

# 《内经》“心主血脉”学术解读

孙 刚<sup>1</sup>, 指导: 烟建华<sup>2</sup>

(1. 贵阳中医学院, 贵州 贵阳 550002 2. 北京中医药大学, 北京 100029)

**摘 要:** 推求《内经》本义, 从“心”概念的形成入手, 对心主血脉的内涵进行解读, 认为: 心为君主, 主神明, 意志并主血脉, 主导血脉的生化, 宗气对血脉的运行为主要动力, 心主血脉和心主神明之间形神合一, 结合临床, 心主血脉理论对心血管疾病的防治有一定意义。

**关键词:** 心; 心主血脉; 学术解读

**中图分类号:** R221

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2008)06-1312-03

## The (Academic) Analysis of Heart Controlling the Blood in *Neijing*

SUN Gang<sup>1</sup>, advisor YAN Jian-hua<sup>2</sup>

(1. Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550002, Guizhou, China

2. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract** In order to get the (original) meaning of *Neijing*, the essay starts with the concept formation of "heart". It tries to find out the inner meaning of heart controlling blood, thinking that the heart is a monarch, govern them and predominate the transformation of blood and pectoral qi circulates blood as the main motivation. The unity of spirit and body between heart controlling blood and governing mind, the theory of heart controlling blood has its significance in the prevention and treatment of cardiovascular diseases.

**Keyword** heart; heart controlling the blood; academic analysis

由于多方面的原因,《内经》“心主血脉”的理论,在理论与临床上均有不同程度的误读,今以《内经》有关概念的

淫者十仅三四”。由此,大大丰富了“伏邪”之说。

### 4 应用及其研究展望

现代临床通过“未病”来考虑预防和治疗的病种很多,涉及多个系统:肿瘤(自体造血干细胞移植)、急症、爱滋病、糖尿病、脂肪肝、小儿高热、中风、慢性肝炎、脑梗塞、胆囊炎、无症状心衰、慢性支气管炎、肺气肿、哮喘、过敏性鼻炎、冻疮、肩周炎、风湿性筋骨痛、高脂血症、肺癆、老年痴呆、癱闭、精神分裂症、青少年近视、感冒、骨折、流脑、痢疾等,主要集中在养生防病、将病防发、有病早治、既病防变、病盛防危、病后防复 6 个方面。只是有关治未病诊疗评价体系以及实验动物研究还不多见;诊察手段落后;现行宏观辨证不足;学术界理论上不够重视;缺乏系统的、大样本临床试验设计和研究等,但毕竟历代中医经典著作中已勾勒出了“不治已病治未病”、“救其萌芽”、“精神内守”等防患于未然的预防医学轮廓,奠定了现代中西医预防医学的理论基础,内容丰富,阐述全面,在世界民族医学中也是不多得的,具有无限生机,期待我们去关注、整理、挽救、挖掘和提高。

收稿日期: 2008-01-04

作者简介: 孙刚(1970-),男,江苏江阴人,副教授,医学硕士,研究方向: 中医心血管病临床。

### 参考文献

- [1] 张学文,卢秉久. 中医经典中的治未病与未病先防[J]. 中医药学刊, 2006, 24(5): 911
- [2] 冯文林. 《内经》“治未病”治则的思想探源[J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(12): 886-887
- [3] 金光亮. 《内经》未病概念与“治未病”理论探讨[J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(12): 804-806
- [4] 王超,高祺,黄祖波,等. 亚健康态的中医理论基础[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(10): 2143
- [5] 王秀云. 亚健康在中医学的理论渊源与源流发展[J]. 天津中医学院学报, 2006, 25(1): 7-9
- [6] 刘智慧. “肝病治脾”与“肝病实脾”剖析[J]. 吉林中医药, 2006, 26(3): 4-5
- [7] 王亚林,刘伟杰,严惠芳. 浅谈中医阴阳平衡观与心理调适[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(1): 199-200
- [8] 陈瑜. 《鹖冠子·世贤》医学内容初探[J]. 医古文知识, 2005, 22(2): 43
- [9] 刘永畅. 《金匱要略》“治未病”学术思想浅析[J]. 实用中医药杂志, 2004, 20(7): 394
- [10] 常中飞,胡秀敏,陈培丰. 《金匱要略》和法在防治亚健康运用探要[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(12): 2591
- [11] 杨永龙. 中医隐症与未病的关系探讨[J]. 中医杂志, 2004, 45(1): 8-9

形成及其方法去解读,愿能求得真义,有利于临床应用。

## 1 内经心概念的形成

### 1.1 解剖直观与心概念的原始内涵

对人体脏腑解剖是心概念形成的基础。首要来源于古代祭祀,《礼记·郊特牲》记载:“血祭,盛气也;祭肺、肝、心,贵气主也”<sup>[1]</sup>;《史记·殷本纪》记载:“剖比干,观其心”;《汉书·王莽传》记录处决叛乱军士“量度五藏,以竹筴导其脉,知所始终”。正如《灵枢·经水》中说:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之”,从解剖直观的角度奠定了《内经》对心及血脉的认识。

### 1.2 仿象臆测使心概念发生演变

在当时技术条件下,要进一步对脏腑组织及其功能深入认识,符合逻辑的方法学取向是对实体脏器的功能臆测<sup>[2]</sup>。中国古代有重中的思想,《史记·天官书》说:“斗为帝车,运于中央,临制四乡”。之后“中”的思想被赋予哲学的意义,如《礼记·中庸》云:“中也者,天下之大本也;和也者,天下之达道也。致中和,天地位焉,万物育焉”。心又居于人体正中,理所当然成为生命体的中心、生命活动的主宰。故《管子·心术上》将心喻为社会之君主,曰:“心之在体,君之位也”。《文选·汉·王子渊·四子讲德论》说:“君者中心,臣者外卫”。

董仲舒又以君主喻人心,说:“一国之君,其犹一体之心也……是故君臣之礼,若心之与体”。<sup>[3]</sup>突出了心为身之主宰的涵义。由此通过对天地自然、文化及社会体制的取象类比,在重中思想影响下,采用仿象臆测的思辨方法逐渐使“心”的概念脱离其实体,向功能化演变。如《素问·灵兰秘典论篇》说:“心者,君主之官,神明出焉”。<sup>[4]</sup>

### 1.3 系统整体方法对心概念的完善

仿象臆测使心的概念脱了解剖实体而导向功能化,借此仿象之意,又利用阴阳五行等古代系统整体研究事物的思路,以五行论五脏,心则具有火脏的概念。

古人研究自然界如天文气象地理之学,以五行为法,为了说明人的生命活动机理,《内经》将五行之理引入医学,以五脏配五行,以五行生克制化之理分析、掌握生命活动规律,从而有气化的五脏、四时的五脏、神志的五脏,<sup>[5]</sup>心在其中属火,故为火脏。如《素问·刺禁论篇》曰:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使”。此为气化之心,表明在气化活动中,心气主外、主上;《素问·六节藏象论篇》曰:“为阳中之太阳,通于夏气”。此为四时之心,说明心适应夏季而主人体精力旺盛,功能亢奋;《素问·阴阳应象大论篇》心“在志为喜”而主人的喜乐情绪,《灵枢·本神》“心藏脉,脉舍神”而主人的自觉意识,此为神志之心。

五脏五行的方法论的特点是以系统整体方法论生命活动,换言之,就是生命活动即五脏相互作用(生克制化)的结果,因而五脏是功能的概念,心的概念当然也是其中不可分割的部分。

从以上的论述可知,解剖直观方法形成心主血脉之说,仿象臆测法使心成为生命的主宰,而阴阳五行、系统整体之法将心归属为火脏。心的概念就是这样的错综复杂,笔者将运用这些概念及其关系,分析“心主血脉”这一理论的学术内涵和临床意义。

## 2 内经心主血脉基本涵义

### 2.1 心与血

2.1.1 心在血生成过程中的地位与作用 在血的生成方面,《内经》说“食气入胃,浊气归心,淫精于脉”(《素问·经脉别论篇》);“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”(《灵枢·决气》)。血的生化靠脾运化精微,经心化赤而成。当然也要在脏腑的共同协调下,如肾精化血,肺气调血之清浊等,诚如张介宾所云:“血者,水谷之精也,源源而来,而实生化于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,而灌溉一身”。可见心在血的化生过程中的主导地位,故称“奉心而赤”。

2.1.2 心与血的运行 血的正常运行,有赖于脉管的完整和脉气的旺健,其动力主要是宗气,《灵枢·邪客》曰:“宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸”。张锡纯认为:“大气肇始于先天,而培养于后天,为身体之桢干,故《内经》尊之曰‘宗气’”,宗气“贯心脉”以行气血,一是直接推动血行,使气血如潮汐般布散至全身;二是作用于心,如张锡纯说“心机之跳动,亦为大气所司也”<sup>[6]</sup>。心的跳动又鼓动脉道,助血运行于周身脉络,无所不至。

### 2.2 心与脉

2.2.1 心与脉的解剖联系 《难经》记载:“心重十二两,中有七孔三毛,盛精汁三合”。“三毛”即是对出心大血管的描述,对体表显露的血管的观察以及解剖,了解了动静脉的区别。《灵枢·经水》也提到“脏之坚脆”、“脉之长短”、“血之清浊”,其中关于脉和血之清浊的记述,实际上是指动静脉。动脉血色红,为血之清者;静脉血色暗,为血之浊者。《内经》也观察到动脉(搏动的血管)及血液的变化。如《素问·三部九候论篇》指出:“上部天,两额之动脉;上部地,两颊之动脉;上部人,耳前之动脉”,《灵枢·血络论》曰:“血出而射者”(动脉血),“血出,黑而浊者”(静脉血),“血出,清而半为汁者”(血清),故《素问·宣明五气论》曰:“心主脉”肯定了心与脉的关系。

2.2.2 心与脉的功能 络脉正常生理功能的发挥必须依靠心脏来完成,首先心对脉的生成发挥主要作用,低等动物心脏只是脉管的膨大部分,人之心脏连脉,组成的心系,心是脉的中心总司,脉的功能活动都有赖于心的健全。正如黄元御所说“脉络者,心火之所生也,心气盛则脉络疏通而条达”。在《内经》中“心系”包括心、心包络、血脉和经络,如《灵枢·邪客》曰:“包络者,心主之脉也”。可见,心外包膜上的脉络即心包络。而血脉即血液运行的通道。如《灵枢·决气》云:“壅遏营气,令无所避,是谓脉”,《素问·脉要精微论篇》“夫脉者,血之腑也”。《内经》把络亦称为“脉”,如《素问·气穴论篇》云:“其小痹淫溢,循脉往来,微针所及,与法相同”,张志聪注曰:“脉,谓孙络脉也”(《黄帝内经素问集注》),血络是血脉的细小分支如网络布散,具有沟通表里,渗灌营卫气血及津血互化,并濡养脏腑筋骨肌肉的作用。如《灵枢·小针解》曰:“节之交三百六十五会者,络脉之渗灌诸节者也”;经脉、经络的概念由脉发展而来,指经络系统中的十二正经和奇经八脉。《灵枢·本藏》言:“经脉者,所以行气血而营阴阳、濡筋骨、利关节者也”。心为五脏六腑之大主,通过心包络并藉经络和血脉与其他

脏腑相联系,张景岳说:“心系有五,上系连肺,肺下系心,心下系脾肝肾,故心通五脏之气而为之主也”。故《医原》说:“夫人周身经络,皆根于心”。

### 2.3 心与血脉

心脏连脉,心脏中运行血液,心与血脉组成解剖与功能整体,而心为之主。如《素问·六节藏象论篇》曰:“心者,生之本,神之变,其华在面,其充在血脉”,所言充者,有充满、供备、担任之义。如《孟子》有“而君之仓廩实,府库充”;《公羊传》载:“三日充君之庖”。确立了心在生命活动中对血脉的主导作用。故《素问·痿论篇》总结为:“心主身之血脉”。

心主血脉,贵在于通。《素问·平人氣象论篇》曰:“藏真通于心,心藏血脉之气也”。其一在于血脉贵在流通,忌涩滞,如《灵枢·痈疽》曰:“夫血脉营卫,周流不休”。《灵枢·卫气失常》也说:“血气之输,输之诸络”,指出血液经脉注输于周身血络。而《灵枢·痈疽》又云:“津液和调,变化而赤为血,血和则孙脉先满溢,乃注于络脉,络脉皆盈,乃注于经脉”。可见血由血络入经脉注于脏腑,通过血络的连接,才得以使血液在脉中周流不休,流行不止。而心主血脉,“心机之跳动”对血脉的运行通达,无疑起着重要作用,是其中心环节。

## 3 心为君主之官与心主血脉

### 3.1 心为君主 臣使外卫

心为君主,位居中心,心包、心包络及其膻中为其外卫。心包是心脏外面的包膜,如杨上善所云:“心外有脂,包裹其心,名曰心包”(《太素·卷八·经脉之一》)。心包络是指附于心包以及心脏表面上的脉络,张介宾曰:“心包络,包心之膜络也”。具有运行气血、濡养心脏及心包,沟通心脏与外部的联络和代心受邪等的作用。薛雪在《医经原旨》指出:“膻中亦名上气海,为宗气积之处,心包络,包为膜,心君之官室,膻中者,官室外之城府也”。

心包、心包络、膻中 3 者由于其功能上总体上为心之臣使,并有体用之不同。膻中为城廓,是其外卫,其内为心、心包、肺等重要脏器,为气之海。而心包是解剖的实体,心包络是心包的血管,心君同脏腑十二官有赖于心包络的联络,神气出入其传达输转是为其用。从形质到功能上共同完成对心君的护卫,以及由心所主导的脏腑功能的协调。

### 3.2 心主生命“使道”传神

心为五脏六腑之大主,心君同脏腑十二官通过“使道”传达神气。使道,王冰注为“神气相使之道”,张介宾注为“脏腑相使之道”,张志聪注为“心主包络为臣使之官,代君行令而主脉。脉者,血脉也。血者,神气也。神明昏乱,则血脉凝涩而使道闭塞矣”。可见“使道”是由全身经脉、血脉及其心包络构成的心和脏腑联系的功能集合体,“心主血脉”是心协调脏腑主宰生命活动的基础结构。

### 4 “心藏神”与“心主血脉”

五脏藏神,而心藏神,此神即自觉意识。自觉意识是人类所独有,居五神之首,总统魂魄,兼摄志意并统治七情五志。张介宾在《类经·藏象类》阐释道:“人身之神,惟心所主,故本经曰:心藏神。又曰:心者君主之官,神明出焉。此即吾身之元神也。外如魂魄志意五神五志之类,孰匪元神

所化而统乎一心”?<sup>[2]</sup>《灵枢·本神》说“心藏脉,脉舍神”,正是通过经脉以及血络的联属而联络脏腑百骸,传达神气以主持意识思维情感活动,而血脉亦充养心神,以维持神气的健运,通过经脉和血络的联系共同完成心主神和心主血脉的功能。

形神合一是人体生命存在的基础,形神之间,神有支配和主宰形体的作用,而血与脉是心主神的物质基础。《灵枢·营卫生会》曰:“以奉生身,莫贵于此”;《素问·八正神明论篇》也说:“血气者,人之神不可不谨养”,而经脉遍布全身,内联属于脏腑,外络属于肢解,是联系全身内外的通道,行气血营阴阳,为全身信息的通道,构成全身脏腑形体之间的联系的网路,并由心所主,是心主神明的物质基础。故“心藏脉,脉舍神”(《灵枢·本神》),经脉是运行气血的通道,气血化生神,可见心主血脉是心主藏神的重要基础。

### 5 “心主血脉”理论与心血管疾病

心主血脉同精神活动息息相关,“忧思则心系急,心系急则气道约,约则不利”(《灵枢·口问》)。重视调养神志可以善养血脉,对心血管疾病的预防有一定意义;其次血的化生是在心的主导下,多个脏腑协调的产物,临床应在重视培补后天,疏理肝气,滋补肾精的同时,重视心对血的赤化作用,适当予温阳助火之品,如《济生方》“归脾汤”方中有龙眼肉、枣仁、远志的应用;血脉的疾病其病因广泛,而其病机关键之一是血脉凝塞不通,气血为之痹阻,心为火脏,《内经》以温通为法,对临床有指导作用。再者应重视对宗气的认识和诊疗和心包络脉空虚所致心失于濡养。后世张锡纯发展了升气举陷之法,认为“大气不但为诸气之纲领,并可为周身血脉之纲领矣”。制升陷汤,阐发了大气下陷证的论治,临床仍有待认识和发挥;重视心包络对心的濡养作用,在心系疾病的治疗中,重视对络病法治疗,祛邪以安络,养血以充络,祛瘀以通络,活血化瘀以通络,虫类药物以加强搜络,对临床有一定的启发。

反观目前的临床,对心血管疾病动辄活血化瘀,虽切合血脉淤滞的病机,但大事攻伐,临证每每重视血液黏度、血小板聚集之类指标,而不虑病人之体质,病性之虚实,用药不问药性之寒热,而心为火脏,以阳为用,心主血脉赖宗气之鼓舞推动作用;心包络濡养心肌并代心受邪的理论,对心肌缺血性疾病和急性心血管危重症的治疗有一定的启发。

《内经》中“心主血脉”的理论对今天心血管疾病临床诊疗有诸多值得反思和取法之处,加强对中医学经典《黄帝内经》的研读,有极大的临床意义和科研价值。

### 参考文献

- [1] 邢玉瑞. 五行配五脏研究 [J]. 山西中医学院学报, 2004, 5 (4): 1
- [2] 烟建华. 《内经》学术精粹析要 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2006 101
- [3] 翟双庆, 王长宇, 王洪图. 内经临证发挥 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006 23
- [4] 烟建华. 《内经》神概念的研究 [J]. 河南中医, 2006, 26(1): 4
- [5] 烟建华. 《内经》五脏概念研究 [J]. 中医药学刊, 2005, 23 (3): 39
- [6] 张锡纯. 医学衷中参西录 (重校版) [M]. 2版. 石家庄: 河北科学技术出版社, 2002 574