

则易惊,或不得眠,身寒,潮热。”本证的表现心悸、多恐易惊、不寐、头晕。《千金要方》创制温胆汤,治疗大病后虚烦不得眠,从该方的组成及各家所论的主症分析,本证不仅胆气虚,还有气郁痰结,而且,目前临床上温胆汤多用于胆郁痰扰、心神不安、胃失和降之证。据此,笔者认为,虽然古代医家以“虚”、“寒”言本证病机,以温胆之名言治法,但本证的实质是气郁痰扰,以实为主。

③心胆两虚 《太平圣惠方·治心脏风虚惊悸诸方》云:“心虚则多惊,胆虚则多恐,此皆气血不实,腑脏虚伤,风邪所干,入于经络。心既不足,胆气衰微,故令神思恐惧而多惊悸也。”《严氏济生方》亦云:“或因事有所大惊,或闻虚响,或见异相,登高涉险,惊忤心神,气与涎郁,遂使惊悸,惊悸不已,变生诸证。或短气悸乏,体倦自汗,四肢浮肿,饮食无味,心虚烦闷,坐卧不安,皆心虚胆怯之候也。治之之法,宁

其心以壮其胆气,无不瘥者。”本证以全身气血不足为基础,心血亏虚则心神失养,胆气不足则多惊易恐;反之,过度的惊恐刺激,亦可耗伤气血,致使心胆两虚。

综上所述,中医认为胆与神志有一定的关系,胆主决断,与人之勇怯相关,胆病可致心神不安、善惊易恐、虚烦不眠等精神神志症状,中医以这一理论为指导临床取得了显著疗效,研究这一理论与现代医学的关系,还有待进一步探讨。

### 参考文献

(1)郭霭春.黄帝内经词典.第一版,天津:天津科学技术出版社.1991,150

〔作者简介〕 麻晓慧,女,35岁,河北省人。1987年毕业于河北中医学院,现在上海中医药大学97级攻读硕士学位。导师何裕民教授。

(收稿日期 1999-11-11)

## 《伤寒论》六经病营卫实质探微

广州中医药大学 98 级硕士研究生(510405) 徐培平  
广州中医药大学 老唐荣  
广州中医药大学热带医学研究所 符林春

**摘要** 《伤寒论》六经病的实质是六经的“开、阖、枢”功能失常,导致营卫失调造成的脏腑气血津液功能紊乱。六经病反映了外感疾病由浅入深、由表及里、邪正相争的虚实转化的病理过程。

**Abstract:** The essence of six meridians diseases in the book of Treatise on Exogenous Febrile Diseases is the disfunction of six meridians "opening, closing and transfer". Afterwards, the disbalance of ying and wei leads to the disfunction of viscera, qi, blood and fluid. And six meridians diseases can embody the external diseases pathology course from light to weigh, from superficies to interior, healthy energy and evils in conflict with each other leading the exchange of asthenia and sthenia.

**关键词** 《伤寒论》 营卫 六经病

营卫是中医气学理论的重要组成部分。营卫病机贯穿于《伤寒论》六经病发生发展演变的全过程。纵观历代医家所论多限于太阳病范畴,也有以营卫失调论及六经表证的,但似未尽详仲师奥旨。笔者就六经病的营卫实质问题作一探讨,以就正于高明。

### 1 营卫的性质功能

后世对营卫没有统一的认识,笔者的论述基于以下的论点:其一,营卫皆属于阳气。营可以化生血,属气,与血是两类不同的物质。《伤寒论》(50条)(条文号码依照明·赵开美复刻宋本《伤寒论》,下同)

曰：“假令尺中迟者，不可发汗，何以知然，此营气不足，血少故也”。就是营气化生血液功能不足的表现。其二，营气卫护脏腑血脉。营属于气，兼有阳气的固护作用。然而营气的这种作用与卫气固卫脉外组织、肌肉四末分肉、胸腹膜原的作用不同。营气能够入脉，独得行于脏腑经隧，主要卫护血脉，以保持脉血的正常运行与营养脏腑的生理。其三，“营阴卫阳”之说实际上是指气之分阴阳。《灵枢·营卫生会》曰：“营在脉中，卫在脉外。”此并非指脉中无卫、脉外无营。其实是强调营卫两气的性质特点和作用范围的不同。卫气慄悍滑利，作用范围主要在脉外组织；营气性质较精专清柔，作用范围主要在脉内。而营卫两气均居于脉中，附着于血而运行。其四，营卫周流全身，功能上互相协同，共同发挥以下的作用：营养卫护脏腑经脉肌腠；温养脏腑血脉；输布调节津液；主司运动和感觉、人之寐寤及卫外抗邪的功能。

## 2 六经与营卫的关系

①六经是运行营卫和传变疾病的道路。《灵枢·本经》曰：“经脉者，所以行气血而营阴阳”，经脉的主要作用就是运行营卫气血。营卫均循脉而走，营卫之气无脉则不能够循行至脏腑筋骨上下，而出现异常，或聚或散，或暴或厥。六经是运行营卫的道路，同时病邪也通过六经由表传里。正如《素问·调经论》曰：“风雨之伤人也，先客于皮肤，传入于孙脉，孙脉满则传入于络脉，络脉满则输于经脉。”邪气从外而入，与营卫相搏，始从皮肤络脉而伤及营卫，继而渐及肌肉，入于经脉，伤及内脏。

②六经调节营卫表里内外出入分布。营卫之气周流一身，俱行于五脏六腑、胸腹四末、分肉皮肤。其运行速度、功能状态、盛衰虚盈及在人体分布量不是一成不变的，而是随着天气冷暖、阴雨晦明、体质肥瘦、卧起劳倦、精神状态甚至饮食寒温等波动。

《素问·生气通天论》曰：“阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而人气隆，日西而阳气衰，气门乃闭。”形象地说明了人与天地日月相参，营卫阳气随自然界环境变化其生理功能有昼夜盛衰的周期性变化。而这种变化则是六经病欲解时理论的生理病理基础。《灵枢·邪客》曰：“卫气昼日行于阳，夜行于阴。”喻嘉言解释为：“人身昼夜循环不息，只一气耳，

不当其旺，则不得主之耳”。白昼、三阳部位的生理活动增强，所需的气血多，故营卫阳气加强在表在阳的量的分布及功能活动；入夜，三阴部位的生理活动较之在阳部位增强，所需要的气血量增多，故营卫阳气加强在里在阴的量的分布及功能活动。这是机体调节阴阳平衡以适应环境变化的表现。这一过程是通过六经对营卫“开、阖、枢”作用、控制和调节营卫在人体各部位量的虚盈分布和功能盛衰来实现的。

《素问·阴阳离合论》曰：“三阳之离合也，太阳为开，阳明为阖，少阳为枢，三经不得相失，搏而勿浮，谓之一阳……三阴之离合也，太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢，三经不得相失，搏而勿沉，谓之一阴。……气里形表而为相成也”。“开、阖、枢”形象地说明了六经在调节营卫气里形表循行出入的相互关系。“开阖”如户扉，开则门户启，相应部位气血充盈量就增多，营卫功能增强，表里出入加快；阖则门户闭，诸经营卫气血合聚交媾，阳气充盛。“枢”即枢纽，转输表里内外上下的营卫出入。六经必须互相协调，“开、阖、枢”相互配合，适时改变营卫阳气出入状态，才能发挥调控营卫循行分布及其功能活动的作用，任何一经“开、阖、枢”功能失常，均可引起相应部位的营卫及其脏腑气血津液功能的病变。

## 3 六经病的实质

六经，即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴和厥阴六经。《伤寒论》之六经病，既不是单纯的经络病变，也不是单纯的脏腑病变。仲景只言某某之为病，而不言某某经之为病，实寓有深意，既表达了外感病的发病传变的实质是营卫失调，也表明了六经对营卫阳气调节的“开、阖、枢”功能的病理性质紊乱。

《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“邪之中人也，无有常，中于阴则溜于府，中于阳则溜于经。”其中于阴者，脏气实，邪不能入而不能客，故还之于府，此三阴病之病理。邪入于脏者，必由于内外皆伤，阴阳俱感，邪气得入，此三阴病之病理。

太阳病，系皮肤肌腠络脉之间营卫病变，太阳主司“开”调节功能紊乱。《素问·热论》曰：“巨阳者，诸阳之属也，其脉连于风府，故为诸阳主气。”风府为督脉与太阳经交会之穴，督脉乃阳气之海，卫气一日一夜大会于风府，受督脉阳气的充助。太阳主“开”以布

达卫气于体表,调节营卫阳气在体表充盈分布和功能。故太阳为诸经主在表的营卫阳气。如果太阳主“开”的功能失常,表之营卫失调,邪则入于皮肤而发病。太阳病风寒在表,卫阳被遏,营阴内滞,则表实无汗。若卫阳不固,营阴失守,则表虚有汗。太阳病提纲:“脉浮,头项强痛而恶寒”,“脉浮,恶寒”是营卫失调的表现,“头项强痛”是太阳经气不和的病理。

阳明病,系肌肉腠理间营卫的病变,阳明主“阖”的功能失常。阳明乃“两阳合明”之意。阳明者居中,君相之火交聚于中焦,腐熟水谷,此营卫阳气动气之所以充盛。太阳病或因为邪热亢盛或因为误治,导致津液大伤,邪热传于阳明。《素问·阳明脉解》篇曰:“阳明主肉,其脉气血盛,邪客之则热。”邪热与营卫相搏结于阳明肠胃,津液损伤,大便秘结,燥热益甚。甚者,邪热由气及血或热邪内扰三焦诸脏腑。

少阳病,系病在三焦营卫,少阳主“枢”功能失常。三焦者,外至肌肤,内至脏腑。肠胃之外,胸胁脘腹,膏肓膜原,皆其所属。少阳主胆,内寄相火,司“枢”,若转输功能失常,营卫气郁,则津血不化,气血痰湿水饮瘀阻为病。少阳病之提纲:“口苦,咽干,目眩(263条);小柴胡汤证之“往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕。或心下悸、小便不利,或胁下痞硬”(90条)等即是少阳枢机不和、营卫气化失常、气、火、津液郁滞的表现。

病至三阴,脏气亏损,三阴“开、阖、枢”的功能失常,相应的脏腑功能紊乱。

太阴病,系太阴主“开”功能失常,外邪入里导致脾脏功能紊乱的病变。太阴居阴分之表,主输布营卫阳气于三阴脏腑。《灵枢·根结》曰:“太阴为开,开折则仓廪无所输膈洞,……开折者,气不足而生病也。”其病变乃脾气虚弱营卫气馁、津血乏源、脾运化水湿的功能失常,其甚者内生痰湿水饮。

少阴病,系少阴主“枢”的功能失常,导致少阴心

肾功能紊乱的病变。少阴心肾乃是君相之源,上下交会如枢,转输营卫于五脏。《灵枢·逆顺肥瘦》篇曰:“冲脉者,五脏六腑之原,其上者,……渗诸阳,灌诸精。其下者,……并于少阴之络,渗三阴。”此少阴所以为之枢,输转营卫气血津液于阴阳表里内外。少阴病变,心肾俱伤,则营卫出入交会功能失常,阴阳偏盛偏虚。少阴病提纲:“少阴之为病,脉微细,但欲寐也”(281条)。卫气不足,阳气虚,则欲寐;营气不足,化生血少,则脉微细。

厥阴病,系厥阴主“阖”的功能失取,导致厥阴肝、心包功能失常的病变。厥阴居阴分之里,两阴交尽,绝阳乃生。肝主藏血,主疏泄,喜条达,内寄相火;心包代心行君火之职。营气为君火所化生,卫气为相火所化生。厥阴主“阖”,三阴营卫合于厥阴中交媾,厥阴温升充养营卫阳气,故《素问·六节藏象大论》曰:“肝者……其充在筋,以生血气”。厥阴对于血脉营卫具有敷陈调畅温养作用。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”肝主疏泄,升发转输营卫于四肢筋骨,此阴阳表里气血因之相顺接。病至厥阴,病情危重,三阴三阳,五脏六腑皆受病,营卫不和,五脏不通,阴阳气不相顺接而发厥证。

总之,《伤寒论》六经病的实质是六经的“开、阖、枢”功能失常,导致营卫失调造成的脏腑气血津液功能紊乱。营卫二气相互协调,共同泌津液,调和气血,这是营卫调和阴阳的重要功能,也是阴阳失衡的主要病理基础。后世对营卫理论尤其是营气论点尚有许多分歧,因此加强对六经病中营卫生理病理研究颇有价值。

〔作者简介〕 徐培平,男,28岁,江西上饶市人。1994年毕业于江西中医学院中医专业本科,现在广州中医药大学98级攻读硕士学位。

(收稿日期 1999-12-11)

· 书讯 · 《历代宫廷秘藏医方全书》已由辽宁科技出版社于1999年9月出版,陈可冀院士为本书主审。该书系全国首次系统整理历代太医院秘藏丸散膏丹成药大全配方而成,共收方1961首,全书64万

字,为16开本。定价40元,邮资4元。欲购者请汇款至沈阳市大东区珠林路25号中捷友谊厂 韩满琴收,邮编110043,款到发书。请写清收件人地址、姓名、邮编。