

· 理论研究 ·

物质与功能的统一体
——略论气的二元涵义

吴弥漫(广州中医药大学 广东 510407)

摘要:从中医精气学说与古代道家哲学的学术渊源关系,《内经》关于气的固有涵义,以及中医气学理论的思维特点等方面,探讨气的物质性与功能性统一关系,并从质与能统一的角度定义气的概念,认为“中医学的气是指人体中具有一定功能的物质微粒,它构成人体并维持生命活动,体现了其所构成的脏腑组织的生理功能”。

关键词:气(中医);物质微粒;功能

气是中医应用最广泛的基本学术概念,但关于气的实质及其概念表述,学术界的见解至今尚不一致。有鉴于此,本文立足于气的质能统一关系,着重对气的二元涵义进行探讨,并试图给出反映气的本质特性的定义。

精气学说是中医最基本的学术理论,从学术发展的角度看,中医精气学说渊源于古代哲学的道家学说,因而气作为中医应用最广泛的基本学术概念,亦与道家学说的“道”同样具有多元涵义。气这种具有多元涵义的特点,造成了对其本质的理解和概念表述方面的困难,因此从多元涵义的角度探讨气的实质,以及导致这种多重涵义的学术思维特点,对深刻掌握中医精气学说,准确理解和定义诸如脏腑之气、胃气、脉气等中医专有名词术语,有其实际意义。

1 中医精气学说的学术渊源

气,古文写作“𩊦”,象水气蒸发上升之形。《说文》谓:“气,云气也,象形。”气的概念,最初来源于对自然现象的观察:水气上升于天,聚则为可见之云,散则杳不可见。因此,作为原始概念的气,是指一种气化状态的物质微粒而言。

具有哲学意义的气,其概念最迟在春秋以前就已经形成了。《国语·周语》载周宣王元年(公元前827年)虢文公谏语中即有“阳瘳愤盈,土气震发”、“阳气俱蒸,土膏其动”之说,载周幽王二年(公元前780年)伯阳父论

地震语亦有“天地之气,不失其序”之说。这里已经把气当作天地自然间不可见的物质微粒了。

将气作为天地万物的本原,从哲学角度建立比较系统的精气学说的是先秦汉初道家哲学。道家哲学的开山著作《老子》谓:“道生一,一生二,二生三,三生万物,万物负阴而抱阳,冲气以为和。”“一”即指精气而言,精气由“道”化生^[1]而分为阴阳二气,阴阳二气互相化合则生成天地万物。《老子》以后的道家著作对精气的论述更为明确,更成体系:

“凡物之精,此(化)则为生。下生五谷,上为列星。流于天地之间,谓之鬼神(指天地间的神妙变化);藏于胸中,谓之圣人。是故民(名)曰气。杳乎如登于天,杳乎如入于渊,淖乎如在于海,卒(崧——高峻)乎如在于屺(山无草木曰屺)。是故此气也,不可止以力,而可安以德;不可呼以声,而可迎以音(意)。”(《管子·内业》)

“察其始而本无生,非徒无生也而本无形,非徒无形也而本无气。杂乎芒芴(即“恍惚”)之间,变而有气,气变而有形,形变而有生。”(《庄子·至乐》)

“天坠(地)未形,冯冯翼翼,洞洞漚漚,故曰太始。道始于虚廓,虚廓生宇宙,宇宙生气。气有涯垠。清阳者,薄靡而为天;重浊者,凝固而为地。清妙

之合专易，重浊之凝竭难，故天先成而地后定。……积阳之热气生火，火气之精者为日；积阴之寒气生水，水气之精者为月，日月之淫精为星辰。”（《淮南子·天文训》）

虽然这里仍然认为气由“道”化生，但已明确地把气作为天地万物的本原，而且认为气是一种无形无象的极精微物质微粒。道家哲学并且认为：气（精气）是天地间万物的活力所在，精气存在于某一物体，该物体就具有活力以至生命。某物体中精气聚集得越多，该物体的活力越强大。反之，若精气从某物体中离散出去，则该物体的活力亦随之消失。故《吕氏春秋·尽数》谓：“精气之集也，必有入也。集于羽鸟，与为飞扬；集于走兽，与为流行；集于珠玉，与为精朗；集于树木，与为茂长；集于圣人，与为复明。”《管子·枢言》则谓：“有气则生，无气则死，生者以其气也。”

人生天地之间，虽为万物之灵，但亦是物质世界的一分子，故道家精气学说认为人亦由气聚合而成：

“人之生，气之聚也。聚则为生，散则为死。”（《庄子·知北游》）

“气者，身之充也。”（《管子·心术》）

“水火有气而无生，草木有生而无知，禽兽有知而无义。人有气、有生、有知且亦有义，故最为天下贵也。”（《荀子·王制》）

“精气为人，烦气为虫。”（《淮南子·精神训》）

古代哲学，特别是先秦汉初盛极一时的道家哲学，把气（精气、元气）作为物质的本原，这种本体论具有朴素唯物主义思想，能比较客观地说明天地万物（包括人类自身）的起源，亦能比较正确地说明物质世界的差异性和同一性这一矛盾统一现象，因此成为当时比较先进且有广泛影响的学术理论。这一理论为中医学术的奠基著作——《黄帝内经》所接受，并经历代医家的发扬光大而成为中医

理论体系最基本、最重要的内容之一。因此，中医的精气学说渊源于古代道家学说，并且该学说的学术思维方法亦受道家哲学思维的明显影响。

2 气——质与能的统一体

气是中医运用最广泛的名词术语。中医气学理论是在古代道家精气学说的基础上，适应医学研究和临床实践的需要而形成和发展起来的。因此除了继承引用道家的气（精气）这一基本概念外，并根据医学研究的专门对象——人体的生理活动和病变征象而区分命名各种具体的人身之气，如营气、卫气、宗气、五脏六腑之气、经气、脉气、原气、真气等等。中医认为气不仅是构成人体组织器官的基本物质，而且能够维持人体生命活动，发挥各种生理功能。气既是物质微粒，又具有各自的生理功能；这种观念早在《内经》就形成了。在《内经》中，某些气诸如营气、卫气等，是指运行周流全身、营养人体的精微物质微粒，但亦代表人体某些方面的功能，如营气的营运血脉，卫气的启闭汗孔、抗御外邪等等。而以脏腑之气为代表的另外一些气，虽然主要指各脏腑的功能活动而言，但亦具有物质微粒的涵义，如肾气既有主持水液代谢的功能，又是促进人体生长发育生殖的生命物质。又如胃气，既指胃的受纳消化功能，又是滋养人身脏腑孔窍、四肢百骸的营养物质。因此中医的每一种气都是物质与功能的统一体，不存在只是物质而没有功能，或者只是功能而没有物质的气，质与能在中医“气”这一独特概念中得到完满的统一。

道家精气学说着重强调气的物质性，认为气是运动着的物质微粒，中医则在道家这一观点的基础上，根据人体各种生命现象，亦出于对研究和阐明生命活动复杂机理的需要，认为气具有一定生理功能，并按不同的生理功能区分和命名人体各种不同质的气，在道家有关气的物质性涵义的基础上进一步赋予气的功能性涵义。

物质与功能,在现代哲学中是属于两个不同类的概念和范畴,为什么中医学的气既表物质,又表功能?这必须从古代哲学及中医学的思维特点加以了解。中医接受古代道家精气学说,其气学理论亦受道家思维特点的影响。道家学说认为气是由“道”化生,“道”既是物质微粒,又是物质运动变化规律,由于气具有由道所派生、与“道”相类的性质,因此道家精气学说不仅认为气是物质微粒,而且是一种处于运动状态具有活力的物质微粒,即《吕氏春秋》所言的“精气一上一下,环周复杂,无所稽留”(《环道》篇)及“精气之集也,必有入也。集于鸟羽,与为飞扬”(《尽数》篇)。中医之所以引用哲学上的道家精气学说,目的在于阐明人体生命活动机理,研究和解释发生于人身上的各种生理病理现象。特别是关于各种生命现象,诸如为什么人体具有与外界进行气体交换的呼吸功能?饮食水谷进入人体后如何被消化、吸收、排泄?血液为什么能在体内循环流动?为什么眼能视物、耳能听声、口能知味、鼻能闻香臭?四肢百骸为什么能屈伸活动?凡此等等,都是医学必须面对,并且应该做出比哲学更明确、更有说服力的回答的问题。道家精气学说关于气的物质性和运动性的见解,正好为解释上述生命活动机理提供理论根据。但单从气的循环往复运动来解释上述生命现象未免失之笼统含混,因此中医气学理论除了接受道家精气学说的有关观点外,更进一步把气视为能够维持生命活动、发挥各种生理功能的物质微粒,从而以气机的升降出入表述生命活动的基本过程并阐明这一过程中的各种生理现象,在当时认识能力和科学水平所能达到的限度上对生命活动机理做出较为完满的解释。

有人认为,“气在同一条件下,不能既是物质,又是功能”^[1]。诚然,按照哲学的逻辑,物质与功能是不同的概念,本来不宜以同一名词称谓之。但物质与功能却又密切相关:

物质是功能的基础,没有物质就不存在能量;而功能又是物质的基本属性,有物质就必定有功能(能量)。在物理学中,不论经典物理学还是现代相对论,关于质能关系的理论都反映了物质与功能之间的因果关系。经典物理学的质能关系公式 $E = \frac{1}{2}mv^2$ 说明了运动着的气具有一定的动能(E),而各种气的动能总合起来便是人体复杂的功能活动。相对论的质能关系公式 $E = mc^2$ 则说明气如果没有一定的质量($m=0$)则没有能量($E=0$)而不具备发挥功能(做功)的条件。因此气的物质性与功能性虽然属于不同类的概念,但却是一个问题的两个方面,相因相成而密不可分。中医气学理论把气视为物质与功能的统一体,既以之表述物质,又以之表述功能,虽然在概念上有笼统含混之嫌,但亦蕴含着物质与功能相统一的朴素唯物论思想。

3 从质与能统一的角度定义气的概念

国内外关于气的实质的研究,70年代末至80年代初曾掀起热潮,各家之说争鸣颇为热烈。有认为气是物质者,有认为气是功能者,有的认为有功能之气与物质之气之分,有的认为气是信息,有的认为气是生命现象的一种特殊表现,有的认为“元气”的本质相当于活细胞,亦有人从生物场、神经功能、微循环的功能等角度说明气的实质……^[1~5]。凡此等等,各抒所见而莫衷一是。而关于气的概念,亦未有比较明确和统一的表述,如:

“气 ①体内流动着的富有营养的精微物质,如水谷之气、呼吸之气等。②泛指脏器的机能,如五脏之气、六腑之气等。又从来源、分布和功能的不同,可分为原气、营气和宗气等,详各条。③……。”(《简明中医辞典》149页,人民卫生出版社,1979年版)

“气 ①形成宇宙万物的最根本的物质实体。……反映于人,则生命的维持全赖于气,它是一切组织活动的营养所

系,如精气、津气、水谷之气、呼吸之气等,又是一切组织器官的机能活动,如脏腑之气、经络之气等。在生理上大致可分为原气、卫气、营气和宗气等。但一般概念均以气作阳气,强调机能方面。……。”(《中医大辞典·中医基础理论分册》58页,人民卫生出版社,1982年版)

“中医学的气的含义是指构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。由于气具有活力很强的不断运动之特性,对生命活动有推动和温煦作用,因而中医学以气的运动变化来阐释人体的生命活动。”(《医学百科全书·中医基础理论》57页,上海科技出版社,1989年版)

上述3种解释,虽然都言及气的物质性与功能性,但《简明中医辞典》把气分为物质之气和功能之气,《中医大辞典》则认为“一般概念均以气作阳气,强调机能方面”,《医学百科全书》虽认为气“对生命活动有推动和温煦作用”,但着重于气的物质性而未明确述及其功能性。

在中医学术的国际交流和传播过程中,中医名词术语的中外文互译亦成了一个颇具难度的问题。“气”这一名词术语的翻译尤具典型性,译者由于对气的概念缺乏准确把握,因而译文或释义每每出现偏差歧异,从而影响国外学者对这一概念的理解。如《汉英辞典》(商务印书馆1979年版)把气译为“vital energy”或“energy of life”(均为生命活力之意),故该书译“气逆”一词为(见536页):

“circulation of vital energy
in the wrong direction”

若重新回译为中文,很容易被译为“生命活力的运行处于错误方向”,与“气逆”的意义相去殊远。而《最新实用汉英辞典》(梁实秋编,远东图书公司出版)虽未明确给出中医的气的英文文,但该书566页译“气逆”一词为:

“supposed upward motion of the spirit”

这里显然把气译为 spirit——精神、气

魄、气概、活力。以上两部辞典的译法均不能准确表达气的实际含义,特别是译为 spirit,更容易使人误解为指“精气神”中的神而非指气。

上述情况说明,由于气是中医在特殊文化背景下产生的概念和术语,故虽然其在现代中医学中应用频率最高,使用范围最广泛,但学术界对其本质涵义的理解,以及对其概念的定义,尚缺乏统一的认识。这对规范中医名词术语,进一步研究中医气学理论,以至对发展中医的国际学术交流,都存在负面影响。因此按照中医关于气的固有涵义,做出比较全面准确、能够反映其本质特性的定义,实属必要。因此笔者试按本文关于气的质与能统一特性的见解,提出如下概念:

“中医学的气是指人体中具有一定功能的物质微粒,它构成人体并维持生命活动,体现了其所构成的脏腑组织的生理功能。”

上述概念,着重于气的物质性与功能性,以及二者之间的统一关系,试图对气的本质特点作扼要表述。但由于水平所限,是否恰当准确,尚盼研究者批评指正和修改补充。

【附注】关于“道生一(精气)”的问题,哲学史界有较大争议,有人认为是精神产生物质唯心主义本体论。“道”虽然有“规律”的含义,但《老子》及其它先秦道家著作均明确指出“道”亦是一种充满宇宙间的物质微粒,因此“道”亦具有二元涵义。从“道”的物质性角度看,“道生一”是物质化生物质,是一种物质演化过程,“道”与气是处于不同阶段的物质状态。

参考文献

- 1 王明辉. 气学研究的历史和现状. 新中医, 1980, (2): 1; (3): 6
- 2 曾威文. 加拿大学者看中医理论. 新中医, 1981, (5): 55
- 3 宋知行. 从生物能力学看“气”的本质. 湖北中医杂志, 1980, (5): 44
- 4 林功铮. 论元气的本质在于细胞生命. 辽宁中医杂志, 1980, (7): 6
- 5 王明辉. 关于气与神经概念的汇通. 辽宁中医杂志, 1981, (8): 4

(收稿日期:1995—09—11)

Review of Research on Apoplexy Aphasia in Traditional Chinese Medicine

Wang Xinzhì(王新志), Gong Hongtao(宫洪涛), Wang Haijun(王海军)

(The 1st Affiliated Hospital of He'nan College of TCM, He'nan 450000)

SUMMARY: The author reviewed and commented on the research works of apoplexy aphasia in Traditional Chinese Medicine, which included disease name, pathogenic factor, pathogenesis, differentiation of symptoms and signs, and effective treatment methods such as Chinese Materia Medica, acupuncture, tongue acupuncture and scalp acupuncture, etc. Summed up in detail the time of recovering exercises, methods and skills. The author suggested that a systemic clinical observation should be carried out which based on the research works of disease name and corresponding criterion of TCM so that improving curative effect.

KEY WORDS: Apoplexy Aphasia; Disease Name; Pathogenic Factor and Pathogenesis; Differentiation of Symptoms and Signs; Treatment with Chinese Materia Medica; Tongue Acupuncture; Scalp Acupuncture; Recovering Exercise (Original article on page 6)

Unity of Substance and Function

—Preliminary Discussion on Dual Meaning of Qi

Wu Miman(吴弥漫)

(Guangzhou University of TCM, Guangdong 510407)

SUMMARY: The author explored the united relationship between substance and function of qi from the following respects: the connection of Taoist theory and theory of vital essence and qi in TCM; Primary conception of qi in *Internal Classic*; Thinking characteristics of qi from the point of unity of substance and function. The author thought that qi is made of substantial particles with some functions, which constructs body, keeps body's vital activities and shows physical function of body's organs.

KEY WORDS: Qi(TCM); Substantial Particle; Function

(Original article on page 10)

Comparative Research on Pulse Graph of Pathological and Physiological Slow Pulse as well as Condition of Cardiovascular Function

Li Guozhang(李国彰), Zhang Tao(张涛), Fu Congyuan(傅聪远), et al.

(Beijing University of TCM, Beijing 100029)

SUMMARY: With the method of non-invasive cardiac function test and pulse graph, the author comparatively investigated the physiological (normal) slow pulse and pathological (morbid) slow pulse. Pathological slow pulse was studied on cases with coronary heart disease (CHD). The results showed: 1. The height of main wave and slope of descending branch of isthmus of descending branch increased in comparison with that of physiological slow pulse, in the meantime, cardiac output, cardiac index, cardiac function index, aortic compliance reduced, total peripheral resistance added. These results indicated that the injury of cardiovascular function laid the foundation for pathophysiology of slow pulse of CHD, it was also the cause which made difference between the strong of physiological slow pulse and the