



小肠论解

林梦莹^{1,2,3}, 刘启鸿^{1,2,3}, 柯晓^{1,2,3}

(1. 福建中医药大学附属第二人民医院, 福建 福州 350003; 2. 福建省中医脾胃临床
医学研究中心, 福建 福州 350003; 3. 福建中医药大学脾胃研究所, 福建 福州 350003)

摘要:“小肠者,受盛之官,化物出焉”是中医藏象学说的理论核心之一。小肠为“仓廪之本”“传化之腑”,其性为阳,在脏与心相表里,具“泄而不藏”“实而不满”的生理特性。从“受盛”的字义,即接受、以器盛物,深度剖析小肠生理功能的理论内涵,并阐明其概况与现代医学理论中对于小肠的认识甚为相合。化物乃食物变为食糜的过程,然小肠的化物并不能独自完成,需依靠心之温煦、脾之运化、胃之通降、肺之肃降、肾之气化、肝之疏泄、大肠之传导等脏腑功能,方能使小肠具有受纳吸精、泌别清浊、通利水道、化气生血等生理功能。此外,因外感六淫邪气,或缘情志不遂,或由饮食不当或劳逸过度等多种因素导致小肠生理功能失调而出现多种疾病,主要体现在本腑病候与经络病候,如寒热证致肠鸣、泄泻、便血,气滞证致痞气疼痛、腹胀,湿滞证致便秘、溲赤、下痢。在其经义的基础上,正本清源,重新解读“小肠者,受盛之官,化物出焉”,深层次发掘该理论旨要,赋予其时代新的内涵,以期对临床思路有所启发和推进。

关键词: 小肠;受盛之官;化物

中图分类号:R223

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2023)12-0024-03

Interpretation of Small Intestine

LIN Mengying^{1,2,3}, LIU Qihong^{1,2,3}, KE Xiao^{1,2,3}

(1. The Second People's Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian, China;
2. Fujian Spleen - Stomach Clinical Medical Research Center of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian, China;
3. Institute of Spleen and stomach Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian, China)

Abstract: One of the theoretical cores of the theory of visceral manifestation in traditional Chinese medicine is that "the small intestine, the official organ who receives food, and the things are transformed and produced". The small intestine is "the base of the granary" and "the internal organs of transmission". Its nature is Yang and it has the exterior - interior relationship with heart, with physiological characteristics of "purging without storing" and "excess without fullness". This paper analyzed the theoretical connotation of the physiological function of the small intestine from the meaning of the word "receiving", i. e., to receive and to hold things in containers, and clarifies that its overview is very much in line with the understanding of the small intestine in modern medical theories. The transmission of food is the process of food turning into chyme, but the small intestine can not completed the process alone, relying on the warming of heart, the transportation of spleen, the dredging and descending of stomach, descending of lung, the Qi movement of kidney, the soothing of liver, the conduction of the large intestine and other organs, so that the small intestine has to accept the absorption of essence, urination and other clear and turbid, fluids, Qi and blood and other physiological functions. In addition, due to the external six evils, or the emotional upset, or improper diet or overwork and other factors lead to the physiological dysfunction of the small intestine and the emergence of a variety of diseases, mainly in the symptoms of the internal organs and meridians, such as intestinal tinnitus of cold and heat syndrome, diarrhea, blood in the stools, hernia pain due to stagnation of Qi syndrome, abdominal distension, constipation due to stagnation of dampness syndrome, red urine and dysentery. On the basis of its meaning in the classics, we corrected and re - interpreted the theory that "the small intestine, the official organ who receives food, and the things are transformed and produced", explored the purpose of the theory at a deep level and gave it a new connotation of the times, in order to inspire and advance the clinical thinking.

Keywords: small intestine; official organ receiving food; transmission of food

基金项目:国家自然科学基金项目(82274282);全国区域诊疗中医专科中心建设项目(2100202);福建省自然科学基金项目(2021J01878)

作者简介:林梦莹(1998-),女,福建龙岩人,硕士在读,研究方向:消化系统疾病的临床研究。

通讯作者:柯晓(1965-),男,福建福州人,主任医师、教授,博士研究生导师,硕士,研究方向:消化系统疾病的临床研究。E-mail: drkxkx@

163.com。



《素问·灵兰秘典论篇》云：“小肠者，受盛之官，化物出焉”，该句高度地概括出小肠的生理功能——“受盛、化物”，小肠为“仓廪之本”“传化之腑”，其性为阳，在脏与心相表里，具“泄而不藏”“实而不满”的生理特性。小肠居于胃下，下连大肠，传上导下，是气机升降出入的重要环节，具有受盛化物、泌别清浊和主津液的功能^[1]。因此，为明晰小肠之藏象试诠释之，以冀于小肠理论的指导价值，更好地服务于临床，兹就笔者所及，略陈管见如下。

1 形态考据

纵观小肠藏象理论的历史，对于小肠形态的描述仅有三处：《黄帝内经》有两处，《难经》有一处。《灵枢·肠胃论》：“小肠后附脊，左环回周迭积，其注于回肠者，外附于脐上……大二寸半……长三丈二尺”。《灵枢·平人绝谷论》：“小肠……受谷二斗四升，水六升三合合之大半”。《四十二难》：“小肠重二斤十四两……广二寸半，径八分分之少半，左回叠积十六曲……”这三条经文对小肠形态的认识包括了位置、形态、长度、质量与容量等方面，内容虽简，但字字珠玑，且与现代形态基本相符^[2]。通过对小肠形态结构的认识，不难发现形态结构决定生理功能，其中小肠“受谷二斗四升”的描述，不仅指出小肠是负责接受、盛纳饮食水谷的腑，还指出其容纳食物的体积^[1]。对此，后世历代医家描述小肠的结构皆尊崇《黄帝内经》与《难经》的记载，少有变更，这说明中医小肠藏象理论的形成是以古代形态知识为基础的。

2 受盛名义

《灵枢·本输论》云：“小肠者，受盛之腑”。受，甲骨文作“𠂔”，意为传递、接受。《说文解字》释其为“相付也”，意接受、承受、得到。盛，甲骨文构形从“皿”、从“成”解，“皿”旁小点象器皿中盛满谷物或酒水外溢之形，“成”亦表声。《说文解字》言“盛”为“黍稷在器中以祀者也”，意为放在器皿中用以祭祀的黍稷。此句经文意为：小肠接受经胃初步消化的食物，对其进行进一步消化与吸收，故小肠是接受胃内容物的盛器。《黄帝内经》多用官职类比脏腑功能《素问·灵兰秘典论篇》称其为“受盛之官”，但是通过考证发现，历代无“受盛”一职，直到唐医家孙思邈对其进行发挥，在《千金方·小肠腑方》中提到“小肠者……号监仓吏”，孙思邈在此处表明了小肠“监仓吏”的职责，即管理官仓内粮食的官员。对于“受盛”，唐医家王冰提到“承奉胃司，受盛糟粕……传入大肠，故云受盛之官”，而张介宾则曰：“小肠居胃之下，受盛胃中水谷而分清浊……”，二者皆把“受盛”作为复词来解释，未必能揭示其本质^[2]。“受”为接收、受纳，“盛”为祭祀用的谷物，王冰把“受盛”注为“受盛糟粕”，但张介宾并未作“糟粕”解释。然而古人祭祀所用的物品，必是上好佳品，未必是糟粕，因此，二者的解释值得进一步考究。另“盛”是作祭祀供奉用的，小肠承纳的“盛”是来自脾胃的水谷之精微来供奉五脏，这样才基本符合“受盛之官”的含义。从总体来看，古人早已知晓小肠是吸收营养的主要场所，并用“受盛”二字概况，且与现代对小肠的认识甚为相合。

3 化物出焉

化，甲骨文为“𠂔”，象二人相倒背之形，一正一反，以表变化，实指消化、化生、吸收之意。王冰曾在《增广补注黄帝内经素问》注解到：“变化谓变化物之形”。小肠主化物，基于古代形态学的认识，水谷在胃中可见其基本形态，进入小肠后则化为糜状，不见食物之形，由食物变为食糜的过程，称之为“化物”。然小肠的化物作用，不是独自能完成，还与下列脏腑的功能有着密切的联系。

3.1 心之温煦

《灵枢·本脏论》曰：“心合小肠，小肠者，脉其应”，心与小

肠经脉相连，互为表里，气血相通，因而在生理功能上相互关联、相辅相成。心主血脉，五行归火，心火下达小肠，在心阳的温煦下，小肠才可发挥的“化物”功能，促进糟粕与水液到达大肠与膀胱，保障水饮食物的吸收与代谢。病理上，心火热之邪，可下移小肠，火热随水液经三焦下注膀胱，导致出现尿痛、血尿等小肠实热之症；若小肠有热，亦可循经上扰于心，引起心烦失眠、口舌生疮等症^[3]。

3.2 脾之运化

《医学入门》言：“脾与小肠相通”，《素问·阴阳离合论篇》云：“太阳为开，阳明为阖，少阳为枢；太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢”，脾主太阴，小肠主太阳，两经“开阖枢”——相对应，气化相通，三阳与三阴相通，因而太阴与太阳互通^[4]。脾主运化，“运”水谷精微，“化”营卫气血；小肠主化物，亦“化”精微物质，从而验证了脾与小肠互通的关系。小肠的功能正常，脾方能进一步发挥转输作用，然只有脾的转输精微的作用正常，才能为小肠提供气血津液来化物，二者相辅相成、密不可分。

3.3 胃之通降

《灵枢·经脉》言：“小肠手太阳之脉……抵胃，属小肠”，从经脉角度开看，胃与小肠是存在关联性。《灵枢·本输论》有云：“大肠、小肠皆属于胃”，胃以降为顺，食物经胃的腐熟后下行至小肠，由小肠进一步消化与吸收，将糟粕津液运输至大肠。胃、小肠、大肠均属于六腑，具有“传化物而不藏”，以通为用，因此亦主降，从本质上来看是胃主降浊功能的拓展与延伸。假若胃气不降，会导致小肠不能通降、大肠不能传导；然小肠、大肠不能通下，也会影响到胃的降浊，导致胃气上逆，症见呃气、吐酸、呃逆等。

3.4 肺之肃降

肺主一身之气，为水之上源，有宣发肃降、通调水道的功能，可调控气的生成与运行。一旦肺失宣降，通调失利，会影响小肠的气机，导致传送转化功能失常，临床见腹胀、便秘等症。若小肠气机阻滞，也会引起肺气不降，宣肃失司，表现出胸闷、咳嗽等症。《素问·咳论篇》言：“五脏之久咳，乃移于六腑……小肠受之，小肠咳状，咳而失气，气与咳俱失”。慢性咳嗽会内传于小肠，导致小肠的气机紊乱，进一步引起传化失司、转化精微的功能失调，气血津液也会随之减少。

3.5 肾之气化

肾主水，肾气的蒸腾气化对各脏腑参与水液，发挥着重要的调控作用。《灵枢·本脏》有云：“六腑……化水谷而行津液者也”，《脾胃论》也提到：“小肠主液”，不难看出，小肠是有参与机体的津液代谢。小肠化生的水液，在肾的气化作用下，泌别清浊，清者上传于肺，输布全身；浊者下达膀胱，形成尿液排出。假若肾气亏虚，津液不化，则见水饮内停之候；反之小肠功能失常，不司津液输布，则会出现尿少水肿、肢体困重等症。

3.6 肝之疏泄

肝主疏泄气机，畅达一身之气机，小肠主转输精微，有赖于肝之条达，促进水谷食物的消化、水谷精微的吸收与糟粕的排泄。若肝之疏泄失常，肝气郁结，气上下不顺，小肠气机受阻，腑气不通，则化物失职，传送不利，引发腹痛、腹胀、肠鸣等症。一旦小肠生火，火邪触木而旺，易传至肝木，引发肝火，出现面红目赤、急躁易怒、胸胁灼痛等肠病传肝的病机改变。造成恶性循环，使诸症丛生。

3.7 大肠之传导

大肠上连小肠，小肠化物后的糟粕需要运输给大肠，大肠发挥其传导功能以排出体外。大、小肠均归于六腑，六腑以通为用，上下相接，共同配合完成机体水饮食物的受纳、化物与传



导,以及津液的代谢,维持人体虚实更替的动态变化^[5]。小肠发生病变,必会影响大肠,导致传导糟粕功能障碍。大肠传导失司,气滞不通引起的气机上逆,也会破坏小肠的受盛与化物职能。

4 小肠五用

4.1 受纳吸精

饮食物进入胃后,经受纳、腐熟初步消化,因小肠上接胃口,即进入小肠,诚如《太素》所言:“胃化糟粕,小肠受而盛也”。小肠将经消化后的精微物质加以吸收,将剩余的糟粕传之于大肠排出体外。人体在消化吸收过程中的主要是在胃、小肠及大肠,其中胃主受纳腐熟,大肠主传导变化,而小肠主受盛化物在其中起着联通上下的重要作用。

4.2 泌别清浊

《黄帝内经》中没有明确提出此功能,金代医学家张元素最早明确提出小肠“泌别清浊”的功能,其在《脏腑标本药式》说道:“小肠承胃之下脘……小肠热则不能泌别清浊”。小肠的泌别清浊是指水谷食物经胃初步消化后进入小肠,在小肠停留,同时在小肠“化物”功能的作用下进一步消化,分成精微和糟粕两部分,精微部分加以吸收并由脾气转输营养周身,食物糟粕则输送到大肠排出体外^[5]。

4.3 通利水道

《灵枢·经水论》有云:“手太阳外合淮水,内属小肠,而水道出焉”,指出小肠“主水道”的概念,再有《脾胃论》指出:“小肠主液……灌溉皮毛,充实腠理,”由此可见,小肠在机体水液代谢中占有一定的地位。赖脾气的推动作用,小肠将津液输于全身,并将水谷中浊者送至膀胱,形成尿液排出体外。

4.4 燮理气机

张景岳在《类经·脏象》提到:“脾气化而上升,小肠化而下降”,小肠为六腑之一,传糟粕津液至大肠,故小肠主降。脾胃为人体气机升降的枢纽,胃下接小肠,《内经》言“小肠属于胃”,小肠主降主通是胃主降浊功能的延伸^[6]。小肠与脾、胃相互配合,相互协同,同为气机升降之枢纽,并完成饮食物的消化吸收传输功能,将营养物质供养周身,灌注五脏六腑、四肢百骸。

4.5 化气生血

《本草述钩元》言:“小肠即为血化之府”。《中西汇通医经精义》记载:“食物在小肠,皆化为液……遂上奉心而生血”。《读医随笔》也提到:“饮食必待入小肠,始能化精气以行腹中……气血血管皆上达心肺,而内通脏腑,外布周身”。以上皆明言小肠具有化生气血,营养脏腑和四肢百骸的作用,且与脾气一起运化的水谷精微是生成气血的物质基础。

5 小肠证候

如上所述,小肠的主要生理功能是受盛化物、泌别清浊、通利水道、燮理气机、化气生血,因此,外感六淫邪气,或缘情志不遂、或由饮食不当、或劳逸过度等皆可导致小肠生理功能失调而致多种疾病,主要体现在本腑病候与经络病候,具体如下:

5.1 寒热证

《素问·举痛论篇》云:“寒气客于小肠,小肠不得成聚,故后泄腹痛矣”。寒邪客于小肠或小肠虚寒,寒性收引,其化物、泌别清浊发生障碍,而出现肠鸣、泄泻等症^[7]。寒性收引,引起肠道拘挛疼痛,则见腹痛。小肠虚则生寒,寒凝血瘀,瘀血阻滞肠道,使血不归经,可导便血发生。《中藏经》言:“小肠实则伤热,热则口生疮”。《素问·气厥论篇》云:“膀胱移热于小肠,扁肠不便”。热结小肠或心火邪热下移小肠,影响小肠泌别清浊的功能,则见尿频、尿急、尿痛、血尿等症。小肠之邪热亦可循经上扰于心,出现心烦、口疮、失眠等症状^[8]。热气留

于小肠,瘴热焦渴,则便干不得出,可见便秘。

5.2 气滞证

小肠以通为顺,各种邪气致于小肠,均可引起肠道气机阻滞^[9]。张洁古在《医学启源》说道:“气机阻滞也,谓肠胃隔绝,而传化失常”,气机阻滞小肠。其主要表现为少腹绞痛、疝气疼痛、腹胀等。小肠气机阻滞,大多是在肠虚的基础上发生,如小肠虚寒,寒凝气滞,化物失职,郁滞由此而生;或寒湿内生,寒湿阻滞气机,滞而不运;或外邪乘虚而入,内外合邪,腑气不通;或因热邪致病,热邪耗伤肠道津液;或久病气血亏虚,阴阳失滋,肠道失于濡润,涩而不行,其功能不能正常发挥,亦必兼见肠道气机失畅之候^[10]。

5.3 湿滞证

邪气侵袭,首犯太阳,小肠为太阳经腑,故六淫可侵犯小肠,诚如李东垣在《脾胃论》云:“肠胃为市,无物不受,无物不入,若风、寒、暑、湿、燥一气偏胜”。小肠湿邪郁久,在病机上常可出现寒化与热化。若平素体质虚寒,或过服凉药,或感受寒湿,因虚寒则湿易于寒化,多见寒湿征象,可致畏寒、腹痛、泄泻等症,如《素问·举痛论篇》云:“寒气客于小肠,小肠不得成聚,故后泄腹痛矣”。素来肠胃常有热,或妄加温燥,则湿邪易于热化,可致便秘、溲赤、下痢等症,如《临证指南医案》中指出:“湿热壅痹,致小肠火腑失其变化传导之司,二便闭阻”。

6 临床意义

小肠作为“六腑”之一,在临床中常会发现“肠不和病不安”的现象,对此治疗上应从通腑祛邪气入手,使得肠腑和降,气机升降出入有常,可有效促进疾病的痊愈。小肠的病机主要表现为化物功能失调或障碍,小肠的化物失职,或因外感六淫,或由饮食不节,或因七情内伤,导致脏腑功能失调,进而影响小肠气机升降失常,而出现相应病证,如腹胀、腹痛、肠鸣、泄泻、便结等,正如《素问·五脏别论篇》所云:“六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也”。因此,通过对中医文献小肠生理与病理的归纳分析,整理小肠的生理病理功能及临床症状,为小肠的辨治提供理论依据,同时对于小肠疾患要遵“必伏其所主,而先其所因”的原则,抓住其核心病机,治疗重在于“通”,即调和气机,泻其壅塞,疏其郁滞,使邪有出路,气机自通,疾病得愈。

参考文献

- [1] 于东林,丁宝刚,王斌胜,等. 小肠“泌别清浊”文献源流探析[J]. 陕西中医药大学学报,2018,41(3):13-15.
- [2] 白少玉,张怡,方锐洁,等. 水液代谢失常与泄泻证治探析[J]. 中医学报,2017,32(2):250-252.
- [3] 胡剑北. 古代小肠形体医理误识对中医理论与临床的影响[J]. 中医杂志,2006(12):891-893.
- [4] 何彦虎,金华,刘志军,等. 基于“脾与小肠相通”理论探讨脾-肠-菌-高血压相关性[J]. 中国中医药信息杂志,2022,29(8):1-5.
- [5] 林湘东,向茗,陈新宇. 从脏腑整体观论治糖尿病[J]. 湖南中医药大学学报,2021,41(11):1787-1791.
- [6] 冯文林,伍海涛. 从中医小肠腑理论谈小肠在肠易激综合征发病中的作用[J]. 时珍国医国药,2019,30(3):661-662.
- [7] 刘巨海. 基于中国古代文献的小肠藏象理论研究[D]. 济南:山东中医药大学,2014:61-64.
- [8] 石青霞,陈小宁. 基于肠脑轴理论探讨“心与小肠相表里”与耳鸣[J]. 中华中医药杂志,2021,36(6):3343-3346.
- [9] 任国峰,吴修符. 对“小肠”的再认识[J]. 山东中医药大学学报,2011,35(6):494-495.
- [10] 白兆芝,白宇宁. 试论小肠疾病的发病特点[J]. 山西中医,2006(1):1-3.