

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.21.002

经验与理念的张力 ——营卫循行不同路径的发生学研究

邢玉瑞*

(陕西中医药大学中医药文化文献研究中心, 陕西省西咸新区世纪大道, 712046)

摘要 《黄帝内经》对营卫之气的循环路径有明确的记载, 其中卫气的循行路径有营卫偕行与昼阳夜阴等不同。之所以形成不同的观点, 一方面是作为理念的“圆道观”制导着营卫之气运行理论的建构, 使之形成了沿一定经脉线路环流的营卫循行理论; 另一方面, 不同的经验事实又提出了新的解释要求, 如此形成了卫气运行不同解释并存、争鸣的情况。从波普尔有关猜测、反驳、再猜测、再反驳的科学发展的理论来看, 中医营卫之气循行的解说, 大多只是一种猜测, 没有经过反驳、再猜测、再反驳的发展过程, 缺乏一种逻辑自治的高度整合与进一步检验, 还仅仅是对经验的一种初步解说, 甚或是一种循环论证, 远远没有达到科学解释的相关性与可检验性的要求, 亟待进行深入研究。

关键词 营气; 卫气; 循行路径; 发生学; 黄帝内经

关于营卫之气的循环路径, 《黄帝内经》有明确的记载, 《灵枢·营气》提出营气循行路径的十二经脉流注或十四经脉循环圈, 其他篇章几无异义, 但关于卫气的循行路径, 则有营卫偕行与昼阳夜阴等不同。那么同一卫气为什么在人体会有不同的循行路径, 历代医家并未讨论。本文特从发生学的角度加以探讨, 以助于进一步认识中医营卫理论之本质, 有效地指导临床实践。

中医理论的发生, 大致可划分为内生和外源两种途径。所谓内生, 是指直接从医学经验中通过归纳推理或想象、联想等方式, 总结、抽象出医学概念、命题和理论。所谓外源, 是指将医学之外的学科中某些既成的概念、命题和理论, 通过演绎推理或类比推理的方式引入到医学中, 与医学经验或某些原有的医学概念相结合, 而建立起相应的医学概念、命题和理论。换言之, 内生是基于经验的提升, 而外源多是来源于理念的移植。营卫循行之所以不同, 大致也可以从此角度加以理解。

1 “圆道”观念与营卫的循脉偕行

中医学对气血循环运行的认识, 是在天人合一观的支配下, 以天道类推人道的结果。《灵枢·脉

度》曰“气之不得无行也, 如水之流, 如日月之行不休, 故阴脉荣其脏, 阳脉荣其腑, 如环之无端, 莫知其纪, 终而复始。”而日月、水等的运行则呈现出周而复始的循环运动, 如《吕氏春秋·圆道》曰“日夜一周, 圆道也; 月躔二十八宿, 轸与角属, 圆道也; 精行四时, 一上一下各与遇, 圆道也; 物动则萌, 萌而生, 生而长, 长而大, 大而成, 成乃衰, 衰乃杀, 杀乃藏, 圆道也, ……水泉东流, 日夜不休, 上不竭, 下不满, 小为大, 重为轻, 圆道也”。《黄帝内经》正是借助自然界水与日月环行不休的物象, 类推出人体脏腑经脉气血亦当如环之无端, 以内溉脏腑, 外濡腠理。

《黄帝内经》对营气的认识总是与血液相关联, 如《灵枢·营卫生会》曰“中焦……受气者, 泌糟粕, 蒸津液, 化其精微, 上注于肺脉, 乃化而为血, 以奉生身, 莫贵于此, 故独得行于经隧, 命曰营气”, 后世也常“营血”合称。而生活与医疗经验告诉人们, 正常情况下血总是在血脉之中运行, 所谓“脉者, 血之府也”(《素问·脉要精微论》), 《灵枢·决气》亦曰“壅遏营气, 令无所避, 是谓脉”。如此血液、营气与脉相关联, 形成了营气循行于脉中的认识。至于营气如何在脉中循行, 《灵枢·经脉》具体阐述了十二经脉的具体循行部位, 即肺手太阴之脉→大肠手阳明之脉→

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)(2013CB532002)

* 通讯方式: xingyurui@163.com, (029) 38185228

胃足阳明之脉→脾足太阴之脉→心手少阴之脉→小肠手太阳之脉→膀胱足太阳之脉→肾足少阴之脉→心手厥阴之脉→三焦手少阳之脉→胆足少阳之脉→肝足厥阴之脉，再到肺手太阴之脉的循环。《灵枢·营气》专论营气的循行路径，则以此十二经脉流注次序为基础，补充了督脉、任脉的循行路径，形成了营气的十四经脉循环运行路径。后世即以此为标准，几无变化。

《灵枢·五十营》曰“故人一呼，脉再动，气行三寸；一吸，脉亦再动，气行三寸。”《灵枢·动输》曰“胃为五脏六腑之海，其清气上注于肺，肺气从太阴而行之，其行也，以息往来，故人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸不已，故动而不止。”将脉动与呼吸相联系，认识到脉之动、血之行皆因于气，即营血的运行需要卫气的推动。《素问·八正神明论》曰“是故天温日明，则人血淖液而卫气浮，故血易泻，气易行；天寒日阴，则人血凝泣而卫气沉。”反映了血与卫气相对的思想，由此形成了“取血于营，取气于卫”（《素问·调经论》）的针刺方法。《灵枢·胀论》云“卫气之在身也，常然并脉循分肉，行有逆顺，阴阳相随，乃得天和”，说明卫气与营气偕行，能够调和气血，有助于气血与天体运行之协调。《灵枢·营卫生会》则具体阐述了营卫之气沿着经脉的环路运行，营在脉中，卫在脉外，偕行而不混合，每日循行五十周次后大会于手太阴脉。《难经·三十难》正是依据《灵枢·营卫生会》“人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，五脏六腑，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十而复大会”的阐述，得出了“荣气之行，常与卫气相随”的结论。张介宾《类经·藏象类》进一步提出了营卫“分之则二，合之则一”的观点，曰“虽卫主气而在外，然亦何尝无血。营主血而在内，然亦何尝无气。故营中未必无卫，卫中未必无营，但行于内者，便谓之营，行于外者，便谓之卫。此人身阴阳交感之道，分之则二，合之则一而已”。

由上所见，正是基于“圆道”理念提出了气血循环的理论，营、血同源互化本为一体，血液运行于脉中，而卫气不仅与营气同源源于水谷精气，而且营血的运行依赖于卫气的推动，故卫气的循行自然需要与营气沿着经脉偕行。

2 经验提升与卫气昼阳夜阴循行

关于卫气昼行于阳，夜行于阴的问题，《黄帝内经》多篇都有所论述。如《灵枢·营卫生会》曰“卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，分为昼夜，故气至阳而起，至阴而止，……夜半为阴陇，夜半后而为阴衰，平旦阴尽而阳受气矣。日中为阳陇，日西而阳衰，日入阳尽而阴受气，……如是无已，与天地同纪。”《灵枢·卫气行》又具体指出“故卫气之行，一日一夜五十周于身，昼日行于阳二十五周，夜行于阴二十五周，周于五脏。”即平旦人醒之时，卫气从目内眦出阴入阳，上行头部，同时按手足三阳经的路线由上向下运行，然后从足三阴经抵达足底入足心，行于足少阴经，循足少阴之别跷脉，上行返回于目，如此运行二十五周次；入夜则卫气出阳入阴，从足少阴经注于肾，然后到心→肺→肝→脾，再复还于肾，如此以五脏相克为序，运行二十五周次。

卫气这种昼阳夜阴的循行观念的形成，与人们的日常生活经验有着密切的关系。卓廉士^[8-10]提出古人从睡眠认识卫气，就日常生活经验而言，当人衣着相同的情况下，白天醒着不易受凉，睡眠状态下则容易感冒，故古人推测白天醒着是卫气在体表护卫人体，使人免受外邪的侵袭；而睡眠状态下卫气离开了体表，体表失去了卫气的温煦与保护，故易发生疾病。那么根据阴阳对应原则，势必得出“卫气者，昼行于阳，夜行于阴”（《素问·疟论》）的结论。这种从睡眠所认识到的卫气昼阳夜阴的循行知识，反过来又被用于解释睡眠-觉醒的机理，所谓“卫气者，昼日常行于阳，夜行于阴，故阳气尽则卧，阴气尽则寤”（《灵枢·大惑论》）。这样失眠、多卧、少寐等睡眠障碍都可借助于卫气的昼阳夜阴循行加以解释。如《灵枢·大惑论》所论，失眠是由于卫气行于阳而不能入于阴所致；反之目不得视是由于卫气行于阴而不得入于阳所致。多卧是由于肠胃大，皮肤湿，卫气运行的道路较长而且不畅，留于阴分的时间久所致；少寐则是由于肠胃小，皮肤滑，卫气运行的道路较短而且畅通，留于阳分的时间久所致。呵欠与睡眠常密切相关，故《灵枢·口问》也从卫气昼阳夜阴的循行予以解释，认为“阳者主上，阴者主下。故阴气积于下，阳气未尽，阳引而上，阴引而下，阴阳相引，故数欠”，即阴气与阳气相互牵引，故其人呵

欠连连。

当然对卫气昼阳夜阴的循行规律的认识,也与古人将人体阳气与太阳相类比有关。《素问·生气通天论》曰“阳气者,若天与日。”以太阳作为认识人体阳气的天然模型,根据日出日落来推论人体内阳气的消长规律,即可得到“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”的结论。而卫气实际上就是人体阳气发挥防御卫外作用的体现,故《素问·生气通天论》言“天运当以日光明,是故阳因而上,卫外者也”。上述《灵枢·营卫生会》论卫气昼夜盛衰节律变化,也与此完全相同,因此,卫气昼阳夜阴的循行与太阳昼升夜降呈现出同步的节律变化。

另外,《黄帝内经》多次论及卫气的特性为慄疾滑疾,卓廉士^[18]研究认为,卫气慄疾滑疾之说是饮酒、服食等生活感受与针刺体验相结合的产物。基于这一经验,《黄帝内经》又提出卫气常分布于皮肤腠理、分肉、肓膜、胸腹、四肢等处,以温养内外、护卫肌表、抗御外邪、调节汗孔之开合,有学者概括为卫气循行的另一种模式,即卫气不循脉而散行^[9]。如《素问·痹论》曰“卫者,水谷之悍气也,其气慄疾滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹”;《灵枢·邪客》亦曰“卫气者,出其悍气之慄疾,而先行于四末分肉皮肤之间而不休者也”。基于这种经验,《素问·五脏生成》还提出了腧穴乃“卫气之所留止”的观点,即腧穴是卫气积聚较多的地方,因而针刺时更容易得气,气感较其他部位为强。

由上可见,卫气昼阳夜阴循行的观念,无疑是古人在对与睡眠相关现象以及太阳昼夜升降运动的观察经验基础上,体悟上升而形成的理论。而且由于经验体悟的不同,卫气循行路径可以根据解释的需要加以变更,如《素问·疟论》虽也承认“卫气者,昼日行于阳,夜行于阴”,但为了解释疟疾“其作日晏与其日早”这一临床现象,又提出了卫气沿着脊椎从风府穴始“日下一节”的观点,所谓“邪气客于风府,循膂而下,卫气一日一夜大会于风府,其明日日下一节,故其作也晏,……其出于风府,日下一节,二十五(二十一)日下至骶骨,二十六(二十二)日入于脊内,注于伏膂之脉,其气上行,九日出于缺盆之中,其气日高,故作日益早也”。《灵枢·岁露论》阐述得更为明

确,曰“卫气之行风府,日下一节,二十一日下至尾底,二十二日入脊内,注于伏冲之脉,其行九日,出于缺盆之中,其气上行,故其病稍益至”。张介宾虽然对“卫气日下一节”说提出质疑,云“卫气周环,岂有日下之理?”但又限于“卫气之所在,与邪气相合,则病作”的认识,无可奈何地承认“但气至而会,其病乃作,则邪气、卫气,均为日下一节矣”。

综上所述,作为理念的“圆道观”制导着营卫之气运行理论的建构,使之形成了沿一定经脉线路环流的营卫循行理论,而不同的经验事实又提出了新的解释要求,形成了卫气循行的不同解说,如此形成了卫气运行不同解释并存、争鸣的情况,其本质也是理念与经验之间的争鸣,而没有形成一种逻辑自治的理论。历代学者虽对这种不同解说有所认识、梳理,但并没有深入探讨其形成的原因,常常以《黄帝内经》乃各家学说为由,忽视对理论自身矛盾的解析,因此,也严重阻碍了中医理论的发展。

科学理论虽然要建立在经验事实的基础之上,但从事实到理论并没有逻辑的通道,理论需要科学家发挥丰富的想象力把它发明出来并用以覆盖资料,解释甚至预言现象^[9]。如果从波普尔《猜想与反驳——科学知识的增长》^[10]所提出的猜想、反驳、再猜想、再反驳的科学发展理论来看,有关中医营卫之气循行的解说,大多只是一种猜想,没有经过反驳、再猜想、再反驳的发展过程,缺乏一种逻辑自治的高度整合与进一步检验,还仅仅是对经验的一种初步解说,甚或是一种循环论证,其对资料的覆盖、解释与预言现象的能力不足,还未达到科学解释的相关性与可检验性的要求,亟待进行深入研究。

参考文献

- [1] 卓廉士. 营卫学说与针灸临床 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [2] 王洪图. 内经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 743.
- [3] 林定夷. 论科学中观察与理论的关系 [M]. 广州: 中山大学出版社, 2016: 94.
- [4] 波普尔. 猜想与反驳 [M]. 周昌忠, 译. 上海: 上海译文出版社, 2001: 47-82.

(下转第 1818 页)

- 任志雄,李光善,倪青. 林兰教授从中医新释甲状腺疾病[J]. 世界中医药, 2013, 8(1): 96-98.
- 任志雄,李光善,倪青,等. 林兰论治甲状腺功能减退症经验[J]. 上海中医药杂志, 2013, 47(4): 19-20.
- 支朦朦,袁勇贵,李玲. 甲状腺功能与情绪及认知障碍关联的研究进展[J]. 东南大学学报(医学版), 2016, 35(4): 612-616.
- 郭广英,刘家安. 紫河车功效及药理作用探析[J]. 中国

民间疗法, 2014, 22(11): 77-78.

- OMAR S, HADJ TS, KANOUN F, et al. Erythrocyte abnormalities in thyroid dysfunction[J]. Tunis Med, 2010, 88(11): 783-788.
- 张众. 中西医结合治疗原发性甲状腺功能减退症 44 例[J]. 中医杂志, 2011, 52(13): 1145-1146.
- 赖倚文, 高天舒. 中医药治疗甲状腺功能减退症简况[J]. 实用中医内科杂志, 2015, 29(9): 183-185.

Professor LIN Lan's Experiences in Treating Hypothyroidism

WANG Ze

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053)

ABSTRACT This paper summarized Professor LIN Lan's experiences in treating hypothyroidisms. In Professor LIN Lan's opinion, kidney-*yang* deficiency is the root of hypothyroidisms' pathogenesis while *qi* stagnation, phlegm obstruction, blood stasis are the manifestations. In the treatment, warming and tonifying kidney-*yang* is the main therapeutic method. She stressed grasping holistically, including reinforcing *yang* from yin while warming *yang*, activating *qi*, eliminating phlegm, removing stasis while tonifying deficiency, regulating liver, heart, spleen or other organs while treating kidney. She is also good at using emotional articles of blood and flesh. Besides, combination of Western medicine and comprehensive regulation is also emphasized.

Keywords hypothyroidism; goiter; warming and tonifying kidney-*yang*; experience of famous doctor; LIN Lan

(收稿日期: 2018-05-19; 修回日期: 2018-09-06)

编辑: 侯建春

(上接第 1807 页)

Tension of Experience and Concept: Study on the Origin of Different Running Courses of Nutrient *Qi* and Defensive *Qi*

XIN Yurui

(Chinese Medicine Culture Literature Research Center, Shanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046)

ABSTRACT *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) had a clear record of the running courses of nutrient *qi* and defensive *qi*, and the running courses of defensive *qi* could be classified as simultaneous running courses of nutrient *qi* and defensive *qi* and running courses of *yang qi* in the daytime and *yin qi* at night. The reason for different views was formed. On the one hand, it is the *Huan Dao Theory* (圆道观) leading and limiting the construction of the theory of running courses of nutrient *qi* and defensive *qi* which resulted in the form of the theory that the nutrient *qi* and defensive *qi* followed running course of channel. On the other hand, different facts of experience had also proposed new interpretation and requirements, which formed a situation in which different interpretations of the coexistence and contention of defensive *qi*. Judging from Popper's theory of scientific development, such as speculation, rebuttal, speculation, and refutation, the explanation of the traditional Chinese medicine theory of running courses of nutrient *qi* and defensive *qi* is mostly a kind of speculation. There is no development process of rebuttal, speculation, and rebuttal. The lack of a highly self-consistent and highly integrated logic test is only a preliminary explanation of experience, or even a circular argument. It is far from meeting the requirements of relevance and testability of scientific interpretation, which needs further study and exploration.

Keywords nutrient *qi*; defensive *qi*; running courses; embryology; *Inner Canon of Yellow Emperor*

(收稿日期: 2018-06-08; 修回日期: 2018-07-20)

编辑: 黄健