

# 小议《内经》九气之病机

辽宁省北镇县中医院

白秀珍 刘树林

《内经》是我国最早的古典医籍，二千多年来一直指导着临床实践。下面结合临床谈谈“九气”的病理机制。

气，既是构成人体和维持人体功能活动的精微物质，又是人体功能活动的表现。人的一切活动依赖于气的运转。如，饮食的消化、营养的吸收、津液的敷布、血液的循环、机体的温和、外邪的抵御等，无不依赖于气。气充则体健，气衰则体弱，气平则体安，气偏则体病，所以“百病生于气”。

导致气机病变的因素，不外七情、气候、劳倦三方面。因七情内伤引起的病变，是指五脏之气；因寒热引起的病变，是指卫气；因劳倦引起的病变，是指精气而言。兹分述如下：

## 一、怒则气上

肝藏血，主疏泄，在志为怒。大怒不止则伤肝，肝伤则气上逆，而胁为肝之分野，故可见胁肋胀痛，甚则气迫血升而见呕血。临床如肝郁气滞型胁痛证。若气上血逆，血菟于精明之府，则又可见薄厥之证。如肝气横逆，克伐脾土，致脾失健运，又可出现腹泻，临床如肝气乘脾型腹泻证。

## 二、喜则气缓

心主血脉而藏神，其志为喜。在正常情况下，“喜则气和志达，营卫通利”。但喜乐过度，则可使心阳伤而气散不收，致神不守舍而见笑不休，甚至如狂等症，临床如癫证。《灵枢·本神篇》曰：“心气实则笑不休”。二者均见笑不休，但“喜则气缓”而

笑不休属虚证，“心气实则笑不休”属实证，由气郁痰阻、蒙蔽神明所致，二者又当有别。

## 三、悲则气消

悲虽为肺之志，但心肺同居胸中，悲则可使上焦之气不得宣通，营卫之气不得散布。热郁胸中，耗气伤阴，而见呼吸不利、喘咳吐血等症，临床如肺阴虚型虚劳病。若阴伤日久，致筋脉失养，又可出现下肢痿软、不能任地等症，如肺热伤津型痿证。

## 四、恐则气下

肾藏精，为气之根，在志为恐。恐则精却而不上奉，心肺失其濡养，则上焦闭（肾气为人身元气之根，内寓真阳真阴，五脏之阴非此不能滋，五脏之阳非此不能发），气归于下则下焦胀，临床如下焦亏虚之癃闭。另外，过恐伤肾，则肾气虚，以致固摄无权，临床如肾虚不摄所致之滑精、遗尿、腹泻等症。

## 五、寒则气收

寒性凝滞收引，寒邪外束，则腠理闭塞，卫气不能宣达，故见恶寒、发热、无汗、身痛等症，临床如太阳伤寒表实证。另外，寒邪伤内，则又可使中阳被戕，脾虚失运，故见腹痛、下利等症，临床如虚寒腹痛证。

## 六、炅则气泄

热为阳邪，主升主散。热邪袭表，则使人腠理开而营卫通，气随汗泄，故见身热多汗、心烦口渴、倦怠乏力、小便短赤等症，临床如伤暑证。

另外，如外邪化热入里，里热亢盛，逼津外出，则气亦可随之而泄，而见大热、大

# 《至真要大论》提要 (二)

中医研究院西苑医院

方药中 许家松

## 第五段

〔原文〕

“帝曰：善。天地之气，内淫而病何如？……此治之大体也。”

〔提要〕本段记述了六气胜复在气候、物候、病候方面的特点，并且十分系统地提出了治疗法则。分述如下：

(一) 所谓“胜气”，即偏胜之气。一般说来，每年的司天，在泉之气都属于胜气。这就如原文所述的“岁厥阴在泉，风淫所胜”、“厥阴司天，风淫所胜”等。但是，在特殊情况下也可以出现与岁气不相应的偏胜之气。例如，厥阴在泉，应该是风气偏胜，但实际上却出现了燥气、凉气偏胜，文中称为“邪气反胜”。如“风司于地，清反胜之”等，这也是一种偏胜之气。总之，胜气有否，应以实际表现为准。

(二) 所谓“复气”即报复之气、恢复之气。由于“复气”是在胜气之后出现，

渴、大汗出、脉洪大、背微恶寒等津气两伤症，临床如阳明经证。

## 七、惊则气乱

大惊卒恐，气血分离，则心气散而无所依，神志越而无所归，以致思虑无所决定，心神动荡散乱，而见虚脱、僵仆等症。《灵枢·大惑论》中所说迷乱眩晕之惑病，及其甚者而致神机不转之昏仆，亦属此意，如心神不宁型惊悸证。

## 八、劳则气耗

内 经 辅 导

为了矫正偏胜之气而产生的气。因此，“复气”实质上也是一种胜气。从原文所述来看，“复气”在气候、物候、病候方面的表现与胜气基本相同。例如“厥阴在泉，风淫所胜，则地气不明，平野昧，草乃早秀，民病洒洒振寒，善伸数欠，心痛支满，两胁里急，饮食不下”，与“厥阴之复，少腹坚满，里急暴痛，偃木飞沙，俛虫不荣，厥心痛，汗发，呕吐，饮食不入，入而复出”加以比较，其气候、物候、病候的描述基本是相似的。

(三) 对胜气和复气的治疗法则，基本上是根据自然气候中的自调现象总结出来的。这就是原文所述的“治诸胜复，寒者热之，热者寒之，温者清之，清者温之，散者收之，抑者散之，燥者润之，急者缓之，坚者软之，脆者坚之，衰者补之，强者泻之。”这也就是说，不论在什么时候，只要出现了胜气及其相应的疾病表现，一般都可以根据治胜复的原则进行针对性治疗。关于对六气

疲劳过度，则阴气亡于内，阳气伤于外，内外之气散越，故见喘息汗出等症，临床如肺虚型喘息证。

## 九、思则气结

思则志凝神聚，正气留结不散，且思为脾志，思虑过度则伤脾，脾伤则化源不足，气血亏虚，故可见纳呆食少、嗜卧少寐、肌肉消瘦，甚则昏瞀等症，临床如心脾血亏型不寐证。