

# 对《黄帝内经》气机学说的探讨

项 祺 李秉英<sup>1</sup>

(山西中医学院, 山西 030024; <sup>1</sup> 山西省肿瘤医院, 山西 030013)

**提要** 气机学说是《黄帝内经》理论重要的组成部分, 对生理、病理和防治疾病等方面有指导价值。本文就这一理论作了探讨。

**关键词** 《黄帝内经》 气机学说

《黄帝内经》的气机学说, 是研究气的升降出入运动变化的机理与自然界和人体生理病理密切关系的学说。它是在古代朴素唯物论的精气学说基础上, 与辩证法中阴阳五行学说相结合而形成的。它是中医学的理论基础, 对生理、病理和防治疾病等方面有重要的指导意义。本文就《黄帝内经》的气机学说作一探讨, 望同道指正。

## 气机是生理功能的基本形式

人体的生理功能活动, 是以气机的升降出入为其基本运动形式的。首先从阴阳清浊升降的生理功能而论, 《素问·阴阳应象大论》指出: “清阳出上窍, 浊阴出下窍, 清阳发腠理, 浊阴走五脏; 清阳实四肢, 浊阴归六府。”说明人体清阳之气有向上向外的作用, 起到温养上窍、宣发腠理、温煦四肢的作用; 浊阴之气有向下向内的功能, 起到排泄二便, 滋养五脏、传化水谷的作用。这种上下内外的功能活动规律, 就是气机升降出入的运动形式, 从而维持全身总体上阴阳协调生理功能的正常。

现在是 20 世纪末, 各学科纷纷进行反思和展望。鉴于传统医学的具体情况, 一个重要的反思课题就是医学与哲学的关系。剥离医学与哲学, 分出层次, 挖掘隐藏在哲学概念下的医学内涵, 理出条理, 是在文献基础上更高层次

其次, 从经络之气的循行而论, 亦是通过阴经阳经和奇经八脉的升降出入, 相互网络, 沟通人体上下内外, 使气血流注不息, 将人体统成为统一的整体, 使之发挥正常的生理功能。如十二经脉的走向, 《灵枢·逆顺肥瘦》篇说: “手之三阴, 从脏走手; 手之三阳, 从手走头; 足之三阳, 从头走足; 足之三阴, 从足走腹。”这说明手三阴经由内出外, 手三阳经由下而上, 足三阳经由上下降, 足三阴经由外入内。正是由于十二经脉内外出入和上下升降, 相互连环, 才能使经气运行不息, 如环无端。

再次, 从脏腑生理功能而论, 脏腑之气的升降出入, 是功能活动的根本机理。《素问·经脉别论》说: “食气入胃, 散精于肝, 淫气于筋。食气入胃, 浊气归心, 淫精于脉, 脉气流经, 经气归于肺, 肺朝百脉, 输精于皮毛。毛脉合精, 行气于府, 府精神明, 留于四肢。”“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布。五经并行。”这段经文明确地指出, 人体摄纳食物和饮料, 在五脏六腑协调作用下, 通过气的升降出入的运动, 化生精、气、血、津液的营养物质, 充养全身, 将代谢后的尿液、汗液和糟粕排出体外, 从而维持了人体新陈代谢的正常进行。具体到各个脏腑的生理活动。亦是以气的升降出入为

的研究工作。能否把传统医学重新包装, 能否换一个新酒瓶, 这是今人要考虑的问题, 是 21 世纪的课题。

(收稿日期 1996 年 8 月 25 日)

主要运动形式的。心属火，火性炎上，心主血脉，其华在面。故心具有推动血液上荣于面以供养神明的功能。此为升的表现。而心又为君主之官，统管全身脏腑组织，心血亦须向下运行以荣养全身。故又有降的作用。肺属金，主肃降，主气，主通调水道下输膀胱，将其吸纳的清气与脾肾蒸化的津液敷布全身，并将尿液排出体外，此为肺之下降的作用。而肺司呼吸之脏，体内的浊气上升经口鼻呼出体外，故其又有主升主出的作用。肝属木，主升发与疏泄，将精微物质向上疏泄于心脉，以荣养全身筋脉组织，这是其主升的功用。而肝又能将所藏之血向下疏泄，形成精液与经血，故又有降的作用。肾属水，其性润下，主藏精和排泄二便，将水液糟粕下降排出体外，将肾精充养腰与骨，故具有降的作用。而肾生骨髓上充于脑，故又具有升的功用。脾胃居于中焦，是气机升降的重要枢纽。胃主受纳，将水谷转化后的糟粕，由大小肠、膀胱等排出体外，此为胃主通降作用的主要表现。而脾主运化，将食物化生精微，上输于肺，营养全身，即其主升清作用的表现。不仅脏腑具有升降的作用，而且脏腑之间升降作用协调，是人体生理功能正常发挥的重要保证。如肺肝之间升降正常，可使气机调畅；心肾相交，可使阴阳精血保持协调平衡；脾胃升降相因，可使饮食消化正常进行；心肝之间升降正常，可使情志正常，血液藏运规律有条不紊；肺肾间升降正常，可使呼吸正常，水道通调；心肺间升降协调，使气血运行不息；肝肾间升降出入正常发挥，可使精血疏泄适度。从而使人体处于阴阳气血升降出入运动不息的正常状态之中。这就是气机为生理功能的基本运动形式的实质。

### 气机失调是病理变化的根本机理

由于气机调畅是生理功能的表现形式，又是维持生命活动的根本，所以气机失调是脏腑、阴阳、气血、经络等病理变化的根本机理，故《素问·举痛论》说：“百病生于气也。”人体疾

病的发生，是由于六淫、七情、饮食、劳逸等致病因素作用机体，使脏腑经络气血的气机升降出入失常产生各种疾病。例如因气候失常，六气升降失调，成为六淫之邪，侵犯人体发生外感等疾病。《素问·刺法论》说：“升降不前，气交有变，即成暴郁。”指出天地之气升降失常，季节气候交替不能按时进行，酿成暴烈的郁气，即剧烈的气候变化，必然使人发生疾病。《素问·举痛论》亦云：“寒则气收，灵则气泄。”是说因气候寒热失调，伤及人体肌腠，发生营卫气机失调的外感表证。《素问·阴阳应象大论》还指出：“风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泻。”这是因六气升降失常。使风、热、燥、寒、湿气过胜伤及人体，发生肢节动摇、红肿疼痛、津液干涩、浮肿胀满，脾湿泄泻等疾患，成为六气为患的病机。

在七情内伤方面，由于长期的、突然的和强烈的精神刺激，使人体气机紊乱，脏腑阴阳气血失调，导致各种疾病的发生。如《素问·举痛论》指出：“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下”，“惊则气乱”，“思则气结”。这里“气上”、“气下”、“气泄”、“气乱”和“气结”均为脏腑气机逆乱病机的高度概括。例如“气上”可出现呕血，面红目赤、口苦、耳轰鸣、头汗出、头痛等肝气上逆的证候；“气下”则表现为面色苍白、少腹胀痛、泄泻、遗溺、滑精、带浊等精气下陷的证候。

在脏腑病机方面，以脏腑气机失调为主。诸如肺气不降，水气不能下行，出现咳嗽气喘、胸闷吐痰，小便不利，甚则水肿。胃失通降，胃气上逆，见有呕吐、恶心、嗳气、噎膈、反胃等病症。脾气不升，出现气短懒言、腹胀便溏，甚则脱肛等症状。正如《素问·阴阳应象大论》所说：“清气在下，则生飧泄；浊气在上，则生腹胀，此阴阳反作，病之逆从也。”肝气郁滞，升发条达失常，多致胸胁胀痛，善太息等症；若肝气升发太过，发生大厥、薄厥，此即《素问·生气通天论》所说“大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”之意。心气不降于肾，

肾精不济于心,则出现虚烦失眠,心悸头晕,遗精滑泄,腰膝酸困等心肾不交证。肾精不足,不能上养于脑,出现“脑为之不满,耳为之苦鸣,头为之苦倾,目为之眩”的“上气不足证”(《灵枢·口问》)。尽管临床上脏腑的病症很多,然而总是因脏腑气血阴阳升降太过、不及、失调而造成的。所以《医学求是》认为:“明乎脏腑阴阳升降之理,凡病皆得其要领。”这是该书对《黄帝内经》脏腑气机失调病机的很好总结。

### 调理气机是治疗疾病的重要法则

鉴于气机失调是疾病发生的主要机理,所以《黄帝内经》认为调理气机是治疗疾病的重要法则。只有通过调理脏腑气机,使之升降出入正常,气机通畅,才能达到脏腑阴阳气血正常的目的,使疾病得以痊愈。如《素问·至真要大论》曰:“疏其血气,令其调达,而致和平。”“调气之方,必别阴阳,定其中外,各守其乡”。在这一根本法则指导下,《黄帝内经》提出许多调理气机的法则,如对于气逆的病证,应“高者抑之”;对气陷的病证,应“下者举之”,“气虚宜掣引之”;对于气滞的病证,应“逸者行之”;对于正气耗散不收的病证,应“散者收之”等,均是针对气机失常而设的基本治则。在具体用药中,亦强调应用具有升降浮沉不同性味的药物,来调理气机。如用味属辛甘,气属温热,质地较轻的药物,治疗气机郁闭,病势下陷的证候。因为这类药物有升阳发散,散邪行气的作用。用味属苦酸,气属寒凉,质地较重的药物,治疗病势上亢,气机失常,滑泄不收的病证。因为这类药物有潜阳降逆,收敛泻下的功用。所以《素问·至真要大论》指出:“辛甘发散为阳,酸苦涌泄为阴,淡味渗泄为阳。六者或收或散,或缓或急,或燥或润,或软或坚,以所利而行之,调其气,使其平也。”这是对应用药物调治气机原则的具体论述。历代医家应用《黄帝内经》调治气机原则指导临床实践,总结出许多宝贵经验,李东垣应用补中益

气汤治疗中气下陷证,现今用此方治疗脱肛、崩漏、飧泄、脏器脱垂等,收效良好。岳美中应用苏子降气汤治疗因肺气不宣,肃降失常的慢性气管炎、胸痹、梅核气,以及因痰气交阻,胃气不降的噎膈等疾病,收效颇佳(《岳美中医案》)。从而证明《黄帝内经》调理气机的治则对临床有指导价值。

### 调顺气机是防病保健的主要措施

《黄帝内经》认为调顺气机,是预防疾病的发生,保养身体健康的主要措施。因为人生生活在自然界,必须顺应自然界六气阴阳升降出入的变化,注重调养人体的气机通畅,才能使身体健康,预防疾病的发生。《素问·上古天真论》说:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年。”明确提出适应四时气候变化,加强体育锻炼,注重饮食起居调节,避免情志刺激和过度劳累,是调顺人体气机的主要方法。尤其对于适应四时阴阳升降气候的变化,注重精神调养,是防病保健的重要环节。如《素问·四气调神大论》曰:“圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门。”《素问·上古天真论》亦曰:“虚邪贼风,避之有时,恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”这是教导人们,在春夏之季阳气发泄而主升散,气血容易趋向肌表,肌腠疏开多汗,容易损伤阳气,故应注意调养阳气;秋冬之季阳气收敛而主降藏,气血容易趋向于里,容易使阴气受损,故应注意调养阴气。在注重调理阴阳之气升降条畅的同时。还应调养精神情志,使气机更为条畅,身体健康,少生疾病。

总之,《黄帝内经》的气机学说,是中医学理论主要组成部分,符合唯物辩证法中的恒动观,对分析人体的生理功能,病理变化,治疗疾病,防病保健中有重要的指导意义,值得我们深入研究。

(收稿日期 1996 年 4 月 16 日)

## ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

### **The Changes of Philosophy by TCM**

Yang Xuepeng (杨学鹏) et al.

*(China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing)*

The ancient philosophy exerted a tremendous influence on TCM which formed in ancient times, but it did not mean that the theories of yin-yang and five elements in ancient philosophy could be copied indiscriminately into the TCM. On the contrary, it had been ingeniously changed by TCM, presented as the concept of yin-yang and five elements was developed, strengthened, blazed new trails and also changed greatly. The influence of ancient philosophy was that it acted as a reference system to TCM, while the change of ancient philosophy made by TCM was that it described the matters from images to quantity, namely, from quality to quantity. Clinical practice was the origin of the formation and the development of TCM, while the philosophy only acted as a "midwife". We should notice that not only TCM influenced by ancient philosophy, but ancient philosophy changed by TCM also. The author considers that it was unfit for explaining TCM from one-sided concept of ancient philosophy, and points out that excavating the true intention of TCM covered by philosophy concept was the higher academic research.

*(Original article on page 10)*

### **Exploration of the Theory of Functional Activities Qi in**

#### **"The Yellow-Emperor's Canon of Internal Medicine"**

Xu Qi (许琪) et al.

*(Shanxi College of TCM, Shanxi)*

The theory of functional activity qi which possessed the values relating to the physiology, pathology, prevention and treatment, etc, was the main component part in "The Yellow-Emperor's Canon of Internal Medicine", explored in the paper.

*(Original article on page 15)*

### **Fibrinolytic Function and Fibrinolytic Inhibition Effect of Chinese Drugs Used to Activate Blood Flow and Remove Blood Stasis**

Xie Wenguang (谢文光) et al.

*(Affiliated Hospital of North of Sichuan Medical College, Sichuan)*

The effects of more than 20 drugs used to activate blood flow and remove blood stasis were observed, separately using urokinase plasminogen activator (u-PA) and tissue plasminogen activator (t-PA) as the test of fibrinolytic function. The results showed: The infusions of 11 drugs appeared similar fibrinolytic function in fibrin plate containing with or without plasminogen, they were Herba Leonuri, Rhizoma Sparganii, Hirudo, Faeces Troglodytorum, baked Squama Manitis, Rhizoma Curcumae, Rhizoma Ligustici Chuangxiong, Flos Carthami, Eupolyphagaseu Steleophaga, Semen Persicae and Radix Scrophulariae in high to low order, but there were no strengthen