

象思维视域下从四柱“丑未相冲”理论 探析胃黏膜结构功能

刘思达¹, 林传权¹, 刘乃华¹, 刘伟^{1,2}, 方崇谔¹, 高永¹, 史亚飞¹, 潘华峰^{1*}

(1. 广州中医药大学, 广东 广州 510405;

2. 广州中医药大学岭南医学研究中心, 广东 广州 510405)

【摘要】四柱学说是基于古代天干地支历法而衍生的术数体系分支,“丑未相冲”是其理论之一,认为丑、未二地支能够纳藏天干,同时两者间具有对立制约、相反相成的特征。象思维对于四柱学说的发源发展意义重大,亦是中医藏象理论的基石。从象思维视角出发,通过分析丑、未二支及胃黏膜结构功能之象,发现两者均具水火互冲、燥湿相济之性,同应脏腑脾胃,故提出以“丑未相冲”理论认识并阐释胃黏膜结构功能的新视角,并推导出运用滋丑土、湿未土和清丁火、平乙木之法治疗胃黏膜相关疾病的新思路。望通过上述探讨追本溯源,达提纲挈领,万变归宗之旨,为胃黏膜疾病的认知和诊治带来新的启示。

【关键词】象思维; 四柱学说; 丑未相冲; 胃黏膜; 脾胃; 藏象

DOI:10.70976/j.1008-0805.SZGYGY-2025-1120

CSTR:32392.14.j.1008-0805.SZGYGY-2025-1120

【中图分类号】R22 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0805(2025)11-2126-05

四柱学说是古代术数学的重要分支之一,根据现有古籍记载,其理论体系可能于汉代便已成型,魏晋南北朝及唐宋时期得以补充和发展,而至明清时期诸如《滴天髓》《三命通会》《子平真诠》等专著的问世,标志着四柱学说理论体系的成熟与完善。象思维对于四柱学说学术思想的衍生和演进发挥了不可估量的作用,古人运用比喻、借代等象思维传统模式,最大限度地将在抽象的天文地理符号形象转化为具体的事、物和人,建立了自然界万物与人类社会联系沟通的渠道和规律,并以此形成了四柱学说的理论主体。不仅如此,象思维对于中医天人相应的整体观及五行藏象等经典理论的发源亦有重要影响,以象认知自然界及人体结构功能,是中医理论与四柱学说异流同源的深刻体现。胃黏膜是人体消化系统的重要组成部分,是胃炎、胃溃疡、肠化生、异型增生甚至胃癌等众多胃部疾病的病灶所在,对胃黏膜结构功能的清晰认知对于把握胃部疾病的病因病机具有提纲挈领的意义。文章拟运用象思维从四柱学说“丑未相冲”理论出发,阐释其与胃黏膜结构功能的联系,以期通过古代朴素哲学理论视角认知胃黏膜生理病理特征,为胃黏膜相关疾病的中西医结合诊治带来新的启示。

1 四柱学说“丑未相冲”理论概述

1.1 四柱学说概念

四柱是源于古代天干地支历法,对人出生的年、月、日、时加以衡量而产生的一种独特的纪时纲法。古人秉承《易经》的理论基础及术数体系,运用阴阳五行生克制化的基本规律,将此纲法与日月星辰运转相互联系,用以推算社会、自然规律及人体健康祸福,并逐渐使其发展为一门将哲学与自然科学融会贯通的学说,即四柱学说。中医基础理论的发源和发展与四柱学说密不可分,《内经》中虽未直言“四柱”二字,但多次将病因、藏象、疾病转归等规律与天干地支相联系及比类,如《素问·脏气法时论篇第二十二》云:“肝主春,足厥阴、少阳主治,其日甲乙……”《素问·平人氣象论篇第十八》:“肝见庚辛死,心见壬癸死,脾见甲乙死……”;同时,中医经典著作当中也透射出对四柱学说的灵活运用,如李东垣论仲景《伤寒论》曾云:“甲己化土,此仲景妙法也”,其所撰《脾胃论》学术思想的核心——“升阳益胃”亦根植于四柱“甲己化土”这一规律^[1]。

1.2 “丑未相冲”理论内涵

“丑未相冲”源于四柱学说中的地支相冲理论,是

收稿日期:2024-08-19; 修订日期:2025-02-04

基金项目:国家自然科学基金面上项目(82174319);广东省科学技术厅广东省重点领域研发计划项目(2020B1111100011)

作者简介:刘思达(1991-),男(汉族),黑龙江佳木斯人,广州中医药大学讲师,博士学位,主要从事中医药防治消化道癌及癌前病变研究工作。

*通讯作者简介:潘华峰(1965-),女(汉族),四川泸州人,广州中医药大学教授,博士学位,主要从事脾胃病基础与临床转化研究工作。

古代历法与五行理论相结合的产物。根据四柱学说,十二地支按照子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥的顺序以环形方式排列并循环,以十二为周期,应十二个月二十四时,轮回往复,周而复始。“支”在古文中本意为竹枝,即“枝”字的初文,《说文解字》中云:“支,去竹之枝也。从手待半竹”,王筠《说文释例》中亦载:“手握一支,上下皆见耳”,将其释为离开竹茎的竹枝。古人以此会意为基础,将支的含义引申为地之支撑,地支之义由此而来。与天干所代表的天体星宿运动和事物的动态特征所不同,地支主要用以应固定不移、静态特征之地,代表了事物的本质属性,如《黄帝内经·素问》中载:“天气始于甲,地气始于子,子甲相合命曰岁立……”。在十二地支的圆周循环体系中,共存在六对以圆心为轴的相对位置,被称为地支相冲,常被用以象法自然界或人体内存在事物间本质特征的联系,“丑未相冲”便是其中之一。“冲”在古代汉语中本为“冲”,《说文解字》将其释为“涌摇也,从水”,即水体涌动、摇晃,后引申为冲击、冲煞之意,如《三命通会·卷二·论冲击》载:“数中六则合,七则过,故相冲击为煞也”。“丑未相冲”理论是中医五行生克在地支系统中的一种表现形式,其通过地支纳藏天干并应象五行的规律将地支、天干、五行系统有机地结合在一起,不仅涵盖了丑未二支间静态属性的对立,又有两者间动态特征的冲击和碰撞,故“丑未相冲”理论是中医五行学说的补充和丰富,本乎生克制化却高于生克制化,对该理论的深入研究有助于多维度地把握人体各结构本质及联系。

1.3 “丑未相冲”本质特征——对立制约、相反相成

四柱学说认为,丑、未除已土外,还分别纳藏有不同的天干,其中,丑藏辛金、癸水,未藏丁火、乙木,如《渊海子平·基础·又地支藏遁歌》言:“子宫癸水在其中,丑癸辛金己土同;……未宫乙己丁共宗”。“丑未相冲”即是所藏天干的两两间五行生克规律的整合,首先,丑未之间的相克关系主要反应在丑中辛金克未中乙木,丑中癸水克未中丁火,同时,未中己土能克丑中癸水,未中丁火克丑中辛金,五行相克即本性相斥、对立制约,这体现了丑未间相冲的特征之一;另外,丑未间亦存在五行相生的关系,如丑中癸水生未中乙木,未中丁火生丑中己土,故两者间有动态变易、互为相生的联系^[2],此为丑未相冲的另一本质特征。故“丑未相冲”实则为丑未间相反相成、相冲相生的辩证关系,在正常情况下,两者呈相冲但无分胜负,相互依存,愈冲愈旺,如《三命通会·卷二·论冲击》云:“相冲者,十二支战击之神,大概为凶。然有为福之甚者,乃冲处相生”,《子平真论·论墓库刑冲之说》载:“辰戌丑未,最喜刑冲”,而异常状态下则表现为五行间生克关系失调以及内藏天干在相冲的运动变化中受伤。

2 “丑未相冲”之象

“丑未相冲”理论是古人朴素的取象比类世界观的体现,是古代哲学与天文历法系统有机结合的产物,其不仅被应用于对自然界和人类社会规律的感知和认识,亦被建立起与人体健康的紧密联系。

2.1 土藏万物,亦燥亦湿

天干地支早在战国时期就已被记载与五行应象相对,而至西汉,干支与五行的相互关系得以系统成形^[3]。根据丑未与五行间的对应规律,两者同合五行之土,寓藏纳归宿,化生万物之象,《三命通会·卷一·论五行生克》中将土之意象描述为:“土之为言吐也,含吐万物,将生者出,将死者归,为万物家”;五行之土不但蕴生万物,亦被认为可藏纳其余四行的变化运动,《子平真论·论干支》中将此意象释义为:“土者阴阳老少,木火金水动气所结也”,即土为阴阳之交汇,木火金水之结合。丑未虽均属土,但有燥湿、寒热之分,其中,丑为十二月冬季之土,属湿土、寒土,而未则为六月夏季之土,故属燥土、暖土,如《三命通会·卷四·论土》中言:“五、六月之土,见火则燥,而万物焦枯……子丑之月,寒气之极”。因丑未之土一湿一燥,一寒一暖,性过偏颇,故孤身均难生草木,而合和则如热燥旱土逢甘霖,寒湿冻土遇柴火,终而燥湿相济,万物含生,如《滴天髓·隐显》中所言:“未为燥土,不能生金……丑为湿土,能泄火气……”,《研经言·原贼邪》中所述:“湿土渐于辰、旺于未,燥土渐于戌、旺于丑,故辰戌丑未冲而燥湿可以互胜”,故而,“丑未相冲”之象可比拟湿寒之土与燥热之土间相互济生的关系。

2.2 藏应脾胃,反映疾病

对于丑未与脏腑间的联系,古代文献当中存在多种观点,目前比较常见且在临床中应用较多的即基于子午流注理论的地支与脏腑对应规律,从该理论出发,丑未分别对应人体肝及小肠,然而,此种地支与脏腑的对应方式是基于“天人相应”思想,以人体十二经络与自然界时间及气候变化相关为理论指导的方法论,并非基于丑未本质特征运用象思维与脏腑建立联系,故该理论主要用以推测脏腑在一日十二时辰的盛衰变化规律,难以应象脏腑本质特征。四柱学说则可谓将取象比类之法运用到极致,天地间万物皆被赋予某种“象”而被相互联系起来,故从该学说出发探寻丑未与人体脏腑关系,更能发挥中医以象应脏腑思维方式的优势,进而将四柱学说与中医理论有机结合。丑未二支五行象土,燥湿合和,与中医藏象理论脾为湿土,喜燥恶湿,胃为燥土,喜润恶燥之理异曲同工,故丑未之象与脾胃之象颇为相似,是四柱学说与中医一脉相承的体现,四柱学说经典著作《三命通会·卷七·论疾病先知五脏六腑所属干支》中即有对丑未应象脾胃的描

述：“子属膀胱水道耳，丑为胞肚及脾乡；寅胆发脉并两手，卯本十指内肝方；辰土为皮肩胸类，巳面咽齿下宾肛；午火精神司眼目，未土胃脘隔脊梁……”；另外，正因丑未象应脏腑，对应脾胃，故其可反映疾病及疾病传变规律，《三命通会》中亦有言：“戊己辰戌丑未属坤艮，主病在脾胃及中脘”，表明丑未之病在脾胃，同时，《滴天髓·下篇·疾病》中记载道：“丑土之为病，不但生金，抑且移累于水，是以病患肚肾两亏”，暗含了脾病及肾、脾肾双亏的中医经典疾病传变原理。因此，丑未相冲藏应脾胃并反映脾胃相关疾病的规律在四柱学说中有着充分的理论基础。

3 胃黏膜结构功能之象与“丑未相冲”的联系

根据现代解剖学的概念，胃黏膜一般指胃壁最内层的黏膜层，其又被分为上皮层、固有层和黏膜肌层共三层结构。胃黏膜向内凹陷并交织成网状的胃小凹，各组织细胞通过分泌黏液、胃酸、胃蛋白酶等物质共同完成胃的生理功能。其中胃黏膜上皮层主要为整齐排列的单层柱状上皮细胞，固有层内除小凹上皮细胞外，还包含了壁细胞、颈黏液细胞、主细胞等多种腺细胞，黏膜肌层则由内环外纵排列的平滑肌构成。以象思维视角出发，剖析胃黏膜结构及功能的应象特征，有助于把握胃黏膜疾病的病位及中医病因病机，对临床遣方用药具有重要的意义。

3.1 寒热对立，水火互冲——性类丑未

胃黏膜结构中位于固有层的胃壁细胞主要功能为分泌胃酸以助形成胃液的主要成分，进而杀灭食物中的细菌，并促进食物中蛋白质的变性以促进其进一步消化吸收，而上皮层内表面上皮细胞及固有层内小凹上皮细胞和颈黏液细胞则通过分泌含有黏原颗粒的黏液，来覆盖胃黏膜的表面以防止胃酸对胃黏膜的腐蚀和损害。以象思维而观，壁细胞所分泌盐酸炎焯烧灼，象类火热；而表面上皮、小凹上皮及颈黏液细胞分泌之黏液滋润濡养，性似津液营阴，其象水寒。在生理状态下，胃酸分泌充足，则难以被胃黏膜表面黏液稀释中和，能够正常腐熟水谷，同时黏液产生充沛，所形成的保护层可以有效防止胃酸侵蚀胃黏膜细胞，故两者间功能协调，呈对立制约但无分胜负，虽水火互冲，但冲而互旺。而病理状态下，若胃酸产生过多或黏液分泌相对不足，胃黏膜保护屏障不足以抵御胃酸侵蚀，则易直接损伤表面上皮细胞甚至固有层细胞，使阴津受损，润泽乏源，呈火灼水亏之象，而致急慢性炎症、溃疡等胃黏膜疾病的发生；若胃酸产生过少或黏液分泌相对亢进，则腐熟不及，或为饮食留置、噎腐拒纳，或见饮食不化，利下清谷，以呈水盛火败之类，临床出现功能性消化不良等疾病。由此看来，胃黏膜结构中分泌胃酸的壁细胞与上皮细胞、黏液细胞间的对立互冲关系，是

维系胃黏膜功能正常发挥的关键。

3.2 燥湿相济，阴阳变易——变似丑未

从解剖形态来看，胃为空腔结构，借食管口咽与外界空气相连，正常情况下，胃内存在由日常饮食摄入和消化道菌群所产生的一定体积的气体^[4]，在贲门括约肌对贲门口的开闭调节作用下，实现与外界气体的动态平衡。胃酸覆盖于胃黏膜黏液屏障的表面，直接接触胃内气体，借助汽化和挥发作用弥散进入气体中，而胃黏膜上皮细胞、小凹上皮细胞、颈黏液细胞所分泌的黏液颗粒保护层及其所覆盖的小凹内多种非产酸细胞则外覆胃酸，内连黏膜肌层，受毛细血管和组织间液的濡润滋养，不直接暴露或少暴露于胃内气体中。以上各结构关系若以天地间的复杂变化比类，则胃黏膜性承载，类有形，象乎地，胃腔内气体性虚空，司无形，法乎天，地气为湿土，天气乃燥金，如《医原·百病提纲论》中对于天地燥湿间关系的阐述：“千金为天，天气主燥，坤土为地，地气主湿”；而同为主湿之地气，其内亦有燥湿之分，地气虽湿，但近天之地从而化燥，燥土被覆于湿土之外，湿土含藏于燥土之内，曰湿曰燥者，实为阴阳之气所化，即《医原》所载：“阴阳之气，燥湿之气也”。由此可见，壁细胞所分泌胃酸可以燥土为象，而余非产酸细胞结构则类之于湿土，胃黏膜结构乃湿中有燥之土，阴中藏阳之体。

胃黏膜不仅象比燥湿阴阳，亦蕴燥湿相济、阴阳变易的内在变化规律。胃黏膜固有层内壁细胞所分泌胃酸，除起到初步的杀菌及消化作用外，亦可刺激小凹中胃主细胞分泌胃蛋白酶原，并激活为具有活性的胃蛋白酶，进一步将已变性的蛋白质分解为小分子肽片段；同时，近年来研究表明，胃主细胞作为胃黏膜中的静止储备干细胞^[5]，具有高度的可塑性，能够向壁细胞或其他细胞分化以补充生理病理过程中的细胞消耗^[6]。以上壁细胞促进胃主细胞功能发挥，胃主细胞补充壁细胞消耗的相互关系，正应象燥与湿间相济相生，阴阳变易的互为转化规律。

3.3 腐熟运化，胃中藏脾——象比丑未

尽管目前多有将现代解剖学中“胃”这一人体器官与中医之胃腑相对应的认识，但以象思维剖析胃黏膜结构之象则不难发现，胃黏膜并不等同于胃腑，而是胃中藏脾，脾胃合和的辩证统一体。首先，胃黏膜细胞所发挥功能是中医脾胃功能的结合。中医认为，胃腑主受纳腐熟水谷，如《难经·三十一难》中云：“中焦者，在胃中脘，不上不下，主腐熟水谷”；《说文解字》中注：“腐，烂也”，表明腐为腐烂变质之义，熟则被释为“食饕”，《国语辞典》中白话解为：“烹煮使可食”；胃黏膜壁细胞分泌的胃酸所具有的灭菌和变性蛋白质并形成食糜的作用，即由生转熟、火烹肉烂的功能，与腐熟二字之义颇为相似。而中医脾在饮食消化方面的功能

则被概括为“主运化”,是指将水谷化为精微并运送转输至全身,胃黏膜中胃主细胞在胃酸的刺激下激活并将已变质的蛋白质进一步分解成肽段以被人体直接吸收的过程,并非腐熟之功,而是脾脏将食糜化为“精微”的体现;同时既往研究已证实,水分子在胃内的吸收主要借助细胞旁转运和在非产酸细胞中的自由扩散,壁细胞则主要以 AQP 蛋白依赖的方式将水分子向胃腔内转运以辅助胃酸的分泌^[7],故脾脏之“运”的功能主要体现于非产酸细胞。由此可知,胃黏膜既有胃腑腐熟之功,又藏脾脏运化之职。

4 “丑未相冲”理论的临床意义

胃黏膜疾病常表现为胃壁细胞所分泌胃酸与胃黏膜黏液屏障之间关系的失衡所引起的胃炎、胃溃疡等一系列病理改变,“丑未相冲”理论不仅能够以象思维与胃黏膜结构功能建立紧密联系,亦可通过其内在的运动变化规律为胃黏膜相关疾病的临床诊疗提供参考。

4.1 滋丑土、温未土以调平衡

胃酸与胃黏膜屏障间平衡的紊乱常以两者功能盛衰的异常为基础,表现为既存在两者功能的绝对亢盛或不足,又存在对立制约相对关系的失衡,故在调整脾丑与胃未间关系时要重视对功能盛衰与对立关系的综合考量,临床中经方小建中汤、桂枝汤等加减应用于脾胃虚寒证消化性溃疡即是运用该规律的经典实例。脾胃虚寒证消化性溃疡主要体现为丑土、未土功能上的绝对不足中兼并未土的相对亢盛,表现为胃酸分泌减少但相对胃黏膜黏液屏障仍过于亢进,故部分患者虽可能出现反酸的症状,但仍有食欲不振、消化不良的表现。针对该病机出发,应以滋丑土为主,温未土为辅的法则,在补益丑未的同时,兼顾脾丑与胃未间过与不及的相对关系,以达丑土得滋、未土得制、由衰渐盛、丑未和调之效。仲景小建中汤乃桂枝汤倍芍药,加饴糖而成,方中芍药味苦、酸,入肝、脾,性阴柔,走阴分,最运脾丑阴湿之性,有同气相求之妙。并且,芍药在补脾丑之外又能平泻胃未内藏之乙木以制约其过亢。《本草纲目》中言芍药:“收胃气”“白芍药益脾,能于土中泻木”,可谓与丑、未藏干理论不谋而合,故以丑未关系来看,芍药在方中用义最为精妙。小建中汤中桂枝之辛温不仅温通经脉,又含扶助脾阳之用。清代名家曹颖甫谓其“开发脾阳其本能也”,与芍药相配,脾阳得振,同为臣药并与甘缓之饴糖同入于脾丑之土。方中唯有生姜专暖未土,药简力弱。由此可见,仲景小建中汤、桂枝汤法不仅含辛甘化阳、酸甘化阴之法,更蕴滋丑温未中调节平衡以和丑未冲击之意。

4.2 清丁火、平乙木以制未土

在对胃黏膜疾病的治疗过程中,不仅要考虑到脾

丑胃未的对立制约关系,通过调整彼此功能强弱关系来达到消长平衡的效果,亦要以比规律为基础,运用丑未藏干的特征,通过扶助或克伐所藏天干,来间接调整丑未之冲的失衡。丑中所藏辛金之肺、癸水之肾对于脾丑之土行来说属其相生顺序的下游之行,故丑土受伤常殃及辛、癸;而未中所纳丁火之心,乙木之肝对于胃未之土行来说属上游之行,故在丑未相冲失衡状态中,未土易受丁、木所影响。因此,以清丁火、平乙木之法用于丑弱未强的异常状态中,则能以釜底抽薪之效伐未土之亢盛以调和丑未之冲。临床中将左金丸、清胃散等名方加减用于由胃酸分泌过多引起的实热性糜烂性胃炎、胃溃疡等病证与此法颇有相似之理。丹溪左金之意乃以黄连清心火,吴茱萸行肝木,使未土中丁火溃而无力克伐丑土中辛金,则丑中辛金自能制未中乙木,《医方集解》中将左金方名之义释为:“肝居于左,肺处于右,其所以名‘左金’者,谓使金令得行于左而平肝”,这便是清丁火、平乙木的经典代表;另有左金加一味白芍所成之戊己丸,在此之外,又有滋丑制未之意,亦在胃溃疡等疾病中疗效显著^[8,9]。无独有偶,《脾胃论》中清胃散也彰显了该法的应用,东垣制方除考虑到热邪易伤阴血,清胃热配以凉血并运用“火郁发之”之法外,亦体现以黄连兼清心丁之火,以当归之阴柔平乙木之肝、润脾丑之土的妙用。由此可见,清丁火、平乙木之法不仅与中医理论中肝气犯胃证的经典论治法则相符,亦映射出古今名方在遣方用药中暗藏调和丑未相冲之义,故在临床治疗胃酸过多所引发的现代医学诸多疾病时重视对丁火、乙木的调节方能顾全丑未脾胃本性而防管中窥豹之偏。见图 1。

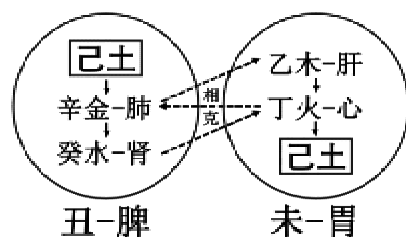


图 1 丑未相冲示意图

5 小结

中医是古代朴素哲学理论在人体结构功能层面的具象化映射,而作为中国哲学理论的本质内涵和基本特征,取象比类、立象尽意的象思维模式在中医理论的发源和演进中扮演了至关重要的角色。将现代医学所展现的人体微观景象以象思维回归哲学肇始之乡,不失为一条展现中医药原象创生性,寻踪且擢升中医原理并发挥中西医结合优势的通幽曲径。本文从“丑未相冲”这一四柱学说概念出发,在象思维视域下剖析了

“丑未相冲”与胃黏膜结构功能的内在联系,发现胃黏膜不同细胞间结构和功能的关系不仅与脾胃间燥湿相济的特征如出一辙,更可象比“丑未相冲”的运动变化规律,并且,古代医家所创之脾胃验方多暗藏了对“丑未相冲”理论的发挥。笔者拟通过对以上理论的梳理和探微,为系统全面认识胃黏膜结构及胃黏膜相关疾病提供崭新视角,望以追本溯源之法补充和发展经典脾胃理论,并为临床诊治胃黏膜疾病提供新的思路。

参考文献:

- [1] 田合禄. 李东垣创作《脾胃论》的大纲[J]. 中医临床研究, 2014,6(12):11.
- [2] 石瀚磊, 刘娟, 焦晨蒙. 从“地支冲合”与“阴阳交易”理论探讨脏腑经络病症的内在联系[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(11):6410.
- [3] 王德辰. 干支历法对先秦两汉中医理论体系的影响研究[D]. 北京中医药大学博士学位论文, 2019.
- [4] BEDELL G N, MARSHALL R, DUBOIS A B, et al. Measurement of the volume of gas in the gastrointestinal tract; values in normal subjects and ambulatory patients[J]. J Clin Invest, 1956,35(3):336.
- [5] HAN S, FINK J, JøRG D J, et al. Defining the identity and dynamics of adult gastric isthmus stem cells[J]. Cell Stem Cell, 2019,25(3):342.
- [6] BURCLAFF J, WILLET S G, SæENZ J B, et al. Proliferation and Differentiation of gastric mucous neck and chief cells during homeostasis and injury - induced metaplasia[J]. Gastroenterology, 2020, 158(3):598.
- [7] MASYUK A I, MARINELLI R A, LARUSSO N F. Water transport by epithelia of the digestive tract[J]. Gastroenterology, 2002,122(2):545.
- [8] 郭雨轩, 郭诗韵, 朱晓新, 等. 戊己丸现代研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2023,41(10):173.
- [9] 侯振民, 王世民. 印会河邵主任经验方解读[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012:43.

Analyzing the structure and function of gastric mucosa from the perspective of Chou - Wei Conflict in the Four - column Theory under Imagery Thinking

LIU Sida¹, LIN Chuanquan¹, LIU Naihua¹, LIU Wei^{1,2}, FANG Chongkai¹, GAO Yong¹, SHI Yafei¹, PAN Huafeng^{1*}

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China; 2. Lingnan Medical Research Center, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

Abstract: The Four - column Theory (四柱学说) is a branch of mathematical systems derived from heavenly stems and earthly branches in ancient Chinese. The concept of “Chou - Wei Conflict” is one of its theoretical tenets, positing that the earthly branches Chou (丑) and Wei (未) can contain heavenly stems and exhibit opposing yet complementary characteristics of mutual restraint and harmony. Imagery thinking holds significant importance in the origin and development of the Four - column Theory and serves as the cornerstone of the visceral manifestation theory in traditional Chinese medicine (TCM). From the perspective of imagery thinking, this study analyzes Chou and Wei branches and the structural and functional manifestations of the gastric mucosa. It reveals that both share the nature of “water - fire conflict” and “dryness - dampness coordination”, corresponding to the spleen and stomach. Consequently, this paper proposes a novel perspective for understanding the structure and function of the gastric mucosa through the “Chou - Wei Conflict” Theory. It further deduces new therapeutic strategies for gastric mucosa - related diseases, such as nourishing Chou earth, warming Wei earth, clearing Ding (丁) fire, and pacifying Yi (乙) wood. By tracing the theoretical origins, this exploration aims to grasp key principles amidst myriad variations and provide novel insights into the cognition, diagnosis, and treatment of gastric mucosal diseases.

Key words: Imagery thinking; Four - column Theory (四柱学说); Chou - Wei Conflict; Gastric mucosa; Spleen and stomach; Viscera manifestation

(责任编辑: 杜国安)