

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.06.001

学术探讨

基于中医形、气、神理论探讨中医药愈病机理

蒋璐¹, 杜武勋^{2*}, 王智先¹, 郑玲玲¹, 佟颖¹, 靳冬慧¹, 阚振棣¹

(1. 天津中医药大学研究生院, 天津市南开区鞍山西道 312 号, 300193; 2. 天津中医药大学第二附属医院)

[摘要] 中医学是从整体、宏观、动态认知生命, 以古代哲学的形神观和气化论为基础, 认为形、气、神三者生命活动过程和疾病诊断治疗演变中起着关键作用。从形、气、神相关理论探讨中医药愈病机理, 研究生命活动中形、气、神在气化学说下的作用和规律, 以便临床遣方用药中整体调整功能状态, 达到复方中药治疗疾病整体效应、远期效应和最终效应。

[关键词] 愈病机理; 形; 气; 神; 气化

中医学理论根植于中国古代哲学, 结合了古代先哲形神观和气化论的精髓, 有别于现代医学在还原论基础上, 以病因、病理、病位为目标对象, 从部分了解整体的诊疗模式。中医学从气化层面研究人体, 运用中国传统的意象思维, 对人体气化作用的各种形式和人体表象的观察, 综合演绎、取类比象, 分析归纳出意象病理、病机模型。根据人体的生命活动状态形成整体印象, 洞察其失衡之处。在治疗上, 运用中药的偏性即寒热温凉四性来纠正人体的阴阳之偏盛, 用针灸、拔罐、刮痧、情志等疗法调整人体脏腑气血功能状态, 以达到调整人体整体的阴阳平衡的效应目标, 从而实现人体内外环境的动态平衡。

1 形、气、神的内涵

1.1 形

形, 指事物之形体、形状、形质、形器、形象^[1]。人体是由脏腑经络组织组成的有机整体, 中医学所说的形, 即指实体结构的客观存在, 亦是对视之可见、触之可及的脏腑组织、四肢九窍等有形躯体的抽象和概括。“升降出入, 无器不有”(《素问·六微旨大论》), 生命功能活动有赖于“形”的存在, “形者生之舍也”(《淮南子·原道

训》), 形是生命活动的载体。从病理方面讲, 形是机体内在病理状态的外在征象, 通过诊察外部形质与形态变化来诊察体内气化功能的状态及气血瘀滞、脏腑组织形质的病理变化。

1.2 气

“气”是构成世界万物的本原, “其细无内, 其大无外”(《管子·内业》)。宇宙中的任何一个有形之体, 均由无形而运动的阴阳之气交感聚合而化生, 其自身之中又具备着阴阳之气的运动特性及升降出入聚散等运动形式^[2]。人体的气机运动调控着精、气、血、津液的新陈代谢及伴随发生的能量转化, 推动各脏腑经络的功能活动, 即通过气化来沟通各组织器官、精神、魂魄等构成整体, 如“气聚则形存”(《医门法律·大气论》); “气者, 精神之根蒂也”(《脾胃论》), 并使人体呈现出生生不息的生命运动过程^[3]。人的形态结构、脏腑生命活动和机能的外在表现以及精神情志思维活动均是由气化过程建立、维持和调节, 因此, 气是人体新陈代谢的动力源泉, 生命体活动的机制之所在, 是人体生命过程的维系。

1.3 神

《易·系辞上》云“阴阳不测谓之神”。神的涵义由上古时期人们对自然界万物的规律和猜想上升为哲学意义, 认为神的内部存在阴阳两种对立的力量, 将神归结为宇宙万物运动变化的一种不可知觉的内部力量。中医理论体系中, 神被赋予诸多与生命活动密切相关的特征, 并成为中医学观念世界里的客观存在。在现代生命科学的知识范畴中, 生

基金项目: 国家自然科学基金(81173159 81102534 81101512); 天津市中医药管理局中医、中西医结合科研课题(11053); 国家中医药管理局重点学科、天津市中医药管理局重点专科建设项目; 国家中医药管理局中医心病学重点学科建设项目; 全国名老中医专家传承工作室建设项目

* 通讯作者: enduwux@163.com (022) 60335344

命活动主要涉及精神意识、思维活动、情感表达及相关脏腑生理功能与病理变化等几个方面,在中医理论体系中均可以“神”统之^[4]。中医学对神的表述,总结起来大体有 3 种含义:一是指人体生命活动的主宰,“心者,君主之官,神明出焉”;二是指人体生命活动和脏腑机能的一切表现;三是专指人的精神情志思维活动。

2 形、气、神三者关系探析

西汉《淮南子·原道训》中曾对形、气、神间的关系进行描述,曰“夫形者,生之舍也;气者,生之充也;神者,生之制也。一失位则三者伤矣……”。形、气、神是构成人体的三大基本要素,“神”是生命现象的总体反映,它体现了内脏的功能和气血的盛衰,是生命活动的主宰者和执行者。“形”为有形的生命运动方式,是生命活动的载体,“形者生之舍也”;“气”为无形的生命运动方式,是生命活动的根本,是一种无形无象的特殊物质,它充斥周身,把形体和精神融合为一个整体,而且形、气、神三者是可以互相转化的。人是形、气、神相互融合的整体,人体生命系统中,形、气、神三者各守其位,相互依存并相互协调,一损俱损,一荣俱荣,保持生命活动的有序平衡稳定的状态。当外界干扰因素侵害人体生命时,机体即在形、气、神相互协调的调控下,保持自身的稳态平衡,维持正常的人体生命活动。疾病发生时形、神、气三者均伤,形体受损,神机衰减,气机失常,从而产生病机,影响生机。

2.1 形气转化

中国传统哲学认为,有形器物的本质和规律是通过气来体现作用,有形存在的变化根源于无形之气,是无形之气引发和支持着有形存在的演进^[5]。人的机体从出生、发育、代谢、调节,是人体之气的不断运动和调控的气化过程。张载《正蒙·太和》曰“气不能不聚而为万物,万物不能不散而为太虚。”人体有其特定的内在动力和机制,通过无形之气与有形之物相互转化,维持生命。《易经》中提到天地之大德曰生,生生不息之谓易。中国传统哲学认为生命本质是“生生”过程之道,是生命运动,解剖形态的内容和状态只是生命活动的表现形式。生命运动一旦停止,人的细胞、组织、器官就自然瓦解^[6],解剖形态上的完整性便失去了价值。《黄帝内经》认为,“形”的生成靠“气”的作用,如“气生形”“气合而有形”“二十五人之形,血气之所生”。“气”的运动变化通

过“形”来表现,而“形”的变化亦反映出“气”的变化。《黄帝内经》关于“形”“气”相关理论是中医临床实践中诊断和治疗疾病的理论依据。中医愈病不强调“形”的具体结构,而是着重强调支配“形”并运行于其中的“气”的研究,这是中医与西医通过形态结构变化推测功能异常的不同之处^[7]。

2.2 形神合一

“形”与“神”相互依存,《黄帝内经》中论述的“形与神俱”,是指整个生命历程中生命存在的基本特征。指出“其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳”,可“形与神俱,而尽终其天年”。《类经》对形神关系叙述如下:“形者,神之体;神者,形之用。无神则形不可活,无形则神无以生。故形之肥瘦,营卫血气之盛衰,皆人神之所赖也。故欲养神者,不可不谨养其形”,强调形对神的根本作用,形是神存在的载体,神是形的生命体现。“无神则形不可活,无形则神无以生”,强调形与神之间关系密切,不可分离。

2.3 气化生神

气是构成宇宙万物之本源,《杂病广要》曰:“人禀天地阴阳之气以生,……一气周流于其中以成其神”^[8]。神由气的精微部分所成,神的生理功能和病理变化直接受到气的影响。近年来,情绪调节对人体精神及脏腑器质性损害的研究已成为热点课题,患者主要以躯体症状为主诉就诊,较少提及自己的精神症状,精神心理的诊断和调节往往易受忽视。《素问·举痛论》曰“余知百病生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,……惊则气乱,……思则气结”,是对情志影响气机的确切论述^[9]。过度的情志活动使心身受损,可导致气机失调,气化或不及,或不利,或太过,其后果导致体内清阳不升、浊阴不降,气不在其位行气化功能,致使体内瘀、痰、饮、水、湿等病理产物停留,阻滞局部脏腑组织的气化,发而为病,形成恶性循环。

3 中医药愈病机理

现代医学是建立在还原论基础之上,是以病理学内容为核心的疾病分类体系以及以此为基础的诊断模式,重视的是机体的解剖、局部、微观的病变,把人看做器官的简单联合,其人体模型是机械的整体,而忽视人的整体性。现代医学注意神经体液调节,并从分子水平观察遗传基因对人体健康的

影响,将人体理解为物理化学的整体。虽然现代医学整体观的水平不断上升,但至今基本上仍是以还原论和解剖学为基础来理解人的整体。因此,现代医学倾向于把人的心理活动还原为生理活动,而生理活动又可逐级简化为系统、器官、组织、细胞以至生物大分子的运动。

中医药以病机为核心的疾病分类体系以及以此为基础的诊断模式,重视的是气化,宏观和整体的相互平衡,用中药药物的偏性来纠正人体的偏性,改善人体的内环境,形成人体内部环境、人与外部环境的和谐状态,充分体现了整体性、系统性。中医药对疾病的诊断和治疗是整体全方位的,“视其外应,以知其内脏,则知所病矣”,审证求因和治病求本,辨证论治和整体观念,通过药物之间的配伍最大限度地动员体内气机运行,自主调控机体的运动,达到人体之气的最佳状态。

3.1 中医药愈病在于调动自愈能力

中医以生命为本,以人的身心健康的全面发展为目标,其充分利用自身的“生生之气”,自我调节,自主演化,自我稳态,形成生命体自我的独立性^[10]。人体是一个自组织系统,它具有自调节机制,一切外来作用因素都要经过其自组织调节过程才发挥效应,疾病的发生,从本质上说,是在病因作用下机体的自我调节机制发生了障碍^[11]。形、气、神在生理上密不可分,发病时则形、气、神三者均伤,产生病机,影响机体的调节机制,因此,思考形、气、神理论全面把握疾病发生的内在机制,设立治法,选方用药,改善或消除患者的整体异常反应状态。“方技者,皆生生之具”(《汉书·艺文志》),在治疗过程中,用药治疗调动人体自我健康和痊愈能力,帮助恢复稳态和自我调节功能,达到“神者生之制也,气者生之充也,形者生之舍也”三者的协调统一。

3.1.1 调神助气 中医学研究的人是有生命的,是与生存环境不断进行物质能量信息交换的、动态的、复杂的有机体,而非孤立的、静止的、简单的。机体受到体内或体外的刺激而引起活动,因而可以通过机体的反应了解脏腑功能状态,此即“视其外应,以知内藏”^[12]。疾病是机体气化结构调控机制失常的自主性反应的结果和表现,愈病必须牢牢把握人身气化状态调控机制的自主性反应能力^[13]。明代张介宾云“医必以神,乃现无形;病必以神,血气乃行。”医者必依靠“治神”,才能掌握人体内气的运动,准确诊断人体的气机;在治疗上通过调神,调整病机,使脏腑气血恢复正常运

行,达到人体内外的稳态。有研究者收集门诊就诊同时符合现代医学焦虑抑郁症诊断标准及中医证型标准的患者 48 例,观察逍遥散加减联合中成药、情志疏导治疗焦虑抑郁症的疗效。临床观察表明,予逍遥散治疗后多数患者躯体及精神症状有所减轻^[14],说明精神状态对人体的“气化”有着强有力的作用,人的精神意识思维活动也是由物质机体产生的一种气的活动,是故调神即为调气,调控人体的生命活动。

3.1.2 调气治形 《庄子》曰“气变而有形,形变而有生”,可见形是由“气变”“气聚”而来。《素问·五常政大论》曰“气始而生化,气散而有形,气布而蕃育,气终而象变,其致一也。”气化学说的这类论断十分明确地把“形”的“生、结、育、变”理解为“气”的“始、散、布、终”的表现或产物,认为人的形态结构是由气化过程建立、维持、调节着的“活”的结构^[15]。《素问·阴阳应象大论》曰“味归形,形归气,……气生形。味伤形,气伤精,精化为气,气伤于味。”气化是生命活动的基本特征,人体在气化作用下发生生、长、壮、老、已的变化,气化理论阐述了人体内的精、气、血、津液的新陈代谢及其相互转化的内在机制。疾病的发生本质首先是生命运动的异常,是气化运动的异常,因此,疾病在发生之初出现气、神异常,即功能性异常的前驱性病变,进而发生解剖形态的改变,出现器质性病变。

《易经·说卦》曰“知变化之道者,其知神之所为。”中医诊治的最高境界是诊神和治神,如“望而知之者谓之神”(《难经·六十一难》);“治病求本,本于神”(《黄帝内经》)。在疾病的诊断中,《黄帝内经》中早就指出“必审五脏之病形,以知气之虚实”;“夫脉者,长则气治,短则气病,……代则气衰,细则气少”。这些都说明临床上察色、按脉、望舌等是搜集资料的手段,即为察“气”之虚实盛衰,通过察五色、审形体、望舌象、诊脉等来测知人体内气化失常内在机制的变化。陆渊雷曰“用药治病,非药力能治病,助正气以敌病也。”中药治疗疾病根据药性理论,四气五味、升、降、浮、沉,纠正人体气的阴阳失调,恢复机体气化功能,阻断器质性病变的发生发展。中医从整体、动态的角度,研究体内代谢、分泌变化的机制,运用意象思维,取类比象,调动机体上下内外的生生之气,明确内在病变机制,阻断从功能性改变发展至器质性病变的关键点,达到扶正祛邪、调和阴阳的目的。

3.1.3 调气以系形神 张景岳曰“无形则神无以生,无神则形无以活”;“人禀天地阴阳之气以生,借血肉以成形,一气周流于其中以成其神,形神俱备,乃为全体”。形神二者相互依存、相辅相成,在人体发生躯体器质性疾病后,会激起体内的情绪反应,如冠心病心绞痛患者发作后的恐怖焦虑的精神状态,会进一步加重躯体症状;七情内伤可引起患者出现心悸、胁痛、脘腹胀满、尿频等症状和器质性病变。《文子·九守》曰“精气为人,粗气为虫,刚柔相成,万物乃生,精神本乎天,骨髓根于地,……万物负阴而抱阳,冲气以为和。”可看出古代形、气、神理论的端倪,形、气、神三者关系不可割裂,宇宙万物的存在均是气化的结果,气化形神。《庄子·知北游》曰“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。故通天下一气耳。”《荀子·天论》曰“形具而神生”,明确了气与形神的关系。

疾病是阴阳失调的结果,中医在整体观的指导下,通过中药药性之偏来纠正人体阴阳之偏,以维持人体内环境的稳态,而不局限于局部及微观的改变,或调神或调气,以此来改变形体局部和微观的病理改变。当形神出现病变时,中医四诊合参,根据其形体的损伤、神的衰减,推测病理过程,可以调整气化失常的状态进一步影响形神而达到治疗疾病的目的。

4 结语

研究中医传统的形神观和气化理论,从形、神的征象察知体内气化状态,从宏观、整体、功能的角度研究疾病的生理病理机制以及中医药的愈病机理,以便临床遣方用药中整体调整功能状态,达到复

方中药治疗疾病的整体效应、远期效应和最终效应。

参考文献

- [1]王琦.形神一体的形神观[J].中华中医药杂志,2012,27(3):652-654.
- [2]孙广仁.古代哲学的气化学说与中医学的气化理论[J].浙江中医学院学报,2001,25(5):1-4.
- [3]王琦.“象数-形神-气”关系探讨[J].中华中医药杂志,2012,27(6):1604-1606.
- [4]潘桂娟,陈曦.《黄帝内经》之“神”的考察[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(1):3-5.
- [5]刘长林.中国象科学观:易、道与兵、医(下册)[M].北京:社会科学文献出版社,2007:808-810.
- [6]吴俊玲,王春燕.“治病求本”涵义探微[J].山东中医药大学学报,2003,27(3):179-180.
- [7]云玉芬.《黄帝内经》中“心”的形气神研究[D].北京:北京中医药大学,2007.
- [8]丹波元简.杂病广要[M].李洪涛,校注.北京:中医古籍出版社,2002:8-9.
- [9]潘丽丽.从调节气机谈疾病的情志疗法[J].辽宁中医药大学学报,2010,12(5):102-103.
- [10]张兴涛,王义国,陆广莘.浅识中医之“生生之道”[J].中医杂志,2013,54(10):896-897.
- [11]陆广莘.重建中医主体价值体系[J].山东中医药大学学报,1998,22(6):3-6.
- [12]李海玉,刘理想,陆广莘.“视其外应,以知内藏”解读:国医大师陆广莘对辨证诊断的认识[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(12):1306-1308.
- [13]杜武勋,朱明丹,张斐,等.中医气化论与中药愈病机理探讨[J].中医杂志,2013,54(13):1081-1084.
- [14]李盈.焦虑抑郁症中医辨证分析及逍遥散治疗临床研究[D].广州:广州中医药大学,2007.
- [15]祝世讷.气化学说:开辟解剖结构的发生学研究[J].山东中医药大学学报,2007,31(3):179-181.

Discussion on Healing Mechanism of Traditional Chinese Medicine Based on Relevant Theories of Physics , Qi , and Spirit

JIANG Lu¹, DU Wuxun², WANG Zhixian¹, ZHENG Lingling¹, TONG Ying¹, JIN Donghui¹, KAN Zhendi¹

(1. Graduate School of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, 300193; 2. The Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT Based on the body and spirit concept of ancient philosophy and Qi transformation theory, traditional Chinese medicine (TCM) perceives life from a whole, macro, dynamic perspective, and holds that physics, qi and spirit play key roles in the process of life activity and disease diagnosis and treatment. This paper aims to investigate the mechanism to heal diseases by TCM from related theories of physics, qi and spirit, and study the functions and regularity of physics, qi and spirit in life activities under the qi transformation theory, in order to adjust the overall functional status in clinical prescription to achieve the overall effect, long-term effect and end effect of compound traditional Chinese medicine in the treatment of diseases.

Keywords TCM healing mechanism; physics, qi, and spirit; qi transformation

(收稿日期: 2014-08-11; 修回日期: 2014-10-10)

[编辑: 黄健]