

《黃帝內經》的膀胱與胞涵意初探

李傳耀¹、歐世宸^{2,3,*}

¹ 芯傳中醫診所，台中，臺灣

² 中國醫藥大學附設醫院中醫內科，台中，臺灣

³ 中國醫藥大學學士後中醫學系，台中，臺灣

中醫泌尿生殖科一直是少為討論的主題，為了建立中醫泌尿生殖科的基礎架構，我們試圖依《黃帝內經》文本來理解古人對於泌尿系統的原始認知。我們選用明嘉靖二十九年顧從德影宋刻二十四卷本的《素問》，以及明趙府居敬堂本的《靈樞》為底本。將兩書中有關「膀胱」與「胞」的所有內文逐一摘出，針對二字詞在《內經》文本中的意義著手，以結構、生理、病理與診斷的角度，逐條來釐清《內經》對於「膀胱」及「胞」的認識。我們發現文本中不同於西醫儲尿功能的膀胱，中醫膀胱的功能主要為氣化作用，是將津液輸送並轉化為要排出體外的物質。而「胞」則有一字多義的意涵，分別為解剖膀胱（與儲尿有關）、生殖之胞、與心包絡。

關鍵字：《黃帝內經》、膀胱、胞、中醫泌尿生殖科

前言

西醫的泌尿系統包含了腎臟、輸尿管、膀胱，以及尿道的部份。然而在調控排尿的機制上，不只有器官的參與，還有周邊及中樞神經的調控，有時更與荷爾蒙的調節有關。

膀胱在成年人中，屬後腹腔器官，上面由腹膜所蓋，女性的膀胱頂後腹膜會反摺於子宮前方，形成膀胱子宮間的小袋（Vesico-uterine pouch）。膀胱的底部為膀胱三角帶

（Trigone area），為膀胱與尿道的交接處，此處肌肉在儲尿期能避免漏尿，在排尿期能防止尿液逆流。膀胱三角帶往下，男性尚有攝護腺及對稱的儲精囊。

參與排尿的神經系統非常的廣泛。中樞神經系統部份，有大腦皮層及視丘的參與，脊髓參與了反射性的調控及傳導，自主神經及體神經參與器官的直接調控。在儲尿期間，膀胱放鬆是一個被動的過程，在未達排尿閥值前，交感神經系統下腹神經（Hypogastric

* 通訊作者：歐世宸，中國醫藥大學附設醫院中醫內科，地址：404327 台中市北區育德路 2 號；電話：(04)2205-2121 分機 4561；傳真：(04)2206-1070；Email: derick.sc@gmail.com

110 年 8 月 9 日受理，111 年 4 月 22 日接受刊載

nerve) 會抑制膀胱逼尿肌收縮，並且收縮膀胱頸及尿道內括約肌，陰部神經 (Pudendal nerve) 則刺激尿道外括約肌收縮，同時薦椎 (S2-S4) 的副交感神經骨盆神經 (Pelvic nerve) 處於不活化狀態，使得儲尿可持續進行。這個控制是來自脊髓的反射，以及橋腦中的儲尿中心 (the pontine storage center) 的調控。當達排尿閥值時，副交感神經骨盆神經 (Pelvic nerve) 會經由 spinobulbospinal reflex pathways 傳至橋腦的排尿中心 (pontine micturition center)，此時會引發尿道的放鬆，誘發膀胱逼尿肌收縮，且同時抑制上述的下腹神經及陰部神經的活性，而達成排尿。

若要論及中醫泌尿系統，首先我們必需要先清楚「膀胱」的定義。回顧現今基礎理論教材，我們得到幾個關於膀胱的定義：由印會河主編的中醫基礎理論中提到 [1]：「膀胱位於小腹中央，是儲尿和排尿的器官。…膀胱的生理功能是儲尿和排尿。」孫廣仁等人 [2] 指出「膀胱位於小腹中央，為儲尿的器官。但古人認為膀胱是儲水液的，稱為水府。」。從上述可以看出兩本教材均將膀胱化約為「儲尿和排尿」的器官。

至於《黃帝內經》（簡稱《內經》）所述的膀胱是否就如上述所言，只儲存尿液呢？我們可以從《素問·靈蘭秘典論》：「膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化而能出矣」。《內經》此段講的是膀胱藏「津液」。這兩本書怎麼解釋呢？印會河等人則直接將「津液」解成「尿液」：「這裡的津液，係指尿液而言。膀胱有儲盛尿液的作用，故稱「州都之官」。…在腎和膀胱的氣化作用下，膀胱適度地開合，使尿液及時排出體外。」而孫廣仁 [2] 論述道：「尿液是津液代謝的

產物，由腎的氣化作用而生成，下輸於膀胱而儲之。尿液的排泄，也依賴於腎的氣化作用。」。然而在《內經》中，氣化是膀胱專屬的作用，在《內經》同篇〈靈蘭秘典論〉記載：「腎者，作強之官，伎巧出焉」，並未提到任何與氣化相關的功能，另外，用「氣化」二字翻查《內經》也未找到跟腎有關的作用。因此這兩本教材的作者將氣化作用歸屬在「腎」這件事情是有疑義的。

另外，程士德等人 [3] 認為〈靈蘭秘典論〉所謂的膀胱，不僅僅是解剖學上的膀胱：「其實，藏象學說中所謂的臟腑，實指五個功能活動系統而言。因此，本文所謂「膀胱」，既包括現代解剖學之膀胱，實際上主要是指人體水液代謝過程中的一個特定階段，故經文但稱「津液藏焉」而不言「溺藏焉」.... 經文所謂的「膀胱」，決不僅僅是解剖學上的膀胱。」針對膀胱「氣化能出」，程士德強調出的是「津液」而非「尿液」，並引用唐容川《醫經精義》的觀點：「人但知膀胱主溺，而不知水入膀胱，化氣上行，則為津液，其所剩餘質，乃小出為溺。經文所謂氣化則能出者，謂出津液，非出溺也。」程等人在此節雖然點出中西醫的膀胱有所不同，但仍未清楚說明《內經》中膀胱的實質功能與內涵。

到目前為止，有幾個問題尚待解決。第一，《內經》所說的膀胱，究竟是不是可以直接等同於西醫學上的解剖膀胱？第二，《內經》中「膀胱」藏的「津液」究竟是甚麼？第三，要怎麼理解《內經》提及膀胱氣化的這件事情？因此，我們希望針對《黃帝內經》中有關「膀胱」與「胞」的相關條文，逐一分析，試圖釐清中醫對於膀胱與胞的原始認知與定義。

研究材料與方法

本研究材料主要採用人民衛生出版社 2013 年出版，《黃帝內經》影印本 [4] 為參考本。本書影印《素問》是選用明嘉靖二十九年（1550）顧從德影宋刻二十四卷本，《靈樞》選用明趙府居敬堂本為底本。將前述文本中有關包含「膀胱」、「胞」的關鍵字篩選出列表整理排列，依照條文內容語意的脈絡，進行次項分類歸納（膀胱：結構、生理、病理、診斷；胞：女子胞、與水液代謝的胞、意義不明的胞）。透過重新列表分類與釐清各次分類的條文對於「膀胱」與「胞」的文義脈絡後，進一步將內經相關泌

尿生理途徑的通路圖解並標定其路徑，討論胞與膀胱在《內經》記載的生理環節之相關功能與職司，釐清早期古典中醫對於膀胱與胞的原始認知與定義。

結果

1. 膀胱的相關論述

以「膀胱」為關鍵字，搜尋《素問》、《靈樞》共 39 處，《素問》有 15 段，《靈樞》有 24 段。整理序號如表一。

1.1. 《素問》中有關膀胱的論述

從《素問》的膀胱條文，我們可以針對條文內容進行次分類（表一），可得結構 1 條；

表一 《黃帝內經》中提及「膀胱」之條文列表

編號	出處	章節	內文	分類	說明
1	素問	金匱真言	膽胃大腸小腸膀胱三焦六府，皆為陽。	結構	本段描述六腑皆為陽的分類範疇。屬結構。
2	素問	靈蘭秘典	膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。	生理	本段以類比描述膀胱為州都之官，生理功能有二：藏津液，氣化則能出。
3	素問	六節藏象	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。	生理	本段描述六腑（膀胱為其一），與消化系統的關係，為倉廩之本，營之居，能夠化糟粕，轉味而入出。
4	素問	五藏別論	夫胃大腸小腸三焦膀胱，此五者，天氣之所生也，其氣象天故寫而不藏，此受五藏濁氣，名曰傳化之府，此不能久留輸寫者也。	生理	本段為發生學，描述五府（膀胱為其一）天氣之所生，其功能如天的作用，「寫而不藏」。
5	素問	脈要精微	倉廩不藏者，是門戶不要也。水泉不止者，是膀胱不藏也。	病理	從水泉不止的病症來回推膀胱不藏的病理。

編號	出處	章節	內文	分類	說明
6	素問	經脈別論	脾氣散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱。水精四布，五經並行。	生理	中醫式的循環理論。
7	素問	宣明五氣	大腸小腸為泄，下焦溢為水，膀胱不利為癰，不約為遺溺，膽為怒，是謂五病。	病理	膀胱不利的疾病稱為「癰」的病名。
8	素問	氣厥論	膀胱移熱於小腸，鬲腸不便，上為口瘳。	病理	膀胱移熱於小腸後造成的病症。
9	素問	氣厥論	胞移熱於膀胱，則癰溺血。	病理	胞移熱於膀胱後造成的病症。
10	素問	欬論	腎欬不已，則膀胱受之，膀胱欬狀，欬而遺溺。	病理	腎傳變於膀胱導致的病症。
11	素問	痺論	胞痺者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。	病理	胞痺的診斷方式與痺症。
12	素問	刺禁論	刺少腹中膀胱溺出，令人少腹滿。	病理	針灸的誤刺導致的病症。
13	素問	標本病傳	膀胱病小便閉，五日少腹脹腰脊痛筋痠，一日腹脹，一日身體痛，二日不已，死，冬雞鳴，夏下晡。	病理	膀胱病表現的病症與病程影響。
14	素問	示從容論	五藏六府，膽胃大小腸脾胞膀胱，腦髓涕唾，哭泣悲哀，水所從行，此皆人之所生。	生理	
15	素問	陰陽類論	二陰至肺，其氣歸膀胱，外連脾胃。	生理	描述肺、膀胱、與脾胃之間的關係。
16	靈樞	本輸	腎合膀胱，膀胱者津液之府也。少陽屬腎，腎上連肺，故將兩藏。三焦者，中瀆之府也，水道出焉，屬膀胱，是孤之府也。	生理	膀胱的生理功能與他藏的聯繫。
17	靈樞	本輸	膀胱出于至陰，至陰者，足小趾之端也，為井金。	生理	膀胱所出。
18	靈樞	本輸	三焦者，足少陽太陰之所將太陽之別也，上踝五寸，別入貫膈腸，出于委陽，並太陽之正，入絡膀胱，約下焦，實則閉癰，虛則遺溺，遺溺則補之，閉癰則寫之。	生理 病理	三焦與膀胱的關係及病症。

編號	出處	章節	內文	分類	說明
19	靈樞	邪氣藏府	膀胱病者，小腹偏腫而痛，以手按之，即欲小便而不得，肩熱，若脈陷，及足小指外廉及脛踝後皆熱，若脈陷，取委中央。	診斷	膀胱的病症與診斷治療。
20	靈樞	經脈	膀胱足太陽之脈，起於目內眦，上額，交巔；其支者，從巔至耳上角；其直者，從巔入絡腦，還出別下項，循肩膊內，挾脊，抵腰中，入循膂，絡腎，屬膀胱。	生理	膀胱的經脈路線。
21	靈樞	經脈	腎足少陰之脈，起於小趾之下，邪走足心，出於然谷之下，循內踝之後，別入跟中，以上踰內，出臑內廉，上股內後廉，貫脊，屬腎，絡膀胱。	生理	腎經脈與膀胱的關係。
22	靈樞	經別	足太陽之正，別入于臑中，其一道下尻五寸，別入于肛，屬於膀胱，散之腎，循膂，當心入散。	生理	足太陽之正與膀胱的關係。
23	靈樞	經水	足太陽外合清水，內屬膀胱，而通水道焉。	生理	足太陽與膀胱的關係。
24	靈樞	營衛生會	下焦者，別回腸，注于膀胱，而滲入焉；故水穀者，常并居于胃中，成糟粕，而俱下于大腸而成下焦，滲而俱下。濟泌別汁，循下焦而滲入膀胱焉。	生理	下焦到膀胱水液代謝的描述。
25	靈樞	師傅	鼻孔在外，膀胱漏泄。	診斷	望診的推測。
26	靈樞	脹論	小腸脹者，少腹月真脹，引腰而痛；膀胱脹者，少腹滿而氣癢。	病理	膀胱脹的病症。
27	靈樞	五癰津液	天寒則腠理閉，氣濕不行，水下留於膀胱，則為溺與氣。	病理	天氣寒冷影響水份的代謝。
28	靈樞	五癰津液	水穀並行腸胃之中，別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱，則下焦脹，水溢則為水脹。	病理	水脹的病理。
29	靈樞	病傳	病先發於脾，一日而之胃，二日而之腎，三日而之膂膀胱。	病理	脾病傳變的病程。
30	靈樞	病傳	病先發於胃，五日而之腎，三日而之膂膀胱，五日而上之心。	病理	胃病傳變的病程。

編號	出處	章節	內文	分類	說明
31	靈樞	病傳	病先發於腎，三日而之腎膀胱，三日而上之心，三日而之小腸。	病理	腎病傳變的病程。
32	靈樞	病傳	病先發於膀胱，五日而之腎，一日而之小腸，一日而之心。	病理	膀胱病傳變的病程。
33	靈樞	淫邪發夢	客于膀胱，則夢遊行。	診斷	膀胱客病影響夢境的表現。
34	靈樞	本藏	腎合三焦膀胱，三焦膀胱者，腠理毫毛其應。	生理	膀胱與腎的關係。
35	靈樞	本藏	腎應骨，密理厚皮者，三焦膀胱厚；麤理薄皮者，三焦膀胱薄。疏腠理者，三焦膀胱緩；皮急而無毫毛者，三焦膀胱急。毫毛美而麤者，三焦膀胱直，稀毫毛者，三焦膀胱結也。	生理	皮膚的質地與膀胱功能聯繫。
36	靈樞	五色	面王以上者，小腸也，面王以下者，膀胱子處也。	診斷	面部望診與膀胱的關係。
37	靈樞	五色	男子色在于面王，為小腹痛；下為卵痛；其圓直為莖痛，高為本，下為首，狐疝瘕陰之屬也。女子在于面王，為膀胱子處之病。	診斷	面部望診與膀胱的關係。
38	靈樞	五味論	酸入于胃，其氣澀以收，上之兩焦，弗能出入也，不出即留於胃中，胃中和溫，則下注膀胱，膀胱之胞薄以懦，得酸則縮絀，約而不通，水道不行，故癰。	病理	酸味影響膀胱導致癰病。
39	靈樞	九鍼論	六府氣，膽為怒，胃為氣逆噦，大腸小腸為泄，膀胱不約為遺溺，下焦溢為水。	病理	膀胱不約的病症。

生理 6 條；病理 8 條。

1.1.1. 《素問》中描述有關膀胱生理結構部份

在結構次分類中，我們可以得到 1 條條文：「膽、胃、大腸、小腸、膀胱、三焦，六府皆為陽。」〈金匱真言論〉這裡給我們了一個六腑為陽的分類，六腑包括：膽、胃、

大腸、小腸、膀胱、三焦。

1.1.2. 《素問》中提及膀胱並與生理有關的部份

在生理的次分類中，總共有 6 條。按照其論述的生理框架範疇，我們可以從條文描述生理範疇由大到小依次論述：

「五藏六府，膽、胃、大小腸、脾、胞、

膀胱，腦、髓、涕、唾，哭泣、悲哀，水所從行，此皆人之所生。」〈示從容論〉此段先描述了人之所以生，有受到很多要素影響，五藏六府，其中包括膽、胃、大小腸、脾、胞、膀胱；腦髓涕唾、哭泣悲哀，水所從行的各種要素的並列。

「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。」〈六節藏象〉此處提到了倉廩之本，營之居，跟六個臟腑相關：脾、胃、大腸、小腸、三焦、膀胱。其中包括膀胱。

「夫胃、大腸、小腸、三焦、膀胱，此五者，天氣之所生也，其氣象天故寫而不藏，此受五藏濁氣，名曰傳化之府，此不能久留輸寫者也。」〈五藏別論〉這裏特別將天氣所生的五個傳化之府提出來討論，包括胃、大腸、小腸、三焦、膀胱。他們受五藏濁氣，不能久留輸寫。

「脾氣散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱。水精四布，五經並行。」〈經脈別論〉以及「二陰至肺，其氣歸膀胱，外連脾胃。」〈陰陽類論〉這兩個條文幫我們聯繫了身體水液代謝的途徑，最後的下端在膀胱。

「膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化

則能出矣。」〈靈蘭秘典〉這個條文幫我們補充了膀胱的生理作用，能藏津液，且氣化而能出。

綜合以上所述，我們可以瞭解到，人之所生的因素，其中之一包括膀胱。膀胱為倉廩之本其一的要件，又為天氣所生的傳化之府，受五藏濁氣而不久留輸瀉。在水液循環生理代謝的環節屬於最後的關卡，能夠「藏津液」且「氣化而能出」的作用。

1.1.3. 《素問》中提及膀胱並與病理有關的部份

《素問》中有關膀胱的病理條文共計 8 條。從條文並列來開，我們可以再細分成「本府自病」與「他藏連動而病」。

本府自病的條文有四條：「水泉不止者，是膀胱不藏也。」〈脈要精微〉「膀胱不利為癰，不約為遺溺。」〈宣明五氣〉「膀胱病小便閉，五日少腹脹腰脊痛痠痠，一日腹脹，一日身體痛，二日不已，死，冬雞鳴，夏下晡。」〈標本病傳〉「刺少腹中膀胱溺出，令人少腹滿。」〈刺禁論〉我們將條文依部位、病機、病情與症狀製成表二。

他藏連動而病的條文有四條：「膀胱移熱於小腸，鬲腸不便，上為口瘰。」〈氣厥論〉

表二 《黃帝內經》中關於膀胱本府自病的病理

出處	章節	部位	病機	病情	症狀
素問	宣明五氣、標本病傳	少腹	不利	癰病，小便閉	少腹脹、腰脊痛、痠痠
素問	宣明五氣、脈要精微		不約	遺溺	水泉不止
素問	刺禁論	少腹	刺少腹中膀胱		少腹滿
靈樞	九鍼論		不約	遺溺	
靈樞	脹論			氣癰	少腹滿

「腎欬不已，則膀胱受之，膀胱欬狀，欬而遺溺。」〈欬論〉「胞移熱於膀胱，則癰溺血。」〈氣厥論〉「胞痹者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。」〈痹論〉。我們依源頭、病機、影響臟腑與症狀表現將條文分析並製成表三，發現膀胱作為腑病的源頭，可以移熱到小腸，表現「鬲腸不便，上為口噤」的症狀，也可以作為其他臟腑病的中繼站，如腎咳膀胱受之、胞移熱膀胱、胞痹亦影響少腹內的膀胱，造成疼痛。

綜合以上所述，膀胱屬於病理的條文共有 8 條，又可分為本府自病的條文 4 條（表二），與他臟連動條文 4 條（表三）。本府自病的重點在記載了膀胱的病理有不利與不約的兩種形式，不利則為「癰病，小便閉」；不約則為「遺溺，水泉不止」；而膀胱病小便閉的嚴重形式，會導致「少腹脹、腰脊痛、筋痠」。他臟連動的條文，重點在於膀胱作為腑病可以傳變「移熱於小腸」，導致「鬲腸不便，上為口噤」的症狀，亦可做為其他臟腑病的中繼站（腎咳、胞熱、胞痹），造

成相關的症狀表現。

1.2. 《靈樞》中有關膀胱的論述

從《靈樞》條文中搜尋「膀胱」條文，我們可以得到 24 段，根據次分類來看，可得結構 8 條；生理 5 條；病理 9 條；診斷 5 條。（見表一）

1.2.1. 《靈樞》中描述有關膀胱生理結構部份

結構部份的條文，我們可以看到古典醫學中如何連繫：「膀胱出于至陰，至陰者，足小趾之端也，為井金。」〈本輸〉此條說明至陰穴與膀胱的連繫。

「三焦者，足少陽太陰之所將太陽之別也，上踝五寸，別入貫膈腸，出于委陽，並太陽之正，入絡膀胱，約下焦，實則閉癰，虛則遺溺，遺溺則補之，閉癰則寫之。」〈本輸〉此條說明三焦經脈的路線，「入絡膀胱」、「約下焦」。三焦經脈的實與虛會造成「閉癰」與「遺溺」。

「膀胱足太陽之脈，起於目內眥，上額，交巔；其支者，從巔至耳上角；其直者，從巔入絡腦，還出別下項，循肩膊內，挾脊，

表三 《黃帝內經》中關於膀胱連動他藏而病的病理

出處	篇名	源頭	病機	影響臟腑	症狀表現
素問	氣厥論	膀胱	移熱	小腸	鬲腸不便，上為口噤
素問	氣厥論	胞	移熱	膀胱	癰溺血
素問	欬論	腎	欬	膀胱	膀胱欬狀，欬而遺溺
素問	痹論	胞	痹	膀胱	少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕
靈樞	經脈	三焦		膀胱	實則閉癰，虛則遺溺
靈樞	五癰津液別	下焦	不得滲下	膀胱	水脹
靈樞	五味論	胃	酸味下注	膀胱	癰

抵腰中，入循膂，絡腎，屬膀胱。〈經脈〉此條說明足太陽膀胱之脈，「絡腎」，「屬膀胱」。

「腎足少陰之脈，起於小趾之下，邪走足心，出於然谷之下，循內踝之後，別入跟中，以上踰內，出臑內廉，上股內後廉，貫脊，屬腎，絡膀胱。〈經脈〉此條說明足少陰之脈，「屬腎」、「絡膀胱」。

「足太陽之正，別入于臑中，其一道下尻五寸，別入于肛，屬於膀胱，散之腎，循膂，當心入散。」〈經別〉「足太陽外合清水，內屬膀胱，而通水道焉。」〈經水〉綜合以上所述，膀胱的經脈，與三焦經（入絡膀胱）、膀胱足太陽之脈（屬膀胱）、足太陽之正（屬膀胱）、腎足少陰之脈（絡膀胱）有關。我們將與膀胱有相對應的經脈，整理於表四。

1.2.2. 《靈樞》中提及膀胱並與生理有關的部份

生理部份的條文共計 5 條（見表一）。以下分類論述：

1.2.2.1. 三焦膀胱與皮膚腠理毫毛的相應

「腎應骨，密理厚皮者，三焦膀胱厚；麤理薄皮者，三焦膀胱薄。疏腠理者，三焦膀胱緩；皮急而無毫毛者，三焦膀胱急。毫

毛美而麤者，三焦膀胱直，稀毫毛者，三焦膀胱結也。」〈本藏〉

「腎合三焦膀胱，三焦膀胱者，腠理毫毛其應。」〈本藏〉

我們可以看到在〈本藏〉透過腎合三焦膀胱的聯繫，將「皮膚、腠理、毫毛」材質的觀點（麤密厚薄），來評估三焦、膀胱的狀態（厚薄緩急）。

1.2.2.2. 水液循環代謝的生理途徑

「腎合膀胱，膀胱者津液之府也。少陽屬腎，腎上連肺，故將兩藏。三焦者，中瀆之府也，水道出焉，屬膀胱，是孤之府也。」〈本輸〉

「下焦者，別回腸，注于膀胱，而滲入焉；故水穀者，常并居于胃中，成糟粕，而俱下于大腸而成下焦，滲而俱下。濟泌別汁，循下焦而滲入膀胱焉。」〈營衛生會〉

上述條文論及水液循環代謝的生理，我們可以知道要考慮「肺」為津液循環的上源，「三焦」為水液循環的通路，「腎」為水液循環的下源，「下焦」為水液循環在身體下段的場域，在此作「滲而俱下」的動作，目的是水液循環的終點：「膀胱」。

1.2.2.3. 天氣溫差對膀胱的影響

「天寒則腠理閉，氣濕不行，水下留於

表四 與膀胱連動有關的經脈分布

	與腎的關係	與下焦的關係	與膀胱的關係
三焦（經脈）		約下焦	入絡膀胱
膀胱足太陽之脈	絡腎		屬膀胱
腎足太陰之脈	屬腎		絡膀胱
足太陽之正	散之腎		屬膀胱
足太陽			內屬膀胱

膀胱，則為溺與氣。」〈五癯津液別〉此段說明天氣溫度的作用，又能夠影響腠理的開闔，而影響身體內水液的循環狀態與尿液的產生效率。

綜合以上所述，我們可以瞭解三件事：

1. 透過觀察「皮膚、毫毛、腠理」的狀況，來評估「三焦、膀胱」的能力，並且腎又合三焦膀胱。2. 水液代謝的循環生理，要考慮「肺」為津液循環的上源，「三焦」為水液循環的通路，「腎」為水液循環的下源，「下焦」為水液循環在身體下段的場域，在此作「滲而俱下」的動作，目的是水液循環的終點：「膀胱」。3. 天氣溫度的作用，又能夠影響腠理的開闔，而影響身體內水液的循環狀態與尿液的產生效率。

1.2.3. 《靈樞》中提及膀胱並與病理有關的部份

病理部份共計 9 條（見表一），可分為膀胱本府自病（表二）、水液循環異常（表三）、病情的傳變等三類。

1.2.3.1. 膀胱本府自病影響

「膀胱不約為遺溺。」〈九鍼論〉

「膀胱脹者，少腹滿而氣癯。」〈脹論〉

這裡可以看到膀胱本腑自病導致泌尿系統的病證直接影響，列舉了兩個狀態：狀態一：「不約」則表現「遺溺」；狀態二：「脹」則表現「少腹滿而氣癯」。

1.2.3.2. 水液循環異常：與他藏連動而病

「三焦者，足少陽太陰之所將太陽之別也，上踝五寸，別入貫膈腸，出于委陽，並太陽之正，入絡膀胱，約下焦，實則閉癯，虛則遺溺，遺溺則補之，閉癯則瀉之。」〈經脈〉

「水穀並行腸胃之中，別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱，則下焦脹，水溢則為水

脹。」〈五癯津液別〉

「酸入于胃，其氣澀以收，上之兩焦，弗能出入也，不出即留於胃中，胃中和溫，則下注膀胱，膀胱之胞薄以懦，得酸則縮絀，約而不通，水道不行，故癯。」〈五味論〉

由上三條可說明，三焦的虛實、水液循環滲下的作用異常，酸味影響的作用，都能使膀胱府有相關病症的表現（見表三）。

1.2.3.3. 病情的傳變

在〈病傳篇〉有四處記載：

「病先發於脾，一日而之胃，二日而之腎，三日而之膂膀胱。」

「病先發於胃，五日而之腎，三日而之膂膀胱，五日而上之心。」

「病先發於腎，三日而之膂膀胱，三日而上之心，三日而之小腸。」

「病先發於膀胱，五日而之腎，一日而之小腸，一日而之心。」

以上四條文，描述了一種與日期相關的傳變途徑，其中一站「膂」、「膀胱」並提。病發於脾、胃、腎者，似乎皆照著脾、胃、腎、膂膀胱、心、小腸的順序做傳變。但若病發於膀胱，則逆傳走腎、小腸、心的順序。

綜合以上所述，膀胱在《靈樞》篇章與病理相關的共計 9 條，可分為三類，第一類談到了膀胱本府自病的影響，有「膀胱不約」造成遺溺的表現，有「膀胱脹」造成少腹滿而氣癯；第二類談到了水液循環異常的因子，如三焦的虛實，三焦虛則遺溺，三焦實則閉癯的影響；水穀別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱則會造成水脹的疾患；酸入於胃，使氣澀以收的一連串機制，讓「膀胱之胞 ... 得酸則縮絀」導致癯病的表現；第三類則是記載了傳變的路線，其中一站為膀胱。

1.2.4. 《靈樞》中提及膀胱並與診斷有關的

部份

有關膀胱的診斷部份，總共有 5 條。

「膀胱病者，小腹偏腫而痛，以手按之，即欲小便而不得，肩上熱，若脈陷，及足小指外廉及脛踝後皆熱，若脈陷，取委中央。」
〈邪氣藏府病形〉

「鼻孔在外，膀胱漏泄。」〈師傳〉

「客于膀胱，則夢遊行。」〈淫邪發夢〉

「面王以上者，小腸也，面王以下者，膀胱子處也。」〈五色〉

「男子色在于面王，為小腹痛；下為卵痛；其圓直為莖痛，高為本，下為首，狐疝瘻陰之屬也。女子在于面王，為膀胱子處之

病。」〈五色〉

由以上條文，我們可得知在腹診中觸及的部位，以「小腹」為主，症狀表現為「偏腫而痛」，以手按之的測試，患者會「欲小便而不得」；膀胱有疾反應在夢境上則會有「遊行」的表現；望診上要觀察面王以下的部位、與鼻孔的外候，可得知膀胱的病況。

1.3 小結

綜合《素問》與《靈樞》的條文，製成表五。吾人可以從四個層面來總結《素問》與《靈樞》中膀胱的條文類型，分別由結構、生理、病理與診斷。結構部分，《素問》（1 條）《靈樞》（8 條），膀胱屬於六腑之一，

表五 《素問》及《靈樞》中提及膀胱的總結比較

	《素問》	《靈樞》
結構	六腑為陽的分類，六腑包括：膽、胃、大腸、小腸、膀胱、三焦	膀胱的經脈，與三焦經（入絡膀胱）、膀胱足太陽之脈（屬膀胱）、足太陽之正（屬膀胱）、腎足少陰之脈（絡膀胱）有關。
生理	我們可以瞭解到，人之所生的因素，其中之一包括膀胱。膀胱為倉廩之本其一的要件，又為天氣所生的傳化之府，受五臟濁氣而不久留輸瀉。在水液循環生理代謝的環節屬於最後的關卡，能夠「藏津液」且「氣化而能出」的作用。	1. 可以透過「皮膚、毫毛、腠理」的觀察，來評估「三焦、膀胱」的能力，並且腎又合三焦膀胱。 2. 水液代謝的循環生理，要考慮「肺」為津液循環的上源，「三焦」為水液循環的通路，「腎」為水液循環的下源，「下焦」為水液循環在身體下段的場域，在此作「滲而俱下」的動作，目的是水液循環的終點：「膀胱」。 3. 天氣溫度的作用，又能夠影響腠理的開合，而影響身體內水液的循環狀態與尿液的產生效率。態與尿液的產生效率。
病理	本府自病的重點在記載了膀胱的病理有不利與不約的兩種形式，不利則為「癃病，小便閉」；不約則為「遺溺，水泉不止」；而膀胱病小便閉的嚴重形式，會導致「少腹脹、腰脊痛、筋痠」。他臟連動的條文，重點在於膀胱作為腑病可	第一類談到了膀胱本府自病的影響，有「膀胱不約」造成遺溺的表現，有「膀胱脹」造成少腹滿而氣癃。 第二類談到了水液循環異常的因子，如三焦的虛實，三焦虛則遺溺，三焦實則閉癃的影響；水穀別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱

	《素問》	《靈樞》
	以傳變「移熱於小腸」，導致「鬲腸不便，上為口瘰」的症狀，亦可做為其他臟腑病的中繼站（腎咳、胞熱、胞痹），造成相關的症狀表現。	則會造成水脹的疾患；酸入於胃，使氣澀以收的一連串機制，讓「膀胱之胞 ... 得酸則縮絀」導致癱病的表現。 第三類則是記載了傳變的路線，其中一站為膀胱。
診斷	無提及	膀胱在診斷部份，在腹診、觸診上的部位，在「小腹」，症狀表現「偏腫而痛」，以手按之的測試，患者會「欲小便而不得」；夢境上則會有「遊行」的表現；望診上要觀察面王以下的部位。

為陽，在經脈部分，「屬膀胱」為足太陽膀胱經、足太陽之正；「絡膀胱」為三焦經與腎足少陰之脈。生理部分，《素問》（6條）

《靈樞》（5條）共奏了《內經》水液代謝循環生理的環節，膀胱為天氣所生的傳化之腑，又為倉廩之本的要件之一，具有「藏津液」「氣化而能出」的作用，為水液代謝循環的終點。病理部分，《素問》（8條）《靈樞》（9條），我們可以看到在記錄上有膀胱本腑自病，與他臟連動的病情記載，還有病程傳變途徑的要站之一。診斷方面，《素問》闕如，《靈樞》（5條），從望診[5]、夢境診、腹診[6]給了我們臨床上的一些評估提示。

2. 胞的相關論述

2.1 「胞」的字詞用法

我們將《內經》中有提及「胞」的條文，整理如表六，發現《內經》有關「胞」的用詞，分別有(1)女子胞、(2)胞氣、(3)胞脈、(4)胞、(5)胞痹、(6)胞絡、(7)胞精、(8)胞殖、(9)胞中、(10)膀胱之胞等，共十種[7, 8]。若依文義內容的機轉來分析，可分為與生理或病理有關，其中有關生理的論述有4條，提及病理機轉的有9條。其次，依文義的結構推

敲「胞」的意涵，則可初步分為三類：女子胞、與水液代謝有關的胞、以及意義不明的幾種情況。

2.2 與生育有關的「女子胞」

從《黃帝內經》中可以整理出4條明確與女子胞或生育有關的條文如下：

「腦髓骨脈膽女子胞，此六者地氣之所生也。」〈五藏別論〉

「月事不來者，胞脈閉也，胞脈者屬心而絡於胞中，今氣上迫肺，心氣不得下通，故月事不來也。」〈評熱病論〉

「胞絡者繫於腎，少陰之脈，貫腎繫舌本，故不能言。」〈奇病論〉

「石瘕生於胞中，寒氣客於子門，子門閉塞，氣不得通，惡血當寫不寫，衄以留止，日以益大，狀如懷子，月事不以時下，皆生於女子，可導而下。」〈水脹〉

此處明顯看出，可用於生育功能的「胞」的用詞，包含有「女子胞」、「胞脈」、「胞絡」，以及「胞中」等四個。

2.3 與水液代謝有關的「胞」

我們將提及「胞」的條文中，涉及小便（溺），或是與津液來源相關的問題，都歸

屬於水液代謝。總共有五處條文：

「暴癰筋綆，隨分而痛，魄汗不盡，胞氣不足，治在經俞。」〈通評虛實〉此處的魄汗，我們視為與上焦出氣，可司開闔的衛氣有關，故仍歸於與水液代謝相關路徑。

「酸入于胃，其氣澀以收，上之兩焦，弗能出入也，不出即留於胃中，胃中和溫，則下注膀胱，膀胱之胞薄以懦，得酸則縮縊，約而不通，水道不行，故癰。」〈五味論〉

「胞痹者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。」〈痹論〉此段病情為澀於小便，故也與水液代謝有關。

「胞移熱於膀胱，則癰溺血。」〈氣厥論〉此處的胞痹提及為小便不利與清涕，典型的呼應了「水下留於膀胱，則為溺與氣」。

「客于胞殖，則夢洩便。」〈淫邪發夢〉此段為對舉的寫作法，「胞」與小便（洩）相關，而「殖」與大便（便）相關。

以上六條內文，或多或少都能顯示與水液代謝的相關性，故我們認為指示為同一物的可能性很高。分析上述胞的用詞，分別有描述臟器的單一字「胞」、「膀胱之胞」，

以及描述功能的「胞氣」，還有作為病名的「胞痹」。

2.4 意義不明的「胞」

由上可知，「胞」至少有兩種意涵：生育相關的女子胞，或是與水液代謝有關的臟器，但仍有四處條文，是從文義上無法明確歸屬於上面二類，我們暫且稱其為意義不明的「胞」：

「五藏六府，膽胃大小腸脾胞膀胱，腦髓涕唾，哭泣悲哀，水所從行，此皆人之所生。」〈示從容論〉此段將「胞」與「膀胱」並舉，可得知此處的「胞」與「膀胱」是必然是兩個獨立的結構。但此處的「胞」指的究竟是心包、生殖之胞、或是與水液代謝有關的胞，則難以定義。

「脈至如弦縷，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。」〈大奇論〉「胞精」一詞唯有出現於此處，故難以直接論定其意涵。

「悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕，則陽氣內動，發則心下崩數洩血也。」〈痿論〉此處「胞絡」無法直接視為女子胞之絡脈，

表六 《黃帝內經》中提及「胞」之條文列表

編號	出處	章節	內文	胞的用詞	分類	胞之涵意
1	素問	五藏別論	腦髓骨脈膽女子胞，此六者地氣之所生也	女子胞	生理	女子胞
2	素問	通評虛實	暴癰筋綆，隨分而痛，魄汗不盡，胞氣不足，治在經俞。	胞氣	病理	水液代謝相關
3	素問	評熱病論	月事不來者，胞脈閉也，胞脈者屬心而絡於胞中，今氣上迫肺，心氣不得下通，故月事不來也。	胞脈/胞中	生理 病理	女子胞
4	素問	氣厥論	胞移熱於膀胱，則癰溺血。	胞	病理	水液代謝相關

編號	出處	章節	內文	胞的用詞	分類	胞之涵意
5	素問	痺論	胞痺者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。	胞痺	病理	水液代謝相關
6	素問	痿論	悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕，則陽氣內動，發則心下崩數洩血也。	胞絡	病理	意義不明 (詳見討論)
7	素問	奇病論	胞絡者繫於腎，少陰之脈，貫腎繫舌本，故不能言。	胞絡	生理 病理	女子胞
8	素問	大奇論	脈至如弦繆，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。	胞精	病理	意義不明 (詳見討論)
9	素問	示從容論	五藏六府，膽胃大小腸脾胞膀胱，腦髓涕唾，哭泣悲哀，水所從行，此皆人之所生。	胞	生理	意義不明 (詳見討論)
10	靈樞	淫邪發夢	客于胞肓，則夢洩便。	胞	病理	水液代謝相關
11	靈樞	水脹	石瘕生於胞中，寒氣客於子門，子門閉塞，氣不得通，惡血當寫不寫，衄以留止，日以益大，狀如懷子，月事不以時下，皆生於女子，可導而下。	胞中	病理	女子胞
12	靈樞	五味論	酸入于胃，其氣澀以收，上之兩焦，弗能出入也，不出即留於胃中，胃中和溫，則下注膀胱，膀胱之胞薄以懦，得酸則縮縊，約而不通，水道不行，故癰。	膀胱之胞	病理	水液代謝相關
13	靈樞	五音五味	衝脈任脈皆起於胞中，上循背裏，為經絡之海，其浮而外者，循腹右上行，會於咽喉，別而絡唇口，血氣盛則充膚熱肉，血獨盛者澹滲皮膚，生毫毛。	胞中	生理	意義不明 (詳見討論)

因為不能合理解釋悲哀與血尿（洩血）之間的病理機轉。因此我們將其歸類於意義不明。

「衝脈任脈皆起於胞中，上循背裏，為經絡之海，其浮而外者，循腹右上行，會於咽喉，別而絡唇口，血氣盛則充膚熱肉，血獨盛者澹滲皮膚，生毫毛。」〈五音五味〉此處的「胞中」亦不可視為女子胞之絡脈。推敲此條文義，主要在解釋生毫毛的生理機轉，因此應當視為男女皆有的生理路徑較為

合理。

此三段可知胞的用詞為「胞精」、「胞絡」以及「胞中」。將於後文詳細討論。

討論

1. 膀胱意義的釐清—中醫氣化式膀胱與解剖膀胱之異同。

膀胱的藏象功能主要來自〈靈蘭秘典〉：

「膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。」一般解釋為「膀胱藏蓄尿液，而尿為津液之餘，故稱膀胱為津液藏焉」[3]。在《中醫基礎理論》[1]一書中直言：「這裡的津液，係指尿液而言 膀胱適度地開合，使尿液及時排出體外。」在此認為州都之官的膀胱，等同於現今解剖的膀胱，功能為儲尿及排尿。但我們認為這樣的認知並非《內經》原意，為了釐清此點，需要先理解《內經》不同篇章間，提及水液在人體中的循環路徑，最典型的為〈經脈別論〉中提及：

「飲入於胃，游溢精氣上輸於脾，脾氣散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱，水精四布，五經並行。」〈經脈別論〉

此段描述「飲」進入消化道後，經胃的作用，可分離出「精氣」，精氣透過脾的作用，往其他臟腑輸送，在此一般將「上歸於肺，通調水道」合併解釋，脾將精氣先上輸至肺，肺氣正常宣佈下，精氣循水道下輸至膀胱，因此有先脾，至肺，而膀胱的一個前後順序。歷代醫家也因此而有「肺為水之上源」[9]的說法。但如果細看《內經》文本中「水道」一詞，出現在下列幾個篇章：

「三焦者，決瀆之官，水道出焉。」〈靈蘭秘典〉

「三焦者，決瀆之官，水道出焉，刺三焦之源。」〈刺法論〉

「三焦者，中瀆之府也，水道出焉，屬膀胱，是孤之府也。」〈本輸〉

「足太陽外合清水，內屬膀胱，而通水道焉。」〈經水〉

「手太陽外合淮水，內屬小腸，而水道出焉。」〈經水〉

「膀胱之胞薄以懦，得酸則縮絀，約而不通，水道不行，故癰。」〈五味論〉

從上面可以發現，「水道」主要是與三焦有關，而三焦與膀胱高度相關，在經脈上則與三焦、足太陽、手太陽有關聯，因此，我們認為此段解釋應為：精氣透過脾的作用，分為兩路，一路往上至肺，另一路在水道（指三焦）暢通情況下，精氣可輸送至膀胱。最後「精氣」在體內分佈與循環（水精四布，五經並行）。

然而「精氣」是如何從消化道進入膀胱的，則在〈營衛生會〉篇提及：

「下焦者，別迴腸，注於膀胱，而滲入焉。故水穀者，常并居于胃中，成糟粕，而俱下于大腸而成下焦，滲而俱下，濟泌別汁，循下焦而滲入膀胱焉」〈營衛生會〉由此段可一窺整個結構的樣貌：由迴腸接下焦，再注於膀胱。《說文解字》中解釋「糟粕」是指酒滓，《釋名》一書則注解為「酒滓曰糟，浮米曰粕」，可知水穀在胃中混合成半液體半固體的糊狀物樣貌後，從胃中下至大腸，順著前述的路線，由迴腸至下焦，再至膀胱。這過程即是「濟泌別汁」。《說文解字》中解釋「泌」的原意指「挾流」，又可指「泉貌」，故「濟泌別汁」一詞就具備了生動的樣貌，是形容糟粕在迴腸中，擠壓糊狀物而滲出大量如泉流般的液體，循著下焦，一點一滴的滲入膀胱。這樣的說法，才符合〈靈蘭秘典〉中云：「膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。」到近代清·張志聰《素問集注》中亦說：「水穀入胃，循下焦而滲入膀胱，故為津液之所藏。」言膀胱藏「津液」，故知必為可利用的水液精華，而非不能為身體利用的尿液。

我們可以從〈五癰津液別〉再次發現迴腸－下焦－膀胱這樣的生理機轉。

「三焦不寫，津液不化，水穀並行腸胃

之中，別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱，則下焦脹，水溢則為水脹。」〈五癰津液別〉

此段清楚的描述如果津液不能從下焦順利的滲入膀胱，則膀胱無津液可行氣化的功能，水津聚於下焦，則為脹滿的疾病。

如果州都之官的膀胱，並不儲存尿液，而是可以利用的津液，那這些津液的功能究竟為何？而實質儲存尿液的又在什麼地方呢？為了解釋此點，我們將州都之官的「膀胱」，根據其生理功能（津液藏焉，氣化則能出矣），稱之為「**氣化膀胱**」，而現代醫學解剖上的膀胱（**bladder**），為與之區別，稱為「**解剖膀胱**」。〈五癰津液別〉提供我們有關氣化膀胱的線索：

「天寒則腠理閉，氣濕不行，水下留於膀胱，則為溺與氣。」〈五癰津液別〉

一般而言，體內津液流失的路徑可經由汗孔成汗液、經由呼吸道呼出時的水氣、消化道的糞便水份、及泌尿道的小便。若天寒導致腠理閉合，津液無法由汗孔而出，但膀胱的氣化功能仍維持正常，津液代謝便往其他路徑增多，在下為尿液增多（溺），在上為呼出的水氣增加（氣）。因此我們理解膀胱的氣化功能，正是指將津液輸送並轉化為要排出體外的物質，故稱之為「氣化」，這與現代解剖膀胱具儲尿與排尿的功能不同。

那現代醫學儲存尿液的解剖膀胱，古人是如何認識的？我們認為應是在《內經》提及「胞」的範疇內。《說文解字》云：「胞，兒生裹也。」胞為胎兒出生時的膜狀物。《廣韻》釋胞，浮也，腹中水府。故知在腹內的一個膜狀物，內裝水的東西，稱之為胞或浮。在〈五味論〉提及：「膀胱之胞薄以懦，得酸則縮縊，約而不通，水道不行，故癰。」馬蒔《注證發微》云：「膀胱為胞之室，胞

在其中。」元·王履《溯洄集》云：「膀胱固為津液之腑，又有胞居膀胱之中。」汪昂《類纂約注》云：「膀胱者，胞之室。」因此我們認為此處的「膀胱之胞」即是解剖膀胱，同時也暗示胞坐落於氣化膀胱的範疇內。古人其實明白膀胱與胞是不同的兩物，這點我們也可從其他《內經》章節中發現。〈示從容論〉中提及：「五藏六府，膽胃大小腸脾胞膀胱…水所從行，此皆人之所生。」將胞與膀胱並列，且說明這些藏府都與水液代謝有關（水所從行），所以可知胞與膀胱必然是不同的兩物，也因為是不同的兩物，在〈氣厥論〉中才能有胞「移熱」於氣化膀胱的病理機轉。

另外，胞與氣化膀胱的功能也不同，我們認為胞只有儲尿之功能[10]，可由〈痺論〉佐證：

「胞痺者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。」〈痺論〉

「胞痺」顧名思意為「胞」如果發生了痺症，其症狀會有小便不利，及鼻流清涕。多數醫家，如楊上善、高世栻、丹波元簡、顧觀光等[11, 12]，均將胞痺等同於膀胱痺，是暗指胞與氣化膀胱皆是儲存尿液的地方，這種說法可以解釋小便不利，但無法解釋為何會有清涕的症狀。

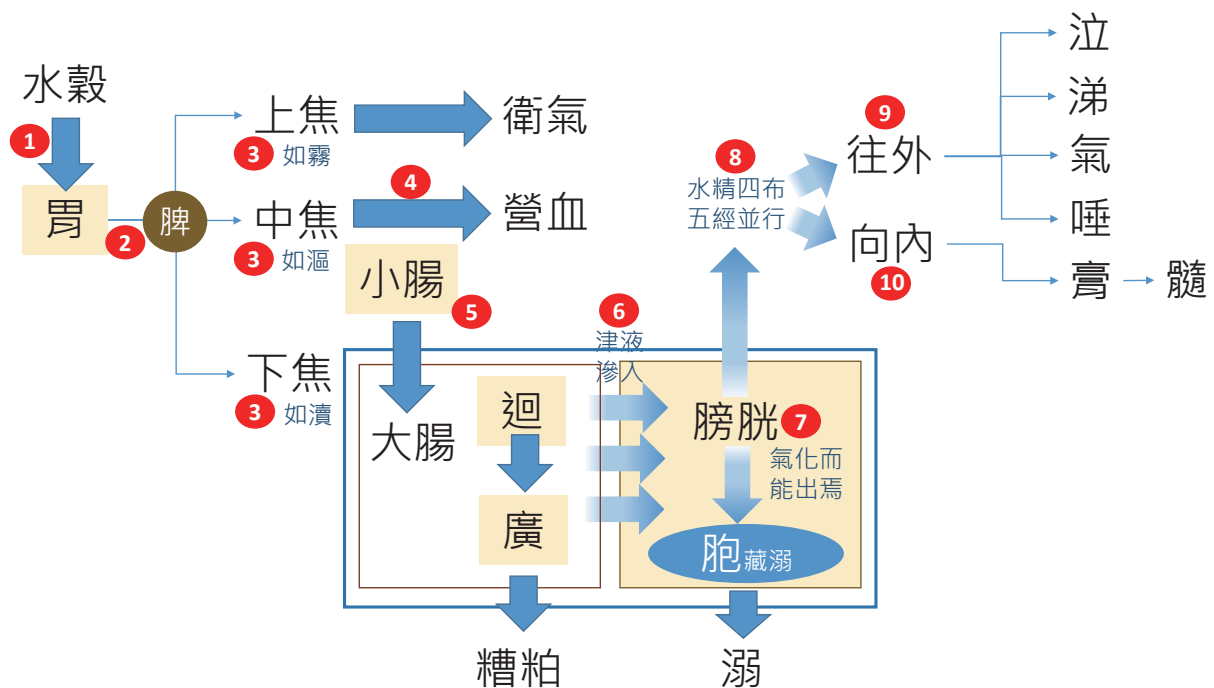
所以我們認為氣化膀胱將津液氣化後，產生尿液的過程中，將尿液儲存於胞（即結構膀胱 **bladder**），但因為胞有痺症，故尿液無法順利儲存與排出（澀於小便）。此時膀胱氣化功能仍正常，津液雖無法順利往下產生尿液，故持續往上氣化，呼吸道的水氣增多，便顯現為清涕的症狀了。

綜合上述推論，我們認為《內經》中膀胱與胞是不同的，《內經》中的氣化膀胱，

內含是可利用的津液，其功能為津液的輸布及轉化（氣化作用），而《內經》中與水液代謝有關的「胞」，與現今的解剖膀胱相符 [7, 13, 14]，為儲尿與排尿的臟器（表七）。

因為我們釐清氣化膀胱的功能，整個下

焦水液代謝的生理樣貌（圖一）就更為清楚，水穀由胃轉化，在迴腸處擠出的津液（濟泌別汁），由下焦滲入膀胱中。膀胱氣化所藏津液，在下產生尿液（溺），儲存在胞中，在上化為呼吸道之分泌物（氣及涕）。這樣



圖一 下焦水液代謝生理圖。

水穀由胃轉化，在上焦化為衛氣，在中焦取汁，化赤為營血。在迴腸處擠出的津液（濟泌別汁），由下焦滲入膀胱中。膀胱氣化所藏津液，在下產生尿液（溺），儲存在胞中，在上化為呼吸道之分泌物（氣及涕）。相關《內經》條文如下：①〈五味〉黃帝曰：願聞穀氣有五，其入五藏，分別奈何？伯高曰：胃者，五藏六府之海也，水穀皆入于胃，五藏六府，皆稟氣於胃。五味各走其所喜，穀味酸，先走肝，穀味苦，先走心，穀味甘，先走脾，穀味辛，先走肺，穀味咸，先走腎。穀氣津液已行，營衛大通，乃化糟粕，以次傳下。②〈邪客〉五穀入于胃也，其糟粕津液宗氣，分為三隧。③〈營衛生會〉余聞上焦如霧，中焦如漚，下焦如瀆，此之謂也。④〈營衛生會〉中焦亦並胃中，出上焦之後，此所受氣者，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脈乃化而為血，以奉生身，莫貴於此，故獨得行於經隧，命曰營氣。⑤〈腸胃〉小腸後附脊，左環回日迭積，其注于回腸者，外附於臍上。⑥〈營衛生會〉下焦者，別回腸，注于膀胱，而滲入焉；故水穀者，常并居于胃中，成糟粕，而俱下于大腸而成下焦，滲而俱下。濟泌別汁，循下焦而滲入膀胱焉。⑦〈靈蘭秘典〉膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。⑧〈經脈別論〉飲入於胃，遊溢精氣，上輸於脾。脾氣散精，上歸於肺，通調水道，下輸膀胱。水精四布，五經並行。⑨〈五癰津液別〉水穀入于口，輸於腸胃，其液別為五，天寒衣薄，則為溺與氣，天熱衣厚則為汗，悲哀氣並則為泣，中熱胃緩則為唾。⑩〈五癰津液別〉五穀之津液，和合而為膏者，內滲入于骨空，補益腦髓，而下流於陰股。相關論述參照本文第 15 頁。

表七 膀胱與胞的內容物與功能

名詞	內容物	功能
氣化膀胱	津液	氣化（津液的輸布及轉化）
解剖膀胱	尿液	儲尿及排尿
胞	尿液	儲尿及排尿

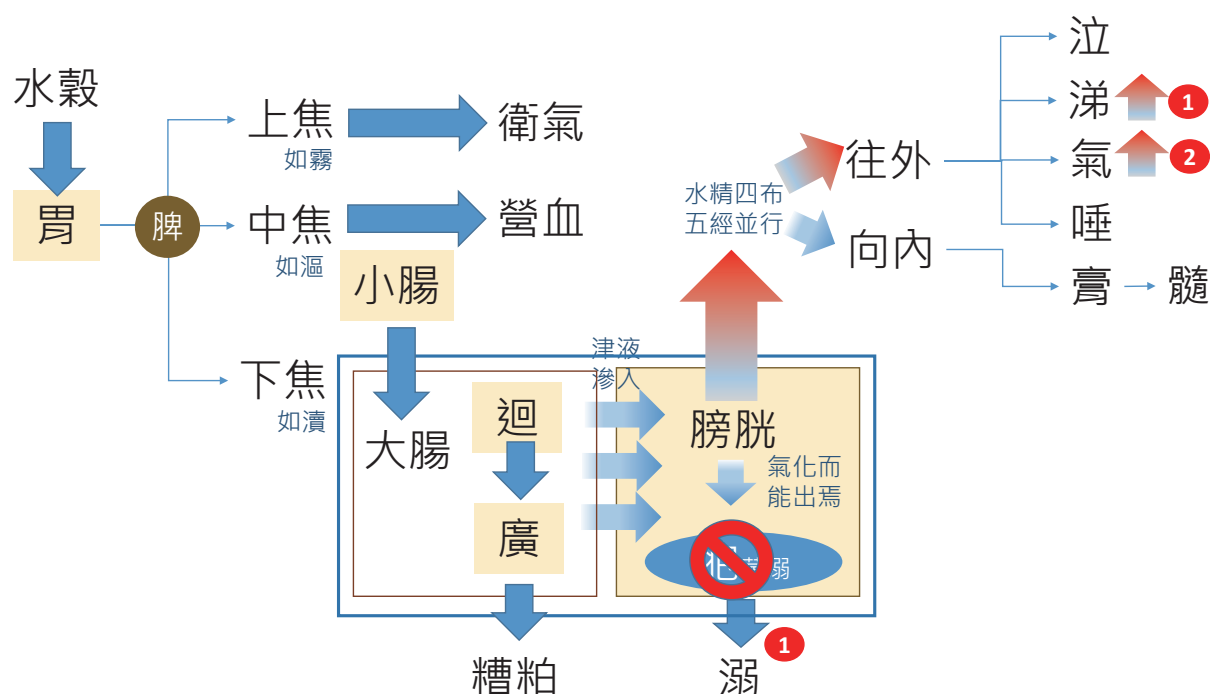
氣化膀胱的生理模型，可以合理的解釋《黃帝內經》不同章節間發生的病理機轉，例如胞痹（圖二），以及下焦脹（圖三）。

2. 《黃帝內經》中有關「胞」的字義釐清

《內經》中所提及的「胞」，我們認為

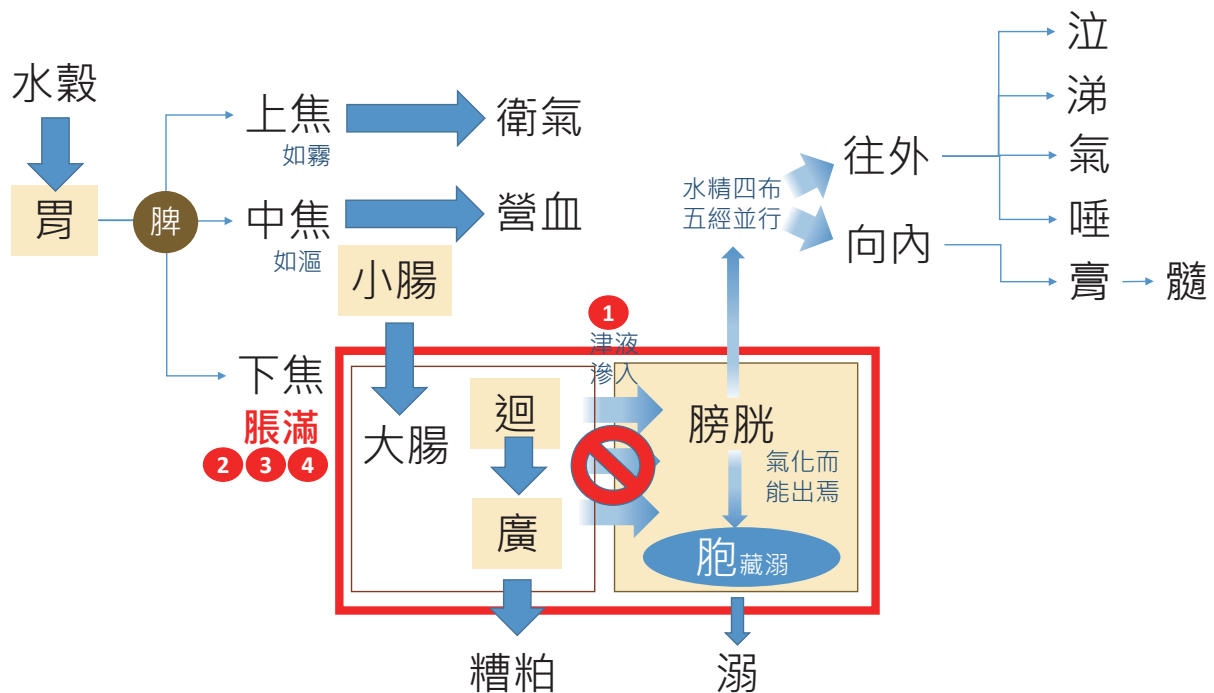
有 3 種不同的意義，分別為解剖膀胱（與水液代謝有關）、生殖之胞（含男子與女子之胞），與心包絡。上述結果中有二處的「胞」意義較不明確：

「脈至如弦縷，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。」〈大奇論〉



圖二 胞痹的病理機轉。

發生胞痹時，膀胱氣化往胞的路徑受阻，尿液（溺）減少，故澀於小便。膀胱代償性氣化津液往他處（紅色箭頭），在上則化為鼻流清涕的症狀。相關《內經》條文如下：①〈痹論〉胞痹者，少腹膀胱，按之內痛，若沃以湯，澀於小便，上為清涕。②〈五癯津液別〉天寒則腠理閉，氣濕不行，水下留於膀胱，則為溺與氣。相關論述參照本文第 16 頁。



圖三 下焦脹的病理機轉。

若病在下焦，津液無法滲入膀胱，津液則回填於下焦處，故產生下焦脹滿（紅色框線）的病症。相關《內經》條文如下：①〈五癃津液別〉陰陽氣道不通，四海閉塞，三焦不寫，津液不化，水穀並行腸胃之中，別於回腸，留於下焦，不得滲膀胱，則下焦脹，水溢則為水脹。②〈九鍼〉下焦溢為水。③〈宣明五氣〉下焦溢為水。④〈邪氣藏府病形〉三焦病者，腹氣滿，小腹尤堅，不得小便，窘急，溢則水留，即為脹。相關論述參照本文第 15 頁。

「悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕，則陽氣內動，發則心下崩數洩血也。」〈痿論〉

2.1. 〈大奇論〉之胞應屬生殖之胞

我們試圖釐清〈大奇論〉中的一段：「脈至如弦纒，是胞精予不足也，病善言，下霜而死，不言可治。」此文可知當「胞精」不足時，病症會表現在言語方面（病善言），至下霜節氣時病情會惡化（下霜而死）。「胞精」的胞是否可能為心包或解剖膀胱的胞呢？遍及《內經》，無任何心包與解剖膀胱會直接影響言語的例子。

《內經》中「善言」病症的還有出現在〈刺腰痛〉：「厥陰之脈，令人腰痛，腰中如張弓弩弦；刺厥陰之脈，在腓踵魚腹之外，

循之累累然，乃刺之，其病令人善言，默然不慧，刺之三疔。」，此段提及厥陰之脈有病時，可能會有言語上的疾病（令人善言），足厥陰之脈循行經喉嚨之後，發生的病症為舌卷，但沒有發現其與心包、生殖之胞、或解剖膀胱三者有經脈上的直接關聯。

與言語有關的病症在〈奇病論〉中提及：「人有重身，九月而瘖，此為何也？岐伯對曰：胞之絡脈絕也。帝曰：何以言之？岐伯曰：胞絡者繫於腎，少陰之脈，貫腎繫舌本，故不能言。」此段顯然是生殖之胞，透過少陰腎經與舌本的連繫，而導致言語不利的病症。

綜合以上所述，我們認為〈大奇論〉的「胞精」應指生殖之胞的精微物質，有典籍

上的直接通路，是由足少陰之脈做為聯繫，而造成言語相關的病症。

2.2. 〈痿論〉中之胞應屬心包絡

我們可以從〈痿論〉發現胞的另一種涵意。〈痿論〉提及：「悲哀太甚，則胞絡絕，胞絡絕，則陽氣內動，發則心下崩數澀血也。」說明悲哀的情緒能影響胞絡，進而造成頻繁尿血（數澀血）的疾病。究竟情緒是透過什麼樣的生理機轉來造成泌尿道出血的呢？首先，在《內經》中有兩處可觀察到情緒與「心」的連動：「悲哀愁憂則心動，心動則五藏六府皆搖。」《口問》「心氣虛則悲。」〈本神〉另外，〈靈蘭秘典〉中提到：「臚中者，臣使之官，喜樂出焉。」顯示臚中與情緒的調控也有關，所以此處悲哀太甚

的情況下，必然會影響到心與臚中。心與臚中跟「胞絡」的關係又是如何？首先，我們若將「胞」視為「包」的通假字時，《內經》中與心包絡相關的章節：

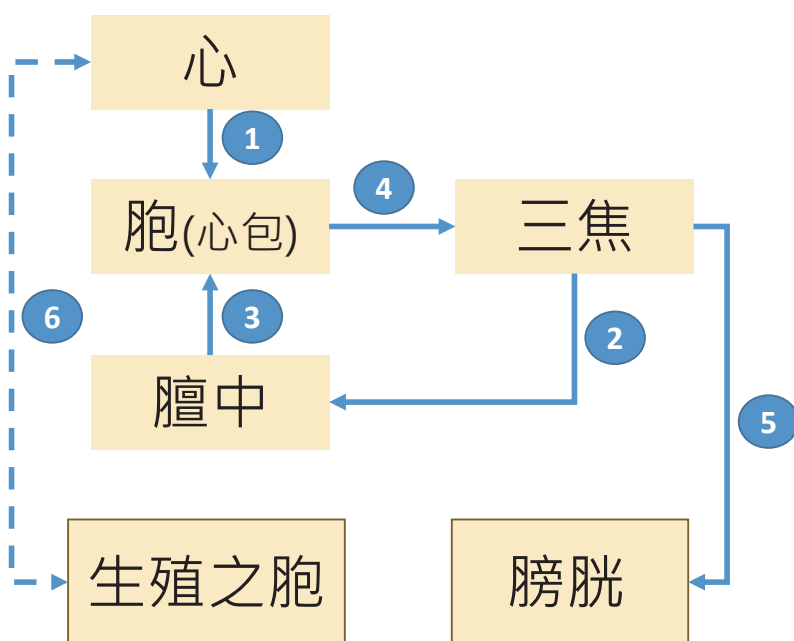
「諸邪之在於心者，皆在於心之包絡。」〈邪客〉

「心主手厥陰心包絡之脈…出屬心包絡，下膈，歷絡三焦。」〈經脈〉

「三焦手少陽之脈…入缺盆，布臚中，散落心包，下膈，循屬三焦。」〈經脈〉

由上可知，心之受邪在於心包絡，而三焦手少陽之脈的循行串連起心包絡與臚中的關係。另外三焦與膀胱的連繫在〈本輸〉篇中提及：

「三焦者，中瀆之府也，水道出焉，屬



圖四 〈痿論〉中之胞的條文醫家綜合注解圖解。

①諸邪之在於心者，皆在於心之包絡，故情緒與心及心包密切相關。楊上善與王冰，均釋此「胞絡」為心下胞絡之脈，並透過三焦②與臚中③與心包相連結。同時心包經也連繫了包絡及三焦④。此外三焦為中瀆之府，與膀胱連動⑤，故產生數澀血的病症。張介賓則釋此條「胞絡為子宮之胞脈」，但要從心系找到生殖胞相關的連繫途徑與構造在《內經》中闕如⑥。

膀胱，是孤之府也。」〈本輸〉

因此，我們認為〈痿論〉中描述的是情緒（悲哀）影響心，進而影響膻中與心包，透過三焦手少陽影響了膀胱水道的表現，而產生數澀血的病症（圖四）。這種通假字的解釋方式，可見於楊上善在《太素》注云：「胞絡者，心上胞絡之脈」。肖延平注《太素》：「胞字俱当作包。」同時也可以合理解釋〈痿論〉條文中的病理機轉。

不過，也有醫家持不同的意見，將〈痿論〉此處的「胞絡」解釋為「女子胞之絡脈」。張介賓在《類經》中注解：「胞絡者，子宮之絡脈也。」認為是「心系急而胞絡絕，上下不交，亢陽內動，逼血下崩，令人數為溺血也。」但張介賓此解並未明確說明心系與子宮胞絡之間的生理關聯或相關路徑，只是按照原文衍義而已。

結論

我們從《黃帝內經》的文本釐清了膀胱與胞的各種涵義與用法。在過程中，我們可以看見早期《內經》的醫學並不是語焉不詳的，而是意有所指，但由於時代文字與文本傳承的問題，需要透過吾人來釐清其「意」。透過本篇的研究，我們發掘《黃帝內經》中，「膀胱」的功能主要為氣化作用，是將津液輸送並轉化為要排出體外的物質。而「胞」在《內經》中則有三種意涵，分別為解剖膀胱（與儲尿有關）、生殖之胞、與心包絡。這樣的結果，使我們更能夠跟現今的現代醫學作為更好的生理對照，也能夠更了解當時古人怎麼去思考人體生理的機制與環節。在此基礎之下，吾人往後或能補完《黃帝內經》

早期泌尿生殖科的可能生理路徑，以提高未來在臨床上應用與實踐的可能性。

參考文獻

1. 印會河，張作納，中醫基礎理論，知音出版社，台北，pp. 120，2003。
2. 孫廣仁，中醫基礎理論，中國中醫藥出版社，北京，pp. 132，2013。
3. 程士德，內經，知音出版社，台北，pp. 100，2004。
4. 黃帝內經影印本，人民衛生出版社，北京，pp. 1-347，2013。
5. 馬建中，中醫外診法，正中書局，台北，pp. 74，1991。
6. 馬建中，中醫外診法，正中書局，台北，pp. 590-591，1991。
7. 穆俊霞、李新毅，從胞痹論胞與膀胱。山東中醫藥大學學報。2001；4：249-250。
8. 金棟，內經胞字淺析。河北中醫。1992；5：40-41。
9. 張效霞，臟腑真原，華夏出版社，北京，pp. 269，2010。
10. 張效霞、王振國，從尿液的生成論膀胱與胞的關係。江西中醫學院學報。2008；2：5-8。
11. 龍伯堅，黃帝內經集解，天津科學技術出版社，天津，pp. 557，2015。
12. 李滿意、婁玉鈴、劉紅艷，胞痹的源流及相關歷史文獻復習。風濕病與關節炎。2015；8：54-59。
13. 張效霞，臟腑真原，華夏出版社，北京，pp. 202，2010。
14. 尤舒徹，論素問痹論之胞痹與膀胱痹。山西中醫學院學報。2008；3：61-62。

Preliminary Study on the Meaning of Bladder and Bao in Huangdi Neijing

Chuan-Yao Lee¹, Shi-Chen Ou^{2,3,*}

¹*Xin-Chuan Chinese medicine Clinic, Taichung, Taiwan*

²*Internal Chinese Medicine, Department of Chinese Medicine, China Medical University Hospital, Taichung, Taiwan*

³*School of Post Baccalaureate Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan*

Traditional Chinese Genitourinary medicine has always been a less discussed subject. In order to establish the Foundation of Traditional Chinese Genitourinary medicine, we tried to analyze ancient concepts about the genitourinary system based on the Yellow Emperor's Inner Cannon, which is a medical text from around 300 B.C. composed of "Plain Questions" and "the Magic Pivot". The Plain Questions version from the Song Dynasty written by Cong-De Gu and the version of the Magic Pivot from the Ming Dynasty written by Hou-Yu Zhu were chosen as our study materials. We examined all the paragraphs related to "bladder" and "Bao" in those two books, and explored its meaning in each paragraph from the perspective of body structure, physiology, pathophysiology and diagnosis. Our findings show that the meaning of "bladder" in the Yellow Emperor's Inner Cannon is different from the meaning and function in Western medicine. The function of "bladder" in the Yellow Emperor's Inner Cannon is mainly qi transformation, which means to transport and convert body fluids into substances to be excreted. The word "Bao" in the Inner Cannon has multiple meanings, such as bladder (which in Western medicine is related to urine storage), or an organ related to reproduction or has the meaning of pericardium.

Key words: the Yellow Emperor's Internal Cannon, Bladder, Bao, Genitourinary medicine of traditional Chinese medicine

*Correspondence author: Shi-Chen Ou, Internal Chinese Medicine, Department of Chinese Medicine, China Medical University Hospital, No. 2, Yude Rd., North Dist., Taichung City 404327, Taiwan; Tel: +886-4-2205-2121ext.4561; Fax: +886-4-2206-1070; Email: derick.sc@gmail.com

Received 9th August 2021, accepted 22th April 2022