

◆经典古籍◆

《黄帝内经》之“肾治于里”理论探赜

朱慧蓉¹, 刘金涛²

1. 北京中医药大学第二临床医学院, 北京 100078; 2. 北京中医药大学东方医院, 北京 100078

[摘要] “肾治于里”一词首见于《黄帝内经》，常理解为“肾位置在里，主治于里”或“肾主水，其气内治于里”。然而，众医者对其含义认识仍有分歧，在指导临床实践时亦有困惑。从“肾治于里”的文义、理论意义及临床价值方面进行探赜，“肾治于里”的文义可从肾的位置、肾的功能、肾与易学三方面解读，其理论意义及临床价值可从“肾为至阴，五行主水”“肾与冬应，藏精，主蛰守位”“肾内寓真阴真阳、为脏腑阴阳之本”“肾之经脉属少阴”四方面阐释。虽然众医者对“肾治于里”理论的诠释不同，呈现出各家学说的特点，但本质上均是对《黄帝内经》“肾治于里”理论的传承创新。因此，医者在临床应用时要灵活运用，为“肾治于里”的临床运用提供理论支撑。

[关键词] 《黄帝内经》；肾；肾治于里

[中图分类号] R221 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2024) 02-0058-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.02.011

Exploration of the Theory of "Kidney Governs the Interior" from *Huang Di Nei Jing*

ZHU Huirong¹, LIU Jintao²

1. The Second Clinical Medical School of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China; 2. Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China

Abstract: The term "kidney governs the interior" first appeared in the *Huang Di Nei Jing* (The Yellow Emperor's Inner Classic), often understood as "the kidneys are located in the interior and govern in the interior" or "the kidney governs water, and their qi governs internally in the interior". However, there are still differences in the understanding of its meaning and confusion in guiding clinical practice. From the "kidney governs the interior" of the text, theoretical significance and clinical value to explore, "kidney governs the interior" of the text can be interpreted from the kidney location, kidney function, kidney and Yi Jing Knowledge three aspects, its theoretical significance and clinical value can be illustrated from "the kidney pertains to the beginning of yin, governing water in five elements" "kidney corresponds to winter, storing essence, hiding and storing" "kidney contains true yin and true yang, is the root of zang-fu yin and yang" and "the meridians of the kidney belong to shaoyin" are explained in four aspects. Although doctors have different interpretations of the theory of "kidney governs the interior", showing the characteristics of each theory, they are essentially inheriting and innovating the theory of "kidney treatment in the interior" of the

[收稿日期] 2023-06-14

[修回日期] 2023-10-05

[基金项目] 北京中医药大学基本科研项目 (2022-JYB-JBRW-002)

[作者简介] 朱慧蓉 (1999-), 女, 在读硕士研究生, E-mail: zhuhuirong55@163.com。

[通信作者] 刘金涛 (1991-), 男, 讲师, E-mail: liujintao6998@163.com。

Huang Di Nei Jing. Therefore, the practitioners should use it flexibly in clinical application, which also provides theoretical support for the clinical application of "kidney governs the interior".

Keywords: *Huang Di Nei Jing* (The Yellow Emperor's Inner Classic); Kidney; Kidney governs the interior

《黄帝内经》(以下称为《内经》)提出“肾治于里”,奠定了中医学对肾的基本认识,已逐渐发展为中医理论体系的重要部分,成为藏象学说的重要一环,但《内经》中并未对其作详细阐释。因此后世许多医家对“肾治于里”进行了不同角度的阐释,呈现出许多不同的观点。有医家认为肾位于里,应该从肾之部位来阐释;也有医家认为肾为阴、肾水属阴,当从肾之功能、脏腑气机运动等方面来理解。但目前对于“肾治于里”的含义学界仍存在分歧,医者在临床运用时仍存在困惑。因此,笔者在《内经》文本基础上,分析不同医者的观点,对其含义进行研究,探赜“肾治于里”的理论价值及临床指导意义。

1 “肾治于里”的文义探赜

“肾治于里”最早见于《素问·刺禁论》,其曰:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”其中“治”的本义为“水”,如《说文解字》中注释为“水”;引申义为“治水”“整治”“修治”,如《孟子·滕文公上》载:“劳心者治人,劳力者治于人。治于人者食人,治人者食于人。”“里”本义为“衣服的里层”“里弄、街巷”,如《说文解字》中注释为“里,衣内也”“里,居也。从田从土。凡里之属皆从里。”“里”亦可以引申通“理”,如《说苑·臣术》中有“通于沟渠,修堤防,树五谷,通于地里者也”,意为地理;《穆天子传》中“乃里西土之数”,意为治理。可见,“肾治于里”可以理解为“肾位置在里,主治于里”;结合字义来看,又可以理解为“肾主水,其气内治于里”。详览历代医家对“肾治于里”的观点,可归纳为以下三类。

其一,就肾的位置而言,肾位置在里,主治于里。如杨上善在《黄帝内经太素》^[1]言:“肾者为水在冬,居于太阴,最下故为里也。肾间动气,内理五脏,故曰里也。”认为肾为太阴最下属里。又如马

蒨在《黄帝内经注证发微》^[2]言:“肾属阴,居于膈下,故肾治于里。”认为肾属阴居膈下在里。二者皆认为“肾治于里”当从肾的位置解释,因其位置在里,故主治于里。

其二,从肾的功能而论,肾主水,其气内治于里。王冰在《黄帝内经素问补注释文》言“阴气主内,肾象水也”^[3];吴昆在《黄帝内经素问吴注》^[4]言“肾治于里,象阴之主乎内也”,二者虽表述不同,但均可理解为肾主水属阴,阴则主治于里。张景岳在《类经》^[5]言“肾水主阴在下,故其气治于里”;张志聪在《黄帝内经素问集注》^[6]言“肾为阴脏而主水,水性寒凝,故肾气主治于里”,二者可理解为肾水之性属阴,其气内治于里。现代医家大多从肾之气机输布运行角度来理解,认为肾主水,向内收敛,其气治于里,肾藏精于内,加之五脏气机互相关联,以维持人体正常气机运行^[7]。

其三,从易学角度阐发,肾属坎卦,主治于里。有学者认为“肾治于里”的含义与易学具有相关性。如刘北休^[8]认为,《素问》成书晚于《易经》,《素问》中的阴阳、藏象、运气等诸多内容均受到《易经》影响,因此“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里”理论的形成,可能与《易经》相关。又如王磊等^[9]认为肾属坎卦,阳爻在中,阴爻在上下,外柔而内刚,有四面向中心发展的趋势,因此“肾治于里”与坎卦相关。再如杨晨鑫等^[10]从易学角度出发,结合张景岳所述“坎为水为月,在人为肾,肾藏精,精中有正阳之气,炎升于上”及《内经》原文,认为肾为坎中正阳,治于本卦之里,以此来解释其中深意。

2 “肾治于里”的理论意义及临床价值

“肾治于里”与肾之功能密不可分。肾之五行属水,与冬相应,归于至阴,配属足少阴。《素问·至真要大论》曰:“诸寒收引,皆属于肾。”《素问·六节藏象论》曰:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处

也。”《灵枢·本输》曰：“少阴属肾，肾上连肺，故将两脏。”《灵枢·本神》曰：“肾藏精，精舍志，肾气虚则厥，实则胀，五脏不安。”可见，肾之功能对维持人体正常生命活动至关重要，为“肾治于里”的理解及临床应用提供了指导方向。基于此，可将“肾治于里”的理论及临床指导意义归纳为以下四方面。

2.1 肾为至阴，五行主水，气治于里 肾为至阴，属阴中之阴；肾五行主水，主司调节全身水液代谢，对人体水液输布及代谢起着至关重要的作用。《素问·水热穴论》曰：“肾者，牝脏也，地气上者属于肾，而生水液也，故曰至阴。”肾为阴脏，地气上为阴气升，二阴相合而生水液，因此称为至阴。对于肾为至阴，杨上善认为：“至，极也。肾者，阴之极也。”^[1]马蒔认为：“肾居下焦，为阴中之阴，阴之极也。水为阴，肾亦为阴，今肾为至阴，则水病乃盛水也。”二人皆认为“至”为极之意，应理解为肾为阴之极。肾与水液代谢密切相关，可以促进脏腑组织气化，主司、调节全身水液代谢。《素问·五脏别论》提及水液入胃后，经脾气传输至肺，后由肺濡养散布于周身，浊液降至膀胱，经肾气蒸腾气化后排出体外。由此可见，肾属至阴，其主水之功、气化之效均体现在里。

若肾气化失司，主水功能受损，则人体水液代谢失常，易生浮肿之病。《素问·水热穴论》曰：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为浮肿。浮肿者，聚水而生病也。”肾为胃之关口，开合失司致使水液异常积聚，外溢于皮肤，形成浮肿。《素问·水热穴论》又曰：“勇而劳甚则肾汗出，肾汗出逢于风，内不得入于脏腑，外不得越于皮肤，客于玄府，行于皮里，传为臃肿，本之于肾，名曰风水。”过劳伤肾致汗出，加之汗出当风，使体内水液输布失常发生浮肿，形成风水之病。肾对体内水液代谢至关重要，肾病则水液输布失常，浮肿、风水即生。因此，水液输布失常所致的水肿之治常求之于肾。

就其临床而言，具有较强的指导意义。水肿之治时常责之于肾，如国医大师熊继柏治疗肾性水肿以《内经》立论，认为其病因病机为肾虚受风、肾水失司，辨证时当注意阴阳、虚实、寒热及水肿部位，对于气虚水肿用防己黄芪汤合五皮饮加减以健

脾益气、利水消肿；阳虚水肿用肾气丸加减以温阳祛湿、利水消肿；阴虚水肿用六味地黄丸或知柏地黄丸加减以滋阴、利水消肿^[11]。又如国医大师张志远认为治疗水肿应注意辨别虚实，攻补兼施同时注重固正保本，对于脾肾阳虚型水肿用真武汤以温肾助阳、化气利水^[12]。

2.2 肾与冬应，藏精，主蛰守位，治于里 肾在时为冬，藏精，为封藏之本、生命之源；主蛰守位，内寓相火，以固摄藏精，维持人体正常生命活动。《素问·六节藏象论》言：“肾者，主蛰，封藏之本，精之处也……为阴中之少阴，通于冬气。”自然界中，冬季万物蛰伏，为封藏之象，肾应于冬气，为封藏之本，藏五脏六腑之精气。故《素问·上古天真论》云：“肾者主水，受五脏六腑之精气而藏之。”肾之藏精、主蛰、封藏对于维持人体正常生命活动有重要意义，《内经》中亦提及人体的齿更生长、天癸之至再到发堕齿槁、面焦形极等均与肾藏精之理密切相关。肾藏精，内寓相火，为人体神明之根本，肾之守位意为肾中相火涵养，起到推动温煦之力。《素问·天元纪大论》曰“君火以明，相火以位”，指出心之君火主神明，肝肾之相火守位行令。相火在肾中潜藏蛰守而不亢进。肾与冬相应，具有封藏、收敛之性，治于里。

肾精对人体正常生命活动至关重要。小儿肾精亏虚则出现生长发育迟缓，成人肾精亏虚则出现早衰之象，如腰酸腿软、耳鸣耳聋，甚则天癸消失、齿槁发堕之症。而肾之主蛰守位功能失常，则封藏失司、肾精不固，出现呼多吸少、动则喘甚、遗精、遗尿，甚则二便失禁、早泄、滑胎、崩漏。因此临床对于早泄，在治疗时常求之于肾。国医大师张志远认为早泄病位在肾，病机为肾失封藏、精关不固，因此常用龟龄集、还少丹、天雄散、育麟汤、前列腺二号汤等方剂加减，以血肉有情之品填精益髓，同时注意调畅气血，对伴有湿热者清利湿热治疗，临床疗效显著^[13]。

就养生防病而言，亦需护肾。年老肾虚精亏之人，常因冬季失于调摄，精气不藏，发为痿厥，治疗时当求之于肾。如《素问·四气调神大论》曰：“冬三月，此谓闭藏……逆之则伤肾，春为痿厥，奉生者少。”逆冬季闭藏之法，到春季则发为痿厥之病，致使肾伤则厥。《灵枢·本神》中亦言“肾气虚

则厥”，意指肾气亏虚会导致四肢厥冷之症。临床上中老年人因年老肾虚多发为骨痹之病，如国医大师周仲瑛继承发展《内经》理论，认为骨痹者常因肾精亏虚导致肝血亏虚，将病机概括为肾虚血亏、经脉痹阻，自拟骨痹方，选用桑寄生、鸡血藤、怀牛膝、川断、骨碎补、千年健、土鳖虫、油松节来补肾养血、蠲痹通络，常获良效^[14]。

2.3 肾内寓真阴真阳，为脏腑阴阳之本，治于里
肾内寓真阴真阳，肾阴为真阴，滋润濡养人体阴精，为人体阴精之本；肾阳为真阳，温煦推动人体阳气，为人体阳气之根本。故《景岳全书》^[15]言“五脏之阴气非此不能滋，五脏之阳气非此不能发”，五脏六腑之阴阳皆与肾阴、肾阳密切相关，而肾为脏腑阴阳之本，故肾治于里。肾阴、肾阳亏损均可致病，出现肾阴虚、肾阴虚火旺、肾阳虚、肾阳虚水泛、肾阴阳两虚等证。因肾为脏腑阴阳之本，脏腑之间相互联系、互相影响，肾阴、肾阳亏损极易累及其他脏腑阴阳，出现肝肾阴虚、心肾阴虚、心肾阳虚、脾肾阳虚、肺肾阴虚等证。同时，其他脏腑阴阳受损或失衡、体内邪毒久羁不去等状况日久亦可能累及先天之本，损伤肾阴、肾阳，出现久病伤肾之证。因此，真阴真阳受损、脏腑阴阳久亏，均可求之于肾。

临床应用上，强直性脊柱炎的治疗可求于肾之真阴真阳。如国医大师朱良春将强直性脊柱炎病因病机概括为肾督亏虚，加之风寒湿热等邪气乘虚而入，留内不去，导致筋挛骨弱，在治疗上重视肾中真阴真阳，按照“阴生阳长”的规律，以培补肾阳汤治疗，常用仙茅、紫河车、淫羊藿、枸杞子温肾益精，山药、甘草益气健脾^[16]；以益肾蠲痹丸合痹通汤来益肾壮督、蠲痹通络，常用当归、地黄、淫羊藿补肾益精，蜂房、全蝎、僵蚕祛风止痛，蜈蚣、地龙、乌梢蛇通络解痉，鸡血藤、土鳖虫活血散瘀，疗效显著^[17]。

但亦有后世医家认为肾之真阴真阳应是命门所属，实则是对“肾治于里”理论的应用发挥。命门一词首见于《灵枢·根结》：“太阳根于至阴，结于命门，命门者，目也。”本义指眼睛，后成为历代医家对命门学说理论构建的源泉。《难经》首次提出右肾为命门学说，曰：“肾两者，非皆肾也，左者为肾，右者为命门。命门者，诸精神之所舍，原气之

所系也。”^[18]认为命门为人体原气之本。而张景岳则赞成两肾为命门学说，认为“是命门总乎两肾，而两肾皆说命门”，“命门为元气之根、水火之宅”，把命门、两肾看做人之本原。赵献可、陈士铎则倡两肾之间为命门，赵献可提出：“命门即在两肾各一寸五分之间，当一身之中”“主宰先天之体，流行后天之用”，认为命门主宰真水及相火。陈士铎在赵献可之理论上提出：“有此主(命门)则十二官治”“十二经得命门之火始能生化”，认为命门为十二官之主。孙一奎则倡导命门为肾间动气学说，提出：“命门乃两肾中间之动气，非水非火，乃造化之枢机，阴阳之根蒂，即先天之太极，五行由此而生，脏腑以继而成”，认为命门为动气，为脏腑阴阳的源头。历代医家对命门的位置认识虽有不同，但究其根源均为对“肾治于里”理论的创新发挥，属范式结构的转变，不仅仅是理论的发展，更对虚损性疾病的临床诊疗，起着纲领性的指导意义，拓宽了医者的临床诊疗思路。

2.4 肾之经脉属少阴，其气治于里 肾经配属于足少阴，与足太阳膀胱经、手厥阴心包经相接，足少阴经从足走腹，通过经脉将肾与其他脏腑组织联系起来，以发挥其气治于里之功。《素问·脏气法时论》曰：“肾主冬，足少阴太阳主治，其日壬癸。”足少阴肾与足太阳膀胱互为表里，冬季为肾主时，二者为水脏，旺日为壬癸，性为阴，其气属里。《灵枢·经脉》曰：“肾足少阴之脉，起于小指之下，邪走足心，出于然谷之下……贯脊属肾络膀胱；其直者从肾上贯肝膈，入肺中……其支者，从肺出络心，注胸中。”足少阴肾经贯穿全身，起于足小趾，由下至上循行，与肾、膀胱、肝、膈、肺、心、心包等脏腑组织密切联系。从肾经循行来看，其上可主骨生髓，《素问·四时刺逆从论》曰“肾主骨生髓”；中可调水行气，《难经》云“肾主液，入肝为泣，入心为汗，入脾为涎，入肺为涕，自入为唾”^[18]；下可主司二阴，《素问·五常政大论》曰“肾主二阴”。因此从肾足少阴之经脉循行亦可得出其气内治于里。

足少阴经出现异常可反映于其经络循行部位。《灵枢·经脉》言：“是动则病饥不欲食，面如漆柴……是为骨厥。是主肾所生病者：口热舌干咽肿，上气，嗌干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠澼，

脊股内后廉痛,痿厥,嗜卧,足下热而痛。”足少阴病在临床表现为头部五官症状,如头痛、舌干咽肿、耳鸣、耳聋等;妇科及前阴病,如经乱、小便频、遗精等;以及其他经络循行部位症状,如心烦、心痛、下肢厥冷等。因此肾经循行部位出现异常,可求之于足少阴经。

临床应用上,脑之相关诸症及便秘等病皆可求之于足少阴,如杨聃琳^[9]通过观察发现,针刺足少阴肾经然谷穴与非穴相比,脑区激活位于双侧、更规律,同时针刺产生的负激活对糖尿病、消化疾病有一定调节效果(刺激下丘脑、脑干部分,影响肾上腺素、去甲肾上腺素分泌受影响,进而调节糖尿病、消化疾病),可能与镇痛机制相关,进一步证实了足少阴肾经与脑的相关性。又如王灵枢等^[20]针刺足少阴肾经中的石关、育俞、中注、交信、太溪、大钟、涌泉穴,对于冷秘留针 30 min、热秘疾刺不留针、虚秘用补法、实秘用泻法,结果显示针刺治疗便秘的疗效优于口服番泻叶,证实了便秘与足少阴肾经关系密切。由此得出,临床上“肾治于里”可以广泛应用于足少阴病的治疗之中,而足少阴经脉治在里之病,实则为“肾治于里”的临床价值体现。

3 结论

《内经》是我国现存最早的中医经典著作,有较为完备的中医学理论体系,因此后世医者将其奉为“医家之宗”,对其进行注解阐释。“肾治于里”出自《内经》,但因《内经》并非一时一人之作,还带有各家学说性质,因此从不同角度着眼“肾治于里”,不免会有差别。现有对“肾治于里”的释义集中在肾的位置、肾的功能、肾与易学三个方面,但正是不同思想的碰撞促使中医各家学说得以产生。因此,对“肾治于里”的各家论述,实则本质上是对《内经》理论的传承创新,是对“肾治于里”理论的丰富发展。而在临床应用时,应于各家思想的基础上辨证理解“肾治于里”,结合临床实际来灵活运用。

[参考文献]

- [1] 杨上善. 黄帝内经太素[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 330.
- [2] 马蒔. 黄帝内经注证发微[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2017.
- [3] 王冰. 王冰医学全书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 370-371.
- [4] 吴昆. 黄帝内经素问吴注[M]. 孙国中, 方向红, 点校. 北京: 学苑出版社, 2012: 227.
- [5] 张景岳. 类经[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2013.
- [6] 张志聪. 黄帝内经素问集注[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 171.
- [7] 陈子杰, 翟双庆. 从《内经》“肾治于里”与“肾为之主外”引起的思考[J]. 吉林中医药, 2009, 29(4): 277-279.
- [8] 刘北休. “肝生于左, 肺藏于右”之我见[J]. 四川中医, 1996, 14(3): 15-16.
- [9] 王磊, 许小敏, 卢志伟, 等. 基于术数阴阳及气论阴阳探讨阴升阳降的科学性[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(6): 2415-2417.
- [10] 杨晨鑫, 赖晓琴, 刘锋. “肝生于左, 肺藏于右, 心部于表, 肾治于里”解析[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(8): 3661-3663.
- [11] 邓琳蓉, 孙贵香, 孙豪嫻, 等. 国医大师熊继柏教授辨治肾病性水肿经验采撷[J]. 中国医药导报, 2020, 17(33): 145-148, 164.
- [12] 吴璐蔚, 闫军堂, 孙彤彤, 等. 国医大师张志远治疗水肿病经验[J]. 中医学报, 2022, 37(6): 1209-1213.
- [13] 孙孔云, 李崧, 潘琳琳, 等. 国医大师张志远治疗早泄经验[J]. 山东中医药大学学报, 2018, 42(1): 43-45.
- [14] 周学平, 方樑, 张硕, 等. 国医大师周仲瑛从肾虚络痹辨治骨关节炎经验述要[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(3): 948-951.
- [15] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994.
- [16] 周淑蓓, 郑福增, 展俊平. 国医大师朱良春运用培补肾阳汤治疗强直性脊柱炎临床经验[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(4): 966-967.
- [17] 蒋恬, 朱婉华. 国医大师朱良春“益肾蠲痹法”治疗强直性脊柱炎经验[J]. 北京中医药, 2022, 41(8): 844-846.
- [18] 凌耀星. 难经语译[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [19] 杨聃琳. 基于fMRI针刺足少阴肾经然谷穴激活脑区特异性研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2015.
- [20] 王灵枢, 陈艳明, 崔海. 针刺足少阴肾经治疗便秘疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(7): 881-882.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)