

# 气的概念及其分层

王九林 指导 王新华 (南京中医学院 210029)

**内容提要:**本文首先从词义与术语的差别及气所应用的具体场合二个关键性的问题入手,旨在解决气是一义、二义还是多义这个长期困扰中医界的争论,进一步强调了气应统一于物质。其次,从物质世界的层次性及结构与功能相统一的哲学命题出发,根据中医各个脏腑的不同功能,将其基本物质——气分成不同的层次,为中医的实验研究及中医理论的深入化、系统化研究提供方法论指导。

**主题词** 气(中医) 中医名词

气是什么?是功能还是物质?这个问题曾长期困扰着中医界。尽管有些专家以比较充分的论据证明气统一于物质,功能只是物质性气的表现形式。但在中医界持“气是功能”或“既是功能又是物质”的观点者仍大有人在。

要解决上述问题,笔者认为关键在于分清两个问题:一是词义与术语的差别;二是气所应用的具体场合。

所谓词义,即词所表达的意义,它是客观事物或现象在人们意识中的概括的反映,是由应用这种语言的集体在使用过程中约定俗成的。而作为术语,是各门学科中的专门用语,每一术语都有严格的规定意义。词义与术语二者既有联系,又有区别。一般而言,词义的外延要比术语大,术语只是词义中的一种,而术语的形成也往往是以词义作为主要依据之一。

真正的术语是随着近代科学的兴起而产生的,它

而不密,多表现为虽有汗但汗出不畅,表证依存。桂枝汤证的病理特征正是属最后一种形式。因此这在治疗上,对于闭而不开者,重在开发皮毛,宣通闭塞,通卫以畅其营,如麻黄汤例;对于卫虚不固,营不内守开而不闭者,治疗重在固卫敛营,以使卫气充旺,则营阴内守,如玉屏风散例;对于卫气开而不畅,合而不密者,治则重在双调开合,以使开而畅达,合而固密,此即是用桂枝汤之根本目的。

## 3 营卫不和的本质是功能失调

营卫之气是人体脏腑经络气化的产物,为适应外界环境和人体的需要,营卫正气不断地消耗、又不断地从饮食中摄取补充。它是人体生命活动的物质基础,也是人体赖以抗御外邪的屏障。无论何种病邪侵袭人体,营卫正气必然奋起抗争,这在疾病的初期阶段表现尤为突出。但当病迁日久,邪气渐盛,正气不支,无力驱邪外出,邪气则突破了营卫的防御屏障,深入于里,先天真元之气外露,营卫正气已处于被动地位,也就谈不上和与不和了。以桂枝汤与生脉散证为例,前者发热恶风,汗出脉浮缓,为卫阳不足,邪滞肌腠,开合不利。外固无力则阴不内守而外泄,故见汗出恶风,汗为阴液,汗出营弱;邪滞肌腠则开合不利,故虽汗出而不畅达,卫气欲固但合而无力,此时的营卫之气处于相离欲通

不畅,相互之间不能协调的阶段。这种不协调的原因,一则寒邪外袭,阻滞肌腠,营阴之气运行不畅,二因卫阳功能不足,不能温煦宣通,固护无力所造成的,但尚未达到虚损难复的严重程度,仅仅是一时性的机能不相协调而已。所以不属于虚证,只是功能失调。因此不用参、芪、姜、附之类益气温阳,而以桂枝汤辛温宣通卫阳,益阴通营疏滞,从而使“营卫和则愈”。而后者虽然身无热象,但汗出不止;营卫正气耗散太过,先天真元失养欲脱,此时不仅是营卫正气已发生了实质性的损害,真元之气行将脱绝,而且机体的整体调节已处于失代偿的近乎瘫痪的境地。此时生命垂危,治以挽救生命为急要。因此,这时的自汗不止,已不能称之为营卫不和了,而是阴阳离决阶段。故用益气固脱之参芪姜附或生脉散之类,生脉散虽能治汗出不止,也不能称之为调和营卫,而只能是益气固脱取效。

从《伤寒论》原文服桂枝汤后“遍身粟然微似有汗者益佳”“若不汗,更服……又不汗,后服小小促其间,半日许令三服尽……若汗不出,乃服至二三剂”以及临床上用桂枝汤治表虚自汗等情况来看,提示桂枝汤对汗腺功能有调整效果,以药测证,也可以看出桂枝汤证营卫不和,存在着功能调节异常。应用桂枝汤的目的,就在于调整紊乱了的功能,使之达到新的动态平衡。

使各门学科具有严密的逻辑性。古人还没有术语的概念,因此不可能区别术语与词义的不同,均以词义统括术语。而古代字词几乎是同义的,一字往往就是一词,是独立的语言单位。由于字少而要表达的意义又多,因而一字就表达了多个意义。《辞海》中气字就有 13 种意义。词的一词多义也就造成了中医术语的多义性。有人<sup>[1]</sup>统计了《辞海·语词分册》及《中医大辞典·基础理论分册》,词语多义率分别达 11.2% 和 15.8%,而现代医学(以《辞海·医药卫生分册》为例)已基本上实现了术语标准化,多义率仅为 0.3%。

然而,词的多义性并不意味着词义的不可确定性,在具体的场合(即特定的句子中),词义应该是确定的,离开了特定的场合,当然是不确定的。洪氏<sup>[2]</sup>在谈气的概念时,实际上是在谈作为人体物质基础的气,也就是与精、血、津液并列的气,而有人<sup>[3]</sup>在反驳他时,运用《内经》中出现气字的含义,从而得出气具有指物质、功能、气味、季节等多种含义,此处其实并没有限定气的具体场合。因此这样的争论是毫无意义的。

由此可见,作为中医术语的气,应该统一于物质,即气是构成人体和维持人体生命活动的基本物质<sup>[4]</sup>。

此气的范畴,固然概括了气的本质特征——气的物质性,但其外延很大,因此有必要对其进行分层,以丰富物质气的内涵。

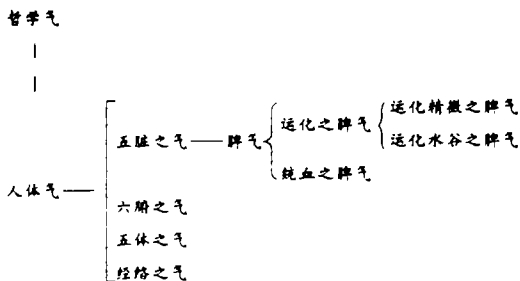
物质之气如何分层呢?有的学者按中医传统理论,提出将精气作为气的最高层次,其次为血气之气,再次为营卫之气<sup>[5]</sup>。由于此种分类上下层次欠清晰,且营卫之气临床并不常用,因而缺乏实际意义。而脏腑之气是临床最常用的,因此笔者认为气的分层应着眼于脏腑之气,以脏腑的功能为分层的主要依据。脏象学的特点之一就是脏腑是一个综合性的功能单位,这个综合性功能单位的物质基础与西医学的脏腑结构分类是完全不同的。找出这个功能单位的物质基础,将使中医沿着现代化的轨道迈进一大步。

那么从功能出发能否找到其物质基础呢?回答应该是肯定的。

结构和功能是自然辩证法中的一对范畴,结构是物质系统内部的组织形式,是系统内部要素之间,要素与系统之间相互关系的整体形式,是该系统表现特定功能的载体。功能是物质系统在与内、外环境的相互作用中,所表现出来的特性、行为、效能,是物质系统的运动过程的表现。一方面,结构决定功能,功能反作用于结构,结构是功能的内在根据,有什么样的结构就产生什么样的功能;另一方面,功能是结构的外在表现,功能反作用于结构,某种功能的异常,会引起结构的改

变。在这一理论指导下,现代生命科学取得了突飞猛进的发展,而这一系列的发现又是对这一命题的进一步验证。脑有脑的功能是因为脑具有脑的结构;细胞有细胞的功能是因为细胞的结构。总之,各种物质的功能均可由该物质的结构所解释,也就是说,有什么样的结构,必有什么样的功能;反之,有什么样的功能,必有与之相适应的结构。

因此,我们从中医学中的功能入手(因为功能是外在可见的),深入研究其内在结构,从而探讨其本质,应该是行之有效的途径。根据这一构想,下面试以脾气为例说明气的分层问题。



哲学上的气是指构成万物的最基本物质,是最高层次的气,简称哲学气;构成人体和维持人体生命活动最基本物质的气,则是人体内最高层次的气,简称人体气。此气包括了我们通常所说的精、气、血、津液在内,也就是《灵枢·决气篇》所说:“余闻人有精、气、津、液、血、脉,余意以为一气耳。”这一层次气的意义在于说明人体的物质性,仅是一种说理工具,并无临床价值。人体气向下分则为脏腑之气,是构成和维持多个脏腑的物质基础之一,与其并列的有五体之气,经络之气等。此层次的气是除了血、精、津液以外的另一类人体基本物质。之所以要把血、精、津液另列出来,是因为血、精、津液是有形可见的,古人也观察到了血、精、津液对人体的重要作用,也是人体不可缺少的物质基础,因此与气列为同等重要的物质。由于气与血、精、津液作为人体基本物质的认识来源不同,以气作为人体的物质基础主要是从哲学中引申而来的,而以血、津液、精作为人体物质基础是由临床观察而得出的,因此二类物质在概念上常常相互包容,特别是气常可概括血、精、津液等,造成概念上的混淆。

脏腑之气还有层次可分,因为每一脏腑多有几种不同的功能,根据上述结构——功能统一的原理,可以肯定它们是有不同的物质基础的。根据其功能不同可分为运化之脾气与统血之脾气,运化之脾气还可继续分为运化精微之脾气及运化水液之脾气等。即使到了这一层次的脾气,还不是单一的物质,而是一类物质,仍然可以分层,只是到目前为止还没有认识到其临床

价值。

各层次的气之间是相互关联的,特别是五脏之气这一层次以下,各层次之间相互包容。同一层次的不同物质之间也有相互的联系。如运化之脾气与统血之脾气,同为脾气,必有某些相同的物质,但又因运化与统血功能不同,故两者又不可能完全相同,必有相异之处。从病理上也能反证这一点。脾不统血证与脾失健运证,既有相同的临床表现,如食欲不振,神疲乏力等,又有相异的症状,前者有出血而后者没有。这也反证了二者的物质基础有相同与不同之处。

或许有人会问,既然运化之脾气与统血之脾气不同,为什么临床用补脾益气的药物均能治疗这二者的不足呢?笔者认为这有两个原因。一是因为补脾益气药含有多种成分,其中某些成分对运化水谷之脾气有效,某些成分对统血之脾气有效,某些可能对两者均有效,当然还有某些成分对两者均无效。其次,人体是个自组织系统,它具有自调节机制,在内外条件的变化中,能自主地进行调节,以维持已有的组织状态。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。当然这种调节是非常精细复杂的,是多途径的。

自然辩证法告诉我们,原因与结果是一一对立统一的哲学范畴。一因可引起多果,一果亦可由多因引起。机体要达到某种结果(或状态),可有多种直接原因引起,而任何一种直接原因又有几种次级原因引起。这样的联系方式为中药复方治病提供了极好的机会。它可以通过作用于任何一种直接原因而改变其结果,也可以通过作用于次级原因而间接地改变结果,恢复正常(或已有)组织状态。由此可见,虽然运化水谷之脾气与统血之脾气不尽相同,但由于补脾益气药物多成份、多途径的作用,均可补充二种脾气的不足,并不能以此得出运化之脾气即统血之脾气的草率结论。

气的分层具有重要的意义。首先体现在中医科研上,有利于阐明气的本质。有人<sup>[1]</sup>认为中医气血理论关键是对气的研究,搞清了气的本质,中医科研将向前迈进一大步。确实,气是中医学的最高范畴,涉及到中医学的方方面面,如此复杂的一个范畴要用一种或数种物质来概括其本质,是不可能的,当今许多科研工作

者在探讨气的本质时,发现中医学中的气几乎涉及人体的所有物质,失去了探讨的意义。他们所犯的一个共同错误就在于没有确定气的层次,而笼统地探讨气的本质,结果显然是不具体、不确切的。因此我们在研究气的本质时,不妨从小的层次入手,如从运化水谷之脾气或统血之脾气入手,在积累了丰富的资料后再来逐层比较,去粗取精,去伪存真,从而得出比较科学的结果。其次,有利于中医理论的深入化、系统化。中医学中气的概念主要来自于古代哲学,基本上没有脱离哲学上气的范畴。哲学对具体科学的指导只能是原则性的、模糊的,不可能很具体。医学是自然科学,有自身的发生发展规律,决不能用哲学来代替医学。中医脏象学说之所以机制简单化,关键在于对各层次气的分化研究不够。人的生理活动多种多样,不能只用一个“气”字来解释全部。丰富多彩的生理活动只有用丰富多彩的物质来解释,才符合结构功能统一的哲学命题,同时也使中医理论更趋深入化、逻辑化、系统化。最后还体现在中医临床上。许多临床工作者常感叹中医疗效难评估、难预测,问题的症结还在于中医生理、病理及药理机制的简单化。如能对各层次的气研究透彻,就有了客观性的指标,选方遣药也就更加有的放矢。如知道是运化水谷之脾气不足就可直接补充其不足,而不必去补统血之脾气,更不必去补肺气等。当然这要求与中药、方剂同步研究。相信这样做必定能大大提高中医的临床疗效。

#### 参考文献

- 1 许志泉. 中医学名词术语的多义性及其标准化——从一组统计资料分析展开. 南京中医学院学报, 1987; (1): 58
- 2 洪梦许. 评“气”既表物质又表机能的两义说. 中医杂志, 1983; (3): 4
- 3 陈守中. 试论“气”的多义性. 成都中医学院学报, 1985; (4): 5
- 4 印会河. 中医基础理论. 上海. 上海科学技术出版社, 1984; 54
- 5 陈利国. 对人体气化的机理探讨及有关实验研究. 内部资料
- 6 沈自尹. 中医理论现代研究. 南京. 江苏科技出版社, 1988; 68

#### • 书讯 •

新编常用中药手册/王锦鸿主编, 王桂芳等编著. 北京金盾出版社出版, 全书共收录了常用中药 18 类 538 味, 其中主药 418 味, 附药 120 味, 并介绍了古今用药的经验、某些中药研究成果和多种新的中药剂型。对每味药都具体地叙述了来源、成分、药理、药性、功能、临床应用、用法用量和注意事项等, 还列有一章有毒药物的中毒与解救。