

中医教学

对张仲景“气”的研究与应用探讨

王 付*

主题词 气/中医病机 @ 张仲景 名医经验

张仲景著《伤寒杂病论》，对气的认识与应用远远大于当今对气的认识与应用，若能对仲景所论气的主要特性有比较客观的深入研究与探讨，则有助于全面理解仲景所论旨意，更能比较客观地运用仲景所论指导临床，从而提高辨证论治水平。

1 对气的主要认识

仲景对气的认识主要有：(1)指人体正气，与邪气相对而言。论述正气有抵抗外邪，保卫机体，与邪气相斗争。如 97 条：“血弱气尽，腠理开，邪气因入，与正气相搏，结于胁下。”即少阳之正气与邪气相搏而相争。(2)指阴阳二气，人体阴与阳相依并存而为用，阴阳相得，则其气健运不息，以司其职。如第十四 30 条：“阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散。”人体之气，总而言之，阴气，阳气，若阴阳之气相合而相用以奋力驱邪于外，则可称为大气，文中所言“其气乃散”之“散”字，当指阴阳之气布散于人体之一身。(3)指人体脏腑组织器官的生理功能。如 230 条：“上焦得通，津液得下，胃气因和，身濇然汗出而解。”胃气即胃的功能正常则能行使其受纳、通降功能。(4)阳气。如第六 1 条：“但以脉自微涩，在寸口关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。”阳气是人体抗邪抗病的重要力量，治病要激活阳气抗邪是治疗的重要一环。(5)致病因素。如 173 条：“伤寒，胸中有热，胃中有邪气。”又如第二 18 条：“盖发其汗，汗大出者，但风气去，湿气在，是故不愈也。若治风湿者，发其汗，但微微似欲出汗者，风湿俱出也。”仲景言“邪气”与“风气”之“气”均指致病因素。(6)水气病理。如 40 条：“伤寒表不解，心下有水气。”又如第十四 3 条：“寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大，有热，名曰风水。”仲景所言水气主要是论水气的病理特征及主要矛盾方面。(7)病理概念。如 67 条：“心下逆满，气上冲胸，起则头眩。”仲景言“气上冲胸”者，既可指病者有气上冲证表现，也可病证根本没有气上冲病证表现，而是指病者病证表现不仅在心下，更有在胸中病证表现。(8)肿胀。如第五 10 条：“乌头汤方：治脚气疼痛，不可

屈伸。”审“脚气”，其病证表现与气并没有太大关系，而是指气虚不得气化，寒湿浸淫而为水气，水气充斥肌肤而为肿，即下肢肿胀病证。(9)病证。气喘，气短。如第七 6 条：“咳而上气，喉中有水鸡声。”仲景言“上气”当包括咳嗽、气喘及短气病证表现。(10)指色泽。包括常色与病色。如第一 3 条：“病人有气色见于面部。”“气色”即面部所见之色泽也。(11)物质，阴血。如第十四 30 条：“阳气不通即身冷，阴气不通即骨痛；阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁。”阴气即阴血也。(12)穴名。如第十一 20 条：“尺中，积在气冲。”即气冲穴。(13)放屁。如 209 条：“汤入腹中，转矢气者，此有燥屎也，乃可攻之。”(14)方名。如大承气汤，桃核承气汤。(15)专指肾阴肾阳，如肾气丸中所言肾气。肾气丸方药组成而决定其功用既有滋阴又有温阳。(16)特指脏腑之气，包括气血阴阳。如仲景论心气，脾气，肾气，胃气等有关内容。

2 对气在临床中的应用

仲景对气的研究至为广泛，应用涉及到诸多方面，于此仅对部分与“气”有关的临床应用作粗略探讨。

气分：指病在气分。其一，阳虚寒厥血少证，如第十四 30 条：“实则失气，虚则遗，名曰气分。”其证机是正气恢复贵在适中，太过则为邪实，实则气结于内而失气的升降出入作用。不及则正气不能行使固摄作用，若不能固摄膀胱，则变生遗尿证。“名曰气分”者，以示正气恢复太过与不及都有可能引起气的病证。其二，阳虚饮结寒凝证，如第十四 31 条：“气分，心下坚，大如盘，边如旋杯，水饮所作。”《金匱要略心典》云：“气分即寒气乘阳之虚，而结于气者。”其病机是脾胃阳气虚弱，寒气内生，凝结中气，浊气梗阻；其治以桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤，壮阳宣气，解凝化饮。

气上冲：指或言病人自觉胸脘腹中有气上冲，或言正气能够抗邪，邪气不得内传。其一为表里兼证，如 15 条：“太阳病，下之后，其气上冲者，可与桂枝汤，方用前法。”《注解伤寒论》：“若气上冲者，里不受邪，而气逆上与邪争也，则邪仍在表。”《伤寒来苏集》：“气上冲者，阳气有余也，故外虽不解，亦不内陷。”仲景言“其气上冲者”，指先用下法治里正气不为伤，正气仍能抗邪于表，然则当治其表。其二为太阳表虚风水证，如第十四 22

* 河南中医学院方剂教研室，郑州市金水路 1 号(450008)

收稿日期：2001-11-20

条黄芪防己汤用法中言：“气上冲者，加桂枝三分。”其病机是寒水之气上逆，致浊气逆乱上冲于胸或咽者，其治当加桂枝以化饮、温阳、平冲降逆。

气上冲胸：指气机逆乱于胸中的病证。其一为脾胃气虚水停证，如 67 条：“心下逆满，气上冲胸，起则头眩，脉沉紧。”《伤寒内科论》：“辨脾胃气虚水停证，……水气变动不居而上攻，则气上冲胸。”其病机是脾胃气虚，气不化水而为水气，水气内虐而上逆。其治当温阳健脾，利水降逆，以苓桂术甘汤。其二为太阳刚痉口噤证，如第二 12 条：“太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉。”《伤寒论本旨》：“是营卫三焦之气皆闭，外闭则内气不得转旋，而直上冲胸。”其病机是风寒之邪侵袭太阳，营卫之气为邪所遏，气机逆乱于胸中。其三为肝气逆奔豚证，如第八 2 条：“奔豚，气上冲胸，腹痛。”《经方辨治疑难杂病技巧》：“肝血虚不制阳，阳化为热，热变而上冲，其气从少腹上冲必伴有热感。”其病机是邪热及肝，肝气逆乱而直冲于胸，胸中宗气被遏而不通；其治以奔豚汤，养肝平冲，清热降气。

气上冲咽：指病者自觉浊气上冲咽喉。见水气病的证候特点，如第十四 21 条：“病者苦水，面目身体四肢皆肿，小便不利，脉之，不言水，反言胸中痛，气上冲咽，状如炙肉，当微咳喘，审如师言，其脉何类？”其病机是水气内停，阻遏气机，浊气不降而逆乱于咽喉。

气上冲咽喉不得息：指病者自觉气机逆乱而上冲咽喉且不得呼吸自如。见胸中痰实证，如 166 条：“病如桂枝证，头不痛，项不强，寸脉微浮，胸中痞硬，气上冲咽喉不得息者。”其病机是痰邪阻于胸中，壅滞胸中宗气，宗气为之而逆乱，上冲咽喉。其治用瓜蒂散，涌吐胸中痰实。

气上冲咽喉：指病者自觉浊气逆乱而上冲于咽喉的病证。阳虚水气痞证，如 160 条：“心下痞硬，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒，经脉动惕者，久而成痿。”《伤寒溯源集》：“气上冲咽喉而眩冒，阳虚而阴气上逆也。”《伤寒贯珠集》：“气上冲咽喉，眩冒者，邪气挟饮，内聚而上逆也。”其病机是脾胃阳气虚弱，水不得阳气所化而为水气，水气内停而上冲于咽喉。

气上撞(冲)心：指气机逆乱而上冲撞于心的病证。见厥阴肝热证的基本脉证，如 326 条：“厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食。”《伤寒论条辨》：“气上撞心，心中疼热者，心属火，木火通气，肝气通于心也。”辨“气上撞心，心中疼热。”其含义有二，一是论厥阴肝热逆乱于胃，有胃脘疼痛而伴有发热表现，亦即古之言心者，今之所言胃也；一是论厥阴肝热逆乱于心，心气为肝热所遏而不通，有心中疼热而伴有疼痛。

此两种情况于临床中均有可能出现。

气从少腹上冲心：指病者自觉有气从少(小)腹上冲于心胸。见肾寒气冲证，如第八 3 条：“必发奔豚，气从少腹上冲心者。”《伤寒论本旨》：“针处被寒，寒闭其经穴而核起，太阳之邪不得外泄，内遏肾脏水寒之气，必致上冲于心，如豚之奔突，以太阳经脉络肾，寒邪由表犯里也。”《伤寒溯源集》：“盖奔豚者，肾脏阴寒之气上冲也。”其病机是肾为寒气所遏，寒气乘机而上乘，浊气与寒气相结而逆乱于攻心。如钱天来于审病证为肾寒气冲证，治当温阳平冲降逆，宜桂枝加桂汤。

气从小腹上冲胸咽：指病者自觉有气从少(小)腹上冲于胸咽。见寒饮郁肺气冲证，如第十二 36 条：“青龙汤下已，多唾口燥，寸脉沉，尺脉微，手足厥逆，气从小腹上冲胸咽，手足痹。”《经方辨治疑难杂病技巧》：“此言气从小腹上冲胸咽，乃因肺寒有饮，肺降不及，导致下焦之气失肺气之降而奔波于上，病证虽起于小腹，但病机根源于肺。”其病机是寒饮郁肺，肺气不降，在下之气不得肺气肃降而逆乱于上。

气痞：指脾胃气机痞塞于中焦。见辨脾胃痞证，如 151 条：“脉浮而紧，而复下之，紧反入里，则作痞，按之自濡，但气痞耳。”《伤寒论条辨》：“痞，言气隔不通而痞塞也。”其病机是脾胃之气，当升而不升，当降而不降，清浊之气壅滞于心下。

气逆欲吐：指胃气上逆而欲呕吐病证。见胃热津伤气逆证，如 397 条：“伤寒，解后，虚羸少气，气逆欲吐。”《伤寒论集注》：“虚热上炎，故气逆欲吐。”《伤寒内科论》：“余热复燃，扰乱胃降之职，则气逆欲吐。”其病机是阳明胃热，其邪热既伤津，又伤气，气伤而上逆；其治当清热益气，生津和胃，以竹叶石膏汤。

气色：指面部色泽。见望面色主病，如第一 3 条：“病人有气色见于面部，愿闻其说。”论望面色主病，因五脏六腑之气，其血气皆上注而滋荣于面，故望面色可诊脏腑病证，五脏主五色，色有主色及病色。主色为脏腑气血内盛而外荣；病色各有其主病特点，辨色主病，既要知其常，又要知其变。

气盛则数洩：指邪热内盛而迫津偏渗膀胱则小便次数多。见中焦消渴证，如第十三 2 条：“气盛则洩数，洩数即坚，坚数相搏，即为消渴。”《金匱要略心典》：“胃既坚硬，水入不得浸润，但从旁下转，而又为火气所迫而不留，故曰气盛则数洩。”其病机是邪热内盛而迫津偏渗膀胱则小便次数多。

气强则为水：指水气盛实则为水气病机。见太阳风水证的基本脉证，如第十四 2 条：“气强则为水，难以俯仰；风气相搏，身体洪肿，汗出乃愈。”仲景于此主要论

水气盛实的病理特征与病证表现。

气击不去：指水气病证为下药所击而不能祛除。见水气病证，如第十四 21 条：“医以为留饮而大下之，气击不去，其病不除。”指出水气病证，其治当针对病机而治，而不当仅用下法治疗水气病证，若治疗仅执于病证表现，而未能从病机而治，故用下法之后，则水气仍在而病证不除。

气转膀胱：指寒气侵袭于膀胱。见膀胱寒厥证，如第十四 30 条：“气转膀胱，营卫俱伤。”其病机是寒气内斥而外攻，阳气虚弱而不能外达。

气利：指胃气下泄气利证。见胃气下泄气利证，如第十七 47 条：“气利，诃梨勒散主之。”其审证要点是气从胃脘而直趋肛门，其病机是胃气虚弱，不能固摄中气而下泄；其治以诃梨勒散。文中辨气利证不可把气利证局限在下利而伴有矢气。当然认识仲景辨气利证具有广泛的辨证精神，法当全面理解。

气街：指穴名，即气街穴，亦即气冲穴之别名。《灵枢·卫气》：“胸有气街，腹有气街，头有气街，胫有气街。故气在头者，止之于脑；气在胸者，止之于膺与背腧；气在腹者，止之背腧与冲脉于脐左右之动脉者；气在胫者，止之于气街（冲）与承山、踝上以下。”见妇人杂病错综复杂病机，如第二十二 8 条：“下根气街，气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒，状如厥癫。”

气冲急痛：气冲，即气冲穴，在腹股沟稍上方，当脐中下 5 寸，距前正中线 2 寸。气冲急痛指气冲穴部位急剧疼痛。见妇人杂病错综复杂病机，如第二十二 8 条：“下根气街，气冲急痛，膝胫疼烦，奄忽眩冒，状如厥癫。”指寒气循经脉而客于气冲穴，寒凝而不通，则气冲穴部位出现急剧疼痛。

气不和：指下焦肾气不和证。见下焦虚证的基本脉证，如第十一 18 条：“下焦竭，即遗溺失便，其气不和，不能自禁制，不须治，久则愈。”其病机是肾气虚弱，或膀胱之气不足，或大肠之气失职，其气化、固摄不及而变生诸证。其治当温补阳气，固摄于下。文中同时又指出，下焦虚证，若积极治疗，病可向愈；若未经治疗，其正气若能积极恢复抗邪，假如邪不胜正，病亦可自愈，对此当灵活识之。

气短：指气息短促不足一息。见脾胃虚寒证以气虚为主，如第六 14 条黄芪建中汤用法中言：“气短，胸满者，加生姜。”其病机是寒气充斥而逆乱，壅滞气机而不得运行；其治加大生姜用量，以散寒和中气。

注：《伤寒论》条文号以陈亦人主编《伤寒论译释》为准；《金匱要略》原文根据明代赵开美刻《仲景全书》本。《金匱要略》条文引用以每篇编次次序（用大写数字）及篇中编码（用阿拉伯数字）。

出类拔萃 全凭实力

—— 规模 · 品质 · 价格 · 服务 ——

我们完全以实力取胜。
多的选择，美廉的产品，便捷的通路，
完善的服务，尽在如此实力内。
选择东华，得到更多！

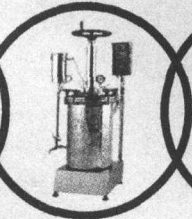
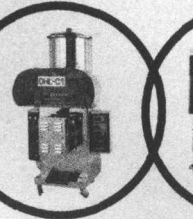
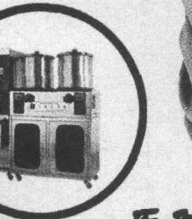
- ◆ 6大系列
- ◆ 25种型号任您选择
- ◆ 30个办事处遍布全国
- ◆ 100位维修工程师为您服务

● 诚征各省总代理 ●



**中药煎药机
液体包装机**

东华牌

DHL-DW III
离心液体包装机

DHL-D II 3
负压液体包装机

DHL-C1
1+1 煎药包装一体机

DHL-C2
2+1 煎药包装一体机



医院药店 煎药首选



東華集團

北京东华原医疗设备有限责任公司 天津东华国际贸易有限公司 地址：北京市朝阳区安定路35号安华发展大厦630/628室 热线电话：(010)64423480 64436460 64418135
64418139 传真：64423476 邮编：100029 E-mail: trade@donghuagroup.com sales@donghuagroup.com 网址：www.donghuagroup.com