

# 试论“胃气”的范畴和意义

金 智 生

(甘肃中医学院, 甘肃 730000)

**提要** “胃气”本义是指胃的生理功能, 广义则涵盖了五脏六腑的生理功能。本文从胃气与脉象、脏腑之气、形气、神色方面的关系探讨了胃气的内涵及意义。

**关键词** 胃气范畴 概念

“胃气”一词, 最早见于《黄帝内经》。《简明中医辞典》的解释有二: 一是指胃的生理功能; 二是指脾胃功能在脉象上的反映。笔者则认为, 要正确理解胃气概念, 准确判断胃气的盛衰与存亡并指导于临床, 必须从多角度去把握其内涵。

## “胃气”与“脉象”

《素问·玉机真脏论》说: “脉弱以滑, 是有胃气”。这里的“胃气”实指脾胃正常生理功能在脉象上的反映。人体这种正常脉象除随春夏秋冬、三部九候的不同而不同外, 主要随胃气的变化而变化。如《难经·十五难》指出: “胃者, 水谷

之海, 主禀四时”, 四时之脉“皆以胃气为本”。“如春脉微弦曰平, 弦多胃气少曰病, 但弦无胃气曰死, 春以胃气为本……夏脉微钩曰平, 钩多胃气少曰病, 但钩无胃气曰死, 夏以胃气为本……秋脉微毛曰平, 毛多胃气少曰病, 但毛无胃气曰死, 秋以胃气为本……冬脉微石曰平, 石多胃气少曰病, 但石无胃气曰死, 冬以胃气为本”。可见脉象不仅时刻反映着胃气, 而且四时的正常脉象必得胃气的正常才能反映出是平人之脉。即胃气充盛者为平脉, 胃气减少者为病脉, 无胃气者为死脉。“死脉”即是“真脏脉”。正如《素问·平人氣象论》说: “脉无胃气亦死。所谓无胃气者, 但得其真脏脉, 不得胃气也”。从上所述可知, 有无“胃气”临床首先从脉象得知。这也是迄今为止文献所论判断“胃气”有无(或表现)的主要方法, 有着重要的临床意义。在临床上,

气臭秽, 壮热口渴, 舌红苔黄, 脉数有力等为常见证的证候, 既可诊断为热毒攻喉证, 又可称为胃(或肺)火上炎证。因此应当明确, 临床诊断应当选用使辨证更为具体、准确的证名, 而避免使用定位定性笼统的证名。

此辨证内容的提出, 是对中医辨证体系完善的初步工作, 但能较突出地反映出五官科的辨证特点, 克服了以往将五官科疾病的证候笼统地称为肝胆火盛、肝肾阴血亏虚、肺热炽盛、肾精亏虚等诸如大内科的证名。从而使临床辨证用药更为精确, 如肝胆火盛一般用黄芩、黄连、丹皮、栀子等味, 而气轮热毒则需用野菊花、千里光、青箱子等。当然, 五官辨证体系还刚刚提出, 目前只是一个框架, 需要中医五官科临床专家在医疗实践中不断修改完善, 使之准确、实用。但应看到这是一种中医临床辨证体系的创新之举, 对于发展五官科的辨证认

识和实现五官科辨证规范化具有重要意义。

其它专科同样可有自己的辨证体系, 如皮肤的病变, 既不宜因其病变在体表而称为“表证”, 也不能因为肺主皮毛而称为肺的病证, 若明确将其病位定为“皮”、“肤”、“毛发”、“肌肤”等, 则能提出较为确切的证名, 如风毒蕴肤证、虫毒蕴肤证、湿毒蕴结肌肤证、湿痰蕴结肌肤证、虫毒风热结肤证、瘀滞肌肤证、寒凝血滞肌肤证、血虚肤燥证等。这样既体现了中医学辨证论治的实质精神, 又具体明确了病因、病位、病性等辨证要素。

若皮肤、肛肠、骨伤、外科等都能根据自己的临床特点, 逐步建立各自的辨证模式, 提出各自具有特征性的辨证内容, 建立一套规范完整的专科辨证体系, 使临床辨证更为具体、准确, 将是对中医辨证学的进一步创新和发展。

(收稿日期 1996 年 5 月 2 日)

有胃气之脉大多为平和之脉,即在四时主脉基础上微带和缓之意。如上述《难经》中提到的“微弦”、“微钩”、“微毛”、“微石”等均为有胃气之脉。在病理情况下,有胃气之脉则大多称之为“顺脉”。如温热病脉象“洪大而数”,虚弱之人脉象“虚细弱小”等均不失为有胃气之脉象。相反,与病情不相符合的脉象,如病危之人脉象突然表现为“弦大数实”;一些疮疡痈疽患者在病愈过程中脉象突然表现为“滑数疾促”等,均称之为“逆脉”,亦即无胃气之脉象。

### “胃气”与“脏腑之气”

《素问·五脏别论》曰:“胃者,水谷之海,六腑之在大源也,五味入口,藏于胃,以养五脏气……”。《素问·玉机真脏论》也说:“五脏者皆禀气于胃,胃者五脏之本也”。人体在正常情况下,脾胃的水谷精微是滋养五脏六腑的源泉,而五脏六腑功能的正常则是“胃气”充盛的必备条件。关于胃气与脏腑之气的关系,《景岳全书·杂证谟·脾胃》精辟地指出:“五脏中皆有脾气;而脾胃中亦有五脏之气”。由此看来,五脏六腑之气的盛衰可以反映在胃气上,胃气的盛衰也可以反映在五脏六腑之气上,在一定条件下,“胃气”实指人体脏腑生理功能和病理变化的综合体现;反映在脉象上,“脏腑之气”必须通过“胃气”来体现,如《素问·玉机真脏论》曰:“脏气者,不能自至于手太阴,必因于胃气,乃至手太阴也”;反映在临床表现上。“胃气”也可由“脏腑之气”来体现,如《景岳全书·杂证谟·脾胃》指出:“凡短气夺而声啞喘急者,此肺之胃败也;神魂失守昏昧日甚而畏寒异常者,此心之胃败也;躁忧烦剧;囊缩痉强而恐惧无已者,此肝之胃败也;胀满不能运。饮食不能入,肉脱痰壅而服药不应者,此脾之胃败也;关门不能禁,水泉不能化,热蒸不能退,骨痛之极不能解者,此肾之胃败也”<sup>〔1〕</sup>。由此可见,胃气与五脏六腑的功能密不可分。

从中医整体观念看,一脏病变可导致多脏同病,某一脏腑胃气败绝可以导致其它脏腑胃气败绝。临床上一些严重证候往往是多脏多腑

同病,同时出现胃气少或无胃气的临床表现。如水肿、癃闭、淋证等病证,在发病过程中出现的“关格”,大多是因久病后脾阳亏损,肾阳衰微,阳不化水,水浊逗留,浊邪壅塞三焦或湿热弥漫三焦,温热传入营血,气化失常而出现头晕、目糊,甚或神昏谵语、抽搐等心肝胃气败绝之象;胸闷、喘促等肺之胃气败绝之象;恶心、呕吐等脾之胃败之象;水肿、无尿等肾之胃败之象。可见,五脏六腑之中,均有胃败之象,判断有无胃气可从脏腑之气的盛衰而得知,而脏腑之气的盛衰可从特定的复杂的临床表现去综合分析。

此外,《吕氏春秋·贵生篇》在论述九窍之病时指出:“俗主亏情,故每动为亡败。耳不可瞻,目不可厌,口不可满,身尽府种,筋骨沉滞,血脉壅塞,九窍寥寥”,“耳不乐声,目不乐声,口不甘味,与死无择”<sup>〔2〕</sup>。实际上是因素体正气亏虚不能充养九窍而为病,也是胃气少或无胃气的临床表现。《素问·通评虚实论》也指出:“头痛耳鸣,九窍不利,肠胃之所生也”。李东垣在其《脾胃论·脾胃虚实传变论》中更明确地指出:“胃气一虚,耳目口鼻俱为之病”。由此可见,脏腑胃气的有无,还可以从九窍功能的正常与否来判断。如临床上危重病患者或老年患者,若见耳鸣耳聋,双目失明,纳食吊顿,二便不通,均为胃气衰败之象。

### “胃气”与“形气”

形即形体,气即脏腑组织的功能。人体在正常情况下,形与气是相互依存的。没有形则气无以存,没有气则形无以成。《素问·玉机真脏论》说:“形气相得,谓之可治”,“形气相失,谓之难治”,就是这个意思。形与气的这种协调则离不开胃气的旺盛。因为人体形体肌肉为脾胃所主,从脾胃化生的水谷精微来充养形体,形体得充,则气以得成,这就是《素问·阴阳应象大论》所说的“味归形,形归气”。所以脾胃虚则形体消瘦,脾胃衰则形肉脱尽,从形气的盛衰就可以判断胃气的有无。

在临床上,如果患者形肉已脱,即使没有明显的其它证候,也表明患者胃气衰少或胃气已

绝。正如《素问·三部九候论》说的“形肉已脱。九候虽调,犹死”,“脱肉身不去者死”。王冰注云:“谷气外衰,则肉如脱尽,天真内竭,故身不能行,真谷并衰,故死之至也。去,犹行也”。《素问·玉机真脏论》对于从形气盛衰判断疾病预后方面的论述甚详。如“大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满,喘息不便,其气动形,其六日死……大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满,喘息不便,十日之内死……大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满,腹内痛,心中不便,肩项身热,破胭脱肉,目眶陷,真脏见,目不见人,立死”。可见,在上述 3 种情况下,“大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满”这些形气衰败之象,是判断胃气有无的重要内容。临床上很多疾病特别是消渴、肺癆及恶性肿瘤患者,在后期出现的严重消瘦,无不表明是形气相失、胃气败绝之候。

### “胃气”与“神色”

神的内容非常广泛。广义指人体生命活动的总称,包括生理性或病理性外露的征象;狭义指思维意识活动。神虽内藏于心,由心所主,但神的生成则离不开胃气的旺盛。如《灵枢·平人绝谷篇》指出:“神者,水谷之精气也”。《素问·六节脏象论》也说:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生”。故神的产生离不开胃气,判断神的有无就能判断胃气的有无。神也是胃气表现在外的又一重要征象。“得神者昌,失神者亡”与“有胃气则生,无胃气则死”,实际上有着内在的联系。

色与神密切相关,五色的变化也体现着胃气的变化。《素问·移精变气论》说:“理色脉而通神明”,“夫色之变化,以应四时之脉……以合于神明也”,近人论述神与色的关系时也指出:“色者,神之旗也,神旺则色旺,神衰则色衰,神藏则色藏,神露则色露”,且“色为气血所荣……气血变幻,色即应之”<sup>(3)</sup>。可见,五色是神在外表现的重要内容之一,故有“神色”之谓。五色的变化体现着神的变化。也体现着胃气的变化。五色正常,则胃气旺盛;五色真脏色见,则胃气败绝。这就是《素问·脉要精微论》指出的“夫精明

五色者,气之华也”,“五色精微象见矣,其寿不久也”。《素问·玉版论要》也指出:“色夭面脱,不治,百日尽已”。《景岳全书·杂证谟·脾胃》更明确地论述了五色与胃气的关系:“五色之有胃气者,无论青红黑白皆宜苍黄明润”。其在《素问·脉要精微论》基础上有所补充:“若色赤如赭或如衄血,色青如蓝或如草滋,色白如盐或如枯骨,色黄如枳实或如黄土,色黑如炁或如地苍而加之沉晦,是皆五色之胃败也”。

情志也是神的重要内容之一。从情志的变化也可以判断胃气的变化。如《灵枢·本神篇》说:“心气虚则悲,实则笑不休”。悲与笑等情志变化既然是“神”包涵的内容,所以情志的变化本身就能反映胃气的变化。该篇还论述了因情志的原因导致的胃气败绝:“怵惕思虑者则伤神,神伤则恐惧……因悲哀而动中者,竭绝而失生”。在病理情况下,“情志”与“胃气”往往是互为因果的,有因情志失调而致胃气衰少者,也有因胃气衰少而致情志失常者。正如《景岳全书·杂证谟·脾胃》一语破的所指出的“情性气质亦无不关于胃气”。

综上所述,笔者认为“胃气”,顾名思义,狭义是指胃的生理功能而言。广义则包涵了五脏六腑的生理功能。胃气盛则生理功能正常,胃气衰则生理功能不足或异常。虽然迄今为止,脉象变化仍是判断胃气盛衰的主要依据,但实际上脏腑之气、形气、神色等征象均体现着“胃气”的变化,都能判断“胃气”的盛衰。五脏六腑的生理功能和病理表现本身便是“胃气”盛衰在人体的具体体现。我们必须更广泛地认识和理解“胃气”,并应用于临床。

### 参考文献

- (1) 张介宾. 景岳全书. 第 1 版. 上海. 上海科学技术出版社, 1959: 215
- (2) 国学整理社. 诸子集成·吕氏春秋. 第 1 版. 北京. 中华书局, 1954: 16, 17
- (3) 中医药研究编辑部. 郭振球教授谈中医诊断学现代化的前景. 中医药研究 1993; (3): 3

(收稿日期 1996 年 3 月 20 日)