

天癸理论与优生

★ 杨琳 侯丽辉 吴效科 (黑龙江中医药大学附属第一医院妇产科 哈尔滨 150040)

摘要:天癸作为中医学中的一个重要概念,涉及中医的生理及病理,在人类性及生育活动中起着举足轻重的作用。通过探讨天癸与优生的关系,论述天癸对人类繁衍的重要作用。

关键词:天癸;生殖;优生

中图分类号:R 22 **文献标识码:**A

1 天癸的内涵

1.1 天癸的来源 《素问·上古天真论》云:“女子……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。丈夫……二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子……七八……天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极。”天癸,源于先天,“人之未生,此气孕于父母,为先天之气”;藏之于肾,受肾气的支配和制约,又受后天水谷精微的滋养,“人之既生,此气化于吾身,是为后天之元气”;当人体发育到一定时期,肾气旺盛,肾中真阴不断得到充实,则“天癸至”,所谓“至”,指天癸的化生、发育达到一定量的积累,并发挥其生理效应。

1.2 天癸的功能 天癸是肾气在主导性与生殖方面的精微体系,它隶属于肾气范畴,又不等同于全部肾气的功能,而是肾气在主导人类生殖方面的重要分支^[1]。天癸在女性主要表现在对冲任、胞宫的调控作用。如《内经》说“天癸至”,则“任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”,“天癸竭”,则“形坏而无子也”。《中医大辞典》中提到天癸是“维持妇女月经和胎孕所必须的物质”。

1.3 天癸的本质 已基本明确,天癸是物质与功能的统一体。明代张景岳《类经·脏象类》说:“故天癸者……其在人身,是为元阴,亦曰元气。”对于天癸属阴精具有的物质性来说,理解为元阴。马玄台注释《素问》时说:“天癸者阴精也。盖肾属水,癸亦属水,由先天之气蓄积而生,故谓阴精为天癸也。”同时天癸在功能上具有的动力作用,可理解为元气。

2 天癸与生殖的关系

2.1 天癸与生殖能力 天癸与人体生殖机能密切相关,体现在女性月经的来潮与闭绝,男性精气的溢泻与稀少。下面仅就天癸对女性生殖系统的影响做一阐述。《灵枢·决气》中说:“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精。”天癸的产生是从父母的生殖之精合成受精卵开始的(天癸源于先天禀始于父母)。“女子七岁,肾气盛,齿更发长”,在此期天癸主要是促进人体生长发育,生殖器官为幼稚型。“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”,天癸作用尚未达到全盛,但已有一定量的积累,并发挥其生理效应,内外生殖器官进一步发育,由幼稚型向成人型过渡,月经来潮,初步具有生殖能力。“三七,肾气平均,故真牙生而长极;四七,筋骨坚,发长极,身体盛壮”,天癸渐趋完善,过渡到完全充盛的阶段,女性性功能旺盛,卵巢功能成熟,建立规律的周期性排卵,可

以胜任繁衍的重任。“五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”此期肾气渐衰,天癸渐竭,生殖器官和卵巢的功能都逐渐衰退,卵泡发育不全,无排卵至月经永久停止。以上是女性正常性生理规律,天癸在性发育期至性衰竭期专门作用于人体生殖系统,促进了性发育并维持性、生殖器官的正常功能。

2.2 天癸是人类遗传的重要物质 中医理论中肾主生殖,即是通过天癸实现的。男女生殖之精在天癸的激发下产生,生殖之精的质量随着天癸水平的盛衰而发生变化。明代张景岳《类经》说,“人之未生,则此气蕴于父母,是为先天之元气;人之既生,则此气化于吾身,是为后天之元气。”可以理解为,包含着父母各自的生命信息的生殖之精,在促化新生命形成之前,是父母各自天癸作用下的产物,一旦条件成熟,“阴阳合”,父母生殖之精蕴藏的信息就将传递给子代,这样就形成子代自身的天癸。正如《医宗金鉴》说:“天癸乃父母所赋,先天生身之真气也。”因此可以说天癸是人类遗传的重要物质^[2]。1960年,美国人类学家 Stem 提出预防性优生学,其任务是减少后代中各种遗传性疾病的患者^[3]。根据天癸在遗传中的重要性,我们应认识到中医学天癸理论在优生学中的重要意义。

2.3 天癸决定性功能

2.3.1 天癸是性欲形成的重要基础 孩提能悲能喜,能怒能思而绝无欲念,“天癸至”,使人体有了生育能力,而且产生了“异性相引”并与之进行性爱活动的欲望。二者在完成延续后代方面的作用是相辅相成的。天癸水平越高,性欲越旺^[4]。人类更年期后,肾气衰,天癸水平下降,则欲念自除。因此,天癸有维持性功能,激发性欲和性冲动的作用。

2.3.2 天癸有促进和维持第二性征的作用 《灵枢·五音五味》曰:“宦官去其宗筋(阴器,包括睾丸),伤冲脉,竭天癸,故不生须。”古人就认识到天癸对第二性征的保持起关键作用^[5]。《内经》中也有详细描述,女子“五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七,三阳脉衰于上,面皆焦,发始白”。结合现代医学研究,女性在此期卵巢功能衰退,表现为皮肤出现皱纹、色斑,脂肪沉积,青春不再。

3 培补调摄天癸以利优生

3.1 天癸与最佳受孕年龄 天癸有明显的时限性,如《内经》所述,二七、二八而生,七七、七八而竭,只存在于生命的

育龄阶段,这种由至到竭的过程呈波段性变化,即萌发-成熟-旺盛-衰竭。鉴于天癸对生殖的重要作用,应选择天癸发育达到鼎盛,并且稳定而持续的状态时为最佳生育年龄。女子三七(20周岁后),肾气平均,故真牙生而长极;男子三八(23周岁后),肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极。天癸在这一阶段作用的结果是人的体格发育及性、生殖机能完全成熟。有研究分析了初产妇的生育年龄与16项反映母婴健康状况指标间的关系,结果显示26~27岁为初育妇女最佳生育年龄^[6]。正如齐·褚澄《褚氏遗书》说:“合男女必当其年,男虽十六而精通,必三十而后娶,女虽十四而天癸至,必二十而嫁,皆欲阴阳气完实而交合,则交而孕,孕而育,育而为子坚壮强寿”。褚氏所指“当其年”,符合以上所讲的“最佳生育年龄”。

3.2 天癸与最佳受孕期 《万氏妇人科》说:“种子者,男则清心寡欲以养其精,女则平心定气以养其血……欲种子,贵当其时,交会应期”。说明受孕须选适当的时机,即男子身强体健,精力充沛和女子在排卵期。正如《大生要旨》中说:“凡妇人一月行经一度,必有一日姻媾之候,于一时辰间,气蒸而热;昏而闷,有欲交接不可忍之状,此的候也。于此时顺而施之,则成胎矣”。这里所说的“姻媾之候”、“的候”相当于西医学所称之排卵期,正是受孕良机。正常女性排卵多发生在下次月经来潮前14d左右,确保女性月经规律是掌握受孕佳期的关键。

《内经》中说:“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。”月经的产生与脏腑功能的正常,气血的旺盛,经络的通畅有密切关系,但还要靠天癸的激发、启动^[7]。天癸的月节律是构成月经周期的生理基础。若先天禀赋不足,或早婚,或房事不节,或惊恐伤志,或邪气损伤,造成肾的功能失常,致使肾阴阳失衡,生精化气生血功能不足,天癸的产生与泌至失调,就可能导致月经不调,而月经不调者往往有排卵障碍,影响受孕^[8]。因此使天癸保持正常节律性,月经按期而至,将有助于掌握最佳受孕期。

3.3 饮食调节优化天癸有利优生 《内经》云:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之。”天癸虽源于先天,但后天水谷精微的滋养作用对于维持天癸功能的正常进行有重要作用。五脏六腑中脾胃为气血生化之源,后天之本,李东垣在《脾胃论·脾胃虚实传变论》中说:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。”脾吸收、运输的水谷精微下达于肾,归藏于肾,使肾精保持充盈,有利于生殖之精的生成;同时,水谷精微化生的血液又能贮藏于脾,使冲任血脉充足有助于女子发挥正常的生殖能力。《女科经论》云:“妇女经水与乳,具由脾胃所生。”因此,通过饮食调摄,补脾胃,养肾气,使气血旺盛,肾气充足,天癸发挥正常功能,则生殖功能正常。

3.4 情绪调控影响天癸 金代医家刘完素提出“天癸即行,皆从厥阴论之”,此厥阴为足厥阴肝经^[9]。因肝主疏泄,调情志,调畅气机,一方面促使脾胃的运化,使之不断地化生营血,使经血化生有源;另一方面使气血平和,冲任顺畅,月经和调。从经络上讲,肝脉抵小腹,绕阴器,系冲任,使肝与经孕产乳带生理功能联系的更为密切。当天癸即行,肝为女子主令之官,此期女子正处在工作、婚姻、家庭、胎产的多事之

秋,身心负担较重,常常是多疑善虑,情志不遂,超出肝的生理功能所能调节的范围,导致肝气郁结,气血不调^[10,11]。天癸正常的生理功能虽以肾气的作用为主导(封藏使天癸蓄积渐多而不妄耗),但同样离不开疏泄作用的制约作用(疏泄使天癸动而不怠),在封藏与疏泄共同主司下,天癸才能充分发挥其鼓舞和促进生殖机能的作用^[12]。

《妇人良方·胎教篇》说:“妊娠三月……形象始化,未有定义,因感而变。欲子端正庄严,常口谈正言,身行正事……欲子能贤,宜看诗书”,“当静形体,和心志”。在孕期保持良好的心态,不要过于焦虑、悲伤、愤怒,使肝气条达,疏泄有时,发挥肝在维持脏腑之间,经络气血之间以及精神情志等方面的协调作用,达到“阴平阳秘”的状态,有利于胎儿在母体发育。《竹林寺女科》说:“受胎之后,喜怒哀乐,莫敢不慎。”有研究表明,妊娠期焦虑、抑郁等异常情绪与围生期结局有正相关关系^[13]。因此孕妇应随时注意调养心神,陶冶情操,确保胎禀充足。

4 结语

优生学是一门研究遗传健康,提高人口质量的科学,旨在探索影响后代的各种因素,从体力智力方面改善遗传素质,提高人之质量^[14]。通过研究天癸与优生的关系,可以总结出天癸对于优生有三方面的影响:一是天癸对于产生良好基因的影响,二是影响天癸的因素都会影响优生,三是研究天癸理论更加深刻认识到预防胜于治疗的重要意义。

本文从人类优生学领域探究天癸的重要作用,旨在使理论为临床服务,如何应用天癸理论与优生的关系进行药理学研究是未来研究的方向。

参考文献

- [1]桑海莉.肾-天癸-冲任轴之探讨[J].山东中医杂志,1996,15(9):390~391
- [2]陈丽平,宋兴.“天癸”本质及其作用探讨[J].河南中医,2003,23(6):4
- [3]连丽君.遗传病与优生[J].山西省教育学院学报,2001(1):125
- [4]江海身.天癸学说探讨[J].中医杂志,2000,41(11):645~648
- [5]董协栋,乔富渠.男性胡须属肾论[J].陕西中医,2003,24(2):192
- [6]袁兆康,闵国华,俞慧强,等.初产妇最佳生育年龄的综合评价[J].中华妇产科杂志,1996,31(11):693~695
- [7]李丽玲.浅谈天癸与月经产生的关系[J].云南中医中药杂志,2002,23(4):44
- [8]王东梅.不孕从肾论治[J].山东中医杂志,2005,24(6):327~328
- [9]周叔平.浅谈刘河间的妇科病三期分治法[J].中医杂志,2006,47(12):950
- [10]程雁.疏肝5法治不孕[J].中医杂志,2004,45(3):226~227
- [11]周志焕.从肝论治围绝经期综合征[J].辽宁中医杂志,2006,33(8):940
- [12]王小红.论女子两先天说[J].福建中医药,2004,35(6):44~45
- [13]王蔚军,崔咏怡,王达平.妊娠期异常情绪与围生期结局相关性探讨[J].中国妇幼保健,2006,21:2214~2216
- [14]夏桂成.不孕不育与月经周期调理[M].北京:人民卫生出版社,2000,14~97

(收稿日期:2007-03-30)