此禀受之病,男女各有不同。“父少母老,产女必羸;母壮父衰,生男必弱”(《褚氏遗书·受形》)。“母虚羸瘦,父虚解颅”(《疡医大全·卷十·正面头面部·小儿解颅门主论》)。

### 2.2 禀赋厚薄

2.2.1 肾精与禀赋 禀赋者,禀受于父母者也。父精厚则所禀足,其子亦强,父精薄则所禀少,其子亦弱。正如万全所言“子之羸弱,皆父母精血之弱也”(《幼科发挥·卷之一·胎疾》)。

“肾精”充盈程度首先与年龄有关,《素问·上古天真论》中的七七、八八之论明确地描述了肾中精气随年龄而盛衰变化的规律。七七、八八之后,肾

# 轻度认知功能障碍及 Alzheimer 病的中医证型演变规律\*

★ 贺燕勤<sup>1</sup> 于顾然<sup>2\*\*</sup> (1. 南京中医药大学第二附属医院 南京 210017; 2. 南京中医药大学附属医院 南京 210029)

摘要:目的:调查轻度认知功能障碍和阿尔茨海默病中医证型的演变规律。方法:调查 102 例阿尔茨海默病患者和 23 例轻度认知功能障碍患者,比较其发病年龄、病程及两组患者中医证型的分布规律,同时比较各中医证型之间发病年龄、病程及认知功能评分(MMSE)情况。结论:从证型演变看,从痰浊阻窍证到气滞血瘀证再到肾虚髓减证,病程逐渐延长,认知功能评分 MMSE 逐渐加重。从各证型中 MCI 和 AD 的分布看,MCI 多表现痰浊阻窍证,其次是气滞血瘀证;AD 多表现为肾虚髓减证。

关键词:轻度认知功能障碍;阿尔茨/海默病;中医证型

中图分类号:R 256.23 文献标识码:A

精亏虚而天癸竭,则不能有子。“有其年已老而有子者”,“此虽有子,男不过尽八八,女不过尽七七,而天地之精气皆竭矣”。

王冰对本段注为“此虽老而生子,子寿亦不能过天癸之数”,陈自明从王冰之意而曰“则知气血在人,固自有量,夫岂能逃阴阳之至数哉”,认为即使年老有子,但气血“固自有量”,因此“虽或有子,孕而不育,育而不寿者众矣。”可见,肾精随年老而渐衰,天癸之数后,肾精衰竭,所生之子多夭而不寿,不能过七七、八八之数。

“肾精”盛衰虽然与年龄有关,但也不是绝对的。节欲养生者,年虽老而能积精全神,使子禀赋充盛;纵欲耗真者,年虽少而精薄神虚,生子先天不足。禀赋强弱的关键在受胎之时父母肾精的状态。前人于此多有论之,正如《类经·十七卷·疾病类》所云:“凡少年之子多有羸弱者,欲勤而精薄也;老年之子反多强壮者,欲少而精全也。”是以节欲之道,不止可以养生,还与子嗣禀赋强弱有关。“少欲之人恒多子,且易育,气固而精凝也;多欲之人常艰子,且易夭,气泄而精薄也……今人夜夜淫纵,精气妄泄,邪火上升,真阳愈急,安能成胎?即侥幸生子,又安能必其有成”(《幼幼集成·卷一·护胎》)。

此外,“精”者,精微者也,精专者也,贵乎精纯。故而“肾精亏虚”不止包括“肾精”不足,还包括“肾精”驳杂不纯。如好饮酒者“子多不育,盖以酒乱精,则精半真而湿热胜也”(《类经·十七卷·疾病

类》)。清代陈士铎也有“男子身体肥大,必多痰涎,往往不能生子。此精中带湿,流入子宫而仍出也。夫精必贵纯,湿气杂于精中,则胎多不育,即子成形,生来亦必夭殇,不能永寿也”的论述。

2.2.2 禀赋不独主于肾 “肾精亏虚”则子嗣受其禀赋之不足而易病。但是先天诸疾繁复错杂,有早夭不寿者,有胎死腹中者;有鬼胎者,有解颅者,其它胎疾、胎毒,更是不可胜数。何以同为“肾精亏虚、禀赋不足”而有如此差别?除了上面提到的“肾精亏虚”包括的“肾精不足”与“肾精不纯”两种情况以外,还与禀赋不独主于肾有关。

阴阳合而成胞胎,首先生肾,然后生成五脏,然后六腑,然后百骸四肢,形体毕具而成人。一方面,肾“受五脏六腑之精而藏之”,“五脏盛乃能泻”,“肾精”所化生的“生殖之精”也包括“五脏六腑之精”。这样,子与父母就可以一一而禀,无论五脏六腑,音形相貌都有相似之处。所以万全说“子于父母,一体而分……此胎禀之病,当随其藏气求之”(《幼科发挥·卷一·胎疾》)。

总之,人由父母之精而生。精藏于肾,“生殖之精”亦化生于肾,肾精足则禀赋强,肾精亏虚则禀赋弱,禀赋之强弱与受胎时父母肾精之盛衰密切相关。因此,父精之盈虚与母精同样重要,对子嗣之强弱寿夭有着不可忽视的重要意义。

(收稿日期:2011-03-02 责任编辑:周茂福)

\* 基金项目:江苏省中医管理局资助项目(项目编号:LZ09074)

\*\* 通讯作者: E-mail: dr\_ygrdf@163.com