

异,亦总为一神矣”。

宋代张载,继承并发展了古代唯物主义自然观,明确提出气的两种运动形式—聚散运动和升降出入运动。明清以后,如王夫之的“天下惟器”,戴震的“气化即道”等等,对前贤思想各有发挥,不做详述。

2 精气形神的内涵

2.1 气的原始含义 “气”的本义是指元气,后被抽象为哲学概念。称气是在天地未开之前,宇宙间存在的一种混沌沌沌、无形可见、处于运动之中的原始物质。又叫“太一”。

2.2 气的基本特性 ①气的物质性。气虽然混沌沌沌,无形可见,但却是客观存在的,不以人的意志为转移的。②气的运动性。气处于不断地运动变化之中。因其运动,形成万物;因其运动,可使万物变化和发展。③气的永恒性。在万物形成之前,气即客观存在。在万物形成之后,虽然各种由气组成的客体都有生长衰亡的变化过程,但气不过是从一种存在形式转化为另一种存在形式而已。气本身是永恒的,不生不灭的。④气的连续性。气“其大无外”,“其细无内”,充塞于宇宙之间,是一种连续无间的物质。

2.3 气的基本运动形式 ①聚散运动 气聚则物生,气散则物亡。万物之存亡是气聚散运动的结果。“太虚不能无气,气不能不聚而成万物,万物不能不散而为太虚”。(《正蒙·太和》)

②升降出入运动 升降出入是自然万物形成之后的运动和存在形式。在自然万物的生长衰亡过程中,生为气聚,亡为气散,长与衰的过程是气升降出入的结果。

2.4 由气形成万物的途径 由原始之气形成自然万物的途径,概括起来主要有两种看法:

其一,《易纬·乾凿度》云:“夫有形者,生于无形。故有太易、有太初、有太始、有太素。太易者,未见气也。太初者,气之始也。太始者,形之始也。太素者,质之使也。”太易是气的最原始状态,气的

运动不剧烈,故不易觉察。在太初阶段,由于气的剧烈运动而容易感知。在太始阶段,气聚而产生了有形之体。在太素阶段,有形之体产生了有生命的生物(生物区别于其它有形之体的基本特征为新陈代谢)。

其二,原始混沌之气,首先“清阳为天,浊阴为地”,然后“天覆于上,地偃于下,下气蒸上,上气降下,万物自生其中间矣。”(《自然》)其中,木、火、土、金、水五行是天地之气结合产生的最原始的有形客体,由于五行的生克制化而变生各种自然万物。

2.5 精、形、神的含义 精泛指构成人体和维持生命活动的物质。精和形是气的两种存在形式。无形态可见的精细之气,谓之精;有结构可察的有形之体,谓之形。气的各种运动统称为神。

2.6 中医学中精气形神的含义及其相互关系 精、气、形、神概念被引用于中医学后,虽仍带有中国古代哲学的印记,但已被赋予具体而实际的内涵,成为中医理论体系的重要组成部分。

精和气泛指构成人体和维持人体生命活动的一切精微物质。其中构成人体的精气处于相对固定状态,又称为形。如五体、五官等构成机体的组织器官;维持人体生命活动的精气处于相对流动状态,因来源、分布、功能、形态之不同而各有名称。如生殖之精、先天之精、后天之精、元气、宗气、营气、卫气、血、津液等。

神泛指机体各种生命活动的总称。因表现部位不同而名称有别。如脉象有神是指脉来有力柔和、节律均匀;面色有神是指面色隐然含蓄、明润光泽;双目有神是指双目转动灵活、视物精明;心藏神是指意识、思维等精神活动正常。

(作者简介:张启明,男,34岁,山东济南市人。1990年毕业于山东中医药大学,现任山东中医药大学讲师。)

(收稿日期 1997—09—18)

天人合一及“神”在临证上的特殊性探微

辽宁省道教协会(沈阳 110003) 涵 光

主题词 天人相应

天人合一、阴阳造化,唯中华民族文化所独有。古人研究天地造化之道,重性命,意在养生。性命之

学被后世历代的高僧、高道及养生家所重。“无情无种，无性无生，无命不立。”性命之学是中国古文化的根源。如《汉书·董仲舒传》曰“夫性命之道，本乎太极，散于万殊。有性命然后三教立，有性命然后五伦生。故造化者性命之炉冶。道学者性命之绳墨。医药者性命之赞育。”“古代中医，体之太极为性命，测之阴阳为动静，配之五行为生克。调运气之往来为长养无穷。故古之从事中医者，外通经史，内修入妙。”古代的中医学术和“易”与“道”是不可分开而论的。黄帝曰“余闻上古有真人者。提契天地，把握阴阳，呼吸精气，独立守神，肌内若一，故能寿蔽天地，无有终时，此其道生。”这是上古先人谈修炼性命的方法。古人之论“医道通仙道”，立论于修真养性，性命的修炼。上医医人，下医治疾。古人将养生修炼，放在治疗临床之先。《黄帝内经》云：“至人无病，圣人少病，贤人祛病，其性天超然。养性祛欲，炼形化气，炼气化神；以还先天之原体。七情不惑，五内无伤，血液清而脑府灵充。”笔者所言只是说明与中国文化发生、发展起来的中医学术，所交织的诸多“天人合一”思想、阴阳造化理论。古称中医为岐黄之术，“医之始，本岐黄”。天地氤氲万物化醇、阴阳互化、生生不息。故道家言一阴一阳之谓道，而阴阳又被医家做为临床辨证之纲纪，如黄帝说“阴阳者天地之道也。万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求于本。”阴阳是万物运化的规律，自然之道不可违。以天地运化之道而论，寒之极则冬至一阳生，热之极夏至则一阴生。“夫四时之阴阳，万物之根本也。所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以纵其根，与万物浮沉于生长之门。逆其根，则乏基本，坏其真矣，故养阴四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，纵之则苛疾不起，是谓得道。道者圣人之行，愚者佩之。”《素问·四气调神大论》以人道而论，日中则侧心火下降。月到天心肾水上升，仰观北辰居其所众星拱之，名曰天枢，以为造化之本。人也有枢，以为性命之源。故道家和中医都将先天真气视为性命之根本。曰，左者为肾，右者为命门。命门者精神之所合，元气之所系，男子藏精，女子系胞，精血之海，命门有火侯，即元阳之谓，此生物之火。命门有生气即乾元不息之机，无生气则无息矣。盖阳动阴静、阳升阴降，惟动惟升、阳得生气，惟降惟静、阴得死气。命门为北辰之枢，司阴阳之柄，阴阳和则出入有常，阴阳病则启闭无序。故中医曰

“一源三歧，主不明十二官。”道家曰，龙虎宅，朱雀，玄武窝。其大则天地、小则性命、无外阴阳之造化。故古人常曰“大人者常与天地合其德，日月合其明，天地人同一。如庄子言，“物我同根”。华元化曰，“得其阳者生，得其阴者死。”故欲保重生命，必当爱惜阳气，道家称为阳精。“留得阳精，神仙现成。”此即生生化化之元神，不可忽视。天人合一，阴阳之道，医家临床辨证之首务。明代医家张介宾先师言“凡诊病施治，必先审阴阳，乃为医家之纲领。阴阳无谬，治焉有关，医道虽繁，而可一言蔽之者，曰阴阳而已。”证有阴阳，脉有阴阳。以证言之，表为阳，里为阴，热为阳，寒为阴；上为阳，下为阴；气为阳，血为阴；动为阳，静为阴，以脉而言之，浮大滑数为阳，沉微细涩为阴，行气分者为阳，行血分者为阴……至于阴中复有阳，阳中复有阴……。能明确阴阳，则医理虽玄，思过半矣，此皆医中之大法。张介宾先师言，天地阴阳之道本贵和平，则令气调而万物生，此造化生成之理。

而以临床辨证言：阴阳之门路，唯气血而已。张介宾先师言“治形之法，非此一端，而形以阴言，实惟精血二字足以尽之。所以欲祛外邪，非从精血不能利而达，欲固宗气非从精血不能蓄而强，水中有真气，火中有真液，不从精血何以使之灌溉。然则精血即形也，形即精血也。”天一生水，水即形之祖。故凡欲治病者，必以形体为主，欲治形者，必以精血为先，实医家之大门路。使变化可以无方，神明自有莫测”。

然以治法言之，有虚不受补，实不可攻者，脾胃之气施布无力，难以温吐汗下而逐其邪，以其脏腑神气尽去，虽有神丹为之奈何？故“神”之所在为医家临床之首察。中医的天人合一思想，阴阳造化，五行生克之外，那就是“神”的概念。现代中医所言“神”的概念，是指人的五脏精华的外在表现。古代中医言“神”，神之为生死之本，不可不察。《景岳全书》以脉言之，脉者，血气之神，邪正之鉴。脉贵有神。以形言之，目光精彩，言语清亮，神思不乱，肌肉不削，气息如常，大小便不脱，以其身形“神”在。从病人的临床上说“得神者昌，失神者亡。”从天人合一，阴阳造化上说，天之在我者德也，地之在我者气。德流气薄而生，故与生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来谓之魂，并精出入谓之魄。精神魂魄，阴阳之表现。中医说肝主血藏魂，肺藏魄，道家的修

炼讲金木相并，炼的也是魂魄。魂魄形成了人的精神、情态的活动。故古人非常重视因精神情态所至的病患，主张精神修养祛病。喜者道之邪，忧悲德之失，好憎心之过。嗜欲性之累，大怒伤阴，大喜伤阳，忧悲发暗，病乃成积。世人之病，不病于形而病于气，不病于身，而病于心，是以发于隐微而著于肢体也。良医非但原以草木矿石医有形之病，更原以静默通彻治无形之疾，明心而能养性，以和养气，以足养心，可保太和。上医者，调和阴阳，通其营卫保全性命。

因在中医理论中，天人合一思想，阴阳造化，及“神”的特殊价值的临床表现。故古代中医就从天人合一的角度，严格强调了医家的修养对临床的效应。“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普度含灵之苦。”大医之体，欲得澄神内视，望之俨然。（大医家之风范）宽裕汪汪，不皎不昧（《备急千金药方》）。

古代中医在针灸学上也是从天人合一思想，强调医家“用神即医”在临床上的应用。经书上曰“经络者，真气运行之道，医家施针，也是用之以神施之

以气，行之经络，飞经走气。”也侧重论述了神的概念。

黄帝访歧伯、伯高、少俞之徒，内考五脏六腑；外综经络气血，色候参之天地，验之人物，本性命穷神极变而针道兴焉。（《甲乙经·序》）拯救之法，妙用针者，察岁时于天道，定形气于予心，凡刺者，使本神朝而后入，即刺也。使本神定而气随，神不朝而勿刺，神已定而可施（《窦汉卿之标幽赋》）道家在养生中也强调了以精化气，以气化神。“神”是人的机体能量的集中表现，不仅在中医针灸临床，在书法上也讲“神韵。”凡事精神的集中可能都有一定的效应，在古代道学领域中医学术中的天人合一思想、阴阳造化，“神”在临床上的特殊性，有相当的应用价值，医者不可不知晓也。

（作者简介：涵光，男，43岁，辽宁铁岭市人。早年曾在河南云蒙山拜唐老道为师学医，于1990起在辽宁中医学院学习，现任辽宁省道教协会副秘书长。）

（收稿日期 1997—10—12）

脉象与西医病症关系的临证体会

陕西中医学院（咸阳 712083） 郭小青

指导 焦新民

摘要 脉象与西医病症有肯定或相似的吻合之处，从属生理解剖的正常脉象范围。从常见病理论脉象与西医病症、七情与脉象、特殊的脉象变化方面，探讨了脉象在西医病症诊断与辅助诊断的临床意义。

关键词 脉象

脉象在中医诊断中起重要或决定性作用，笔者体会一些脉象与西医病症有肯定或相似的吻合之处，故对中西医“双诊断”、中西医结合都有一定帮助。笔者现就常见寸口脉象与西医病症对照，归纳如下：

1 属生理解剖正常脉象范围

有些人天生来就是较固定的脉，病症不会轻易影响其脉象，所以这些病人可能要从“舍脉从证”来诊治。例如脉和：无明显浮沉迟数等异常脉象，单从脉上看不出异常。

脉浮：有些人生来就脉偏浮浅，除非脱水失血一般不会沉，其脉浮并非外感发热所致。

脉沉：有些人生来脉就偏沉，属解剖位置所致，即使外感发热，脉虽数但仍不浮。

脉迟或数：属于个体差异，有些人异常脉搏在70~100次/分，即一息五至左右，即偏快；有些人平常脉搏在40~60次/分，即一息四至以下，即偏慢，如长跑运动员。

脉滑：多见于体胖，大量饮食多盐食水后血容量暂时增加，待小便、发汗后滑不明显。

脉涩：轻度多见于沉细脉，尤其是睡眠一夜呼出大量水气，人体处于半脱水状态时出现脉细涩，进水后消失。

脉虚或实：素体偏瘦脉偏虚，素体偏胖脉偏实，