

# 再论三阴三阳开阖枢

刘星<sup>1,2</sup>, 牛阳<sup>3</sup>

(<sup>1</sup>山东中医药大学中医学院2015级博士研究生, 济南 250000; <sup>2</sup>淄博市张店区中医院, 山东淄博 255000;  
<sup>3</sup>宁夏医科大学中医学院, 银川 750004)

**摘要:** 当今学者对三阴三阳开阖枢之说的争议颇多, 主要集中在“开”“关”二字上。文章探求《黄帝内经》原文, 并分析与三阴三阳开阖枢相关的论述, 认为三阴三阳“开阖枢”与“关阖枢”可以并存, 不必为求一致而强行统一; 开阖枢是古人在象思维指导下, 对抽象的三阴三阳气化功用的直白、形象化阐述。力求剖析《黄帝内经》原文本义, 以正确理解并运用三阴三阳开阖枢学说。

**关键词:** 三阴三阳; 开阖枢; 象思维; 黄帝内经

**基金资助:** 回族地区基层医疗机构卫生适宜技术研究 (No.2013BAI05B01)

## Re-exploration on open and close axis of three yin and three yang

LIU Xing<sup>1,2</sup>, NIU Yang<sup>3</sup>

(<sup>1</sup>Grade 2015 Doctoral Candidate, College of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250000; <sup>2</sup>Zhangdian District of Zibo Hospital of TCM, Zibo 255000; <sup>3</sup>School of Traditional Chinese Medicine, Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China)

**Abstract:** There are a lot of controversies about theory of open and close axis of three yin and three yang today, which mainly focuses on the ‘open’ and ‘close’. The article explores the original text of *Huangdi Neijing*, and analyzes the relevant theory of open and close axis of three yin and three yang. ‘Open’ and ‘close’ can coexist in this theory, it is not necessary to unify in order to seek agreement. The ancients make a straightforward and visualized exposition of the abstract function of three yin and three yang making use of ‘open and close axis’ under the guidance of the image thinking. The article tries to analyze the original meaning in *Neijing* to correctly understand and use the theory of open and close axis of three yin and three yang.

**Key words:** Three yin and three yang; Open and close axis; Image thinking; *Huangdi Neijing*

**Funding:** Research on Appropriate Health Technology of Grass-roots Medical Institutions in Hui Nationality Area (No.2013BAI05B01)

三阴三阳开阖枢之说始见于《黄帝内经》(以下简称《内经》), 开阖枢形象地描述了三阴三阳的气化作用特点, 历代医家多有探讨。由于文字传抄、版本流传等原因, 历代各个版本的《黄帝内经》及其中各篇对其记载都不尽相同, 很难判断孰对孰错, 后世便逐渐形成了“开阖枢”与“关阖枢”二说, 当代医家对其争论不休。不少学者认为《内经》的存世版本越久其记载就越可信, 但理论依据并不充分, 难以让人信服。笔者对三阴三阳开阖枢有浅要认识, 本文从《内经》相关原文理解入手, 探求“开阖枢”“关阖枢”二者可以并存的合理性。

### 三阴三阳

一气二分, 则为阴阳, 阴阳再分, 则为三阴三阳(太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴)。三阴三阳原本是《内经》用来概括天地万物阴阳变化的名词, 是对自然界阴阳离合的6个时空

段的划分<sup>[1]</sup>, 与运气学说密切相关, 其划分的依据是阴阳气的多少, 《素问·天元纪大论》曰:“阴阳之气各有多少, 故曰三阴三阳也”。气的多少则决定其不同功用, 正如《素问·至真要大论》曰:“愿闻阴阳之三也何谓? 岐伯曰: 气有多少, 异用也”。又《素问·四气调神大论》曰:“夫四时阴阳者, 万物之根本也”。《素问·宝命全形论》曰:“人以天地之气生, 四时之法成”、“天地合气, 命之曰人”。《三因极一病症方论》亦曰:“天有六气, 人以三阴三阳而上奉之”。故天人相应, 《内经》还用三阴三阳说明人体阴阳气的多少及其升降出入气化功用。

### “开阖枢”与“关阖枢”辨

现在一般通行的《素问》版本是由唐代王冰次注的, 《素问·阴阳离合论》曰:“太阳为开, 阳明为阖, 少阳为枢……太阴为开, 厥阴为阖, 少阴为枢”<sup>[2]</sup>。今本《灵枢·根结》及《针灸甲

通讯作者: 牛阳, 宁夏银川市兴庆区胜利街1160号宁夏医科大学中医学院, 邮编: 750004, 电话: 0951-6980008

E-mail: niuyang0227@163.com

乙经·经脉根结》都有相同的记载,这便是开阖枢之说的由来。《黄帝内经太素》则曰:“太阳为关,阳明为阖,少阳为枢……太阴为关,厥阴为阖,少阴为枢”<sup>[3]</sup>。《素问》新校正引《九墟》和新校正《针灸甲乙经》也都有相同的记载,这就是关阖枢之说的由来。另外,《灵枢·根结》与《太素·经脉根结》皆有“五脏六腑,折关败枢,开阖而走,阴阳大失”<sup>[3-4]</sup>的论述;《太素·经脉根结》在论述“关、阖、枢”之后,还有“关折……阖折……枢折”<sup>[3]</sup>的论述,而《灵枢·根结》则为“开折……阖折……枢折”<sup>[4]</sup>,同属王冰次注本的《素问·皮部论》则曰:“阳明之阳,名曰害蜚……少阳之阳,名曰枢持……太阳之阳,名曰关枢……少阴之阴,名曰枢儒……心主之阴,名曰害肩……太阴之阴,名曰关蛰”<sup>[2]</sup>。丹波元简《素问识》曰:“盖害、盍、阖古通用”、“害蜚,即阖扉,门扇之谓”。即太阳、太阴为“关”,阳明、厥阴为“阖”之义。这些看似前后不一致的描述就是后人争论不休的主要原因。但笔者认为,基于原文,“开阖枢”与“关阖枢”亦可并存,不必为求一致而强行统一二者。因为很难去判定某个版本的记载就一定准确无误,故依据哪个存世版本久远便认为其记载正确并不严谨(存世久的版本亦可能有传抄错误),关键是要探求原文及相关内容,寻求依据以准确理解其要表达的本义。

开,《说文解字》:“张也”,为动词。关,《说文解字》:“以木横持门户也”,即门闩、门关;阖,《说文解字》:“门扇也,一曰闭也”,即门面;枢,《说文解字》:“户枢也”,即门轴;三者本义皆为名词,为一扇门3个完整的组成部分。首先,对于原文“太阳为……太阴为”,从语法看,“为”字之后跟名词、动词皆可,故此处可以同时存在“开”“关”两种说法,并不矛盾。再者,对于《素问·阴阳离合论》“太阳为开”“太阴为开”<sup>[2]</sup>,其不同之处是“为”字后跟动词而非名词。因为门闩、门扇与门轴三者中只有门闩具有开与闭两种状态,所以从文义看,这里描述太阳、太阴时不用名词“关”,也不用“闭”,而只强调“开”,就是表明门闩(太阳、太阴)在生理情况下应为“开”启的状态,不能闭锁,这与卫气发越于表(太阳)和营气运化于里(太阴)的特殊功能有关,若闭锁既为异常——卫气郁滞不出或营气内滞不通(后文详细论述)。对于《灵枢·根结》:“折关败枢,开阖而走”<sup>[4]</sup>,结合本句句意及语法特点,“折”“败”“开”显然皆是动词,并且都有损坏、异常之义,3个动词后理应分别跟3个名词,即“关”“枢”“阖”;另外,《太素·经脉根结》中“折关败枢”之用“关”,也可与后文进一步论述的“关折”<sup>[3]</sup>相呼应。因此,“开”“关”在《内经》中并存并用,是对同一对象的侧重点不同的描述,应灵活理解,不必强求统一。

《素问·阴阳离合论》曰:“三阳之离合也,太阳为开,阳明为合,少阳为枢……三阴之离合也,太阴为开,厥阴为阖,少阴为枢”<sup>[2]</sup>。故三阴、三阳皆分别对应其开(关)阖枢。又曰:“外者为阳,内者为阴”,阴与阳内外相对,杨上善便形象地称三阳

(太阳、阳明、少阳)是“外门”<sup>[3]</sup>,三阴(太阴、厥阴、少阴)是“内门”<sup>[3]</sup>。《素问·阴阳应象大论》则曰:“阳在外,阴之使也,阴在内,阳之守也”,阴为阳体,阳为阴用,故阴阳之间又互相互用,密切联系。此外,《内经》虽然用不少篇幅论述了天地自然阴阳的开阖枢(如《阴阳离合论》、七篇大论等),但仍以人为本,根本还是为论述人体疾病作基础,原文便明确记述了人体阴阳开阖枢失职后的相关病机证候。

如上所述,为了便于理解,古人正是以极其简单、形象、生动的“象思维”,将人体三阴、三阳的气化功用状态分别比作内、外两扇大门的关、阖、枢,即太阳、阳明、少阳分别是外门之门闩、门扇与门轴;太阴、厥阴、少阴分别是内门之门闩、门扇与门轴,是古人对人体生理气化现象的深刻体悟与总结。下文分别展开论述。

### 三阳开阖枢

1. 太阳为开 太阳为“开”,又为“关”,于人体是强调在正常状态下,太阳作为“外门”之门闩(关),应该总是处于“开”的状态,因为卫气时刻都要穿过“外门”,并出表卫外而不休,这就需要保证其门闩(太阳)开启,太阳“开”卫气才得以出,否则卫气郁闭不出,正如《灵枢·邪客》曰:“卫气者,出其悍气之悍疾,而先行于四末分肉皮肤之间,而不休者也”。又天人相应,受外界影响,卫气出表量的多少在1天、1年,甚至更长的周期之中都会有不同变化,如《素问·生气通天论》曰:“阳气者,一日而主外。平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚”,平旦、日中阳气外出渐多,卫气出表量则亦增多;日西阳气外出渐少,卫气出表量亦少。对于病态,《灵枢·根结》曰:“开(关)折则肉节凌而暴病起矣,故暴病者取之太阳,视有余不足。读者,皮肉宛腴而弱也”<sup>[4]</sup>。若为“有余”,是门闩异常闭锁,太阳受邪而不“开”,卫气外出之势被遏止则郁于肌表,多为太阳表实证;若为“不足”,门闩虽未闭锁,但卫阳外出过多而伤阳耗阴,多为虚证或实中夹虚。

2. 阳明为阖 《素问·至真要大论》谓阳明“两阳合明”,合,《说文解字》:“合口也”,即“闭合、合拢”<sup>[5]</sup>、合降之义。正常情况下,人体阳气的周流不仅需要太阳开发阳气于表(卫气),还需要阳明合降阳气于里(入里则化阴、生阴,即“阳消阴长”<sup>[6]</sup>),《内经》认为阳明的这种功能“象”门扇,其门缝开口的大、小掌控着体内阳气升降出入的多少。《灵枢·顺气一日分为四时》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”。谓阳气在一年中的秋、冬及一天中的日入、夜半当收当降,如同门扇开口较小,使里阳降多升少,同时伴随卫气出表量少;反之,若门扇开口较大,则里阳降少升多,伴随卫气出表量多。如《伤寒论》提到的“日晡所发热”,就是在晡时外界阳气当降之时,人体不降之邪热反受郁遏而发热更甚。邪热不降正是因门扇破损甚至缺失,阳气外出无制、升而不降,不能入阴,是为

阳明病,《灵枢·根结》曰:“阖折则气无所止息而痿疾起矣。故痿疾者取之阳明,视有余不足,无所止息者,真气稽留,邪气居之也”<sup>[4]</sup>。“气不能止息”,即阳气不能收降而外泄,使真气留于上,故下半身气少,腿脚易生痿疾,治或以针刺泻其有余、补其不足,或清热滋阴等,以“补”阳明之“阖”。

3. 少阳为枢 少阳为“枢”,枢为门轴,维系着太阳与阳明气机的升降出入运动。少阳之气出入于太阳、阳明经脏表里之间,为太阳、阳明气机升降过程中的过渡阶段,故喻为阳气之“枢”。门轴若断,阳气表里间的运行则失去维系,气机衔接不稳,表现为相应位置经络脏腑组织的病变,正如《灵枢·根结》曰:“枢折即骨繇而不安于地。故骨繇者取之少阳,视有余不足,骨繇者节缓而不收也。所谓骨繇者摇故也,当穷其本也”<sup>[4]</sup>。“骨繇”便是因少阳表里之间的筋脉组织功能或器质性病变,造成骨节弛缓失去约束。

### 三阴开阖枢

1. 太阴为开 前述阳明合降阳气,阳气入里则生阴(“阳消阴长”<sup>[6]</sup>),从而太阴之气充足以运化饮食水谷、并生成营气。太阴为“开”,又为“关”,是强调在正常状态下,太阴作为“内门”之门闕(关),应该总是处于“开”的状态。因为生成之营气每昼夜都要起始于太阴、往复穿过“内门”,按十二经次序循环内外50周以营养全身,这就需首先保证其门闕(太阴)开启,太阴“开”营气才能入内而巡行周身,否则营气内滞不通,正如《灵枢·营气》所论的营气经由太阴化生后、即以太阴为起点的巡行线路:“故(营)气从太阴出,注手阳明……复出太阴。此营气之所行也”。《灵枢·营卫生会》则进一步强调营气按此路线每昼夜往复循环50周:“营周不休,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端”。这样,营气与卫气主要的运行方向为一内一外、一入一出,正相呼应。对于病态,《灵枢·根结》曰:“开(关)折则仓廩无所输膈洞,膈洞者取之太阴,视有余不足,故开(关)折者气不足而生病也”<sup>[4]</sup>。若为“有余”,门闕闭锁,即太阴为邪所闭而不“开”,则表现为脾络不通、营气失于运化而不行,《伤寒论》治以桂枝加芍药或大黄汤,若久郁不通,亦可突然暴注而下;若为“不足”,门闕虽未闭锁,但营气因之外泄不止(表现为泄泻),多属太阴虚泄;前者为“膈”(闭塞),后者属“洞”(泄泻),皆使“仓廩无所输”。

2. 厥阴为阖 《素问·至真要大论》谓厥阴“两阴交尽”,阴“尽”则阳生(化阳、生阳,即“阴消阳长”<sup>[6]</sup>),故《素问·阴阳类论》曰:“一阴至绝作朔晦”,“一阴”即厥阴。正常情况下人体阴气的周流不仅需要太阴化生营气,还需要厥阴之用(营)

阴生阳,以相辅相成,《内经》也将其比作门扇开口的大小变化(亦是受外界影响),掌控着阴气消长及生阳的多少。若门扇开口小,则阴消少阳生少,同时伴随巡行周身的营气量少;若门扇开口大,则阴消多阳生多,伴随巡行周身的营气量少;若门扇破损或缺失,则阴不生阳或生机内郁,阴阳气不相顺接,为厥阴病。《灵枢·根结》曰:“阖折,即气弛而喜悲,悲者取之厥阴,视有余不足”<sup>[4]</sup>。“气弛”即阳气不生(不足)或生机内郁(有余),生机乏绝,气机舒缓,则意志消沉而喜悲。

3. 少阴为枢 少阴之位,为生气之本——精气血潜藏之处,为“坎中一阳”,寄藏君火,其气机出入于太阴、厥阴经脏之间,为太阴、厥阴气机升降过程中的过渡阶段,如同门轴,故为阴气之“枢”。门轴若坏,即精、气、血有所不足,生气之本动摇,太阴、厥阴气机的转输运行失去维系,则为少阴病。《灵枢·根结》曰:“枢折,则脉有所结而不通,不通者,取之少阴,视有余不足,有结者皆取之(不足)”<sup>[4]</sup>。意为脉结不通皆为不足所致,生气之本“不足”则枢机不利,气血运行障碍,故营阴容易结滞于脉内而不通。

### 小结

综上所述,可以认为“开阖枢”与“关阖枢”在《内经》原文中皆有体现,二者可以并存。“象思维”是中医学特有的思维方式,开(关)阖枢正是古人在象思维指导下对三阴三阳气化功用的深刻体悟与把握,即三阴三阳的气化功用与“开(关)阖枢”之象相应,从而使其理解起来简单、直白、形象,而不能将其抽象化、复杂化,否则容易曲解原意。而从《内经》原文寻找相关论述作为理论依据,是正确理解并运用三阴三阳开阖枢学说的捷径。

### 参 考 文 献

- [1] 顾植山.从五运六气看六经辨证模式.中华中医药杂志,2006,21(8):453
- [2] 唐·王冰.重广补注黄帝内经素问.北京:中医古籍出版社,2015:40-41,252-253
- [3] 隋·杨上善.黄帝内经太素.北京:中医古籍出版社,2016:50-51,137-139
- [4] 河北医学院.校释.灵枢经校释.2版.北京:人民卫生出版社,2009:94-99
- [5] 《古汉语常用字字典》编写组.古汉语常用字字典.北京:商务印书馆,1998:116
- [6] 孙广仁.中医基础理论.北京:中国中医药出版社,2007:39

(收稿日期:2017年11月28日)