

学术探讨

论卫气营血阴阳

陈克正

精气神学说的提出

脏象学说是祖国医学理论体系中的中心部分。它主要包括了二个内容：一是脏腑学说，一是精气神学说。脏腑学说，以五脏六腑为主把人体器官分成五大相互有关的系统，这样把人体组成统一的整体。但是在脏象学说中，为什么又提出了精气神学说呢？脏腑学说以肝心脾肺肾为主的五大系统，仅从纵的方面阐述了人体的生理、病理，而对横的方面并未论说。为了从横的方面阐述人体的生理、病理，所以又提出了精气神学说。因此，脏腑学说和精气神学说为一纵一横、一经一纬，形成了比较完整的脏象学说。如果认为脏腑学说即是脏象学说，那就忽视了精气神学说，也就曲解了脏象学说的理论。

精气神学说，在《内经》中主要从生理上阐述了它们的生成和功能，而对病理上的运用虽也有记载，但并不系统。后世的脏腑气血阴阳和温病学说的卫气营血，则对此有较大的补充和发展，从而使精气神学说在病理和辨证上才得以完善。它们与精气神学说是一脉相承的。

卫气营血与气血阴阳

清代温病学家总结了温病的发展规律，在精气神学说的指导下，提出了卫气营血四个层次以分辨温病的病位浅深。叶天士说：“大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。”这样对温病的辨证论治带来了很大的方便，使医者在临床上有了一定的规则可循。

(C)在杂病证治中，宋代钱乙根据《内经》五脏

五行的理论，总结出以五脏为纲的脏腑辨证。其后，金元时代张元素、李东垣，乃至明代李中梓、张景岳等，以脏腑病机作为理论依据，对杂病中气血阴阳虚弱诸证作了精辟的研究。他们认为气血阴阳的失调是脏腑功能失常的病理现象，形成了脏腑气血阴阳辨证，这样使杂病辨证有了以脏腑为经、以气血阴阳为纬的辨证体系，从而把杂病辨证论治推进了一步。

不难看出，卫气营血和脏腑气血阴阳都在精气神学说的指导下，通过长期临床实践而总结出的规律。这两套辨证方法有相同之处，如气和血；也有不同之处，如营卫、阴阳。如果我们综合两者之长，就成为卫、气、营、血、阴、阳这样六个层次。于是外感病和内伤杂病都能使用，形成了比较完整的横的体系。

卫气营血阴阳

卫分，指人体卫气卫外的肌表部分。气分，指脏腑之气，即脏腑的功能活动。营分，即营气、津液。神依赖营气滋养，神志表现常亦归于营分。血分，指脏腑所影响的血液情况。阴分，指脏腑的阴精、精水，因水为阴，精为生之本，故以阴分称之。阳分，即脏腑的热能、动力，因火为阳，少火能生气，故以阳分称之。

这六个层次乃紧密相联，它们的关系打个比喻说，阴犹如灯油，阳犹如火，亮光犹如气，亮光才是灯的功能，阴、阳、气三者既有区别，又密切相关。故《类经》说：“明者光也，火之气也；位者形也，火之质也。如一寸之灯光被满室，此气之为然也。”阴精和阳火属先天范围，正如赵养葵在《医贯》中说：“世人但知气血为

(C)在杂病证治中，宋代钱乙根据《内经》五脏

阴阳,而不知水火为阴阳之根。”张景岳也认为:“凡人之阴阳,但知以气血脏腑寒热而言,此特后天有形之阴阳耳。至若先天无形之阴阳,则阳曰元阳,阴曰元阴。元阳即无形之火,元阴者即无形之水。”阳火和阴精是人体的根本,两者协调则产生功能(即藏气),气既能生营血,又能充实卫表。譬如,树根为阴精和阳火,枝干为气、为营、为血,树叶为卫表。人体是由阴精阳火而生成气血营卫。外邪入侵,则由卫,及气、及营、及血,最后直入阴精和阳火。因此,这六者有着表里层次的位置含义。

对于这六个层次在病理上的运用,《内经》已有记载。《素问·调经论》说:“血气未并,五脏安定,邪客于形,洒淅起于毫毛,未入于经络也……无中其经,无伤其络,卫气得复,邪气乃索。”此即卫分病变,其病在表,甚为轻浅。又说:“五脏之道,皆出于经隧,以行血气。血气不和,百病乃变化而生……血气以并,病形以成,阴阳相倾。”此即气分、血分的病变,进而则涉及阴精和阳火的病变。《素问·阴阳应象大论》也说:“定其血气,各守其乡。”《素问·厥论》说:“阳气衰于下,则为寒厥;阴气衰于下,则为热厥。”可见病及阴精、阳火,则其病即危重。

气分与血分,两者界限分明。叶天士除了在温病中分辨甚清外,在杂病中亦强调必须分辨。他说:“初病胀痛无形,久则形坚似梗,是初为气结在经,久则血伤入络。”“经病”,即气分的病变,相对较浅;“络病”,即血分的病变,相对较深。

气分与阳分,两者亦有区别。轻则为气虚,重则为阳虚,气虚乃阳虚之渐,阳虚乃气虚之甚。气虚者未必阳虚,而阳虚者则其气必虚。气虚与阳虚的鉴别,即根据“阳虚则外寒”,认为有无“寒象”,即为两者鉴别的要点。用药上,补气药其性大多甘温,而温阳药则大多温燥大热。它们虽同属温药,在具体应用时要严格区别。气虚而阳未虚者,不宜温燥,若用之则能伤气。阳虚者,则在温阳药外,加入补气药,就能相得益彰。

血分与阴分,也是如此。血虚者阴未必虚,阴虚者血必虚。“阴虚则内热”,两者鉴别要点在于有无“热象”。因此补血药多甘平微温,而养阴药多甘润微凉,且滋腻胶质者多。

营分与血分的区别主要在于有无“血证”。血分病变,以血液变化为主,如瘀血、出血、血虚等。营分病变,虽亦有血液症状,但仅是其兼证,而其主证当以营阴变化为要。

营分与阴分,一般常相提并论,但亦有区别。病变邪多虚少,且有神志变化表现者,归入营分,其病多实。病变邪少虚多者,常归入阴分,其病多虚。

由此可见,这六者相互密切联系,可分而不可割。卫、气、火属阳,营、血、精属阴。《素问·调经论》说:“气之所并为血虚,血之所并为气虚。”张景岳说:“虽卫至气而在外,然亦何尝无血?营至血而在内,然亦何尝无气?故营中未必无卫,卫中未必无营。”营卫相关,气血相关,阴阳相关,卫气营血阴阳之间有着密切的关系。

六个层次与五脏的关系

每个五脏皆有卫、气、营、血、阴、阳六个层次。然而,由于各个脏器的功能特点各不相同,所以在这六个层次中各有一定的侧重。

肺有卫分、气分、阴分,在临床中较为多见。肺之营分、血分、阳分,往往提得较少。其实,如热伤血络的咳血,就是肺热伤及血分所致,可用桑杏汤或桑菊饮加丹皮、茅根、茜草、侧柏治疗。《金匱》肺痿的甘草干姜汤就是温复肺阳的方剂。

心有气分、营分、血分、阴分、阳分,在临床中亦较为常见。心之卫分,《伤寒论》就有桂枝去芍药汤和桂枝加附子汤两方。如21条说:“太阳病下之后,脉促胸满者,桂枝去芍药汤主之。”湖北中医学院所编《伤寒论》解谓:“桂枝去芍药汤,主治表虚证兼心胸阳虚而脉促胸满者。芍药为酸苦阴柔之品,用之恐敛邪不散,有碍胸满,故去而不用,因此本方解表而不留邪,通阳而无碍解表。”

肝之气分、营分、血分、阴分，为临床常用。肝之卫分，《伤寒论》379条：“呕而发热者，小柴胡汤主之”，小柴胡汤可用治肝之卫表证。肝之阳分，王旭高“肝病证治”中就有补肝阳法，药用肉桂、川椒、苡蓉。

脾之气分、营分、血分、阴分、阳分，为临床常用。脾之卫分，如《伤寒论》276条：“太阴病，脉浮者，可发汗，宜桂枝汤”，桂枝汤可用治脾之卫分证。

肾之气分、阴分、阳分，为临床常用。肾之卫分，如《伤寒论》301条：“少阴病始得之；反发热，脉沉者，麻黄细辛附子汤主之。”302条：“少阴病，得之二三日，麻黄附子甘草汤

微发汗，以二三日无里证，故微发汗也。”此二方即可用治肾之卫表证。肾之营分、血分较为少见，如热蓄肾与膀胱，损伤脉络，而致营血妄行的尿血，即为其营血病变，常用知柏地黄丸合小蓟饮子治疗。

由此可见，卫气营血阴阳六个层次，即对脏腑为主的表里两纲作了具体分析。卫即表，气、营、血、阴、阳属于里，而阴（精）、阳（火）又为里中之根。我们强调分辨这六个层次，乃为了临床分类，目的是抓住疾病的主要部位所在，以便于治疗上更能有的放矢。同时，也可再次检查脏象学说的理论体系，或能有更深入的发展。

复方川椒散穴位划痕法治疗银屑病疗效观察

中国人民武装警察部队山东省总队医院 王效平 兰新昌

我科应用穴位划痕外敷复方川椒散治疗银屑病 89 例，取得一定疗效，现将治疗结果报告如下。

一、临床资料

89 例患者中住院病例 4 例，其余均为门诊病例；男 65 例，女 24 例；年龄最小 8 岁，最大 54 岁，多数为 18~40 岁；本组患者均系寻常型银屑病，进行期 55 例，静止期 34 例；皮损为地图状者 11 例，贝壳状 1 例，余均为点滴状。

二、治疗方法

本组病例均用复方川椒散（黑胡椒 85 克，穿山甲 10 克，冰片 5 克，共研细末过 80~120 目筛后装瓶备用）穴位划痕法治疗。取双耳支穴、阳溪（双）、大椎、解溪（双），先用 75% 酒精消毒，再用手术刀或三棱针在穴位上划“—”或“+”字型痕迹（划痕长 3~5 毫米，以微见出血为度，不宜过深，防止感染），然后撒少许药粉，用胶布贴敷固定，并用指端揉压穴位片刻，以增强局部刺激。每周治疗 1 次，10 次为一疗程。

三、治疗结果

89 例中，近期治愈（皮疹全部或 90% 以上消退，仅留少许斑点状损害，自觉症状消失）61 例，占 68.5%；好转（皮疹消退 50% 以上，无新疹发生，自觉症状消失）24 例，占 27%；无效（治疗 40 次以上皮疹及自觉症状仅稍减轻或无明显变化）4 例，占 4.5%；有效率达 95.5%。有效病例一般治疗 7~10 次开始见效，

多数经 2~3 个疗程后痊愈或好转。从本组病例来看，本疗法进行期疗效优于静止期；病程短而又未经其它特殊治疗者，近期治愈率较高；小儿疗效明显高于成年人（本组 8~15 岁 5 例全部治愈）；点滴状皮损消退快（贝壳状 1 例治疗 40 次后仍无明显进步），无效病例多系以前反复应用激素及白血宁等药物治疗的患者。

四、讨论

银屑病中医称“松皮癣”、“白疔”等，其发病机制可因脾肺湿热，外感风湿热邪，蕴阻于肌肤，郁久化热生燥所致；或因情志内伤、气机壅滞、郁久化火、毒热伏于营血，致经脉阻滞、气血凝滞，肌肤失养而发病。本疗法所选穴位都具有镇静安神作用，而黑胡椒为辛辣刺激之品；山甲能搜风祛湿，解热败毒，是治疗恶疮、疥癣之佳品，其性善走窜，可透达经络，直达病所；冰片可消炎止痛，局部应用对感觉神经有轻度刺激。穴位划痕后外敷冰片川椒粉，可增强穴位的刺激反应，起到引经活血通络、疏通经脉、搜风祛邪之功，从而使气血条达，肌肤得以滋养。从现代医学角度考虑，本疗法可能与调节大脑皮层功能，改善微循环和免疫系统功能的障碍，从而提高机体抗病能力有关。

本组进行期患者经划痕后未见“同形反应”现象发生，可能与药物的祛风、消炎、解毒作用有关，其中冰片可能起主要作用。