

理论探讨

卫出上焦考析

山东中医学院 张灿理

营气与卫气是经络系统的一个重要组成部分,在《素问》与《灵枢》中都有不少论述。但对《灵枢·营卫生会》中提到的卫气所出的问题,历代有关中医文献及注家,一直存在“卫气出于下焦”和“卫气出于上焦”两种说法,近年来论证文章也可谓不少,然在习惯上“卫出下焦”之说似乎已成定论。因此,很有必要加以进一步的探讨和辨析。

一

《灵枢·营卫生会》云:“营出于中焦,卫出于下焦。”今存《灵枢经》各种版本均作是说。但在注家中却有两种不同的认识。今举两家为例。张介宾云:“营气者,由谷入于胃,中焦受气取汁,化其精微而上注于肺,乃自手太阴始,周行于经隧之中,故营气出于中焦。卫气者,出其悍气之悍疾,而先行于四末分肉皮肤之间,不入于脉,故于平旦阴尽,阳气出于目,循头项下行,始于足太阳膀胱经而行于阳分,日西阳尽,则始于足少阴肾经而行于阴分,其气自膀胱而肾,由下而出,故卫气出于下焦。”张志聪云:“下当作上。……《决气篇》曰:上焦开发,宣五谷味,熏肤充身泽毛,若雾露之溉,是谓气。《五味篇》曰:辛入于胃,其气走于上焦。上焦者,受气而营诸阳者也。卫者,阳明水谷之悍气,从上焦而出,卫于表阳,故曰卫出上焦。”从上述两家注文中,可以看出,张志聪能从《内经》其他有关篇章中寻找内证,注意到互相照应,合于通体本义。但由于未能更多地运用其他文献资料,故而显得论据尚不够充分。

二

《针灸甲乙经》嘉靖本与明蓝格抄本均作“卫出于上焦”。《太素·卷十二·营卫气别》亦作“卫出于上焦”。杨上善注:“夫三焦者,上焦在胃上口,主内而不出,其理在膻中;中焦胃中口,不上不下,主腐熟水谷,其理在脐旁;下焦在脐下,当膀胱上口,主分别清浊,主出而不内,其理在脐下一寸。故营出中焦者,出胃中口也,卫出上焦者,出胃上口也。”《灵枢略》亦作“卫出于上焦”。

《千金要方·三焦脉论》云:“上中下三焦同号为孤府,而营出中焦,卫出上焦。”《外台秘要·三焦脉病论》引《删繁》之文,与《千金》基本相同。《中藏经·卷中·第三十二》云:“三焦者,……亦号孤独之府,而卫出于上,荣出于中。”此三家之说,从文字到内容,基本是一致的,当是同出一源。足证在唐以前有些早期医学文献中,认为卫出于上焦。

《东医宝鉴·卷三·三焦腑》引《灵枢·营卫生会》文“上焦出于胃上口,……大会于手太阴”一段,末有“命曰卫气也”五字,与《灵枢》下段“中焦亦并胃中,……此独得行于经隧,命曰营气”一段,在文体正好形成对文。然今本《灵枢经》皆无“命曰卫气也”五字。作者许浚很可能用的是《灵枢经》的一个早期传本,现难以考证。

三

在《素问》与《灵枢》中,言“气”处甚多,但“气”这个大概概念,内涵甚广,要弄清每处言气

经文的实际含义,需加以具体分析,其中有不少处系指卫气而言,有的已为注家释明,这对于探讨究竟是“卫出下焦”还是“卫出上焦”这一命题,意义极大,今举例如下。

1. 就《灵枢·营卫生会》论“三焦”两段文字分析,文之开始即为“黄帝曰:愿闻营卫之所行,皆何道从来?岐伯答曰:营出于中焦,卫出于下焦”,明确点出这是为营卫所行皆何道从来所设答问。紧接下文在论及上焦时则云:“常与营俱行于阳二十五度,行于阴亦二十五度,一周也。故五十度而复大会于手太阴矣。”《太素·卷十二·营卫气别》杨上善注:“前问营卫二气所出,出于三焦。未知上焦卫气出在何处,故致此问。……此则上焦所出,与卫气同所行之道,与营共行也。”由此可知,本文所言“与营俱行”显然是指卫气与营俱行。又在论上焦一段之后,言及“人有热饮食下胃,其气未定,汗则出,……其不循卫气之道而出何也?岐伯曰:此外伤于风,内开腠理,毛蒸理泄,卫气走之,故不得循其道。”恰是在病理方面对卫气的论证。故前面所引《东医宝鉴》引《灵枢》本文论上焦一段后有“命曰卫气也”五字,虽难作为绝对可靠的依据,但也不是没有道理的。经文在论述中焦时,亦兼述及营气,唯论下焦却只字未提卫气的问题。如作“卫出于下焦”,则前后难以照应,故就此篇内容深入分辨,亦当作“卫出上焦”为是。

2. 《灵枢·决气》云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤充身泽毛,若雾露之溉,是谓气。”这段文义与《灵枢·本脏》“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也”及《素问·痹论》“卫者,水谷之悍气也,其气慄疾滑利,……故循皮肤之中,分肉之间,熏于盲膜,散于胸腹”之文义,颇相吻合。故此处所谓气,当指卫气而言。所谓气从“上焦开发”,与“卫出上焦”,当系同义语。

3. 《灵枢·平人绝谷》:“上焦泄气,出其精微,慄悍滑疾。”这与上文引《素问·痹论》言卫气之用语基本一致,故此文所谓“上焦泄气”亦即卫气由上焦外泄。

4. 《灵枢·五癃津液别》:“故三焦出气,以温肌肉,充皮肤,为其津。”《甲乙经·卷一·第十三》《太素·卷二十九·津液》中“三焦”均作“上焦”,杨上善注:“上焦出气,出胃上口,名曰卫气。”杨氏之注与前后经文比较吻合。

5. 《灵枢·五味》:“谷始入于胃,其精微者,先出于胃之两焦,以溉五脏,别出两行营卫之道。”《甲乙经·卷六·第九》末句作“别出两焦行于营卫之道”。《太素·卷二·调食》经文与《灵枢》同,杨上善注:“卫气出胃上口,营气出于中焦之后,故曰两行道也。”杨氏此注,阐发文义,与“卫出上焦”之义合。

6. 《灵枢·五味论》:“咸入于胃,其气上走中焦,注于脉,则血气走之,……辛入于胃,其气走于上焦,上焦者,受气而营诸阳者也。”《太素·卷二·调食》杨上善注:“走于上焦,上焦卫气行于脉外,营腠理诸阳。”可以看出,杨注联系他篇,前后相承,说理明确,论证具体。

7. 《灵枢·痈疽》:“肠胃受谷,上焦出气,以温分肉,而养骨节通腠理。中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”《太素·卷二十八·痈疽》杨上善注:“上焦出卫气,卫气为阳,故在分肉能温之也。”这一段经文,不仅杨上善注文已讲的非常明确,而且与“卫出于上焦,营出于中焦”之含义,也非常合拍。

8. 《素问·调经论》:“帝曰:经言阳虚则外寒,……不知其所由然也?岐伯曰:阳受气于上焦,以温皮肤分肉之间,今寒气在外,上焦不通,上焦不通则寒气独留于外,故寒慄。”《太素·卷二十四·虚实所生》杨上善注:“阳,卫气也。卫出上焦,昼行阳二十五周,以温皮肤分肉之间,今阳虚阴乘,留于外,故外寒也。”杨注前后一贯,于经义亦甚妥贴。又《灵枢经》中称卫为阳者,亦不乏其例,如《卫气行》中言卫气循行时云“平旦阴气尽,阳气出于目。”亦可进一步证明杨注之可信。

以上多起经文,从不同异文及注文分析,

皆可证明,这许多经文中所言之“气”,当指卫气,而言气之所出,亦出自上焦。故据《灵枢经》及《素问》中之经文内证,也足以说明应作“卫出于上焦”为是。

四

营卫既是人体经络体系的组成部分,有关其资生之源,《内经》中有具体论述。如《素问·痹论》曰:“荣者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也”“卫者,水谷之悍气也,其气慄疾滑利,不能入于脉也。”《灵枢·卫气》曰:“六腑者,所以受水谷而行化物者也。……其浮气之不循经者,为卫气;其精气之行于经者,为营气。”这两处经文,明确指出营气与卫气的资生,主要来源于水谷化生的精气与悍气。

所谓“营出于中焦,卫出于下焦。”义在“出”字,《内经》用“出”字有多义,从经脉循行的意义讲,多指循行的起点或进入另一个联络端,或由此一部位而进入另一部位而言。如《灵枢·

九针十二原》:“愿闻五脏六腑所出之处。……所出为井。”《灵枢·本输》言肺出于少商,大肠出于商阳等。《灵枢·经脉》言肺手太阴之脉,“从肺系横出腋下,……其支者,从腕后直出次指内廉出其端”等,均属于此。而“营出中焦”与“卫出上焦”所言“出”,与上例及营卫循行文例中某些用法是有区别的。经文中言三焦出气处,多可理解为气自内而发于外。因而,此处所言“出”,就是说,来源于水谷之精气,生化为“营”,自中焦发出,化而为血,乃入于脉。来源于水谷之悍气,生化为“卫”,自上焦发出,经多种形式,熏肤充身泽毛,熏于盲膜,散于胸腹。因此,所谓“营出于中焦,卫出于上焦”,不可理解为营卫循行路线的起点,而是指营卫之气发出的具体部位。

从上述《灵枢》《甲乙》《太素》及《千金》《外台》等古典文献中的异文考辨,结合《内经》有关经文及注家释文的内证分析,基本上可以确定“卫出于上焦”,而今本《灵枢·营卫生会》作“卫出于下焦”,应系传抄致误。

子宫肌瘤合并妊娠治验1例

昆明市妇幼保健院 高盛华

黄×,女,37岁,入院日期:1988年5月5日。主诉:停经三月,见红17天,伴腹痛。现病史:停经40天时由于抬重物而阴道流血少量,伴有腹痛。经治疗(用药不详)阴道流血已止。于3月18日“B”超检查诊断为“子宫肌瘤合并妊娠”。4月17日又因不慎劳累后腹痛下坠,随即阴道流血少量,色褐、质稠,虽经治疗未见好转,于5月5日收治住院。既往无特殊病史。妇检:腹平软,按之宫高10厘米。“B”超检查提示:(1)妊娠子宫,孕13周,单胎。(2)子宫肌瘤合并妊娠。中医诊断:(1)胎漏(冲任不固)。(2)症瘕(瘀血阻滞)。拟益气固胎,予补中益气汤加味治疗。处方:党参30克,生黄芪30克,升麻10克,柴胡6克,当归6克,陈皮10克,炒白术15克,菟丝子15克,桑寄生15克,续断15克,苎麻根10克,甘草6克,大枣6枚。共进服16剂,阴道流血已止,腹痛消失。于5月31日复查“B”超提示:妊娠子宫,单胎,探及胎心搏动

及胎动,在子宫下段左前壁探及12×12平方厘米的包块,包块内回声均匀。6月7日全科疑难病讨论会决定,采用《金匱》桂枝茯苓丸法,严格按《金匱》要求制方,处方:桂枝30克,茯苓30克,赤芍30克,丹皮30克,桃仁(去皮尖)30克,上药加工成粉末,蜜丸如兔屎大,用人参10克煎汤送服,一日二次,每次1丸。6月9日开始服药,停服其他一切中西药。同年6月25日“B”超复查,胎儿发育正常,子宫肌瘤未见增大。服药至产前一月停药,未见任何毒副反应。产前检查胎儿发育一切正常,子宫肌瘤未见增大。最后足月顺产一男婴,现母子健在。

按:子宫肌瘤合并妊娠即为中医的症瘕合并妊娠。无论中医西医都认为比较疑难,属疑难病范畴。桂枝茯苓丸用人参汤送服,主要是为了照顾孕妇的正气,扶正祛邪,结果取得妊娠成功。因仅有1例,能否普遍适用,仍需进一步深入研究加以验证。