

《中医基础理论》自学复习要点及有关问题

新版《中医基础理论》编者 中国医学百科全书中医理论卷编委、学术秘书 刘燕池
《健康报》振兴中医刊院编委 北京中医学院基础部副主任、中基教研室主任

气血津液,是构成人体的基本物质,又是脏腑经络等组织器官进行生理活动的物质基础。气血津液这一章的学习要求是:正确理解和掌握气的概念及其生成来源;掌握气的生理功能;正确理解和掌握元气、宗气、营气、卫气的概念、组成、分布及其各自的生理功能;正确理解气的运动和运动形式;掌握血的生成、生理功能及其循环运行;掌握津液的概念、功能及其生成、输布和排泄过程;最后,应掌握气血津液之间的相互关系。关于这些理论内容,在五版《中基》教材中本已阐释的比较明确,勿需再行重复论述。但是,由于在某些概念和理论观点等方面,新版《中基》教材较之以前有所改进,因此再就有关气血津液的某些问题重点讨论一下,以供自学者在复习中参考。

一、关于“气”的物质概念

关于气的基本概念,在中医学术界素有“气”是物质的“一义说”和“气”既是物质又是功能的“两义说”等不同认识。而在此次五版《中医基础理论》教材的编写中,则统一于气是物质的“一义说”,这就澄清了多年来中医教学中关于气的概念的某些模糊认识。

气是构成人体的最基本的物质,同时,气又是维持人体生命活动的物质基础。但是由于气是极其微小的物质微粒,难以直观地察觉,只能通过人体的生理活动或病理变化而体现出“气”的存在。关于“气”的“两义说”问题,是认为气有两方面的含义:一是指构成人体和维持人体生命活动的精微物质,如水谷精气、呼吸之气等。二是指脏腑、经络等组织器官的生理功能,如心气、胃气等。这种提法,基本上是沿袭了二、三、四版《中基》教材的概念,显然是不确切的。我在《健康报》刊授教材的编写中,虽然对此有了进一步的解释,即认为气是“物质和功能的综合体”,“物质概念是根本”的,“所谓功能是以物质为基础的”,但在概念上仍然是混淆不清的。在去年五版《中基》教材的编写过程中,经过有关专家学者反复的研究和论证,我们将气的概念最后确定为“气是构成和维持人体生命活动的最基本的物质。”至于脏腑的生理功能,例如心气、脾气、肺气、胃气等,则认为是“气”作用

于各不同脏腑组织所产生的生理效应或功能作用。

二、关于气的生理功能

(一) 气的推动作用:气是具有很强活力的精微物质,故凡人体的生长发育、各脏腑经络等组织器官的生理功能、血液的循环运行、津液的输布与排泄等各种生理活动,无不依赖于气的激发和推动,才能维持正常。诸如元气有激发和推动脏腑功能活动的作用;宗气有贯心脉而行气血,出喉咙而司呼吸的作用;他如津液的输布、汗尿的排泄,以及人体整个水液代谢过程,也都要依靠气的推动作用来完成。若气虚不足,则激发和推动作用减弱,则可致人体的生长发育迟缓或出现早衰,或使脏腑经络功能减退,或使血液、津液的运行滞缓,从而引起血运不畅或水液停滞等病变。

(二) 气的温煦作用:“气主煦之”(《难经·二十二难》),煦,即温暖和煦之意。即是说气是人体热能的来源,人体正常的体温是36℃左右,主要是依靠着气的温煦作用来维持。而体温的保持相对恒定,则主要依赖于产热过程和散热过程的相对平衡。而各脏腑经络等组织器官,也都要在气的温煦作用下,才能维持其生理活动的正常进行。又如血液和津液等液态物质之所以能流畅循运,主要也依靠气的温煦作用,故中医学又有“血得温则行,得寒则凝”等说法。如阳气虚损,气的温煦作用减退,则会出现畏寒喜暖,肢冷不温等虚寒表现,故《素问·刺志论》说:“气虚者,寒也。”

(三) 气的防御作用:机体的防御作用是非常复杂的,其中包括了气血津液和脏腑经络的多方面的综合作用,更应看到气在其中是起着相当重要的作用。气的防御作用,主要表现为护卫全身的肌表,防御外邪的侵袭。《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚。”所谓“其气必虚”的“虚”,即是指气的防御作用减弱,从而外邪易于侵入机体而致病。故《卫生宝鑑》说:“盖阳气为卫,卫气者,所以温分肉,充皮毛,肥腠理,司开合,此皆卫外而为固也。”《医旨绪余》亦说:“卫气者,为言护卫周身,温分肉,肥腠理,不使外邪侵犯也。”由此可见,气的防御作用,多是指卫

气,即机体的抗病能力而言。正因为气有防御外邪的作用,所以一旦外邪侵袭人体,则气能与病邪抗争,驱邪外出,故《灵枢·刺节真邪》说:邪气侵入机体,“有所结,气归之,卫气留之……有所结,深中骨,气因于骨”。所谓“气归之”,“气因于骨”,即说明具有防御作用的气,有趋于病所与邪气抗争的功能。

(四) 气的固摄作用:固摄,是指控制和统摄之意。气的固摄作用,主要是指气对于腹腔内的脏器组织、精液、血液、津液等液态物质以及汗、尿等代谢产物等,具有重要的控制和调节作用。具体表现在:固摄升提脏器组织,以维持腹内脏器位置的相对恒定;固摄血液,则使血液循脉运行,防止其逸出于脉外;固摄精液,使其封藏固秘而不过于耗泄;固摄汗、尿,控制其分泌或排泄量,以防止体内津液的过量流失。此外,尚能摄纳肾气,以维持呼吸的深沉,保证清浊之气的正常交换。若气虚不固,中气下陷,则可致子宫、胃、肾等脏器下垂;如气虚,统摄失司,则血液可溢出脉外而致出血诸证;若封藏失固,气不摄精,则可致滑精、遗精、早泄等证;若封藏失司,汗、尿无制,则可致自汗不止,或小便不禁等。应当指出,气的固摄作用与推动作用相反相成的,两方面相互协调,方能维持生理活动的正常。例如气对于血的作用,一方面气能推动血液流畅运行,一方面则又统摄血行,使其不逸出于脉外。正是这两方面作用的相互协调,构成了气对于体内液态物质的正常运行、分泌、排泄的适当调节和控制,这是维持人体正常的血液循环、水液代谢等生理活动的重要环节。

(五) 气的气化作用:所谓“气化”,是指通过气的运动和生化作用,而使体内某些物质所产生的各种变化或转化。具体地说,则是概括了精、气、血、津液等体内物质代谢的过程,即机体生理生化活动中物质的转化和能量的转化过程。如气血津液的生成,需要将饮食物转化成水谷精气 and 津液,然后再化生成气血津液。又如津液经体内的代谢气化后,方能转化成汗液或尿液等,这都是气化作用的具体体现。正如《素问·阴阳应象大论》王冰注所说,“气化则精生,味和则形长。”反之,如果人体气的气化作用失常,则可形成各种代谢异常的病证。

至于有些脏腑的某种功能活动有时亦称为“气化”,则是指这些脏腑所具有的某些生理功能而言。而且这些生理功能的发挥效应,也是在机体气的气化作用保持正常的情况下才能产生。例如肾的阳气对于水液代谢的升降环流具有蒸腾气化的作用,是说肾的气化功能正常,则水液代谢清浊升降正常,肾关开合有

度。开,则代谢后的水液或废物得以排出;合,则机体所需要的津液得以保留。从而强调了肾的气化功能在人体的水液代谢过程中的重要作用。

(六) 气的营养作用:主要是指饮食水谷中比较富有营养的物质即“营气”的作用,也就是水谷精微之气,营运于血脉之中,成为血液的组成部分而达于周身所发挥的营养作用。正如《素问·痹论》所说,“营者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏,络六腑也。”

三、气机的概念及升降出入

所谓“气机”,即是气的运动机转。气运动流行于全身各个脏腑经络等组织器官,无处不到,无处不有,时刻激发或推动着人体各种生理活动的进行。气在其运行过程中,不同的气其运行途径和方式也不尽相同。诚如《难经·三十难》所说,“荣行脉中,卫行脉外,营周不息,五十而复大会,阴阳相贯,如环之无端,故知荣卫相随也。”所谓“五十而复大会”,即是指营和卫一昼夜周行人体五十度(即五十圈)而会合于手太阴肺经。又如宗气,形成和积聚于胸中,其运行是出喉咙以司呼吸,贯心脉而行气血。元气则是发生于肾,通过三焦而敷布于周身,故《难经·六十六难》说,“三焦者,原气之别使也。”《难经·三十一难》则说,“三焦者,气之所终始也。”

应当看到,气的运动虽然多种多样,但升降出入却是其基本运动形式的概括。人体的脏腑经络等组织器官,都是气升降出入的场所。气的升降出入,又称为“气机升降”,是人体生命活动的根本。故《素问·六微旨大论》说,“是以升降出入,无器不有,故器者,生化之宇,器散则分之,生化息矣。”所谓“器”,即是指人体这个有机体。

一般来说,气机的升降出入,只有在脏腑经络等组织器官的生理活动和各种物质代谢运动中,才能得到具体体现。例如肺的呼吸功能,体现于呼出浊气是出,吸入清气是入;宣发是升,肃降是降;脾胃和肠道的消化吸收功能,则以脾主升清,胃主降浊;小肠主分清泌浊,大肠主传化糟粕等,来概括饮食物在体内的消化、吸收、输布和排泄的全过程。而关于人体的水液代谢,则是以肺的宣发和肃降、脾的运化和转输、肾的蒸腾气化(重复吸收浊中之清,排出浊中之浊)等功能活动来概括水液代谢的全过程。他如肺的呼吸和肾的纳气;心火的下降和肾水的上济;肝气的升发和肺气的下降等等,无不以升、降、出、入运动的相对平衡为基本保证。

应当指出,气的升和降、出和入是对立统一的,从局部来看,并不是每一种生理活动都必须具备升降出入四者,实际上是各有侧重。但从整个机体的生理活动来看,则升和降、出与入之间,则又必须保持协调平衡,才能维持机体正常的生理活动,因此,气机运动的正常进行,乃是维持生命活动的根本保证。故《素问·六微旨大论》说:“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”。即是说气的升降出入运动,存在于整个生命活动的始终,若一旦气机运动停息,则生命活动也就终止。

四、气血津液之间的关系

气、血、津液各自的生理功能虽然重要,应当充分理解和重视,而三者的生理功能之间又存在着相互依存、相互制约和相互为用的关系,且在生理上和病理上均有其具体的表现。如气能生血,气虚则血虚,最终可导致气血两虚。一般来说,气旺则化生血液的功能亦旺,气虚则化生血液的功能减弱,最终可形成气虚和血虚同时并存的病理状态,此多由久病损耗,气血两伤;或先有失血,气随血耗;或先因气虚血液生化无源等所致。临床则常可见面色淡白或萎黄,少气懒言,倦怠乏力,形体瘦怯,心悸失眠,肌肤干燥,肢体麻木等气血两亏之症。

气能行血,气滞则血瘀,血液的循行,有赖于气的推动,故有“气为血之帅”,气行则血行之论点。若气虚推动血行无力,若气滞则血行不利,血行迟缓滞涩,久之则可形成气滞血瘀的病理状态,甚则阻滞于脉络,凝结而成瘀血,可见胀满疼痛、瘀斑,或积聚癥瘕等病症。若气机逆乱,则血行亦乱,既可血随气陷,发作下血、崩漏等症。亦可血随气上壅,发作面红、目赤、头痛,甚则吐血等症。

气能摄血,气虚则血失统摄;主要是由于气虚不足,固摄血液的功能减退,血不循经,溢出于脉外,则可形成出血的病理状态,临床可见咯血、吐血、衄血、发斑、便血、尿血、崩漏等病症。

血为气母,血脱则气脱,血是气的载体,气必须依附于血和津液方能循运于体内。若因外伤失血,或妇女崩中,或产后大出血等因素,导致在大量出血的同时,气亦随血之亡失而散脱,则可形成气血两虚或气血并脱之危状,若抢救失时,则有死亡的危险。

气能生津,气虚则津亏;津液的生成,源于饮食物的腐熟和运化,有赖于气的化生。如脾胃之气健旺,则津液的化生就会充盛。若脾胃之气虚衰,则津

液化生不足则可形成气津两亏之症。

气能化津,津停则气阻;如上所述,津液在体内的输布,有赖于气的升降出入。若气机升降失常时,则可致水液代谢障碍,津液的输布与排泄亦因之而受阻。反之,由于某种因素而致津液的输布和排泄障碍,发生水湿停聚时,则气机的升降出入,亦会郁滞不畅而受阻。因此,气滞可致津停,津停可致气阻,两者互为因果,从而形成水湿、痰饮内生,以及水邪泛滥肌腠发为水肿等病症。

此外,津血同源,都是由水谷精气所化生,而津液渗于脉中,则成为血液的组成部分。故临床又有津枯则血燥及津亏则血瘀等病理反映,多由高热伤津,或烧伤,或吐泻,或大汗出,或失血脱液,或阴虚内热等所形成。临床则可见鼻咽干燥,或五心烦热,肌肉消瘦,皮肤干燥,或肌肤甲错,或皮肤瘙痒,或落皮屑,或见舌质紫绛,或有瘀点、瘀斑,或见斑疹显露等症。

·小资料· 三部九候

张仲景在《伤寒论》序中斥责庸医时写道:“按寸不及尺,握手不及足;人迎、趺阳,三部不参;动数发息,不满五十;短期未知决诊,九候曾无仿佛。”可见三部九候在古代诊法中的重要性。

《素问》专有一章“三部九候论”,三部指人体的头、手、足,九候是在每部中分出三个不同的部位,如下表:

三部九候	上部	天: 两额的动脉,足少阳经的悬厘穴,诊头额病。
		地: 两颊的动脉,足阳明经的四白穴,诊口齿病。
		人: 耳前的动脉,手少阳经的和髎穴,诊耳目病。
	中部	天: 寸口桡骨动脉,手太阴经的经渠、太渊穴,诊肺脏病。
		地: 大指次指间桡动脉,手阳明经的合谷穴,诊胸中病。
		人: 掌后锐骨端的尺动脉,手少阴经的神门穴,诊心脏病。
	下部	天: 毛际外股动脉,足厥阴经的阴廉穴,诊肝脏病。
		地: 跟骨上脛后动脉,足少阴经的复溜穴,诊肾脏病。
		人: 鱼腹上脛动脉,足太阴经的阴陵泉穴,诊脾脏病。

《难经》在解释三部九候时说:“三部者,寸关尺也。九候者,浮中沉也。”这是专指寸口诊法,三部之中,各有浮中沉,故为九候。而今临床所谓三部九候之诊,多指后者。