

从《内经》看「气」的概念

内蒙古蒙医学院(通辽 028041) 孙艳芳 梁凤全

主题词 《内经》——注释气 (中医)

“气”贯穿于整个《内经》理论体系的始终。据有人对《内经》的详细统计,其中单纯提“气”有近800余处,以气组成的气名多至2000余处,以气名分类的270余种。可见,“气”在《内经》理论中运用广泛。

从我国古代的哲学思想与《内经》理论的形成来看,“气”的概念十分明确。但由于以气组成的气名比较复杂,给人们造成了一些不应有的模糊认识。这里首先应当肯定,中医学中的“气”与古代唯物主义自然观的“精气”学说一脉相承,是一个物质性的概念。在明确这一点的前提下,《内经》为阐明人体的生理活动与病理变化,虽然提出了很多气名,但归纳起来不外二种:一为单纯的气,其意义大多指精微物质,也就是构成人体结构形态的精微物质,如“在天为气”(《素问·天元纪大论》)、“气合而有形”(《素问·六节脏象论》)及“水谷之气”等;一为侧重于机能方面而提的,如脏腑之气的“心气”、“肺气”……及经脉之气的“经气”等。正因为《内经》对“气”的运用有这样两种情况,因而就产生了“中医学中的气,概括起来有两个含义……”(《中医学基础》1978年6月,上海科技出版社)的提法,还有的说“中

医学中的气还有其他含义……但与上述概念有别”(高等医药院校教材《中医学》第三版,1989年6月,人民卫生出版社)。

根据“运动是物质的根本属性”与“结构形态是基础,机是表现”的原则,所谓精微物质的“气”,应当为物质与运动统一的“气”;侧重于机能方面的“气”,应当是结构形态与机能统一的“气”。因为没有非物质的运动,也没有非结构形态的机能。《内经》中侧重于机能方面的气名,没有否定结构形态与机能的统一,以及两者不可分割的关系。如“五脏之气”、“经脉之气”等,均将结构与机能并提,就连所说的“气机”、“气化”等,虽然侧重于说明机能活动,但这些机能活动总是在人体内各种组织结构中进行的,根本就不可能存在脱离了结构形态的“气机”、“气化”等机能活动。

“气”是极其精微的物质,肉眼不能见到,只有通过其运动表现才能表现出“气”的存在。同样道理,作为侧重于机能方面的气的存在,也必然是通过结构形态的机能活动表现出来。如脾气虚,则表现为运化功能衰退;心气虚,则表现为心主血脉的功能衰退等。实际上任何器官的功能亢奋与衰退,都是与构成这一器官的“气”的运动能量或这一器官的结构形态密切相关。就是针、药的治疗,也必须作用于人体的组织结构后才能发挥作用,而绝不会直接作用于非结构的机能活动表现出来。因而将某些气名中的“气”直接理解为机能或功能,这是可以理解的。但据此便认为“气”具有既表物质又表功能两个方面的含义,此种提法值得研讨。所谓“中医学中的气还有其他含义”的提法,只能使学者更加疑惑。

总之,《内经》提出的种种不同的气名是由于脏腑组织等不同的结构形态,以及在阐明问题时有所侧重,是结构与机能的统一,而不能予以分割。

“阴气衰者为癫,阳气衰者为狂”新识

河南省周口地区卫校(466000) 何培进 年伯鹏

主题词 《金匱要略方论》——注释

“阴气衰者为癫,阳气衰者为狂”,历代注家对此众说纷纭,然多数认为,癫狂二证先由正气不足,邪从阴入而癫,邪从阳入而为狂。故高校教材亦从其

说,释义为“阴气虚的,可以转变为癫证;阳气虚的,可以转变为狂证”。然《难经·二十难》曰:“重阳则狂,重阴则癫”。《难经》对癫、狂病机的阐释,与上述有冰炭霄壤之别,何去何从?笔者认为,结合临床实际,应以经旨为准。

《内经》之望诊琐谈

江苏省盐城市中医院 (224001) 吴淑华

主题词 《内经》——注释 望诊 (中医)

“望诊”是对病人的神色、形态、舌象及分泌物、排泄物的色泽异常变化进行有目的的观察,以了解到机体的某些疾病。《灵枢·本脏篇》曰:“视其外应,以知其内脏,则知所病矣”。望诊可为辨证论治提供依据,在临床治疗中有其重要的作用。

1 望神

《素问·移精变气论》论述了根据神气的有无决定疾病的预后,即“得神者昌,失神者亡”。《素问·宣明五气篇》则根据情志的变化来判断病变的部位,如“精气并于心则喜,并于肺则悲,并于肝则忧,并于脾则畏,并于肾则恐”,即根据患者出现的喜、悲、忧、畏、恐的神志变化来判断五脏精气乘虚并于心、肺、肝、脾、肾中的某一脏,从而以此对症治疗。

2 望色

《素问·五脏生成篇》论述了望色的要领,即以滋润荣华、颜色鲜明而含蓄为有生气,晦暗无神则为败象。《素问·脉要精微论》篇进一步论述曰“赤如坏血者死……赤如鸡冠者生”,“赤欲如白裹朱,不欲如赭”。《素问·五脏生成》篇则强调,凡病色而带有黄色者生,因黄色是胃气之色,“有胃则生”,故“面黄目青,面黄目赤,面黄目白,面黄目黑者,皆不死也。面青目赤,面赤目白,面青目黑,面黑目白,面赤目青,皆死也”。

3 望形

《素问·生气通天论》篇以形体的变化判断疾病的病因病机,如“阳气者,精则养神,柔则养筋。开

阖不得,寒气从之,乃生大痿”,即出现伛偻的病人多因阳气虚、开合失常、寒邪侵入所致。而“因于气,为肿”、“形盛气虚”等都说明,在疾病过程中凡形体肥胖伴肤白无华、精神不振等症,多为阳气不足之症。另外,《素问·脉要精微论》篇论述了通过观察头、背、腰、膝等部表现出来的不同病态和活动障碍来判断与之相关脏腑病变的程度,如“头者,精明之府,头倾视深,精神将夺矣;背者,胸中之府,背曲肩随,府将坏矣;腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣;膝者,筋之府,屈伸不能,行则僂附,筋将惫矣”。

4 望姿态

病人的动静姿态与体位均为病理变化的外在表现,不同疾病可表现出不同的姿态与体位。《内经》在《风论》篇与《阴阳应象大论》中对此作了详细的论述。如“脾之风状……背四肢不欲动……肾风之状……痛,不能正立”,即“四肢不欲动”与身体“不能正立”分别与脾胃有关;而“阴静阳燥”、“风盛则动”说明病人出现“动”之症状则属阳证,出现“静”之症状则属阴证,出现震颤、掉眩、痉挛等动摇不定的病症属于风证。

5 望局部

可根据局部出现的异常变化来判断疾病之病邪所在。《素问·阴阳应象大论》篇通过局部出现的红肿、干枯、浮肿等现象来辨别病邪的寒热燥实,如“热胜则肿,燥胜则干,寒胜则浮”。综上所述,《内经》所奠定的望诊基础,其内容丰富全面,可为治疗提供依据。

“衰”,《说文解字》曰“草雨衣也,秦谓之草,从衣,象形”;“革”,《说文解字》曰“雨衣,一曰衰衣”,由此可知,“衰”是以草编织的避雨之物,乃今谓之蓑衣。众草编织,乃重叠之义。故“衰”应读作“蓑”(suo),作重叠讲,当合《难经》原意。

《金匱要略》本段原文,系论述由于血虚气少而

产生精神错乱的病证。究其病因,乃心之血气不足,使人善畏恐怖、合目欲眠、梦远行,而精气涣散不敛,魂魄失于固守,妄行妄动。以上临床症状,乃病之始发,为时尚暂。如久日不愈、病情进一步发展,相对而言,阳气较盛之人可转变为狂证,阴气较盛之人可转变为癫证。