

## 黄元御营卫观探析\*

张松 郭华\*

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

关键词: 黄元御; 伤寒论; 营卫观

中图分类号: R221.2

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2014.10.002

黄元御,名玉璐,字元御,又字坤载,号研农,别号玉楸子。清代著名医学家,尊经派的代表人物。黄氏纵观近古医学书籍数百种,上溯岐黄,苦读《灵枢》《素问》,乃悟医源;下研仲景《伤寒杂病论》,精研古圣医学经典,致力深而学悟彻,终得先圣遗旨。黄元御毕生著述医籍有 14 种之多,如《素问悬解》《灵枢悬解》《难经悬解》《伤寒悬解》《四圣心源》《长沙药解》《玉楸药解》等,受《黄帝内经》“升降出入无器不有”等理论影响,创立了“中气升降”和“一气周流”的医学模型理论,在具体治疗上重视中气升降,以扶阳抑阴、厚培中气为其原则,被后世称为“医门大宗”、“一代之大医”。《黄帝内经》作为我国现存最早的医学典籍,关于营卫的论述相当丰富,《灵枢》中的《五十营》《营卫生会》《营气》《本脏》《邪客》《卫气》《卫气行》《卫气失常》各篇,以及《素问》中的《痹论篇》等都有关于营卫的专题论述,他们分别论述了营卫的化生之源、分布所在、循行路线、生理功能、病理变化和营卫治疗的方法原则。可以说营卫是《黄帝内经》中最具完整体系的论述之一,也是中医学对人体生理、病理认识和探究最具特色的内容之一。但是诸多医家对营卫理论没有给予它应有的重视,且对营卫理论没有形成全面系统的完整认识。我们通过研究发现,黄元御对营卫理论颇有心得,不仅继承和发扬了《黄帝内经》的营卫观,并将其融会贯通,更适合临床应用。

## 1 营卫之生理

## 1.1 营卫之化生与循行

《内经》对于营卫的论述详多,关于营卫的化生,以《灵枢·营卫生会》最为详细,其言“人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不

休,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端。”即言营卫为中焦脾胃的谷气所生,清者为营,清灵精专而行于脉中;浊者为卫,剽悍滑利而行于脉外,营与卫白天沿着各自的道路循环 50 次,而后至夜半子时相会,此夜半子时,阴气已尽而阳气将生,张介宾《类经》<sup>[1]</sup>曰“营,营运于中也。卫,护卫于外也,脉者非气非血,其犹气血之橐龠也。营属阴而主里,卫属阳而主外,故营在脉中,卫在脉外。”此时营阴卫阳相贯,如环流行,无有休止。

黄氏秉承《内经》的观点,即中焦是营卫气血生化之源,清者为营,行于脉中,浊者为卫,行于脉外。但同时有所发扬,黄氏认为“脾是生血之本,胃是化气之原”<sup>[2]15</sup>,脾生营血,胃生卫气。水谷化生气血,气中滑利剽悍者为卫,行于脉外肤表腠理,卫外而为固;血中清灵精专者为营,行于脉中,营运不息。

## 1.2 营卫与气血的异同和关系

《灵枢·营卫生会》曰“营卫者精气也,血气者神气也,故血之与气异名同类焉。”《灵枢·邪客》谓“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血。”营卫与气血的相互关系,虽然同源而异流。虽然历代医家都认识到两者本是一物的“异名同类”的特点,但都是从“同”的角度着眼,有医家甚至提出营卫者乃气血之别称的论点,对于两者的不同却较少能分辨清楚。

黄氏为尊经派代表人物,对于营卫的认识自然溯于经典,《灵枢·本脏》云“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也。”《灵枢·邪客》云:“荣气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑。”黄氏在此基础上有所延伸,通过他的延伸,直接贯通了营卫与气血的概念和功能,在《四圣心源》中言“水谷入胃,化生气血,气之彪

张松,女,在读硕士生

# 通信作者: 郭华,女,博士,教授,主任医师,硕士生导师

\* 国家重点基础研究发展计划(973 计划)项目(No. 2013CB532001)

悍者,行于脉外,命之曰卫;血之精专者,行于脉中,命之曰营。”<sup>[3]639</sup>“气统于肺,凡脏腑经络之气,皆肺气之所宣布也,其在脏腑则曰气,而在经络则为卫。血统于肝,凡脏腑经络之血,皆肝血之所流注也,其在脏腑则曰血,而在经络则为营。营卫者,经络之气血也。”<sup>[3]636</sup>可以作为营卫、气血的异同和关系的最好的阐释,使人一扫疑虑,当下豁然。所以行于脏腑则为气血之称,行于经络则为营卫之称,两者同出而异名。

### 1.3 营卫之所主

#### 1.3.1 脾主营 胃主卫

《伤寒悬解》曰“太阴主营,阳明主卫,脾为生血之本,胃为化气之原也。营血之不陷者,太阴之旺,卫气之不陷者,阳明之旺。”<sup>[2]15</sup>《内经》认为脾胃为后天之本,气血生化之源,化生营卫,可见黄氏论出有源。营卫来源于中焦脾胃,在黄氏的体系里,营卫再分属与脾胃所主,营为阴属脾,卫为阳属胃。“阳明之经气旺,则卫气外发而汗出”<sup>[2]67</sup>,所以,阳明经气旺,则卫气之源头旺,卫气在外而为固的功能得以充分发挥,外感之邪即可汗出病解而无内陷之机。“太阴之经气旺,则营气外发而汗出”<sup>[2]67</sup>,太阴经气旺,则营血之化本旺,营血充盈升散不息,外感之邪即可汗出病解,更无内陷之机。

#### 1.3.2 卫司于肺 营司于肝

《素问·刺禁论篇》曰“肝生于左,肺藏于右。”《素问·调经论篇》“人之所有者,血与气耳”,“肺藏气,肝藏血。”《素问·五脏生成篇》曰“诸气着,皆属于肺”肝属木,为阴中之阳脏,故主升;肺属金,为阳中之阴脏,故主肃降,二者阴阳相错,彼此之约,升降动态平衡,达到阴平阳秘。《伤寒悬解》曰“营司于肝,为卫之根,卫司于肺,为营之叶。”<sup>[2]65</sup>由于肝藏血,肺藏气,营为血之精专者,卫为气之彪悍者,故言营司于肝,卫司于肺。又言“肝藏血,肺藏气,而气原于胃,血本于脾”<sup>[3]636</sup>,即言虽然肝藏血,肺藏气,然而气血来源于脾胃,肝肺之升降功用的发挥的源泉皆本于脾胃气血的生化,或深言之,肝肺之功用不过是脾胃功用的外显,如此,黄氏把肝肺之功用纳入脾胃功用的统摄之下,扩大了《内经》中脾胃功用的范畴。

黄氏认为,脾是生血之本,胃是化气之原。气统于肺,肺主一身之气,主持、调节脏腑经络之气,故凡脏腑经络之气,皆由肺气宣发、布散、肃降,其在脏腑则曰气,而在经络则为卫。血统于肝,肝主藏血,促进津血的运行和代谢,故凡脏腑经络之血,皆由肝之

所疏泄、流注也,其在脏腑则曰血,而在经络则为营,“营卫者,经络之气血也”<sup>[3]636</sup>。同时还提出“营卫分司金木,而皆统于太阳,故太阳经病,有伤卫伤营之不同”<sup>[2]65</sup>。即言,肝司营血,肺司卫气,营行于脉中,卫行于脉外,最后都是由太阳经所统摄,因为太阳为六经之樊篱。

### 1.4 营卫之运转

#### 1.4.1 营卫运转功能的基础为中气升降

“中气”一词在中医经典中,首见于《黄帝内经》,多指脾胃之气,亦有单指脾气。如《素问·脉要精微论篇》曰“五藏者,中之守也,中盛藏满,气盛伤恐者,声如从室中言,是中气之湿也。”《内经》对于脾胃功能的论述颇多,如《素问·玉机真藏论篇》谓“脾脉者土也,孤藏以灌四傍者也,脾为孤藏,中央土以治灌四傍。”《素问·太阴阳明论篇》“脾者土也,治中央……脾脏者,常著胃土之精也,土者生万物而法天地。”笔者认为此两处之脾皆代指脾胃之土气,主中央而治四方。黄氏将《内经》的“中气”与“脾胃”融合贯通,彰其经旨,发隐释奥。《四圣心源》曰“中气者,和济水火之机,升降金木之轴,道家谓之黄婆,婴儿姹女之交,非媒不得,其义精也。”<sup>[3]654</sup>此处言说中气乃是水火上下交通的关键,体现了中气对于人体气机升降的重要性,即中气是水火上下交通的关键,是肝肺升降的轴枢。

黄氏言“脾为己土,以太阴而主升,胃为戊土,以阳明而主降,升降之权则在阴阳之交,是谓中气。”<sup>[3]654</sup>从《内经》到黄氏诸书对中气的论述,显然我们可以看到,中气不是“脾胃”这个实体,而是指脾胃中土升降和谐有序的那股“和合之气”,即是此文中所言的“阴阳之交”的那种和谐状态。所以中气当是指脾胃腐熟受纳、升降功能和谐有序后的一种状态,即这股无形动态的和谐之气,称为“中气”。黄氏认为无形的“生气”重要于有形的具体物质,如在《素灵微蕴·胎化解》中曾以果仁作喻,来阐述胎儿孕育之时精与气的关系,并认为气乃其关键。其言“人以气化而不以精化,精如果中之仁,气如仁中之生意,仁得土气,生意为芽,芽生而仁腐,故精不能生,所以生人者,精中之气也。”<sup>[3]746</sup>黄氏认为,生人者乃是精中所含的气(即生意),精中有气(即得土气)才能生化无穷而成为人。

中焦脾胃是人体气机升降的枢纽,而升降之权则在于“中气”的盛衰:左侧主升,在脾主升清的推动作用下,肝血得肾中之阳的温暖而上升;右侧主降,在胃主和降的推动作用下,肺气得心中之阴的凉

润而下降。从而形成人体内一气周流的动态循环。民国时期的彭子益也秉承这种思想,在《彭子益医书合集》<sup>[4]</sup>中进一步指出“中气如轴,四维如轮,轴运轮行,轮运轴灵。”此处的四维即指心、肝、肺、肾。中气健旺,脾胃枢轴的升降运转灵活,演化为左升的木气和右降的金气,左升右降回旋一周,形成全身一气周流的局面。所以黄氏在阐述营卫运转的基础时,也是以中气升降立论,以一气周流为体,脾胃之中气为营卫升降轮转之君权,肝肺则为营卫升降之执行官。

#### 1.4.2 营卫运动的方式为营升卫降

《素问·刺禁论篇》“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”《素问·太阴阳明论篇》“脾藏者,常著胃土之精也,土者生万物而法天地,故上下至头足,不得主时也。”黄氏对此进行了继承和发扬,提出“盖脾土左旋,生发之令畅,故温暖而生乙木;胃土右转,收敛之政行,故清凉而化辛金。午半阴生,阴生则降,三阴右降,则为肺金,肺金即心火之清降者也,故肺气清凉而行收敛。子半阳生,阳生则升,三阳左升则为肝木,肝木即肾水之温升者也,故肝血温暖而性生发。”<sup>[3]636</sup>卫气为阳,营血为阴,肝血得肾中阳气之温暖,则生升散而化神魂,是阴中含阳。肺气清凉而敛降化精魄,是阳中含阴。中土之气升则化生木,降则化生金,从而化为左右两路升降之气。另外,根据《内经》天人相应思想,天阳地阴,则天气下降,地气上升,阴生阳降,因为营属阴,卫属阳,故营法地,卫法天,即营升出,卫降入。由此可以阐明营卫运动始末:营阴卫阳的清浊之间,是谓中气。中气者,阴阳升降之枢轴,营卫升降的动力之源,故清之营血左旋则升,浊之卫气右旋则降,一气周流,升降两仪。从而形成营升卫降的动态平衡状态。营卫调和,是谓平人,邪不可干。

#### 2 营卫之病理

《灵枢·本脏》云“卫气和,则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣。”《灵枢·邪客》云“荣气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑。”描述了卫在外,营在內的生理功能。《素问·痹论篇》把营卫的病理高度概括为“逆其气则病,从其气则愈,不与风寒湿气合,则不为痹。”《伤寒说意》曰“肝司营血,行于经络;肺司卫气,行于皮毛,而皆统于太阳。”<sup>[3]349</sup>黄氏认为卫气营血皆统于太阳经,风则伤卫气,寒则伤营血,导致太阳经病。

下面就以黄氏对《伤寒论》中太阳中风、太阳伤

寒及传变的论述,来探讨黄氏对营卫病理状态的论述。

#### 2.1 桂枝汤证的病机为风伤卫气 内闭营血

“风则伤卫,卫秉肺金之气,其性清降而收敛”<sup>[2]14</sup>正常情况下,卫秉肺金之气,清肃收敛则毛窍闭合,因而无汗。但若是受外在之风邪侵袭,风为阳邪,其性开泄,则使腠理疏松而毛窍开张。此时,卫气之本性愈收敛,而风邪更愈泄,是以汗出;风邪愈泄,则卫气更愈收敛,进而导致营气不得升散而郁遏,可见发热。此为风伤卫而营愈,仲景处以桂枝汤,黄氏曰:桂枝“入肝家而行血,走经络而达营郁,善解风邪,最调木气”<sup>[3]107</sup>,甘草、大枣补其脾精促进其上升之性,以达营愈,助营血升散。“气病用血药者,以气伤而累血也”。

#### 2.2 麻黄汤证的病机为寒伤营血 外闭卫阳

“寒则伤营,营秉肝木之气,其性温升而发散”<sup>[2]14</sup>正常情况下,营秉肝木之气,温暖升散则毛窍张开,因而有汗。但若是受外在之寒邪侵袭,寒为阴邪,其性凝滞收引,寒则气收,气为血之帅,气机收敛则营血欲散而不能散,而寒邪更欲敛,是以无汗;寒邪欲束敛,则营血更欲升散,升散不达,裹束卫气故外闭卫气,卫阳郁陷不宣,而生恶寒。此为寒伤营而卫郁,仲景处以麻黄汤,麻黄“入肺家行气分,开毛孔而达皮部,善泻卫郁,专发寒邪”<sup>[3]107</sup>。畅泻表寒而达卫气之郁陷,杏仁益肺气,甘草固护中气,共助其下卫降之性,以达卫郁,助卫气敛降。“血病用气药者,以血伤而累气也”<sup>[2]79</sup>。

#### 2.3 伤于营卫之后的传变

《素问·皮部论篇》曰“是故百病之始生也,必先于皮毛,邪中之腠理开,开则入客于络脉;留而不去,传于经;留而不去,传入于府,禀于肠胃。”阐明了疾病发生发展演变的顺序。风寒为外感之客邪,汗贵乎早。善治者,先治皮毛。卫气属于阳,化生于胃,统于阳明经,故阳明经气旺,则可以鼓动卫气外发而汗出病解。营血属于阴,化生于脾,统于太阴经,故太阴经气旺,则可以鼓动营气外发而汗出病解。所以此时,若是营卫外发则病即解,但若是营卫内陷则病进也。

风或寒,皆为外感之客邪也,病之进退不是由客气的强弱而决定,而是由人体一身阴阳之正气决定的,《伤寒说意》“主气偏阳,则阳郁为热而入腑;主气偏阴,则阴郁为寒而入脏,无非主气为之也。”<sup>[2]342</sup>寒热之分途,全在于脾胃之中气。

(下转第663页)

方各药味的用量换算为现代计量单位应分别为:麻黄 55 g,杏仁 20 g,甘草 28 g,石膏 110 g。经方之奥秘不仅在于其剂量,更为重要的是内部各药的配伍比例。但随着时代变迁,时至今日中药用量已发生了很大改变,很少有医家采用张仲景原方用量施于临床,不过,原方内在配伍规律仍有效地指导着临床。根据原方配伍比例,石膏与麻黄为 2:1,麻黄与甘草亦为 2:1。但从后世医家使用情况来看,石膏与麻黄的比例已远远大于 2:1,多为 5:1(6 例),而平均为 4:1。麻黄与甘草比例有所下降,但仍然遵从麻黄用量多于甘草的基本规律,这也体现了后世医家的用药经验“若甘草多于麻黄会掣肘麻黄的宣肺平喘作用”。

### 3.3 麻杏石甘汤证的分型

麻杏石甘汤证的基本病机为邪热壅肺或曰邪热迫肺。从临床使用来看,麻杏石甘汤不仅为经方大家所喜用,也被后世温病学家选为辛凉疏泄卫表的经典方剂。从上述医案统计可以看出,麻杏石甘汤证包括了“表热里寒”、“风热犯肺”、“痰热壅肺”和“邪热壅肺”4 个证型,拓宽了经方的辨证思路。由此说明,在经方汤证与后世依病机辨证的证型之间存在密切的关系,方证较后世证型更为宏观,而后世证型是对方证的细化,辨证更为入微,是对方证的发展。

#### 参考文献:

- [1] 陶御风,史欣德. 一选方治验实录(上) [M]. 北京:人民卫生出版社,2011:626-628.

- [2] 张云鹏. 中国百年百名中医临床家张云鹏 [M]. 北京:中国中医药出版社,2002:28.
- [3] 万友生. 中国百年百名中医临床家万友生 [M]. 北京:中国中医药出版社,2003:20.
- [4] 杨进,孟静仪,马健,等. 中国百年百名中医临床家孟澍江 [M]. 北京:中国中医药出版社,2001:18.
- [5] 孙朝宗. 孙鲁川医案 [M]. 济南:山东科学技术出版社,1982:69.
- [6] 郭永来. 杏林集叶 [M]. 北京:中国中医药出版社,2010:169-172.
- [7] 吴元坤,吴生元. 吴佩衡医案 [M]. 昆明:云南人民出版社,1979:21-22.
- [8] 王礼凤. 麻杏石甘汤临床应用经验举隅 [J]. 中国美容医学,2010,19(4):21.
- [9] 付振中,史现营. 麻杏石甘汤临床应用点滴体会 [J]. 中原医刊,1984,3:36.
- [10] 李成年. 中药大剂量应用治验二则 [J]. 湖北中医学院学报,2002,4(3):50.
- [11] 黄思严. 麻杏石甘汤治愈老年性肺炎 [J]. 江西中医药,1996(增刊):18.
- [12] 岳建华. 经方临证治验 4 则 [J]. 山西中医,2012,28(11):38-39.
- [13] 黄煌. 别小看麻杏石甘汤 [N]. 中国中医药报,2013-02-06(4).
- [14] 陈志刚,王新佩,孟繁兴,等. 张仲景经方计量古今研究探讨 [J]. 中医教育,2008,27(3):13-16.
- [15] 渠敬文. 《伤寒论》方药剂量古今折算考 [J]. 南京中医药大学学报,1999,15(2):104-106.

(收稿日期:2014-04-16)

(上接第 660 页)

### 3 营卫病之辨证用药

太阳经病,因于外感风邪或寒邪,风则伤卫,寒则伤营,黄元御主张“风用桂枝,寒用麻黄,风而兼寒,寒而兼风,则有桂麻各半方”<sup>[2]66</sup>,若是风而见营热内郁之象,用大青龙汤外发表寒,内清里热;若是外寒而见水停心下之证,用小青龙汤外解寒邪,内泄水湿。

### 4 小结

综上所述,黄氏深研中医古籍经典,秉承《黄帝内经》论出有源,并旁采群籍,创立了中气升降和一气周流理论,并以此理论为动力枢轴,开创了一条独特的营卫运动理论:脾胃中气(动力枢轴之君)一肝木肺金(传达旨意之臣)一营升卫降(执行旨意之吏)。由此阐明了人体营卫气血的化生和运转。脾

生营血,胃生卫气;脾胃中气是人体气化升降之枢轴。肝主藏血而司营血以温升,营血为阴行于经络;肺主一身之气而司卫气以敛降,卫气为阳行于皮毛,而营卫皆统于太阳经。所以,若是中气和合,营卫升降有序,阴阳匀平,虽有“大风痼毒,弗能为害也”。

#### 参考文献:

- [1] 李志庸. 张景岳医学全书:类经 [M]. 北京:中国中医药出版社,1999:159.
- [2] 孙洽熙. 黄元御伤寒解 [M]. 北京:中国中医药出版社,2012.
- [3] 黄元御. 黄元御医学全书 [M]. 山西:山西科学技术出版社,2012.
- [4] 孙中堂,王守义. 彭子益医书合集 [M]. 天津:天津科学技术出版社,2008:31.

(收稿日期:2014-04-15)