Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine

玄府概念诠释(六) 玄府为神机运转之道路门户*

常富业 主永炎 高颖 杨宝琴

(1中国中医研究院 北京 100700) (2北京中医药大学东直门医院 北京 100700) (3首都医科大学中医药学院 北京 100013)

关键词: 玄府;神;神机;生理;病理;理论探讨 中图分类号: R223.1

神机,即是神志、神明或精神,统称为神。神的 含义有 3.泛指自然界的普遍规律,包括人体生命活 动规律;指人体生命活动的总称;指人的精神、意识、 思维、情志、感觉、动作等生理活动,为人类生命活动 的最高级形式,即中医学中狭义的神。神自生命诞 生之时就产生了,所谓"生之来谓之精,两精相搏谓 之神"(《灵枢•本神》)。神既产生,随着个体的发 生、发育、成长、消亡而发生、发展、消亡。神必须时 刻依赖于后天水谷精气的充养,方能精充气足,血盛 神旺。故曰"神者,水谷之精气也"(《灵枢•平人绝 谷》),"血气者,人之神"(《素问•八正神明论》)。

1 气、血、津液是神机运转的物质基础

精、气、血、津液等不仅是人体脏腑功能活动的

物质基础, 也是神机运转的物质基础, 同时又是神的 表现形式。从这个意义上讲,神的升降出入必然伴 随着气、血、津液的流通渗灌,尤其是气(津)液流通 过程中,神借气液以行,借气液以养,对神机的运转 作用至为重要。故《读医随笔•气血精神论》谓: "津液相成,神乃自生。神借津以养也。是又因气 之盈亏,而神为之累矣。"《黄帝素问宣明论方•积 聚总论》亦云:"谓人形精神,与营卫血气津液,出入 流通。"

2 玄府内气液流通和血气渗灌是神机运转的表现 形式

神本是看不见、摸不着的东西,是无形的。但神 又不是超物质的东西,神的产生是有物质基础的,精

- 19 潘益鑫. 四逆散合左金丸加味治疗消化性溃疡 72例. 浙 江中医杂志, 1998, 33(7): 299~300
- 20 杨建平,张雪云.四逆散合半夏泻心汤治疗胆汁反流性 胃炎 56例.福建中医药, 1997, 28(1):7~8
- 21 岑带辉. 四逆散合封髓丹治疗口疮 47例. 广西中医药, 1997, 18(6), 14~15
- 22 黄东度. 四逆散合六磨饮子治疗肠激惹综合征 86例. 中 国中医药信息杂志, 1998, 8(7): 41~43
- 23 李广文. 四逆散合失笑散加味治疗黄褐斑 41例. 云南中 医中药杂志, 2000, 21(3):32~33
- 24 陈南阳. 四逆散合五味消毒饮治疗慢性盆腔炎 46例. 中 国民间疗法, 2000, 8(11): 27~29
- 25 张 炜. 四君子汤合四逆散加味治疗溃疡性结肠炎: 附 63 例病例报告.中华实用中西医杂志, 2003, 16(5):88~90
- 26 施菡飞. 四君子汤合半夏泻心汤治疗慢性泄泻 52例. 江

- 苏中医, 2001, 22(6):27~28
- 27 胡宪秀,万雅平.四君子汤合玉屏风散预防小儿呼吸道 感染 45例.实用中医药杂志, 2002, 18(1), 23~24
- 28 孙 光.四君子汤合温胆汤治疗糖尿病高脂血症及脂 肪肝的临床观察. 中医药信息, 2002, 19(4): 29~30
- 29 郭玉成, 贾春华, 李静华, 等. 桂麻合方方与方间抗过敏 关系的药效学研究.时珍国医药,2005,16(7):577~
- 30 郭玉成,李静华,贾春华,等.桂麻合方对实验性疼痛家 兔血浆中环磷酸腺苷及前列腺素 E2 的影响 ·四川中 医, 2005, 23(6): 26~27
- 31 郭玉成, 贾春华, 李静华, 等. 桂麻合方方与方间镇痛关 系的药效学研究.中国中医基础医学杂志,2005,11 $(3).64\sim66$

(收稿日期: 2004-11-17)

常富业,男,39岁,医学博士

^{*} 科技部基础性工作专项基金资助项目(No 2001DEA 20010)

气是产生神的物质基础。所谓形具而神生,形者神之体,神者体之用。形存则神存,形谢则神灭。形神总是统一的,而统一的纽带就是气、血、津液。神必须借助于气、血、津液的运行,方能表现出来。气机的运动、血的运行和津液的流通,使机体显示出生命的活动。如此,相应的机体或形体便有了神。否则,气运停止、血运不能和津流中断,神也就随之消亡。故神机的运转表现为气、血、津液的运动或流通。

玄府作为气液流通的基本道路,伴随着气机的运动、津液的流通和血气的渗灌,生命之神机也就活灵活现,或表现为一般动作如肢体活动,或表现为意识思维如六欲七情等。无论是广义的神,抑或狭义的神,升降出入是神机运转赖以实现的基本保证。正是玄府内气液的升降出入和血气的不断渗灌,才使神机息息运转,维持、协调和控制着机体的生命活动。

因而《素问·六微旨大论篇第六十八》云:"出入废,则神机化灭,升降息,则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。"

在运转神机过程中,应当强调脑之玄府的作用。因"脑为元神之府"(《本草纲目》),人神之所居,"人身之大主"(《医易一理》),诸阳之会,凡十二经脉三百六十五络之气血皆汇集于头。故脑内玄府甚丰,气液流通最旺,血气渗灌最多。在不息的气液流通、血气渗灌过程中,脑之神机籍此不断地升降出入,上下纵横,多维传递,激发意识思维感情,传达感觉动作指令,构成了丰富多彩的"神机化"。

3 玄府开阖通利障碍是神机运转失常的基本病机

玄府作为神机运转的道路门户,气液流通和血气渗灌是神机运转的表现形式。如此,一旦玄府发生病变,造成气液流通和血气渗灌障碍,必然影响神机运转,出现相应的病证。玄府在结构上呈现孔、隙性质,玄府之孔贵于开阖,玄府之隙贵于流通。若开阖通利正常,则神机运转有度,精神和平,动作协调,表情自然等;若开阖通利太过,气液流通超常,则神机运转超度,表现为亢奋有余的一派征象,如狂证、惊厥、谵语或感觉超常等;若开阖通利不足,气液流通不及,则神机运转低下,表现为机能减弱、兴奋不足的一派征象,如

动作不能、感觉丧失或减弱、意识模糊或丧失、神 志异常等。引起玄府开阖通利障碍的原因是很 多的,刘河间强调火热之邪,认为热郁玄府是导 致玄府功能失常的重要原因,指出:"人之眼、耳、 鼻、舌、身、意、神识,能为用者,皆由升降出入之 通利也,有所闭塞者,不能为用也。若目无所见, 耳无所闻,鼻不闻臭,舌不知味,筋痿骨痹,齿腐, 毛发堕落,皮肤不仁,肠不能渗泄者,悉由热气怫 郁, 玄府闭密, 而致气液、血脉、荣卫、精神不能升 降出入故也。各随郁结微甚,而察病之轻重也" (《素问玄机原病式·六气为病》)。除火热之邪 外,大凡风邪的窜扰、寒邪的凝滞、湿邪的粘滞、 燥邪的干涩流滞、毒邪的肆虐损正伤质、水邪的 淤滯、瘀血的阻遏等,均可以危害玄府,惹致玄府 郁闭,功能减弱或丧失。当然,玄府病变不仅限 于郁闭,玄府开阖太过亦不鲜见。如火热之邪既 可以引起玄府郁闭而使神机运转不能,亦可引起 玄府开阖太过而使神志运转有余。应当强调水 邪在玄府郁闭中的作用。这是因为, 机体的病 变,无论是发生于大层次的脏腑、五体,还是小层 次的组织器官,都是气、血、津、液、精、神失常的 结果。而气、血、津、液、精、神在人体的运行虽然 各有其道,但在玄府这个最小层次上却是殊途同 归的,通则俱通,闭则俱闭。也就是说,从微观层 次上来说,气、血、津、液、精、神的病变,都可以归 结为玄府这个最小层次的病变。而玄府的主要 生理功能是流通气液,"气液昧之"是疾病发生的 基本病机。"气液昧之",即气液不通,气滞则津 液不行,津停必化为水,因而水淤玄府,造成玄府 开阖通利不能,必然引起神机运转失常,导致种 种病证的发生。

从临床来讲,不仅实邪可引起玄府发生病变,正虚亦可引起玄府功能失常。大凡虚气流滞、血少行迟、津亏燥涩、液乏涩滞等,都可导致玄府开阖无力、开阖无以通利、开阖无以滑利等,而引起玄府病变,出现神志异常或其他病证。

参 考 文 献

1 王永炎,杨宝琴,黄启福·络脉络病与病络·北京中医药大学学报,2003,26(4):1~2

(收稿日期: 2005-01-16)