

介器官,介导着人体内卫气运行的昼夜节律,是《黄帝内经》将其作为“命门”的重要依据<sup>[8]</sup>。《黄帝内经》多处指出目睛与心、脑等脏腑有着密切的联系,如《灵枢·大惑论》云:“目者,心使也。心者,神之舍也”。因此,心神的变化活动可以由目睛表露于外,所谓“神藏于心,外候在目”,正是说明了目能像窗户一样蕴含和反映心神及其活动变化,因而中医历来将望目作为四诊中望神的重要内容。同时,观察目睛命门的变化能判断生命之存亡,如《灵枢·玉版第十六》指出:“以为伤(癆)者,其白眼青,黑眼小,是一逆也”。尽管玄府说<sup>[9-10]</sup>和脑病玄府说<sup>[11-12]</sup>已有初步阐发,但目命门说、玄府说(尤其眼科玄府说)与颅内高压症的共性关系,有待进一步阐述,冀同道共起而善之。

### 参 考 文 献

- [1] 刘清泉.中医急重症学.北京:人民卫生出版社,2012:128-134
- [2] 王今觉.谈“望目辨证”的中医学理论基础.中国中医基础医学杂志,2005,11(5):324-325
- [3] 张建宏,杨华.脑干出血的观察与护理.中国实用神经疾病杂志,2006,9(4):145
- [4] 《光明中医》编辑部.中医应该走自身发展的道路.光明中医,1999,14(1):1
- [5] 李国新,卢奇志.眼科玄府学说的形成及其机理探讨.中国中医眼科杂志,1999,9(2):105
- [6] 钟渠.玄府在眼科的重要性.中国中医眼科杂志,1992,2(3):183
- [7] 芮云清.目中玄府及其临床意义.浙江中医学院学报,1991,15(4):13
- [8] 余晓琪,程德华.论目命门的哲学基础.安徽中医临床杂志,1998,10(3):185
- [9] 郑国庆,王艳,王小同.玄府理论的建立与发展.中华医史杂志,2005,35(4):209-213
- [10] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(一)玄府相关名词演变轨迹.北京中医药大学学报,2004,27(6):1-5
- [11] 郑国庆,黄汉津.中风病开通玄府法的理论治则治法与方药—张志远学术经验系列(六).中华中医药学刊,2007,25(1):20-22
- [12] 滕晶.以“脏腑-玄府-脑”为契合点探讨老年性痴呆分层病机.中国中医药信息杂志,2012,19(5):89-90

(收稿日期:2013年5月30日)

## · 研究报告 ·

# 《黄帝内经》营卫循行时间节律的临床意义

刘爱玲,周光

(新疆医科大学,新疆名医名方与特色方剂重点实验室,乌鲁木齐 830011)

**摘要:**通过对《黄帝内经》“营卫”理论研究,概括出营卫运行的“昼夜日五十度日节律,平旦日中日西日入夜半日节律,百刻日节律,四时寒热阴晴节律和月盈亏节律”的生理现象及其节律紊乱所致临床常见疾病特点,并以8个名家案例阐明营卫循行时间节律理论对临床常见之失眠、咳嗽、水肿、月经病等复杂证候、复杂病机辨证论治的指导意义,提出从营卫运行时间节律方面去发现疾病特征性证候,辨识与把握病机,拟定治则,以提高中医临床辨证论治水平。

**关键词:**营卫;时间节律;临床意义

## Clinical significance of ‘Ying and Wei’ circulation temporal rhythm of Inner Canon of Huangdi

LIU Ai-ling, ZHOU Guang

(Important Laboratory of Xinjiang Famous Doctor and Prescription and Characteristics Prescription, Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, China)

**Abstract:** Based on the theory of ‘Ying and Wei’ in Inner Canon of Huangdi, to generalize the Ying and Wei circulation temporal rhythm: ‘circadian day fifty day rhythm, ping day in the western half day night, circadian rhythm, cold and heat and

通讯作者:周光,新疆乌鲁木齐市新医路393号新疆医科大学中医学院中医系,邮编:830011,电话:0991-4363089

E-mail: zhouguang1216@163.com

yin, qing rhythm of four seasons, and gain or loss rhythm of moon, and generalizes the physiological phenomenon and clinical disease characteristics caused by rhythm disorders, and use the famous cases to explain the guiding significance of complex syndromes, complex pathogenesis based on the theory of Ying and Wei circulation temporal rhythm, such as insomnia, cough and asthma, edema, menstrual diseases. This paper proposes that the disease characteristics of syndrome can find from Ying and Wei circulation temporal rhythm, identifies and grasp the pathogenesis, develops the rules, in order to improve the level of clinical syndrome differentiation and treatment of Chinese medicine.

**Key words:** Ying and Wei; Temporal rhythm; Clinical significance

营卫理论是中医基础理论的重要组成部分,其内容在《黄帝内经》诸多篇章中有所论及。临床中许多病证表现出与此相应的证候规律,医家据此理论阐述证候病机和辨证施治取得了较好的疗效。

#### 营卫循行的昼夜与五十度日节律

《灵枢·营卫生会第十八》曰:“卫出于下焦……常与营俱行于阳二十五度,行于阴亦二十五度一周也,故五十度而复大会于手太阴矣”;《灵枢·卫气行第七十六篇》曰:“故卫之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周,周于五藏。是故平旦阴尽,阳气出于目”;《灵枢·邪客第七十一》曰:“卫气者,出其悍气之慄疾,而先行于四末分肉皮肤之间而不休者也,昼日行于阳,夜行于阴,常从足少阴之分间,行于五藏六府”;《灵枢·大惑论第八十》曰:“夫卫气者,昼日常行于阳,夜行于阴,故阳气尽则卧,阴气尽则寤”。

《黄帝内经》提出卫气在白昼围绕阳经,夜间围绕阴经的昼夜循行节律,举例睡眠与营卫这一循行节律密切相关。临床阴虚内热证,入夜卫阳不能潜行于阴,浮阳于外,表现为失眠或入夜病证加剧。

如《张聿青医案》<sup>[1]</sup>卷十四不寐病案:“某,卫气行于阳则寤,行于阴则寐。寐少寤多,卫之气偏于阳分,不入于阴,阴虚不能恋阳,阳不下潜。舍补阴别无他法。黑归脾汤加龟板、制半夏、秫米,另服磁朱丸”。此案张聿青据以“营卫循行昼夜节律”,内热格阳,阳不下潜,以滋阴清热而辨治取效。

又如《临证指南医案》<sup>[2]</sup>卷一中风病案:“张五七,痲中经年,眩暈汗出,阳气有升无降,内风无时不动,此竟夜不寐,属卫阳不肯交于营阴矣。沉痾之症,循理按法,尚难速效,纷纷乱药,焉望向安?议用固阳明一法,胃虚阳升”。此案夜不寐,是卫阳虚损不能交于营阴,故叶天士以益胃补助卫阳入夜交阴而取效。

#### 营卫循行的平旦日中日西日入夜半日节律

《灵枢·营卫生会第十八》曰:“夜半为阴陇,夜半后而为阴衰,平旦阴尽而阳受气矣。日中为阳陇,日西而阳衰,日入阳尽而阴受气矣。夜半而大会,万民皆卧,命曰合阴,平旦阴尽而阳受气,如是无已,与天地同纪”;《素问·生气通天论篇第三》曰:“阳气者,一日而主外,平旦阳气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”;《灵枢·顺气一日分四时第四十四篇》曰:“春生夏长,秋收冬藏,是气之常也,人亦应之,以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬。朝则气始生,病气衰,故旦慧;日中人气长,长则胜邪,故安;夕则人气始衰,邪气始生,故加;夜半人气入藏,邪气独居于身,故甚也”。

随着营卫一日盛衰转化规律,疾病表现出“旦慧,昼安,夕加,夜甚”的现象,其中以“卫气”盛衰变化为轴心。卫阳不足,疾病除了“夕加,夜甚”外,临床也可出现“旦不慧”“昼不安”现象。医家据此以卫阳初生,升发无力“旦不慧”或暮入病盛之时,以药助之。

如《张聿青医案》卷十一肿胀病案:“左,至暮不能纳食,食即胀满,至天明其满始退,脉象沉弦。此由脾阳不振,所以至暮则阳无以化,而胀满辄甚。鼓胀根源,未可忽视”。

此患者属脾阳虚,内有湿邪为患。“平旦阳气生”,卫气在卯时从阴出阳,运行于阳经,可助脾温化湿邪,所以“至天明其满始退”;而入暮时分是卫阳之气渐收的阶段,夜间卫气运行于阴经,湿邪之气独居,脾失运化,则不能纳食,食即胀满。张氏据此卫阳变化节律以温补脾阳助运化而辨治取效。

临床除暮食胀满外,痰湿为患,咳喘、水肿等病证也表现为“至日中阴得阳化”而病减,“至暮夜阴邪独胜”而病加的规律。

此外,欧阳群教授针灸医案<sup>[3]</sup>“某男,每于夜深子时喘息发作,已3个月”。欧阳群教授每于喘息发作前针灸肺俞、肾俞、复溜、三阴交而取效。

夜半子时一阳初生,子时为阴退阳进之时。阳虚阴盛,卫阳之气在脏,不能与邪气抗争,邪气独居于表,故病情表现为子时加重。医家于发作前鼓动卫阳,补肾纳气,可为妙手之处。

又如《张聿青医案》卷十二麻木病案:“费左,每至睡卧初醒,辄四肢懈怠作酸,两足欠温”的“旦不慧”病案,以桂枝加黄芪汤益气通阳而取效。

#### 营卫循行的百刻日节律性

《灵枢·卫气行第七十六》:“以平旦为纪,以夜尽为始。是故一日一夜,水下百刻,二十五刻者,半日之度也……水下一刻,人气在太阳;水下二刻,人气在少阳;水下三刻,人气在阳明……水下二十五刻,人气在太阳,此半日之度也……周而复始,一日一夜,水下百刻而尽矣”。

《黄帝内经》以“平旦为纪”,阐述一日间随漏水百刻卫气所循行于不同经脉与顺接的规律。“子午流注按时取穴法”即据此理论而立。依据不同时刻营卫之气所在的具体经脉、开穴以配穴针治。如《灵枢·卫气行第七十六》:“卫气之在于身也,上下往来不以期,候气而刺之奈何……随日之长短,各以为纪而刺之……候气之所在而刺之,是为逢时。病在于三阳,必候其气在于阳而刺之;病在于三阴,必候其气在阴分而刺之”。此外,因营卫气弱,阴阳不相顺接,疾病可表现出特异的发病时辰或部位。

如《古今医案按》卷第四发热病案<sup>[4]</sup>:“高果哉治陈几亭,

病身热,自卯辰以后,上半身热;申酉时,中半身热;亥子时,下半身热,热至足底更甚,周而复始,一日一夜,循环无间,服药久而不效,展转沉重。高诊之,脉微无力,右尺脉伏而不起。因思尺脉沉伏者,肾虚也,日夜之热,上下循环者,肾火之浮游也,至子时而足底大热,则肾火之归就于下也”。

“卫气出于下焦”,肾是卫气的主要发源地,肾虚则卫气亦虚。此案卯辰以后“上半身热”,申酉“中半身热”,至子时“下半身热,热至足底更甚”,既为营卫气弱,阴阳不相顺接,热象随营卫循行规律及不同经脉所主时辰和顺接部位而发作。子为由阴出阳之时,卯、酉则为阴阳平和之际,午时亦由阳入阴之时,阴阳气不相顺接直接影响到经络阴阳气的平衡与交接,故临床许多病证表现出子、午、卯、酉这4个时辰的特异性发病特点。医家据此创立了因时而制的顺接阴阳治疗方法。如《施今墨医案》<sup>[5]</sup>治胡某大便溏泻病案,每日早服香砂六君子丸10g,下午服四神丸6g,夜临卧服附子理中丸1丸;又如叶天士分别在肾经和脾经气血最衰的时辰来补其不足的“择时服药”法;薛己治阳虚者,朝用六君子汤,夕用加减小肾气丸;治阴虚者,朝用四物汤加参术,夕用加减小肾气丸;治真阴虚者,朝用八味地黄丸,夕用补中益气汤的“温养补虚朝夕互补法”等。

#### 营卫循行的四时寒热阴晴节律

《素问·八正神明论篇第二十六》曰:“是故天温日明,则人血淖液而卫气浮,故血易泻,气易行;天寒日阴,则人血凝泣而卫气沉”。气候温暖,阳光明媚之时,人体的气血充足,卫气亦浮动于上外部,血液运行流畅;当气候寒冷,天气阴沉之时,人体的气血运行不畅,卫气亦沉降于下内部。营卫在人体的运行随寒热阴晴的变化而浅深不同。

如《古今医案按》卷第八痹证病案“薛立斋治一妇人,自汗盗汗,发热晡热,体倦少食,月经不调,吐痰甚多,已二年矣。遍身作痛,天阴风雨益甚,用小续命汤而痛止,用补中益气、加味归脾汤,三十余剂,诸证悉愈”。

天阴风雨,“人血凝泣而卫气沉”,营卫气血运行不畅,经脉失于温煦濡养,则遍身作痛益甚。营卫俱虚,则体倦少食、月经不调。午后阴阳不相顺接,故发热晡热。临证医家于天阴风雨时用药注重卫阳升发循行及宣发透解邪气的作用,方中多配以升麻、柴胡、黄芪等,以补益营卫气血,调畅营卫之气的循行为法而取效。

又《名医类案》<sup>[6]</sup>卷三咳嗽病案:“一人形长,色苍瘦,年逾四十,每遇秋凉,病咳嗽,气喘不能卧,春暖即安,病此十余年矣……汪诊之,脉颇洪滑,此内有郁热也……遂以三补丸……仍令每年立秋以前,服滚痰丸三五十粒,病渐向安”。

秋凉时,皮肤致密,卫气亦循行而沉降,内热不得发泄于外,痰湿无以化,影响肺气之宣降功能,故病人咳嗽气喘不能卧;春暖卫气亦循行浮动于外,郁热随卫气外行而得以发泄。医家据“营卫循行的四时寒热阴晴节律”特点辨治,补益营卫气血助运化,并于每年立秋以前,服滚痰丸以祛痰邪使其勿生郁热扰于内,治效显著。

#### 营卫循行的月盈亏节律

《素问·八正神明论篇第二十六》曰:“月始生,则血气始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去,形独居”。卫气的充盛和运行流畅与否是随着月之盈亏而变化的。在月亮初生之时,卫气亦始充而行;月圆之时,卫气亦充盛而畅行;在月亏之时,卫气亦随之空虚运行迟缓。这时人体的卫外功能亦弱。人体气血、脏腑功能,冲任脉功能以及营卫运行与月之盈亏时辰节律相关,许多医家在诊治妇科病中按其时,顺其势,总结出了月经病根据营卫循行的月盈亏节律而调治的经验。

如《王仲奇医案》<sup>[7]</sup>月经后期病案:“朱右,北火车站,八月初一日,连年孕育,营血大亏,悲伤忧愁,气分郁结,是心头眩耳鸣,肢酸乏力,面黄肢黄唇淡,殊少津泽,胸脘痞闷而痛,脉濡弦。治以养血调营,参以舒气宣郁”。

此医案中由于病人孕育过甚导致营血冲任俱损,气血亏虚。上弦时,营卫之气始行未充,功能较弱,加之病人情志不舒,气机雍滞,气血凝滞,是故月经愆期。医家则是运用了营卫循行的月盈亏节律,在上弦调补营血的同时,参以根据“月始生”特点以升发宣通卫阳之法舒畅情志,使营卫气血充盛,运行畅通,月经可按时而至。

又如《孔伯华医案》<sup>[8]</sup>第八章崩漏病案:“何女,三月十九日,据述经水不常,往往一二月淋漓不断,胁痛气短,腰胀且痠,体倦怠,胃纳板顿,食后发恶,脉弦不匀,法当调理脾经,兼和肝气。二诊:三月二十三日,服前方药两剂,经水已止,停药后又淋漓如故,而头痛心烦,胁痛腹胀,肢体痠软,此乃肝脾两虚,肾精又亏,不易治也,脉见弦虚,依前方加减再进”。

此医案病发于月亏之时,血虚不能养气,气虚不能摄血,月经淋漓不尽。因在月亏之时,营卫空虚运行迟缓,停药后又复。医家再以下弦之时固摄补虚之法而取效。

综上所述,营卫之气的自身运行节律复杂而有序,诸多疾病的发生、发展以及证候特点无不表现出与营卫节律密切相关性,因此对一些复杂证候,复杂病机,遵循前人经验,从营卫运行节律方面去发现特征性证候,辨识与把握病机,拟定治则,不失为一种好的治疗思路。

#### 参 考 文 献

- [1] 清·张乃修.张聿青医案.北京:人民卫生出版社,2006
- [2] 清·叶天士.临证指南医案.北京:人民卫生出版社,2006
- [3] 黄泳,陈静.欧阳群教授针灸医案选辑.时珍国医国药,2007,18(11):2850
- [4] 清·余震.古今医案按.北京:中国中医药出版社,1998
- [5] 施小墨,陆寿康.施今墨医案.北京:中国中医药出版社,2001:97
- [6] 明·江颿,清·魏之琇.名医类案(正续编).北京:中国中医药出版社,1996
- [7] 清·王金杰.王仲奇医案.上海:上海科学技术出版社,2004
- [8] 北京中医学会《孔伯华医案》整理小组.孔伯华医案.北京:北京出版社,1988

(收稿日期:2013年7月1日)