

浅谈气血的关系

辽宁省开原县中医院 潘树枫

主题词 气血(中医)

气血学说是祖国医学理论体系中的重要组成部分。在生理上,气与血是决定人体生命存在的物质基础和体现。在病理上,气与血的异常变化也客观反映了机体的病理变化规律。他们之间构成了密切而复杂的内在联系。笔者通过对气血学说的学习和临床实践,深深感到气血关系的密切性和气在气血学说中的重要性。因此,仅就这一问题谈谈自己的一点体会。

一、气与血在生理上的相互联系

气与血的生成都需要水谷精微和肾中精气,又都依赖肺脾肾等脏的共同作用,二者又都是维持人体生命活动的重要物质基础。《灵枢》云:“血之与气,异名同类。”人体之所以有生命,机体之所以进行正常的生命活动,五脏六腑各个组织之间之所以能够进行正常的新陈代谢,都是与人体的气与血直接相关的。正如:《内经》云:“人之所生者,气与血耳”。

就气与血的关系来看,气为阳,主动;气为人体的重要物质基础,又是人体生命活动的动力。血为阴,主静,亦为人体的重要物质。血滋生于气,根源于气。血液流行于脉道之中,循环敷布于全身有赖于气的推动与统摄。气推动血液运行,并通过血液循环,和调于五脏,洒陈于六腑,无处不到。“气为血之帅”,“血为气之母”。高士中曾指出:“气为主,血为辅,气为重,血为轻。故血不足于以渐生,若气不足则死矣。”赵献可说:“盖天地之理,阳通乎阴血随乎气。”由此可见,气血之间气所起的作用是主要的。

二、气与血在病理上的相互

影响

“气血不和,百病乃变化而生”,人体内气血之所以为病,多由于阴阳乖逆,气血不和而致。其中气病乃是导致血病的先决条件。血虚者,除失血外多由气虚血无化源而致。失血者,虽由多种原因所致,但气虚不能摄血是其根本原因。血瘀者,虽有气滞、气寒而致,但气虚帅血无力是其主要原因。所以说,有关血证的产生,大都由气病所致,其中气虚最为关键。

三、气血为病的治疗

在气血为病的治疗中,必须着重于治气,其中尤其要着重于补气。血虚者,予以补气,气旺则血之化生有源。吴鞠通说:“善治血者,不求有形之血,而求无形之气。”久病气虚血少者,使用补血名方当归补血汤,以黄芪五倍于当归,即取其“阳升阴长”,“无形能生有形”之意。失血者,予以补气,气旺方能摄血。唐容川认为:“人之生者,全赖乎气,血脱而气不脱,虽危犹生,血未伤而气脱者,虽安必死,……故吾定血证之死生者,全在观乎气之平否。”气虚不摄致血不归经,当用补气摄血的归脾汤之类。血瘀者,予以补气,气旺则气机得以通畅,而血瘀之证随之消除。王清任着眼于气虚血瘀,所以大胆使用“四两黄芪为主药”,未忘“血中瘀滞用桃红”。其补阳还五汤等著名方剂大都沿用至今。

总之,气血病变辨证论治

的关键在于气。笔者在治疗各种血证时,十分重视气的治疗,特别是重视应用补气法的治疗,效果显著。由于篇幅所限,仅举一例。

患者任某,胸痛,胸闷已半年余,近半月因劳累而加重,在上级医院诊为“冠心病心绞痛”,给予“硝酸甘油片”等,症状虽能缓解于一时,但过后又复发,1983年12月20日入院。自诉:左胸闷胀,时有刺痛,心悸气短,日发2、3次,每因劳累生气而加重。查:舌体胖大,舌质有瘀点,脉沉细而弦。(心电图检查:ST—T改变)。辨证:“劳则气耗”劳累后心气被耗,故心悸气短,气虚运血无力,以致血脉瘀阻,遂致胸闷胸痛。治宜益气活血,行气化瘀。处方:党参、黄芪、陈皮、当归、柴胡、郁金、川芎、丹参、檀香、薄荷。服用此方10剂后,自觉症状明显减轻,以后又随症略作加减,共治疗两个月,自觉症状完全消失。心电图检查:“ST—T基本恢复正常”。随访一年,胸痛未有发作。

综上所述,气在气血学说中起着主导的作用,这不仅表现于气血关系的生理病理,也反映于气血为病的治疗的全过程。因此,从气与血的关系上进一步阐明气在气血学说中的重要地位,具有澄清理论,指导临床的意义。

(作者简介:潘树枫,男,28岁。1982年毕业于辽宁中医学院现为开原县中医院主治医师。)