

浅谈气机理论对中医学的影响

卢秉久, 阎 斌, 杨新莉

(辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:气是构成世界的基本物质,也是构成人体、并维持生命活动的基本物质。气的运动称为气机,在人体,升降出入是气运动的基本形式。人体的气处于不断地运动变化之中,时刻推动、激发着人体的各种生理活动。气的升降出入失去协调平衡,就会出现各种病理变化,升降出入运动停止,人的生命活动也就终止了。

关键词:气机;中医学

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)03-0452-02

Talking about the Effect of Theory of Qi Activity on Traditional Chinese Medicine

LU Bing-jiu, YAN Bin, YANG Xin-li

(The Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China)

Abstract Qi is the basic substance constituting the world and it also the fundamental substances constituting the human body and maintaining its life activities. The movement of Qi is called Qi activity. The ascending, descending, exiting and entering are the basic forms of Qi in the human body. Qi in the human body is moving and changing all the time to promote and activate the physiological activities of the human body. The imbalance of ascending, descending, exiting and entering of Qi will induce all kinds of pathologic changes. Once the movements stop, it means that the life activities cease and death ensues.

Keywords Traditional Chinese Medicine (TCM); Qi activity; ascending, descending, exiting and entering

气是构成世界的基本物质,气的运动称为气机。运动是气的根本属性。气的运动是自然界一切事物发生发展的根源。气化活动是以气机升降出入运动为具体体现

的。中医学认为,气是构成人体、并维持生命活动的基本物质。人体的气处于不断地运动变化之中,它流行于全身脏腑、经络、四肢百骸,无处不有,时刻推动、激发着人体的各

逆;④气闭;⑤气虚;⑥气脱;⑦气陷。

3 气学说是推进中医学学术现代化的内核

由于气学说对人体生理解剖、病机、病证诊断及治法方药等前期医学和临床医学方面有着明显的指导意义,所以气学说是推进中医学学术现代化的内核。

3.1 气学说提示人体脏腑经络具有“六性” 人体“气”明显具有多功能性、时相性和相对平衡性等,则提示人体脏腑经络同样具有此“六性”,且已由现代研究得知,如:心除循环功能外,尚有内分泌调节功能;肺除呼吸功能外,并有水代谢功能;肾除泌尿功能外,更有内分泌功能和调节新陈代谢效用等。

3.2 气学说提出人体神经生理学和现代解剖生理学研究的新领域 通过中医心气的研究,现代医学亦有脑、肠脑之说,交感和副交感神经之分。故气化作用的研究可能为人体神经生理学和现代解剖生理学的研究另辟新领域。

3.3 气学说开拓脉学研究等的新思路 有关中医脉气、经气、脏气与相关如现代生物流体力学的研究,不仅有可能阐明脉诊的道理,且可将脉象描述变为若干物理量的客观定量分析,并为揭示整个生命活力包括心血管功能动态变化

的规律提供无创伤性的检查指标。用气学观点研究有关血液流变学,将对于改善和增强血液的流动性(气行则血行)来调节和控制人体免疫功能(正气存内)、体液调节功能(三焦气化通调水道津液)以及肌肉、神经的兴奋性(卫气为固)等有新的启示和联想。

以上,系举例而言之。由于“气”具有物质与功能的两重性,即“气”作为“人与天地相应”的枢纽的重要性,因此关地气学的研究还必须向纵深发展。建议当前从以下 3 个方面努力:①加强有关“气”的医学和哲学的理论研究,以利逐步阐明有关问题,如气与精、神、形的关系和转化途径等;②充分运用现代科学知识和技术,多学科地对“气”进行宏观、微观的综合研究,尤其要对天人相应、气病辨证施治等进行深入的探索;③遵循中医理论,多采用多学科、多单位、多课题、多指标的方法开展有计划、有重点地协作攻关,主要是对气、气功、气化、先后天气的理论以及气病的虚实和证药结合、气对人体调控的作用等方面开展重点研究。

综上所述,气学说的形成中医理论体系、指导中医临床实践、促进中医学学术现代化等方面具有核心地位和主导作用。所以笔者认为:气学说是中医学的科学内核,也是替代医学的主力催化剂。

参考文献

- [1] 王明辉.论中医“气”分阴阳具“六性”的人体生命观[J].中医药学刊,2005,23(12):2151-2154

种生理活动。正如《素问·六微旨大论》所云：“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。”气的升降出入运动一旦停止，就失去了维持生命活动的作用，人的生命活动也就终止了。

1 气机升降出入的主要形式

升降出入是气运动的基本形式。“升降出入，无器不有。故器者，生化之宇。器散则分之，生化息矣。故无不出入，无不升降”（《素问·六微旨大论》）。古人以升、降、出、入 4 字来说明物质气的运动规律和具体表现形式。位有高下，则高者下降，下者上升；物有盈亏，则盈者溢出，亏者纳入，故有高下盈亏的阴阳对立，就必然产生气的升降出入的运动。“分言之，为出入，为升降；合言之，总不外乎一气而已矣”（《吴医汇讲》）。其中，升，指气行向上；降，指气行向下；出，是气由内而外；入，是气由外而内。气的升降出入之间是互为因果，联系协调的。故曰：“无升降则无以为出入，无出入则无以为升降。升降出入，互为其枢者也”（《读医随笔·气血精神论》）。

“上下之位，气交之中，人之居也”，“气交之分，人气从之，万物由之，此之谓也”（《素问·六微旨大论》）。人体的气化运动也同样是“升降出入，无器不有”，“气之升降，天地之更用也”，“高下相召，升降相因”（《素问·六微旨大论》）。所以在生命过程中，“非出入则无以生长壮老已，非升降则无以生长化收藏”（《素问·六微旨大论》）。没有升降出入就没有生命活动，故曰“出入废，则神机化灭；升降息，则气立孤危”（《素问·六微旨大论》）。可见，升降出入是万物变化的根本，是生命活动的体现。升与降，出与入，以及升降与出入，相互为用，相反相成，共同完成人体内部及其与外界环境之间的气化过程。升者升其阳，降者降其阴，出者吐其故，入者纳其新。升降侧重体内的气化过程；出入则侧重人体与外界环境的物质交换。升降出入，内而脏腑，外而皮毛，上而头面，下而百骸，纵横往来，并行不悖。一旦升降出入失去协调平衡，就会出现各种病理变化。

2 脏腑气血津液的气机升降出入

升降出入是机体维持生命活动的基本过程，诸如呼吸运动，水谷的消化吸收，津液代谢，气血运行等，无不赖于气的升降出入运动才能实现。

呼吸运动：呼出浊气，宣发卫气津液为出、为升；吸入清气，肃降以通调水液为入、为降。如此出入有序，吐故纳新，使机体与外界环境的气体不断地进行交换；升降相因，使卫气得以宣发，津液得以输布。人体的正常呼吸，是肺肾两脏升降运动的反映。肺为气之主，肾为气之根。肺主呼吸，肾主纳气，上下相交，呼吸平和。若肺失宣肃，肾失摄纳，升降不得，则或咳嗽、咯痰、气喘不能平卧，或喘促气短，呼多吸少，动辄尤甚等。因此，权衡肺肾升降异常是治疗呼吸系统疾病的关键。

消化吸收：脾胃居中，为人体气机升降之枢纽。在“肝主疏泄”的协调帮助下，司饮食的消化、吸收和输布，为气血生化之源。脾主运化而升清，胃主受纳而降浊。食物经脾胃腐熟运化，小肠泌别清浊以后，其清者由脾气转输而“上归于肺”，“散精于肝”，“淫精于脉”。其浊者由胃气下

降而传入大肠排出体外。若脾胃功能失司，则上为呕吐、呃逆、反胃；下为泄痢、霍乱、内脏下垂；中为脘痛痞满、厌食等。脾胃之治，脾宜升则健；胃宜降则和。太阴湿土，得阳始运；阳明燥土，得阴自安。故仲景急下存阴，其治在胃；东垣主升阳气，其治在脾。

水液代谢：人体的水液代谢，主要是靠肺、脾、肾、大小肠、三焦、膀胱等脏腑，不断地升降出入运动，使清者上升，浊者下降，从而维持水液代谢的平衡。但“上焦不治，则水泛高原；中焦不治，则水留中脘；下焦不治，则水乱二便”（《医学三字经》）。若肺、脾、肾等失其所司，则升降无能，出入无序，则水湿无制，或泛溢肌肤而为水肿；或积于腹中而为臌胀；或停于胸胁而为痰饮；或凌心射肺而心悸、喘促；或浊阴不降而为眩晕、呃逆、癰闭等。其治疗务使清阳升、津液布而正气复，浊阴降、玄门开而邪气去。

血液运行：血液来源于水谷之精华，生化于脾，宣布于肺，总统于心，藏受于肝，化精于肾，以和调五脏，洒陈六腑。因此，血液的化生与循环主要是靠心肝脾肺肾等脏腑的气机调节来完成的。故曰：“心主血”，“肝藏血”，“脾统血”，“肺助心行血”，“肾精可化为血”。若五脏气机升降出入障碍，则血液运行就会失常，而出现吐血、便血、瘀斑等病症。总之，升降出入存在于一切生命过程的始终。“死生之机，升降而已”（《素问·六微旨大论》），是对生命规律的高度概括。

3 经络气机升降出入

经络是人体气血运行的通道，内联五脏六腑，外络肢节诸窍，使机体成为一个完整的统一体。十二经脉的衔接有序，内络脏腑，外合腧穴；升降相因，出入交合。凡脏气上升的，其相表里的腑气就是下降的。凡脏气是下降的，其相表里的腑气就是上升的。反之，凡腑气是上升的，其相表里的脏气就是下降的。凡腑气是下降的，其相表里的脏气就是上升的。另一方面，凡手经所属脏腑之气是上升的，它同名的足经所属脏腑之气就是下降的。凡手经所属脏腑之气是下降的，它同名的足经所属脏腑之气就是上升的。反之，凡足经所属脏腑之气是下降的，它同名的手经所属脏腑之气就是上升的。凡足经所属脏腑之气是上升的，它同名手经所属脏腑之气就是下降的。由此可见，十二经脉的循行完全符合升已而降、降已而升的规律，体现了上焦内脏主降，下焦内腑主升的特点。体腔内部的经络则多为升降相交错，升中有降，降中有升。内里的经络出体表而合于腧穴；体表的经络入内里而终于脏腑。所以说经络系统是人体气机升降的重要渠道。十二经脉的循行规律，也反映了脏腑的升降规律。

总之，十二经脉循行规律与脏腑气机升降规律基本是一致的。脏腑经络、气血津液的功能正常与否，无不与气机的升降出入密切相关；两千年来，一直影响着中医理论的发展，指导着辨证、立法、用药。

参考文献

- [1] 田代华. 黄帝内经·素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005
- [2] 唐大烈. 吴医汇讲 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1983 3
- [3] 尤怡. 医学读书记 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983 3
- [4] 陈修园. 医学三字经 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1956 12
- [5] 周学海. 读医随笔 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983 3