

论脏腑的气血阴阳

吴敦序

(上海中医学院, 上海200032)

提要 本文从脏腑的气血津液及脏腑阴阳这两个不同角度对脏腑气血阴阳的概念进行了分类论述。认为脏腑气血津液是对脏腑中具有生理活性的精微物质按其存在的状态进行的分类;而脏腑阴阳则是按阴阳属性对脏腑中的精微物质和脏腑功能进行的分类。

主题词 气血(中医)/中医病机 阴阳(中医) 脏腑/中医病机

在讨论藏象学说或进行脏腑辨证时,必然涉及脏腑之气、脏腑之血、脏腑之阴和脏腑之阳。但是,这四者的确切概念究竟是什么,至今学者们的看法还不统一。有人认为脏腑的气血是脏腑的精微物质;有人认为脏腑之气是功能;还有人说脏腑之气既是物质,也是功能。对于脏腑阴阳,有人说阴是物质基础,阳是功能表现;有人认为脏腑气血是物质基础,阴阳是功能表现;还有人认为脏腑的气、血、阴、阳都是物质,而且各自有不同的功能。面对纷纭的议论,作者系统地复习了有关古典文献,结合当今临床实践,经过反复思考,提出下面的看法。

1. 脏腑的气血津液

《医碕·气》说:“气无形而血有质。”一语道明了气与血的区别。

病模型的动力模式;出入信息的“证”,是中医关于医学对象,健康⇌疾病的理论模型,“正⇌症”的外部表现,是人体的以正气为本的整体边界效应。通过辨证,由外知内,由象知藏,建立五藏阴阳气血津液调节流通稳态的“正”的健康模型;因发知受,建立与此相关的养生因素认识基础上的辨“正”论防的养

关于脏腑之气的产生,《素问·六节藏象大论》说:“天食人以五气,地食人以五味。五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明,音声能彰;五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生。”《医学源流论·元气存亡论》说:“当其受生之时,已有定分焉。所谓定分者,元气也。”可见人体的气有三个来源:最早是受生之时,从父母那里得到的元气,亦称先天精气;出生后,即吸入苍天之气,即空气;进食五味后,经过消化吸收,乃得水谷精气。此三者合为人身之气,其分布于脏腑者,即脏腑之气。每个脏腑之气的成份各有不同,以五味为例,《素问·宣明五气篇》说:“五味所入,酸入肝,辛入肺,苦入心,咸入肾,甘入脾。”各脏腑之气的內容不同,所表现的功能当然也不同。此外,各脏之气与各形体或诸窍之间,又各自有其特定的联系。故《素问·平人氣象论》说:“脏真散于肝,肝藏筋膜之气也。……脏真通于心,心藏血脉之气也。……藏真濡于脾,脾藏肌肉之气也。……脏真高于肺,以行荣卫阴阳也。……脏真下于肾,肾藏骨髓之气也。”《灵枢·脉度》说:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣;心

生学理论。通过辨证,由外知内,由形测“症”,建立虚实之变的调节抗病时态的“症”的愈病模型;因发知受,建立与此相关的致病的和治疗的因素基础上的辨“症”论治的治疗学和病因理论。从而,辨证建立了中医学的理论体系。

(收稿日期1989年12月20日)

(总89) · 9 ·

气通于舌，心和则舌能知五味矣；肝气通于目，肝和则目能辨五色矣；脾气通于口，脾和则口能知五谷矣；肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”气不停地运动，永不休止。如《灵枢·脉度》所说：“气之不得无行也。如水之流，如日月之行不休。”喻嘉言在《医门法律·先哲格言》里把全身脏腑之气分为三部：“上者所受于天，以通呼吸者也。中者生于水谷，以养营卫者也。下者气化于精，藏于命门，以为三焦之根本者也。故上有气海，曰膻中也，其治在肺。中有水谷气血之海，曰中气也，其治在脾胃。下有气海，曰丹田也，其治在肾。人之所赖，惟此气耳，气聚则生，气散则死。”高度强调了脏腑之气在生命当中的重要性。

关于血，《灵枢·决气》说：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。”说明血是红色的汁液，由中焦脾胃化生。至于脏腑与血的关系，

《景岳全书·血证》说：“盖其源源而来，生化于脾，总统于心，藏受于肝，宣布于肺，施泄于肾，灌溉一身，无所不及。故凡为七窍之灵，为四肢之用，为筋骨之和柔，为肌肉之丰盛，以至滋脏腑，安神魂，润颜色，充营卫，津液得以通行，二阴得行调畅，凡形质所在，无非血之用也。是以人有此形，惟赖此血，故血衰则形萎，血败则形坏。”阐明了血的生化、运行与贮藏均赖于脏腑，而血又注入脏腑，对脏腑起着营养和滋润作用，是脏腑生存所不可缺少的。这些流入脏腑的血，即脏腑之血。每个脏腑和血液的关系各有不同，如心主血，肝藏血，血虚时这两脏的表现比较明显，故常见心血虚、肝血虚等证。而肺、脾、肾三脏，既不主血，也不藏血，血虚时其表现不甚明显，故临床上很少提及肺血虚、脾血虚或肾血虚。

至于津液，《灵枢·决气》说：“腠理发泄，汗出溱溱，是谓津。……谷入气满，淖泽注于骨，骨属曲伸，泄泽，补益脑髓，皮肤润泽，是谓液。”说明津液是一种无色液体，其

稀薄者，如汗液；其稠厚者，如关节液，对人体有润泽和濡养作用，也是由水谷精微所化生。人体诸窍和皮肤的津液与脏腑有特殊的联系，如《素问·宣明五气篇》说：“五脏化液：心为汗，肺为涕，肝为泪，脾为涎，肾为唾”。

气、血和津液，在人体中不停地互相转化。例如营气进入脉中，与津液相合，变化而赤即为血。血中的液体渗出脉外，即为津液。血中营气透过脉管，散布到脏腑组织内，即为无形之气。其实气、血、津液都是维持人体生命活动的精微物质，只不过根据其存在的状态不同，把它分为三类罢了。所以《灵枢·营卫生会》说：“血之与气，异名同类”。

气来源于肾中所藏的先天精气，脾胃化生的水谷精气，与肺吸入的清气。其中先天精气出生后已不可复得，自然界的清气用之不竭，故古人不必为获取这两种气动脑筋。只有饮食的摄取与运化要花力气，加之血和津液也来源于水谷精微，所以自古中医就特别重视脾胃，称之为“气血生化之源”。气血不足者，重在调理脾胃。

2. 脏腑阴阳

张介宾在《类经·阴阳类》中说：“阴阳者，一分为二也。”阴阳之一分为二，是按其属性来分的。凡具有向上、向外、动、热、明亮、兴奋和无形等特性者属阳；具有向下、向内、静、冷、暗、抑制和有质等特性者属阴。故《素问·阴阳应象大论》曰：“阴静阳躁……阳化气，阴成形……水为阴，火为阳……水火者，阴阳之征兆也”。按照阴阳属性，对脏腑的气、血、津液和脏腑的功能进行分类，凡属向上、向外、动、热、兴奋和化气的物质和功能皆为脏腑之阳；反之，向下、向内、静、冷、抑制、滋润和营养的物质和功能皆为脏腑之阴。

就脏腑的气、血、津液而论，气无形而动，当属阳；血与津液有质而静，当属阴。然

气之中,按其功能,又有阴阳之别。如运行于脏腑中的卫气,有温煦作用,故为阳气;行于脏腑中的营气,有营养作用,当为阴气,故有“营阴”、“卫阳”之称。血主营养与滋润,津液主润泽和濡养,二者皆属阴。但五脏之中,血与津液的分布并不均匀。明清以来,医家们认识到心主血,肝藏血,此二脏中血液较多,故曰“心肝之阴为血”。肺属金,喜润畏火,胃为阳土,喜润恶燥,均须得津液充分滋润,故曰“肺胃之阴为津液”。肾藏精,精有质而静,属阴,故曰“肾之阴为精”。这种提法,实质上是指某脏腑中含某种属阴的物质较多而言。

脏腑、形体和诸窍的功能是受气血津液的推动、温煦和滋养而产生的。如视觉是眼的功能,《素问·五藏生成篇》说:“肝受血而能视”;《灵枢·脉度》说:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣”,可见眼必须得到气血的滋养才能视物。视觉是眼的功能,和气血的滋养有关,但不能说视觉是“肝气”或“肝血”的功能。

脏腑的功能也可以按阴阳的属性进行分类。以肝为例,肝主疏泄,主藏血。所谓肝主疏泄,是指肝具有促进全身气机流畅,以保持血与津液的流通,维持各脏腑之气运行畅达的功能。肝在腹中,位居膈下,要促进全身气机流畅,势必要动,要升,要散。升、动、散之性属阳,故肝的这种功能当为肝阳。所谓肝主藏血,即《素问·五藏生成篇》所说:“人卧血归于肝”。人静卧时,人体大量血液贮藏肝内,对全身血量起调节作用。同时,还有防止出血的含义。血要流入肝内贮藏,对人体来说要静,气机要潜降,要内收。静、降、收之性属阴,所以肝的这种功能应称为肝阴。肝阴和肝

阳,即升与降,动与静,散与收是相反的,互相制约的。正因为如此,才使全身气血升降适度,动而不躁,静而不滞,维持着相对平衡的正常状态。若肝阴不足,无力制约肝阳,气血升动太过,就会出现面红目赤、头痛、头晕、头胀和烦躁易怒等肝阳上亢证,临床常用勾藤、石决明等镇静,潜降,以平肝阳。反之,若肝阳不足,疏泄失司,气机不利,可见胸胁闷胀,情志不舒等肝郁气滞证,当用柴胡之类,促其升散流动,以求恢复平衡之常态。肝脏功能之阴阳如此,其它脏腑之阴阳亦与之相类。

脏腑之阴,即包括脏腑的津液、血、阴精和阴气,也包括脏腑具有阴的属性的功能;脏腑之阳,包括阳气和脏腑具有阳的属性的功能。脏腑阴阳的范畴是很广泛的。命门负担着调节全身脏腑阴阳的作用。命门藏先天之精,亦称元精,精化为气,称为元气,循三焦布散全身。元气中含有两种成份:一种能促进全身脏腑之阳,使之旺盛的成份,称为元阳,又名真阳,亦名命门之火;另一种能促进全身脏腑之阴的,称为元阴,又名真阴,亦名命门之水。命门精气充盈,则真阴真阳皆旺,全身脏腑之阴阳亦盛。若命门中任何成份不足,皆可导致脏腑阴阳某一方面的亏虚,而使阴阳失调,引起疾病。正如《景岳全书·命门余义》所说:“命门为元气之根,为水火之宅,五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发”。历代医学家多认为命门与肾相通,亦有言肾即命门者,故命门之水火,亦可称肾阴肾阳。故称肾为脏腑阴阳之根,先天之本,脏腑阴阳亏虚者,最终皆须以补肾收功。

(收稿日期1989年4月30日)

《伤寒论症状部别纲要》出版

该书由吴元黔等编著,上海中医学院出版社出版,大32开本,30余万字,每册估价5.50元,请速向当地新华书店联系订购,或与上海中医学院出版社联系订购。