

中医学的阴气、阳气概念辨析

孙广仁

(山东中医药大学中医基础理论教研室, 济南 250014)

摘要: 检出《黄帝内经》160篇中有关“阴气”、“阳气”的所有记述, 分析和归纳出《黄帝内经》中阴气、阳气的基本涵义: 阴气与阳气相对待而言, 阴气指人体内具有凉润、宁静、抑制等作用的气, 阳气是指人体内具有温煦、推动、兴奋等作用的气; 阴气有时指人体的在内或在下之气, 阳气有时指人体的在外或在上之气; 阴气在自然界主要指寒凉之气, 阳气在自然界主要指温热之气。并在此基础上, 推出阴气与阳气的基本概念: 阴气是一身之气中具有寒凉、抑制特性的部分, 是人体内具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用 and 趋向的极细微物质和能量; 阳气是一身之气中具有温热、兴奋特性的部分, 是人体内具有温煦、推动、兴奋、升腾、发散等作用 and 趋向的极细微物质和能量。阴气与阳气的对立互根关系适用于阐释寒热性或动静失常性病证的病理机制。

关键词: 阴气; 阳气; 气; 概念; 辨析

何谓阴气? 何谓阳气? 阴气与精血津液的概念是同一的, 还是有区别的? 阳气与气的概念是同一的, 还是有区别的? 这看似简单的问题, 在中医界并没有说清楚。阴气与精血津液的概念不分, 阳气与气的概念混用, 已经习以为常了, 怎么又有“阴气”与“阳气”相对待概念的提出? 阴气与阳气的概念究竟源于何处? 笔者试从《黄帝内经》有关论述的研究入手, 明确和规范阴气与阳气的概念及其与精气血津液的关系。

阴气的概念

1. 《黄帝内经》中阴气的涵义 为明确和规范阴气的概念, 将《黄帝内经》160篇(除《素问》遗篇)中所有“阴气”二字连读者98处以及“阴”、“阳”分别确指“阴气”、“阳气”者5处检出, 合为78条以梳理其涵义。从《黄帝内经》中检出的78条有关“阴气”的条文中, 阴气是指地气, 与阳气指代天气相对者1条, 占1.28%; 阴气是指自然界的寒气, 与阳气是指风气相对者1条, 占1.28%; 阴气是指自然界的寒凉之气, 与阳气指代温热之气相对者9条, 占11.54%; 阴气是指人体的在下之气, 与阳气指代人体的在上之气相对者8条, 占10.26%; 阴气指代行于人体的体内之气, 与阳气指代行于体表之气相对者6条, 占7.69%; 阴气是指人体内具有凉润、宁静、

抑制等作用的气, 与阳气指代具有温煦、推动、兴奋等作用的气相对者53条, 占67.95%^[1]。因此, 《黄帝内经》中阴气的基本涵义是: ①指人体内具有凉润、宁静、抑制等作用的气, 与阳气指人体内具有温煦、推动、兴奋等作用的气相对待; ②有时指人体的在内或在下之气, 与阳气指人体的在外或在上之气相对待; ③在自然界主要指寒凉之气, 与阳气主要指温热之气相对待。

2. 阴气的基本概念 寒凉、抑制是阴气的基本特性。从《黄帝内经》检出的78条有关阴气的条文中, 表明阴气具有寒凉、抑制特性者, 在自然界有9条, 占11.54%; 在人体有53条, 占67.95%。两者合之, 共有62条, 占79.49%。因此, 确定阴气具有寒凉、抑制的特性, 与阳气具有温热、兴奋的特性相对待, 是成立的; 将阴气的基本概念确定为自然界或人体之气中具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用 and 趋向的部分, 与阳气指自然界或人体之气中具有温煦、推动、兴奋、升腾、发散等作用 and 趋向的部分相对待, 也是成立的。中医学是研究人体生命、健康、疾病的科学, 因而将阴气的基本概念定义为: 一身之气中具有寒凉、抑制特性的部分, 是人体内具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用 and 趋向的极细微物质和能量。

3. 阴气属于气的范畴, 不能以精血津液替代 阴气与阳气同属于气的范畴, 是人体中两类具有不同作用和运动趋向的流动不息的细微物质和能量, 不是“功能”。其中, 阴气是具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用 and 趋向的细微物质和能量, 阳气是具有温煦、推动、兴奋、升腾、发散等作用 and 趋向的细微物质和能量。阴气与精血津液是不同的概念, 两者不能相互替代。近些年来, 《中医基础理论》教科书中多以气与血或气与津液言阴阳, 将“阴虚”说成是“津液亏虚”, 将“阴脱”(亡阴)说成是“阴液”(目前尚不知为何物, 可能是指血液或津液)大量脱失^[3]。中医界的人们似乎也已经习惯这种讲法, 至今未见质疑。但在临床上, 津液亏虚只见干燥失润之象而不见内热之征, 亡阴中反兼见明显的气脱征象, 说明阴气与津液、血液是不同的概念, 阴虚本为阴气虚亏, 亡阴本是阴气脱失^[3]。因此, 以气与津液或气与血的阴阳关系难以阐释阴阳偏胜、阴阳偏衰、阴阳格拒、阴阳亡失等的病变机制, 此理论对临床失去了指导意义。

4. “阴与血合称为阴血”是悖论 以气与血论阴阳, 气主动而属阳, 血主静而属阴, “阳气”与“阴血”对称尚能说得过去。但此“阳气”与“阴血”, 实指“气”与“血”, “阳”与“阴”仅是气与血的属性而已, 绝非“阳与气的合称”或“阴与血的合称”。再说, 阴阳是一个哲学概念, 用来说明具体事物和现象的属性。阴阳“有名而无形”, “所指无定在”, 不是具体的事物, 与气血不在同一层次, 因而也无法与气或血合称, 只能用来说明气或血的属性。因此, “阴与血合称为阴血”, “阳与气合称为阳气”^[3]等说法都是悖论。

阳气的概念

1. 《黄帝内经》中阳气的涵义 为明确阳气的概念, 将《黄帝内经》中所有“阳气”二字连读者检出, 进行比较分析以推断其涵义, 然后据其比例高者确定其概念内涵。此次共检出《素问》和《灵枢》160篇(不包括“遗篇”)中的 138处“阳气”, 分为 102条梳理分析如下。从《黄帝内经》中检出的 102条有关“阳气”的条文中, 阳气指自然界的天气而与地气相对待者 1条, 占 0.98%; 阳气指自然界的风气, 与阴气指自然界的寒气相对待者 1条, 占 0.98%; 阳气指“气”性药食, 与“味”属阴相对待者 1条, 占 0.98%; 阳气指自然界的温热之气, 与阴气指自然界的寒凉

之气相对待者 19条, 占 18.63%; 阳气指行于人体体表之气, 与阴气指行于体内之气相对待者 12条, 占 11.76%; 阳气指人体的在上之气, 与阴气指人体的在下之气相对者 4条, 占 3.92%; 阳气指人体内具有温煦等作用的气, 与阴气指具有凉润等作用的气相对者 67条, 占 65.69%^[4]。因此, 《黄帝内经》中阳气的基本涵义是: ①指人体内具有温煦、推动、兴奋等作用的气, 与阴气指人体内具有凉润、宁静、抑制等作用的气相对待; ②有时指人体的在外或在上之气, 与阴气指人体的在内或在下之气相对待; ③在自然界主要指温热之气, 与阴气主要指寒凉之气相对待。

2. 阳气的基本概念 温热、兴奋是阳气的基本特性。检出的 102条中, 表明阳气具有温热、兴奋特性者, 在自然界有 19条, 占 18.63%; 在人体有 67条, 占 65.69%。两者合之, 共有 86条, 占 84.31%。因此, 确定阳气具有温热、兴奋的特性, 与阴气具有寒凉、抑制的特性相对待, 是成立的; 将阳气的基本概念确定为自然界或人体之气中具有温煦、推动、兴奋、升腾、发散等作用 and 趋向的部分, 与阴气指代自然界或人体之气中具有凉润、宁静、抑制、沉降、敛聚等作用 and 趋向的部分相对待, 也是成立的。中医学是研究人体生命、健康、疾病的科学, 因而将阳气的基本概念定义为: 一身之气中具有温热、兴奋特性的部分, 是人体内具有温煦、推动、兴奋、升腾、发散等作用 and 趋向的极细微物质和能量。

3. 阳气是一身之气的一部分 人体阳气是一身之气中具有温热、兴奋特性的部分, 不是人体之气的全部, 不能以阳气的概念替代一身之气的概念。一身之气是指由先后天之精化生的并与吸入的自然界清气相融合而在全身运行不息的极细微物质和能量, 一般简称“气”, 与精血津液等液态精华物质相对待而言, 可以说气属阳而精血津液属阴。但此“属阳的气”与“阳气”是不同的概念: 与精血津液相对待而属阳的气, 是指一身之气; 而“阳气”是与“阴气”相对待, 指代一身之气中具有温热、兴奋特性的部分。在检出的 102条中, 阳气与阴气在同一条中出现并相对待而言者 55条, 占 53.92%; 没有发现阳气与精血津液在同一条中相对待而言者。因此, 以阳气与阴气相对待阐释人体的各种生理机能的协调, 阐释寒热性或动静失常性疾病的病机变化, 是《黄帝内经》的主体思想; 以气与血相对待论阴阳, 在《黄帝内经》中虽有

论述,如《阴阳应象大论》:“阴阳者,血气之男女也”,但不属主导理论。后世医家所谓“人身者,阴阳也;阴阳者,气血也”之说,将阴阳的概念局限于一对人体内的具体事物,有悖于阴阳作为事物属性的抽象概念之原则。

4. 阳气不是阳与气的合称 在人体,阳气指具有温热、兴奋特性的气,与阴气指具有寒凉、抑制特性的气相对而言;在自然界,阳气指温热的大气,与阴气指寒凉的大气相对而言。因此,阳气是气中属阳的一部分,或说是属阳的气,不是阳与气的合称。再说,阳或阴,仅是说明事物和现象的属性,自身没有具体的结构和功能。只有具体的事物才有特异性的结构和相应的功能,因而“阳”或“阴”是不可能具有温煦、推动或凉润、宁静等作用的,而具有此等作用的应是“阳气”或“阴气”等具体的事物。

阴气与阳气的关系及应用

阴气与阳气的关系是既对立制约又互根互用。阴气与阳气的对立制约,可阐释寒热性或动静失常性病证的互制性病理变化,如阴胜则寒,阳胜则热,阴虚则热,阳虚则寒,阴盛格阳,阳盛格阴等。阴气亢盛,凉润、抑制太过,则发为实寒性或凝滞性病证;阳气亢盛,温煦、兴奋太过,则发为实热性或亢奋性病证。阴气不足,凉润、宁静等功能减退,则见虚热性或虚性亢奋性病证;阳气不足,温煦、推动等功能减退,则见虚寒性或迟滞性病证。阴气内盛,格阳于外,则见真寒假热证;阳气内盛,格阴于外,则见真热假寒证。阴气与阳气

的互根互用,可阐释寒热性或动静失常性病证的互损性病理变化,如阴损及阳、阳损及阴等。阴虚则热的虚热证和阴虚阳亢证,可因阴损及阳而转为以阴虚为主的阴阳两虚证;阳虚则寒的虚寒证,可因阳损及阴而转为以阳虚为主的阴阳两虚证;此阴损及阳和阳损及阴的病理变化,继而可发展为对等的阴阳两虚(即气虚)。又,阴气大量脱失(亡阴)可引致阳气脱失;阳气大量亡失(亡阳)也可导致阴气大量亡失。上述有关寒热性或动静失常性病证的病机变化,只能用阴气与阳气的互用互化来阐释,用气与血、气与津液的关系是不可能说清楚的^[3]。精血津液与气的关系主要表现为互用互化的关系,一般不表现为对立制约的关系,因而也就不能以其阐释阴阳偏衰及其发展为阴阳互损的寒热性或动静失常性病证的机理,也不能以其阐释亡阴、亡阳及其相互转化的机制。

参 考 文 献

1 孙广仁.《内经》阴气概念及相关的几个问题. 山东中医药大学学报, 2005, 29 (1): 41~43
2 印会河, 主编. 中医基础理论. 上海: 上海科学技术出版社, 1984, 109~110, 120
3 孙广仁, 主编. 中医基础理论. 北京: 中国中医药出版社, 2002, 261~263
4 孙广仁.《内经》中阳气的概念及相关的几个问题. 山东中医药大学学报, 2005, 29 (2): 140~142
5 孙广仁. 试论“六虚”的概念及其相互关系. 中国医药学报, 2004, 19 (8): 457~459

(收稿日期 2005年 3月 2日)

2005年度中华中医药学会科学技术奖、中华中医药学会科学技术 (著作) 奖揭晓

2005年 11月 4日, 2005年度中华中医药学会科学技术奖和中华中医药学会科学技术 (著作) 奖颁奖大会在杭州举行, 国家中医药管理局和中华中医药学会领导, 常务理事、理事, 获奖代表等出席大会。会议揭晓了获得 2005年度中华中医药学会科学技术奖和中华中医药学会科学技术 (著作) 奖的奖励项目, 其中科学技术奖有 63个项目获奖, 一等奖 7项, 二等奖 21项, 三等奖 35项; 学术著作奖有 49部著作获奖, 一等奖 7部, 二等奖 13部, 三等奖 29部。在国家科学技术奖励办公室、国家中医药管理局和社会各界的大力支持下, 中华中医药学会科学技术奖和中华中医药学会科学技术 (著作) 奖已经圆满的举行了三届的评审活动。通过评审, 一大批优秀科研成果和学术著作脱颖而出, 对推动中医药事业发展起到了重要作用。今年共收到参评科研成果 156项, 学术著作 103部, 经过形式审查、初审和终审, 并经中华中医药学会常务理事会确认, 最终确定了获奖成果和著作。参加今年评审的专家表示, 本年度的参评科研成果和学术著作均有很高的科技水平和学术价值。