

卫气营血是构建温病学的基本范畴^{*}

王乐平 任秀玲 高瑞霞

(内蒙古医学院中医学院, 呼和浩特 010010)

摘要: 中医温病学不仅有着丰富的临床经验, 而且有着深刻的理论思维, 它是通过自己一套特有的概念范畴及其逻辑体系来展开的, 并以此使温病学内容不断丰富和充实、更新和发展, 走上了独立发展的道路, 具有鲜明的特色。本文对温病学卫气营血范畴从涵义、历史发展、本质内涵及作用等方面进行初步探讨, 为温病学科发展和创新提供思路及方法学的借鉴。

关键词: 卫气营血; 温病学; 范畴; 理论思维

Wei qi ying and xue are the basic constructive category of the art of warm disease of TCM

WANG Le ping, REN Xiu ling, GAO Rui xia

(Institution of TCM, Inner Mongolia Medical College, Huhhot 010010, China)

Abstract: The art of warm disease of TCM not only has abundant clinical experience, but also has a profound theoretical thinking, and it starts with its unique concept category and logical system, and enriches, updates and develops on the basis of this, and goes along the road of independent development, has a distinct characteristics. This paper preliminarily studies on wei qi ying and xue of the art of warm disease of TCM from meaning, development of history, nature and action, et al. And it provides references of ideas and methodologies for the development and innovation of the art of warm disease of TCM.

Key words: Wei qi ying and xue; The art of warm disease of TCM; Category; Theoretical thinking

中医学的发展与进步, 重要的问题是中医理论的发展, 而中医学理论必须有学科特点及学术价值的理论研究, 才有生命力, 才能获得最根本的发展。范畴, 是逻辑思维(理论思维)的基本形式^[1]。每一具体学科都包含各自特有的范畴, 范畴是每门学科的基本概念, 这些基本概念分别反映了各个具体学科的本质特征, 是该学科的基本范畴, 由此而使各学科的研究对象、研究内容、研究方向、研究方法不同。中医温病学不仅有着丰富的临床经验, 而且有着深刻的理论思维, 这种理论思维, 主要是通过自己一套特有的概念范畴及其逻辑体系来展开的, 并以此使温病理论及内容不断丰富和充实, 不断更新和发展, 走上了独立发展的道路, 并具有鲜明的特色。

范畴是每门学科的基本概念, 而不是所有概念^[2]。构建温病学理论体系最核心的核心范畴是卫气营血和三焦辨证, 温病学脱离于此就失去了本质特色, 它们关联到温病的辨证学和治疗预防学。

本文就温病学的卫气营血范畴进行探讨。

卫气营血范畴的起源与涵义

卫气营血首见于《黄帝内经》《素问·痹论》:“卫者, 水谷之悍气也, 其气慄疾滑利, 不能入于脉也, 故循皮肤之中, 分肉之间, 熏于肓膜, 散于胸腹”^[3]。《素问·生气通天论》:“阳气者, 若天与日, 失其所则折寿而不彰……是故阳因而上, 卫外者也”^[3 15-16]。《灵枢·本藏篇》:“卫气者, 所以温分肉, 充皮肤, 肥腠理, 司关合者也”^[4], 即“卫”是人体内由水谷化生的物质, 它的存在表现在运行于脉外、分肉、肓膜、胸腹之间, 具有保卫、捍卫(卫外)的功能, 反映了“卫”的字义。

《素问·宝命全形论》:“人以天地之气生, ……天地合气, 命之曰人”^[3 158-159], 即人是物质的, 依赖天地之气而生存。《灵枢·决气篇》:“上焦开发, 宣五谷味, 熏肤、充身、泽毛, 若雾露之溉, 是谓气”^[4 74], 即“气”同时又表现在“宣五谷味, 熏肤、充身、泽毛”等诸多作用方面, 代表人体脏腑组织器官的生理功能

* 国家中医药管理局科研课题资助项目(No. 04-03P12)

活动,运行于全身内外,具有激发、推动、温煦、统摄、防御、气化等方面的作用,人体生命的根本和体现。

《素问·痹论》:“营者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏,络六腑也”^{[3] 244-245},即“营”是存在于脉中的物质,与血同行,有协调五脏,输布六腑,营养全身的功能,其属性为阴,与卫、气不同,又称“营阴”。

《灵枢·决气篇》:“中焦受气取汁,变化而赤,是为血”^{[4] 75}《灵枢·邪客篇》:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑”^{[4] 77-78}《素问·五脏生成论》:“肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”^{[3] 73},《灵枢·本脏篇》:“血和则经脉流行;营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣”^{[4] 76}《素问·八正神明论》:“血气者,人之神”^{[3] 168},即血是有形可见的物质,它的产生与中焦脾胃有关,存在于脉中,是营养全身脏腑组织器官和主神明思维必不可少的物质。

《黄帝内经》中对卫气营血的记载,属于中医学“气”范畴的内容,即标志着客观物质的存在和物质存在的现象。而《黄帝内经》中“气”范畴的形成,来源于古代哲学中表示存在的基本概念、范畴。同时,“气”范畴又是《黄帝内经》构筑中医理论的、用之解释自然、人体、生理、病理现象的基本范畴^[3]。《黄帝内经》记载说明:第一卫气营血均是“气”范畴内的概念,属于物质的;第二卫气营血四者属性和存在的位置不同,卫气属“阳”,在表、浅、外;营血属“阴”,在里、深、内;第三卫气营血体现了物质存在的现象,即四者各司所属,互相协调,共同维持人体的生理功能和生命活动。

卫气营血范畴的发展

《黄帝内经》卫气营血范畴影响到后来诸多医家对外感病的认识,在长期辨治外感病的过程中,医家们发现外邪侵袭人体,是逐渐由外围而进入到脏腑气血内部的,故在《黄帝内经》卫气营血代表物质与部位的含义上,又引申出了病理定位、辨证施治的内涵。如汉代张仲景在《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证并治第七》:“风中於卫,呼气不入;热过於荣,吸而不出。风伤皮毛,热伤血脉。风舍於肺,其人则咳,口干喘满,咽燥不渴,多唾浊沫,时时振寒。热之所过,血为之凝滞,畜结痈脓,吐如米粥。始萌可救,脓成则死”^[3],论述了肺癰在“卫”、“荣”、“血”等部位的不同表现和病理。这种对肺癰病理变化和病机传变的认识,已经在卫气营血范畴内有了辨证的涵义端倪。

宋金元时期,刘河间虽仍尊《伤寒杂病论》六经

辨证,但在治疗上提出了新的观点,倡导“六气皆从火化”的主火论,并创制了不少表里双解的方剂。在刘河间“主火论”的影响下,元代医家罗天益在《卫生宝鉴》中按邪热在“上、中、下三焦”及“气分、血分”的不同而用药,卫气营血范畴在温病中不仅有辨证,而且有了治疗的含义。

明代吴又可可在《温疫论》中言:“凡疫邪留于气分解以战汗,留于血分解以发斑。气属阳而轻清,血属阴而重浊,是以邪在气分则勿疏,邪在血分恒多胶滞”^[9],指出了疫邪在气分和血分的特点和治则。历代医家在辨治外感病过程中,发展了《黄帝内经》卫气营血范畴的涵义,虽然尚未形成系统完整的辨证体系和独立的学科,但这种把卫气营血范畴扩展到病理、病机和治疗等多个临床方面的涵义,已经为温病学卫气营血范畴的形成奠定了基础。

温病卫气营血范畴的确立

明至清代,传染病猖獗流行,许多医家在总结继承前人有关温病理论和经验的基础上,结合各自的实践体会,有了诸多著述。对温病学在认识上更加深化,理论上日臻完善,治疗上不断丰富,特别是叶天士《温热论》中关于卫气营血理论作为温病学说的主要辨证纲领的创立,标志着温病学作为一门独立的学科已经形成。

叶天士在《温热论》首篇即言:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。肺主气属卫,心主血属营,辨营卫气血虽与伤寒同,若论治法则与伤寒大异也”^[7]。其中已把温邪一肺一卫,心一营(血)关联起来,即在卫气营血范畴中,涉及到温病的病因、邪入途径、关联脏腑、病机传变与辨证方法等内涵。“大凡看法,卫之后方言气,营之后方言血”,“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,如犀角、玄参、羚羊角等物,入血就恐耗血动血,直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍药等物。否则前后不循缓急之法,虑其动手便错,反致慌张矣”^{[7] 261},原文概述了温病卫气营血四个阶段的传变顺序规律和四阶段的治疗大法及药物。

清代吴鞠通深领叶氏《温热论》及《临证指南医案》中的学术思想,并吸取了古人之说,结合自己的经验和体会写成了《温病条辨》一书,进一步充实和完善了叶氏的理论,体现出温病学说的继承和发扬。在他的《温病条辨》中提出许多温病治法并创制出许多新方。除此,清代陈平伯《外感温病篇》、薛生白《湿热病篇》、王孟英的《温热经纬》等众多医家及著述从不同的角度补充和完善了温病卫气营血辨证体

系的内容。

至此,卫气营血范畴的涵义已扩展到温病的因、证、理、机、治、方(药)等多个方面,具体的说,叶天士在《黄帝内经》卫气营血范畴的基础上,根据历代医家对此的认识,结合自己丰富的临证经验及当时温病流行的特点,创造性地提出温病卫气营血辨证纲领,形成了温病学特殊的理论体系。这一纲领的提出对于理解掌握温病学的实质,认识温病的学科特征,进而发展这门学科是一重大的贡献。

卫气营血范畴在温病学科中的地位及意义

卫气营血是温病学科中最主要和最基本的范畴体系。温邪侵袭人体后出现一系列正邪交争的反应,表现出卫气营血不同阶段的证候特征,如温病初期而见发热,恶寒,头痛,无汗或少汗,咳嗽,口微渴,舌苔薄白,舌边尖红,脉浮数,是温邪在人体的外围与卫相争的结果。病变中出现高热壮热,汗多,烦渴,尿赤,苔黄,脉数证候时,是温邪由卫分入于气分,引起脏腑组织器官功能失调,包括肺、胸膈、脾胃、肝胆、膜原等,是各脏腑之气与邪交争的结果,在此阶段正气强邪气也盛,交争剧烈,这里的正气邪气属于中医“气”范畴。若病情进一步发展,出现身热夜甚而无汗,烦躁谵语,隐见斑疹,舌质绛等证候时,已是热邪入营分,扰心窜络的结果。在此基础上出现全身或局部明显的出血证则为热入血分,耗血动血的血分证,是温病最重最深的证候和阶段。对此进行分析可判断病位浅深及邪正消长,掌握病变的发生发展规律,并以此为治疗提供依据,如叶天士在《温热论》中提出的“汗之”“清气”“透热转气”“凉血散血”等治则至今仍具有指导温病临床的重要意义^[7]。

由此可见,卫气营血范畴在温病学科中的作用是辨别划分温病证候类型的纲领、分析温病病机病理的理论基础、判断病位深浅和预后病情的标准、确定病证治疗的依据。具有温病证候类型、病位浅深、病机传变、病理特征、立法处方和遣方用药依据等多重涵义,是温病学科中反映温病学本质特征的范畴体系。这一范畴体系在外感病的辨治中发挥了重要的作用,它可以把很繁杂的属于温病范围内的许多病种和证候,用卫气营血范畴的多层内涵来分析、归类、判断,驾驭温病临床的辨证辨病思维,提高治疗温病病证的疗效。

综上,卫气营血范畴的发展是一个漫长的、实践的、探索的、思维的过程,在这个过程中,医家们在不同的历史时期从事着长期的临床实践,从所积累的丰

富的临床经验中逐步抽象出温病的卫气营血范畴,而这些概念范畴又进一步促进了温病学说的体系化、科学化建设,使温病学说的整体水平有所提高,即是:实践—理论—命题—形成体系—发展的过程。

科学发展的历史就是范畴产生和发展的历史,卫气营血范畴的发展,反映了温病学在丰富的临床实践中有深刻的理论思维,深入研究温病学科的范畴及范畴体系,将为温病学科的创新提供科学依据和方法学思路的借鉴,并以此来推动温病学科的进一步发展。

参 考 文 献

- [1] 任秀玲. 中医理论范畴——《黄帝内经》建构中医药理论的基本范畴. 北京: 中医古籍出版社, 2001
REN Xiuling. TCM theory category: Huang Di Nei Jing constructing the basic theory category of traditional Chinese medicine and pharmacy. Beijing: Publishing House of Ancient Chinese Medical Books, 2001
- [2] 任秀玲, 赵青树. 亟待开展中医理论范畴及范畴体系研究. 中国医药学报, 2003, 18(12): 712
REN Xiuling, ZHAO Qingshu. Study on TCM theories category and category system. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2003, 18(12): 712
- [3] 王冰注. 黄帝内经素问. 北京: 人民卫生出版社, 1963: 245
WANG Bing, annotator. Hain Questions of Inner Canon of Huang Di. Beijing: People's Medical Publishing House, 1963: 245
- [4] 王庆其. 内经选读. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 76
WANG Qingqi. The new century TCM colleges throughout the country planned textbook of Intensive Reading of Nei Jing. Beijing: China Press of TCM, 2007: 76
- [5] 范永升. 金匱要略. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 116
FAN Yongsheng. Jin Gui Yao Lue. Beijing: China Press of TCM, 2003: 116
- [6] 宋乃光, 李瑞, 赵自强, 编校. 温疫论. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 24
SONG Nai guang, LI Rui, ZHAO Zi qiang, redact. On Hagu Diseases. Beijing: China Press of TCM, 2003: 24
- [7] 杨进. 温病学. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 259
YANG Jin. The art of warm disease of TCM. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003: 259
- [8] 蒋力生. 加强范畴研究 提高理论修养. 江西中医学院学报, 2006, 18(2): 7-9
JIANG Li sheng. Strengthen the Category Study, Improve the Culture of Theory. Journal of Jiangxi College of TCM, 2006, 18(2): 7-9

(收稿日期: 2007 年 4 月 8 日)