《黃帝內經》傳化之腑藏瀉理論內涵探析

Discussion on the connotation of the transformation and transportation theory of visceral organs documented in the Yellow Emperor's Inner Classics

劉 輝 鄭 峰 *LIU Hui, ZHENG Feng**

（福建中醫藥大學附屬人民醫院）

[摘要] 《素問·五臟別論》：「夫胃、大腸、小腸、三焦、膀胱，此五者天氣之所生也，其氣象天，故瀉而不藏。此受五藏濁氣，名曰傳化之腑。」[1]39論述了傳化之腑運化水穀，轉輸糟粕的生理功能，其「瀉而不藏」理論為我們認識並治療六腑病提供了理論依據。又《素問·脈要精微論》云：「倉廩不藏者，是門戶不要也，水泉不止者，是膀胱不藏也。」[1]53又指出倉廩之藏與門戶之約束，以及水泉之正常輸布與膀胱之藏功能的重要性。本文試通過對《黃帝內經》中其他篇章的引述分析，來探討「傳化之腑」藏瀉理論的實質內涵。

[關鍵詞] 黃帝內經；傳化之腑；藏瀉理論

「傳化之腑」一詞源於《素問·五臟別論》，是對涉及人體飲食物正常輸布排泄功能的整體性概括，另《素問·六節藏象論》云：「脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱者，倉廩之本，營之居也，名曰器，能化糟粕，轉味而入出者也……此至陰之類，通於土氣。」[1]35指出「傳化之腑」所涉及之五腑亦謂倉稟之本，通於土氣，有儲藏水谷，生化營血之能。又《素問·陰陽應象大論》云：「清陽實四肢，濁陰歸六腑。」[1]15指出濁陰之氣內走於六腑，飲食水穀中的營養才能被消化吸收，糟粕才能排出體外。可見《黃帝內經》不同篇章對於傳化之腑藏瀉一體理論有著接近相同的思考。本文立足于《黃帝內經》對於「傳化之腑」的論述，分析其藏瀉理論的內涵。

1 胃之藏瀉

《黃帝內經》對於胃的藏瀉論述，主要可分為生理之藏瀉水谷，不藏之泄利下注，過藏之汗出於胃，以及不瀉之聚水生病等4類。

1.1 藏瀉水穀

《素問·六節藏象論》云：「五味入口，藏於腸胃，味有所藏，以養五氣，氣和而生，津液相成，神乃自生。」[1]34-35《素問·奇病論》云：「夫五味入口，藏於胃，脾為之行其精氣，津液在脾。」[1]153從中可窺得胃之受納水谷，化藏津液，脾氣為之行津，陽明燥土喜潤惡燥之生理基礎，此正合土者生萬物而法天地之理。另《素問·五藏別論》云：「水穀入口則胃實而腸虛，食下則腸實而胃虛。」[1]40《素問·逆調論》云：「胃者，六腑之海，其氣亦下行。」[1]112可見胃藏之水穀津液，以資其下行之能，其下行之能又助其受納之功。

1.2 泄利下注

《素問·玉機真藏論》云：「脈細，皮寒，氣少，泄利前後，飲食不入，此謂五虛。帝曰：其時有生者何也？岐伯曰：漿粥入胃，泄注止，則虛者活。」[1]70可見胃之不藏，泄利前後則人之生機寥寥，其有活者，唯胃氣來複，糜粥可入，方有一絲生機。張景嶽對此謂：「治之者，能使漿粥入胃則脾漸蘇，泄注止則腎漸固，根本氣回，故虛者活也。」[2]206不可謂不精闢。

1.3 汗出於胃

《素問·經脈別論》云：「故飲食飽甚，汗出於胃。」[1]75《素問·評熱病論》云：「人所以汗出者，皆生於穀。」[1]108可見胃之受納水谷，穀氣化津而為汗，此其常理。過飽而出汗者，吳昆評其：「飲食本以養胃，若過飽甚而汗，則汗為胃液，非平人陰陽和而汗出也。」[3]103

1.4 聚水生病

《素問·評熱病論》云：「諸水病者，故不得臥，臥則驚，驚則咳甚也，腹中鳴者，病本於胃也。」[1]110《素問·咳論》云：「久咳不已則三焦受之……此皆聚於胃關於肺，使人多涕唾而面浮腫氣逆也。」[1]

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

124《素問·通評虛實論》云：「五臟不平，六腑閉塞之所生也。頭痛耳鳴，九竅不利，腸胃之所生也。」[1]98《素問·示從容論》云：「四支解墮，此脾精之不行也。喘咳者，是水氣並陽明也。」[1]318可見胃之津液正常輸布代謝則以養四旁，上輸於脾肺，下輸膀胱，運化失常則生痰生飲生濕，故而聚水而生病。

2 大、小腸之藏瀉

《黃帝內經》對於大小腸的論述一言蔽之為「大腸者，傳道之官，變化出焉。小腸者，受盛之官，化物出焉。」張景嶽總結為「大腸居小腸之下，主出糟粕，小腸居胃之下，受盛胃中水穀而厘清濁。」[2]15大小腸生理結構相連，功能相似，即受承來自胃之水穀飲食使其化生營血津液滋養本腑及周身，並及時通降濁氣使清氣上升，以奉升降和諧統一之理。

2.1 生理之藏瀉

腸腑正常之藏瀉水谷化生營血津液以奉周身，在《黃帝內經》中以多處筆墨描述，例如「六經為川，腸胃為海，九竅為水注之氣。」即言人身之九竅皆倚賴腸胃化生之精微滋養。又如「頭暈耳鳴，九竅不利，腸胃之所生也。」「五臟不平，六腑壅塞之所生也。」，即從側面反證腸胃藏瀉失其常度，五臟九竅為之病變。

2.2 病理之藏瀉

腸腑之藏瀉失常，或因外邪直中，或因內傷臟腑，《黃帝內經》中的論述雖分散各章，然歸納總結後頗成體系。可分為寒熱失宜、內傷脾胃、飽食腸痹、臟病及腑、木旺克土等5種病理機制。

2.2.1 寒熱失宜 寒熱失衡常導致臟腑功能失常，究其原因乃臟腑之生機動氣，全賴氣血流通，故有「血氣者，喜溫而惡寒，寒則泣不能流，溫則消而去之」。《黃帝內經》對腸腑寒熱失宜有《靈樞·百病始生》：「腸外有寒，汁沫與血相搏，則併合凝聚不得散，而積成矣。」[4]213《素問·舉痛論》：「熱氣留於小腸，腸中痛，瘨熱焦渴，則堅乾不得出，故痛而閉不通矣。」[1]127可見寒熱之邪侵犯腸腑，隨其寒熱之性而呈現不同表現。寒則凝聚不散，腸中痰飲與寒與血搏結而成癥瘕。熱則消灼津液甚則迫血妄行而成腸腑津液枯竭之便乾不出，腸腑氣機不通而痛，甚則便血。

2.2.2 內傷脾胃 腸腑通於土氣，故脾胃虛損最易影響腸腑之藏瀉。如《靈樞·口問》：「中氣不足，溲便為之變，腸為之苦鳴。」[4]124《素問·藏氣法時論》：「脾病者……虛則腹滿，腸鳴飧泄，食不化。」[1]80此二者皆以脾胃先傷，論述水飲無法正常在腸腑藏瀉轉化，反變為痰濕而致腸鳴、飧泄諸症。

2.2.3 飽食腸痹 《素問·痹論》：「飲食自倍，腸胃乃傷。」[1]141對食飲過度，腸腑過藏導致的疾患作出了高度概括而《素問·生氣通天論》則舉例論述飲食過度，腸胃橫滿筋脈馳解，病為腸癖為痔而下膿血。而腸間病痹，腸腑變化津液失其常法，則腸中水飲無以氣化，飲留腸中，故可見數飲而水不得出，甚則水飲上犯肺脾而見作喘，時發飧泄。

2.2.4 臟病及腑 《素問·咳論》：「肺咳不已則大腸受之，大腸咳狀，咳而遺失。心咳不已則小腸受之，小腸咳狀，咳而矢氣，氣與咳俱矢。」[1]124臟病之久咳，久而累及表裡之腑。心肺久咳不已，其氣已虛，而見大小腸失其收攝約束之能，故乃見咳而遺失，咳而矢氣。

2.2.5 木旺克土 《素問·氣交變大論》：「歲木太過，風氣流行，脾土受邪。民病飧泄，食減體重，煩冤、腸鳴、腹支滿，上應歲星。」[1]230此言木旺乘土，脾胃運化受限，水飲失其滋養臟腑之能反變而為濕，災害叢生。脾又易為濕困，濕氣下注腸胃，斷無正常藏瀉轉變精微之能，故而食減、腸鳴、飧泄。

3 三焦之藏瀉

《黃帝內經》對於三焦的藏瀉理論可概括為水液、氣機流動的通道。而其氣附于津賴以充養，津隨氣行賴以資助。津液藏之，隨氣以輸布全身，氣賴之津以宣發上焦。津隨氣瀉以歸於膀胱。

三焦在《黃帝內經》所載，是「決瀆之官，水道出焉。」其義為控制水液開闔的通道，三焦氣機通暢，氣化正常則水液可以正常輸布代謝，下輸膀胱，故三焦屬膀胱一類。六腑津液皆通過其通道輸布，故云：「六腑

Copyright IRCMP 版權所有 All Rights Reserved

之所與合者也。」又「腎者主水，受五臟六腑之精而藏之」，又為元陽之本，其三焦膀胱之氣化，必倚賴腎之氣化，故云：「腎合三焦膀胱，將二臟。」然有形物質必賴以無形之氣方能運行，故有津不可無氣，故津賴其上焦之氣以開發推動，故而能宣五穀味，熏膚、充身、澤毛，若霧露之溉即「上焦如霧」。人體之中，津血同源而異名爾，故有「奪血者無汗」，此之謂也。故津血化於中焦，隨氣流行以奉生身即「中焦如漚」。津隨氣瀉，下輸膀胱主出而不納，此所謂「下焦如瀆」。可見三焦主人身津氣轉輸，故其大者不言而明。對三焦的論述，張景嶽有十分精闢的概括 「三焦者，本全體之大臟，統上中下而言也。」[2]124因此對於其三焦所生之病，所涉範圍較廣，《黃帝內經》論述頗多如《素問·咳論篇》云：「久咳不已則三焦受之，三焦咳狀，咳而腹滿不欲食飲。」[1]124《靈樞·五癃津液別》云：「陰陽氣道不通，四海閉塞，三焦不瀉，津液不化，水穀並行腸胃之中。」《靈樞·脹論》云：「三焦脹者，氣滿於皮膚中，輕輕然而不堅。」[4]136《靈樞·邪氣藏腑病形》云：「三焦病者，腹氣滿，小腹尤堅，不得小便，窘急，溢則水留，即為脹。」[4]24等。此皆論述了三焦作為津氣之通道，藏瀉失其常道而致停水、氣滯等病理表現。

4 膀胱之藏瀉

《黃帝內經》對於膀胱的論述可高度概括為「膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。」可見膀胱主藏五臟六腑之津液，正如《靈樞·本輸》云：「腎合膀胱，膀胱者津液之腑也。」[4]13又「腎者主水，受五臟六腑之精而藏之。」而津液所以歸於膀胱乃通過肺之下輸，三焦為之通道。《素問·經脈別論》云：「飲入於胃……上歸於肺，通調水道，下輸膀胱。」[1]76然膀胱之藏瀉全賴其氣化，《素問·評熱論》云：「巨陽者，諸陽之屬也。其脈連於風腑，故為諸陽主氣也。」[1]102可見膀胱之中彙聚臟腑之陽氣以行使氣化之能，而腎又為元陽之本，與膀胱相表裡，故膀胱之氣化賴腎陽之佐助。或因外邪或因內傷而致膀胱氣化失司水液無所去處則可見癃閉，少腹脹甚則溺血。膀胱之氣不足約束無能，則可見遺溺。《靈樞·五癃津液別》云：「天寒則腠理閉，氣濕不行，水下留於膀胱，則為溺與氣。」[4]138《素問·氣厥論》云：「胞移熱於膀胱，則癃溺血。」[1]122可見膀胱之藏瀉正常與否與多臟腑關係密切，故而有「水泉不止者，是膀胱不藏也。得守者生，失守者死。」，其關乎肺之通調，脾之轉運，腎之氣化，三焦水道之通暢亦關乎外感邪氣之邪正鬥爭。

5 小結

《脾胃論》云：「腑者，腑庫之腑，包含五臟及形質之物而藏焉。」[5]309-310指出六腑者除受五臟濁氣傳化糟粕外亦又藏氣血津液等有型之物來滋養本腑，始能行傳化之職能，其實質乃是藏瀉相因。因此，《黃帝內經》理論中六腑之病非一以通降歸之，通降乃其生理特性，若其臟病累腑，津血失守或外邪侵襲，六腑失其所藏而影響其正常之瀉，則可見胃腸失於濡潤而無以降，三焦水液失其氣化則無以行，膀胱失於蒸化則無以出。

參考文獻

[1] 何永，馬君，何敬華編著.黃帝內經素問[M].北京：中國中醫藥出版社，2006.10.

[2] （明）張介賓編著；郭洪耀，吳少禎校注.類經[M].北京：中國中醫藥出版社，1997.02.

[3] （明）吳昆注；山東中醫院中醫文獻研究室點校.內經素問吳注[M].濟南：山東科學技術出版社，1984.01.

[4] 劉衡如校.靈樞經校勘本[M].北京：人民衛生出版社，1964.04.

[5] 湖南省新醫藥學研究所編.《脾胃論》注釋[M]. 北京：人民衛生出版社，1976.08.

（編委：周叔英審校2026.01.07）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved