

對於五臟六腑之我見

醫三 黃茂雄

中國醫學乃我先聖先賢所遺濟世救人之道，亦就是我國傳統的文化精髓；今日社會一般人士反對中國醫道，此乃由於其不能明了它之深奧處，故大肆駁抑；也有一些極端頑守份子，執迷古舊之方，與科學格格不入，不知以中國醫學參和西方醫學，而成世界的新醫學，堪賞可嘆！今日我們必需要認識：所謂中醫與西醫，其內容是一樣的，只是術語不同而已。研究時也得抱「讀古人書處處有古人，下筆時處處無古人」之態度，對於優良的醫道，當然要發揚，不適者，也得摒棄，更應有勇氣接受新時代科學的薰陶，諸如解剖學，生理學等，據此余對中醫之五臟六腑有如下之心得分述之：

甲、五臟：即心肝脾肺腎。此五者中僅肺與今日之排炭吸氧之肺臟是相同外，餘皆不同，是代表著一種術語名詞。內經謂「五臟者，藏精神氣血魂魄者也。心藏神，為身之主，神明之舍也。」由此可知：中國醫學的「心」就是今日的神經系統循環系統，平常所說的小心，當心，無非是促使神經注意罷了，故曰：「君主之官神明出焉」「其合脈其營而開竅於舌」故曰其為今日之循環系統。中醫對於神經興奮謂之「肝」，故其為運動神經，主呼主怒主狂，「其合筋，其營爪，開竅於目」，腦神經十二對有六對屬目，故曰「將軍之官，魂之所藏也」。中醫的「脾」便是指吸收營養、消化營養的。消化吸收強則脾健，反之則弱，故曰：「倉廩之官，藏意與智，助胃以化穀，其合肉，開竅於口，其營在唇」。綜上三藏知：心生血，肝藏血，脾統血。「肺」則中西觀點相同，同為吸氧排炭行呼吸作用者，故曰：「相傳之官，治節出焉，分佈清濁之氣，其合皮，開竅於鼻，其營毛」。「腎」為今日之生殖系統，精氣之所藏，全身之支柱。故曰：「作強之官，伎巧出焉，能引氣通於骨髓，其合骨開竅於耳」。

乙、六腑：即胃、大腸、小腸、膀胱、三焦、膽是也，為人身飲食所聚，故內經曰：「所謂化水谷而行津液者也」。「胃」中西醫相同，皆為接受營養進而消化而致各器官者。故曰：「脾之腑也，為倉廩之官，五味出焉，五臟之府，水谷入胃游溢精氣，暢達四肢佈獲周身」。「膽」中西不同，是

屬於神經作用，所以中醫涼膽平膽之藥皆是鎮定神經劑。故曰：「肝之腑也，為中正之官，決斷出焉，十一經取決於膽，人之勇却邪正以此占之」。「大腸」中西相同皆是吸收有用之物排除廢物，故曰：「肺之腑也，傳導之官，變化出焉」。「小腸」是接受食物，而成津液及溺者，故曰：「心之腑也，受盛之官，化物出焉，人納水谷，脾化氣而上升，腸則化而下降」。「三焦」難經曰：「有名而無形」，為心包絡之腑，能通調水道。由觀點之不同可有兩種解釋：一、所謂三焦即淋巴腺。二、代表部位分上、中、下三部，上焦不治則水汽高源（代表心肺故肺氣腫屬上焦病），中焦不治則水留中脘（代表脾胃如胃水腫屬中焦病），下焦不治則水亂二便（代表大腸、小腸其病屬下焦病）故曰：「決瀆之官水道出焉」。「膀胱」為儲存精氣之所，與別的器官不相連，自成一體，故曰：「為腎之腑，州都之官，津液存焉，氣化則能出焉矣」。還有所謂「命門」，人之夭壽強弱係之，或曰右腎或曰兩腎之中間或以女子產門男子泄精之處或曰丹田。即現代之生殖腺也。

氣喘的外科療法

醫生想盡辦法來治療氣喘，但始終未能滿意。有許多患者不自覺地對許多物質發生過敏，以精神療法對付情緒問題。有些患者因 hormone 之應用而致內分泌不正常，亦有行神經切斷術以消除呼吸之反射等等，但仍不能根除氣喘。

早在二十年前日本 Dr. Nakayama 發現：若血中 CO_2 含量過高可使 Carotid body 起反應而致喘息窒息，為要抑制 Carotid body 之反應，Dr. Nakayama 在局部麻醉下把頸部切開，然後切斷一條 Thyroid artery，把 Carotid body 取出，經其施行於四千位患者，其中 81% 至少能維持六個月不再復發，58% 能維持 5 年，16% 全不再發。但 Dr. Overhalt 以 Procaine (Novocain) 注入 Carotid body 使之不活動化 (Inactivation)，則有 75% 以上之患者得到解救。