

## 【理论探讨】

# 《黄帝内经》“死”症的机理探析

蒋林珊,王小平<sup>△</sup>

(山东中医药大学中医学院, 济南 250355)

**摘要:**《黄帝内经》中约出现了493次“死”字,不能一概理解为“生命终止”之义。结合《黄帝内经》文意与后世医家探究,笔者认为约414处“死”字应灵活解释为病情紧急、危重难愈或预后较差。同时还有部分字词,如“亡、尽、终、不治、不可治”等也通此义。通过分析《黄帝内经》相关论述,将“死”症的机理归纳为阴阳离决、邪盛正衰、脏气竭绝、脾胃气绝、神气衰亡、经气败绝6个方面,发现以上病机既可单一致“死”,亦可复合相加致“死”,其中脾胃之气的衰微在多种病机中均有体现,故而认为“脾胃气绝”是“死”症的核心病机,因此在临床对于危重病患者的救治中要慎察脾胃之气的盛衰变化,时时固守,谨防败坏。明“死”之机理,方能在辨病治病、判断预后、养生康复等过程中把握关键、争取主动。

**关键词:**“死”症;黄帝内经;病机;脾胃之气

中图分类号: R222.19 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2020)01-0011-04

## An analysis of the mechanism of "death syndrome" in the *Inner Canon of Huangdi*

JIANG Lin-shan, WANG Xiao-ping<sup>△</sup>

(College of traditional Chinese medicine, Shandong University Of Traditional Chinese Medicine, Shandong 250355, China)

**Abstract:** There are about 493 "death" characters in the *Inner Canon of Huangdi*, which can not be understood as the meaning of "end of life". The author thinks that about 414 "death" words should be interpreted flexibly as the condition is urgent, critically difficult or poor prognosis. At the same time, there are also some words, such as "death, end, no treatment, no cure" and so on. Through the analysis of the relevant thesis of "*Inner Canon of Huangdi*", the mechanism of "death" is summarized as the separate of the Yin and Yang, the evil prosperity and the decline, the exhaustion of the Zang Qi, the spleen and stomach qi declining, the decline of the meridian-Qi. It can be consistently "dead" or combined to cause "death". The decline of spleen and stomach is reflected in many pathogenesis. Therefore, it is considered that "spleen and stomach" is the core pathogenesis of "death". Therefore, in the clinical treatment of critically ill patients, we must carefully observe the ups and downs of the spleen and stomach, always stick to it, beware of corruption. The mechanism of "death" can grasp the key and strive for initiative in the process of disease differentiation, prognosis, and health rehabilitation.

**Key words** "Death" symptom; *Inner Canon of Huangdi*; Pathogenesis; Spleen and stomach Qi

《灵枢·师传》云:“人之情,莫不恶死而乐生。”生命固然是人类最珍视的财富,但死亡亦是一切生命的必然结局,欲得生必先明死。作为阐释生命规律的医学经典,《黄帝内经》(以下简称《内经》)在论述养护生命的理论和技术的同时,对“死”的机理也进行了系统详尽的论述。

死,《说文解字注》曰:“人尽曰死……人所离也。形体与魂魄相离,故其字从歹人”<sup>[1]</sup>,指生命终止。《内经》中“死”字约出现了493次,却不能全然归作“生命终止”之义。程士德在《素问注释汇粹》中提出:“死、不治、不可治,应理解为较重或预后较差,因为这是与生、可治相对而言的,不能机械的理解。”<sup>[2]</sup>结合《内经》文意与后世医家的注释,约414处“死”字应灵活解释为病情紧急、危重难愈或预后较差。同时还有部分字词,诸如“亡、尽、终、不治、

不可治”等也通此义。这些相关经文从不同角度阐释了《内经》“死”症的病变机理,现归纳如下。

### 1 阴阳离决

《内经》约有84处“死”症与此病机有关。“人生有形,不离阴阳”(《素问·宝命全形论篇》),阴阳是天地之道,万物之根本,人应天地,故人生不离阴阳。所以人“从阴阳则生,逆之则死”(《素问·四气调神大论篇》),“阴平阳秘,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝”(《素问·生气通天论篇》)。阴阳离决便是“死”症的基本病机。

由于阴阳的广泛性与相对性,在不同情况下阴阳可指代不同的具有对立统一属性的事物,所以归于“死”症的病机而言,便可划分成不同方面的阴阳离决。

#### 1.1 脉之阴阳离决

《素问·阴阳别论篇》曰:“脉有阴阳,知阳者知阴,知阴者知阳”,从脉形、脉位、脉数上均可察阴阳。

《灵枢·终始》指出:“人迎四盛,且大且数,名曰溢阳,溢阳为外格……脉口四盛,且大且数者,名曰溢阴,溢阴为内关。内关不通,死不治。人迎与太阴脉口俱盛四倍以上,命曰关格。关格者,与之短期。”《灵枢·脉度》又云:“阴气太盛,则阳气不能荣

作者简介:蒋林珊(1993-),女,山东淄博人,硕士研究生,从事治则治法及《黄帝内经》理论与中医脾胃病的临床与研究。

<sup>△</sup>通讯作者:王小平,女,山东济南人,教授,博士研究生,从事治则治法及《黄帝内经》理论与中医脾胃病的临床与研究, Tel: 0531-89628076, E-mail: jnwxp1962@163.com。

也,故曰关;阳气太盛,则阴气弗能荣也,故曰格;阴阳俱盛,不得相荣,故曰关格。关格者,不得尽期而死也。”马蒨在《黄帝内经灵枢注证发微》中释此,人迎主外,验手足六阳经之病,人迎四盛,且大且数,是六阳泛滥,格拒于外,而六阳经在内不能外荣,为外格;脉口主内,验手足六阴经之病,脉口四盛,且大且数,是六阴泛滥,关闭于内,而六阳经在外不能内荣,为内关;俱盛为关格,均“死”不可治<sup>[3]</sup>。此正是脉形、脉位阴阳错乱离决的危重证候。

《素问·平人氣象论篇》所说的“人一呼脉四动以上曰死,脉绝不至曰死”,则是脉数上的阳盛极或阴盛极的阴阳离决危重证候。

### 1.2 脉症相失之阴阳离决

《素问·通评虚实论篇》有云“肠澼下白沫何如?岐伯曰:脉沉则生,脉浮则死。”张介宾注“白沫,白痢也。病在阴而见阴脉者为顺,故生。见阳脉者为逆,故死。”<sup>[2]</sup>脉症不得,阴阳离决而“死”。

### 1.3 血气之阴阳离决

《素问·调经论篇》云“气血以并,阴阳相倾,气乱于卫,血逆于经,血气离居,一实一虚……血之与气并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复反则生,不反则死。”血属阴,气属阳,人上为阳,下为阴,气血并逆于上,下则空虚,阴阳相离而“死”。

### 1.4 补泻之阴阳离决

《灵枢·根结》曰“用针之要,在于知调阴与阳。”如不知阴阳妄作补泻,则会出现“五脏之气已绝于内,而用针者反实其外,是谓重竭。重竭必死,其死也静。治之者,辄反其气,取腋与膺。五脏之气已绝于外,而用针者反实其内,是谓逆厥。逆厥则必死,其死也躁”(《灵枢·九针十二原》)的情况。五脏之气已绝于内,脉口气绝不至当实内,反取其外之病处与阳经之合穴,留针以致阳气,阳气至则内重竭,重竭则死,无气以动,故静;五脏之气已绝于外,脉口之气外绝不至当实外,反取并荣腧经合诸脏穴之本也,留针以致阴气,则阳气入而厥逆,厥逆则死,阴气为阳搏而有余,故躁<sup>[3]</sup>。此为妄加补泻所致的阴阳离决之“死”。

## 2 邪盛正衰

《内经》约有115处“死”症与此病机有关。疾病的过程始终存在着正邪双方的力量对比,表现为邪正盛衰的病机变化。正盛则邪却,邪退则正复,病情好转痊愈;反之,邪盛伤正可致正衰,正衰无力抗邪可致邪盛,无论正衰还是邪盛皆可导致病情恶化甚至死亡。

### 2.1 邪气炽盛

《素问·六节藏象论篇》曰“苍天之气,不得无常也。气之不袭,是谓非常,非常则变矣……变至则病,所胜则微,所不胜则甚,因而重感于邪,则死矣。故非其时则微,当其时则甚也。”五运主时之气不相承袭则为变易之气,变易之气如克主气则为重感于

邪,如张志聪注“如春木主时,其变为骤注,是主气为风木,变气为湿土,变气为主气之所胜,而民则病微;如变为肃杀,是主气为风木,变气为燥金,变气为主气之所不胜,而民病则甚。”<sup>[2]</sup>后运气篇所言“民暴死”多因如此。故当外界邪气过于炽烈时,人身之正气无力对抗则“死”。

### 2.2 正气虚衰

《灵枢·寿夭刚柔》有云“余闻寿夭,无以度之。伯高答曰:墙基卑,高不及其地者,不满三十而死;其有因加疾者,不及二十而死也。”《灵枢·天年》又云“其不能终寿而死者,何如?岐伯曰:其五脏皆不坚,使道不长,空外以张,喘息暴疾,又卑基墙,薄脉少血,其肉不实,数中风寒,血气虚,脉不通,真邪相攻,乱而相引,故中寿而尽也。”此为先天不足,五脏皆脆,肺气常泄,肺魄不藏,使道不长,又卑基墙,精气衰少,血气虚弱,易五脏虚衰,神气散去而死。如又加外邪入侵,则更易绝命而夭。此多因先天正气本衰,抗邪能力更弱而“死”。

### 2.3 邪盛亦正衰

若邪气亢胜,正气不敌而衰退,使邪气深入而交争,亦多致“死”。如《素问·评热论篇》中言“病名阴阳交,交者死也……不能食者,精无俾也……汗出而脉尚躁盛者死……狂言者是失志,失志者死。今见三死,不见一生,虽愈必死也。”阴阳交,阴竭阳亢,正邪交争而病深,如见汗出脉躁盛则为邪盛,不能食则为胃气绝,狂言失志则为神伤,相加故“死”。

若邪正交争在经,如《素问·热论篇》说“两感于寒者……水浆不入,不知人,六日死。”表里两经俱感于寒,邪气亢胜,加之水谷不入,胃气渐绝,神乱而不识人,正气衰绝而“死”。

若邪正交争在脏,如《素问·刺热篇》述五脏热病之状及十干所应之死时,邪热内逆入脏,与脏气相搏,神为热扰,憺荡不安,“死”于所不胜之时。又有《灵枢·五色》言“大气入于脏腑者,不病而卒死矣……赤色出两颧,大如拇指者,病虽小愈,必卒死。黑色出于庭,大如母指,必不病而卒死。”邪气入脏,脏精不藏,上泛于面则危矣。又见《灵枢·寒热》云:寒热毒气入脏现于脉而生鼠痿,邪正交争,如见目中赤脉上下贯瞳子,便“死”。所以如此者,因《灵枢·大惑论》言目是察神之所,“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精……目者,五脏六腑之精也,营卫魂魄之所常营也,神气之所生也。故神劳则魂魄散,志意乱。”如此则是神散正衰而“死”。

由上亦可见得,邪盛正衰之“死”与神离、胃气绝密切相关。

### 3 脏气竭绝

《内经》约有63处“死”症与此病机有关。《素问·脏气法时论篇》曰“五行者,金木水火土也,更贵更贱,以知死生,以决成败,而定五脏之气,间甚之时,死生之期也。”可见,五脏是在五行生克制化理

论体系下形成的5个具有不同功能特点的气化单位。根据五行关系以决五脏成败死生。<sup>[4]</sup>《素问·五脏别论篇》有言“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实。”故五脏以补益精气为主,却又不可被邪实壅滞。而“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气”(《素问·六节藏象论篇》),故五脏的补益多是依赖于脾胃运化的水谷精微滋养。其上五脏的特点共同决定了脏气竭绝之“死”系于五脏生克败乱和脏之精气耗竭、邪气壅实。

### 3.1 五脏生克败乱

五行生克有序,故决定了五脏之病会按照一定次序相互传化。按《素问·玉机真脏论篇》所谈,病传之序有逆传、有顺传、有不以次相传。逆传者,五脏“受气于其所生”,子病传母,是气之逆行,“死于其所不胜”;顺传者,五脏“各传其所胜”,为所不胜之脏克害,一脏不再伤,故五脏传变则死。不论顺传逆传,均死于所不胜之时,《素问·标本病传论篇》《灵枢·病传》都对此有详细论述。不以次相传者,五脏病“卒发者,不必治于传,或其传化有不以次。不以次入者,忧恐悲喜怒,令不得以其次”,暴感于邪、真元脱竭、情志过极等情况下不以次传<sup>[5]</sup>。

### 3.2 五脏精竭邪实

《素问·玉机真脏论篇》有论五脏之“五实死”“五虚死”“脉盛,皮热,腹胀,前后不通,闷瞀,此谓五实。脉细、皮寒、气少、泄利前后、饮食不入,此谓五虚……浆粥入胃,泄注止,则虚者活;身汗得后利,则实者活”。所谓“邪气盛则实,精气夺则虚”(《素问·通评虚实论篇》),邪气壅实滞于五脏则精不藏而“死”;精气溢泻,五脏空虚衰败而“死”。如想虚者活,关键是脾胃之气能固守中焦,想要实者活,关键是使邪有出路。

### 4 脾胃气绝

《内经》约有57处“死”症与此病机有关。《素问·太阴阳明论篇》曰“脾者土也,治中央,常以四时长四肢……脾脏者,常著胃土之精也,土者生万物而法天地……脾与胃以膜相连耳,而能为之行其津液。”又有“脾脉者土也,孤脏以灌四傍者也”(《素问·玉机真脏论篇》)。而“胃者,水谷之海,六腑之大源也。五味入口,藏于胃以养五脏气”(《素问·五脏别论篇》)。故脾胃同居中焦,受纳运化水谷,化生气血,充身养脏,滋神化形。如若脾胃气绝便会脏败神衰,形体败坏而“死”。正是因为脾胃功能的特殊性,所以在论脏腑之外,又反复强调了其在人身的重要作用。《内经》多在脉、色、腹满等方面突出论述脾胃气的重要性。

#### 4.1 真脏脉

诊脉之时,若探得真脏脉则证明患者病重而危,疾病难愈易死。何为真脏脉?《素问·阴阳别论篇》言“脉有阴阳……所谓阴者,真脏也,见则为败,败必死也。所谓阳者,胃脘之阳也。别于阳者,

知病处也;别于阴者,知死生之期。”《素问·平人氣象论篇》言“人以水谷为本,故人绝水谷则死,脉无胃气亦死。所谓无胃气者,但得真脏脉,不得胃气也。”所以脉无胃气,便见真脏脉。在《素问》“平人氣象论”“玉机真脏论”中详论了真脏脉之脉象。五脏之脉:肝脉弦,心脉钩,肺脉毛,肾脉石,脾脉代,各应春、夏、秋、冬,脾分主四时,故四时之常脉为春胃微弦、夏胃微钩、秋胃微毛、冬胃微石。胃少为病,若失胃之柔和之意,则“死”<sup>[5]</sup>。

#### 4.2 死色

《素问·五脏生成篇》云“凡相五色之奇脉,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。”五脏以胃气为本,故五色亦以黄色为本,不见黄色则“死”。

#### 4.3 腹满

《素问·阴阳应象大论篇》曰“阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热,齿干以烦冤,腹满死,能冬不能夏。阴胜则身寒汗出,身常清,数栗而寒,寒则厥,厥则腹满死,能夏不能冬。”张志聪注:“腹满,中焦之气绝矣。”<sup>[6]</sup>脾主升清,胃主降浊,脾胃气绝则水谷精微不能输布,浊气不能通降,壅塞中焦,正气竭绝,邪气独留于身,故“死”。此外,在《素问·标本病传论篇》中提到需先治急治“中满”“小大不利”者,亦是恐会引起脾胃气绝“腹满”而“死”<sup>[5]</sup>。由此可知,《内经》尤重脾胃功能,需时时固护脾胃之气,谨防脾胃败坏。

### 5 神气衰亡

《内经》约有52处“死”症与此病机有关。神是生命的主宰,生于五脏,养于气血。神气衰亡说明五脏虚衰、气血衰败<sup>[7-8]</sup>。故《内经》论神亡致“死”的机理多与五脏联系起来。如《素问·痹论篇》有言:“阴气者,静则神藏,躁则消亡。”所以,“死”症病机多从“五神藏”来论述。

《素问·三部九候论篇》曰“故神脏五,形脏四,合为九脏。五脏已败,其色必夭,夭必死矣。”神脏五,即“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志”(《素问·宣明五气篇》),合称“五神脏”。脏伤则神离,五脏之真色毕露而“死”,“是故五脏主藏精者也,不可伤,伤则失守而阴虚,阴虚则无气,无气则死矣”(《灵枢·本神》)。脏伤神离可见以下几类。

#### 5.1 邪气伤神脏

《素问·痹论篇》曰“痹,其时有死者……其故何也?岐伯曰:其入脏者死,其留连筋骨间者疼久,其留皮肤间者易已。”王冰注“入脏者死,以神去也。”<sup>[5]</sup>

#### 5.2 针刺伤神脏

《素问·诊要经终论篇》曰“凡刺胸腹者,必避五脏。中心者,环死;中脾者,五日死;中肾者,七日死;中肺者,五日死。”王冰注“五脏者,所以藏精神魄

魄意志 损之则五神去 神去则死至 不可不慎也。<sup>[5]</sup>”

### 5.3 情志伤神脏

《灵枢·本神》详论了人之情志过极“心怵惕思虑则伤神 神伤则恐惧自失……脾愁忧而不解则伤意 意伤则惋乱 四肢不举……肝悲哀动中则伤魂 魂伤则狂妄不精……肺喜乐无极则伤魄 魄伤则狂 狂者意不存人 皮革焦……肾盛怒而不止则伤志 志伤则喜忘其前言”五脏所藏之精耗伤则伤形 甚则毛悴色夭 现五脏之死色而神离,“死”于其所不胜之季。

### 6 经气败绝

《内经》约有49处“死”症与此病机有关。“胃之所出气血者 经隧也。经隧者 五脏六腑之大络也”(《灵枢·玉版》)。“马蒨注曰‘胃之有血气 本于谷气所化 而后血气行于十二经之隧也。是经隧者 诚为五脏六腑之大脉络耳。’<sup>[3]</sup>”由此知 经脉为五脏六腑之外延 分为手足三阴三阳 内注血气 故经脉之成败即是气血之成败。“诊要经终论”“终始”“经脉”篇详论了十二经脉之终候 因经脉内连五脏六腑 外接筋脉肉皮骨及九窍 经气绝 气血衰败 血不能濡养 症见筋脉肉皮骨枯槁不荣 官窍不利 血气相离则症见腠理不固 绝汗外泄。血气不养 神散不藏 故多见情志异常 面色败坏而“死” 故亦要固护脾胃 保气血生化之源而守经隧。

综上所述,《内经》约414处“死”字 从阴阳离决、邪盛正衰、脏气竭绝、脾胃气绝、神气衰亡、经气败绝6个方面 对其所致的紧急、危重难愈或预后较

差的病症作出了病证机理的讨论。上述病机除可单一“死”以外 也可相加复合致“死”,如“两感于寒”而“死”“阴阳交三死”便是由于邪盛正衰、脾胃气绝、神气衰亡相合而致 临床应灵活辨治。《内经》亦是反复强调脾胃之气的重要性 除将“脾胃气绝”单列出来作为“死”症的重要病机之外 在邪盛正衰、脏气竭绝、经气败绝诸病机中均有体现 故而“脾胃气绝”是“死”症的核心病机 突出了《内经》注重脾胃的诊治思想。临床对于危重病人的救治中 更要慎察脾胃之气的盛衰变化 时时固守 谨防败坏。因此明“死”之机理 方能在辨病治病、判断预后、养生康复等过程中把握关键、争取主动 这对于临床医生具有重要的指导意义。

### 参考文献:

- [1] 段玉裁.说文解字注[M].许惟贤 整理.南京:凤凰出版社,2007:292.
- [2] 程士德.素问注释汇粹[M].北京:人民卫生出版社,1982:421.
- [3] 马蒨.黄帝内经灵枢注证发微[M].北京:中医古籍出版社,2016:303.
- [4] 王小平.论《内经》确立五脏概念的文化基础[J].中华中医药学刊 2013,31(6):1227-1229.
- [5] 王冰.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963:75-79.
- [6] 张志聪.黄帝内经集注[M].方春阳 点校.杭州:浙江古籍出版社 2002:46.
- [7] 王达洋 徐筱青 贺娟.论《黄帝内经》“五脏藏神”理论及其临床意义[J].中医杂志 2017,58(10):892-894.
- [8] 晋利 张丽珍.试论五神藏的含义及其临床意义[J].黑龙江中医药 1990(1):8-9.

收稿日期:2019-06-20

(上接第10页)

### 参考文献:

- [1] 虞抟.医学正传[M].北京:中医古籍出版社,2002:3.
- [2] 秦之桢.伤寒大白[M].北京:人民卫生出版社,1982:1-2.
- [3] 程知.伤寒经注[M].北京:中国中医药出版社 2016:3.
- [4] 刘时觉.中国医籍补考[M].北京:人民卫生出版社,2017:1526.
- [5] 郭谦亨.《温病条辨》评释[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [6] 张仲景.伤寒杂病论[M].北京:中国经济出版社 2002:6.
- [7] 孙思邈.备急千金要方校释[M].北京:中医古籍出版社,2002:122-123.
- [8] 黄帝内经素问[M].何永 马军 何敬华 整理.北京:中国中医药出版社 2006:15-17.
- [9] 吴仪洛.伤寒分经[M].胡久略 校注.北京:中国中医药出版社 2015:3-5.
- [10] 顾宁一.中医古籍善本书目提要[M].南京:江苏科技出版社,2012.
- [11] 余瀛鳌.傅景华.中国古籍珍本提要[M].北京:中医古籍出版社 1992:356-357.
- [12] 柯韵伯.伤寒来苏集[M].北京:中国中医药出版社 2006:1-2.
- [13] 刘洋.徐灵胎医学全书[M].北京:中国中医药出版社 2009:4.
- [14] 叶其葵.幼科执掌遗稿[M].北京:人民卫生出版社 2014:4.
- [15] 望月三英.医官玄稿[M].北京:北京科学技术出版社,2017:3.

- [16] 王好古.阴证略例[M].南京:江苏科学技术出版社 1985:4-5.
- [17] 程国彭.医学心悟[M].北京:中国中医药出版社 2006:3-4.
- [18] 周扬俊.伤寒论三注[M].北京:人民卫生出版社 2004:3-4.
- [19] 刘时觉.中国医籍补考[M].北京:人民卫生出版社 2017:1751.
- [20] 刘素素.素问病机气宜保命集[M].北京:人民卫生出版社,2005:2.
- [21] 胡文煥.寿养丛书全集[M].北京:中国中医药出版社 1997:1150.
- [22] 吴有性.瘟疫论[M].北京:人民卫生出版社 1977:2.
- [23] 陈志明.伤寒五法[M].上海:上海科学技术出版社,1992:1-2.
- [24] 张吾仁 陈耀.撰集伤寒世验精法编选[M].上海:上海科学技术出版 1992:2-3.
- [25] 强健.伤寒直指[M].上海:上海科学技术出版社 2005:2.
- [26] 吴仪洛.成方切用[M].李志庸 校.天津:天津科学技术出版社,2001:2.
- [27] 俞根初.通俗伤寒论[M].北京:中国中医药出版社 2011:2.
- [28] 叶天士.临证指南医案[M].北京:华夏出版社 1995:4-5.
- [29] 刘时觉.中国医籍补考[M].北京:人民卫生出版社 2017:568.
- [30] 刘时觉.中国医籍补考[M].北京:人民卫生出版社 2017:884.
- [31] 王肯堂.灵兰秘览[M].南京:江苏科学技术出版社 1987:4.
- [32] 郭志邃.痧胀玉衡书[M].刘玉书 点校.北京:人民卫生出版社 1995:4.
- [33] 谢柏梁.序跋在戏曲文化传播中的作用[J].戏曲艺术 2004(4):47-53.

收稿日期:2019-07-27