

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.07.019

百 家 园

# 中医目诊与精、气、神学说的关系

张徽<sup>1,2</sup>, 张其成<sup>\*</sup>, 刘路路<sup>2</sup>, 刘雪瑞<sup>2</sup>

(1. 北京中医药大学中医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 北京博奥晶典生物技术有限公司)

**摘要** 眼睛作为人体生物特征的重要组成部分, 是透视人体的重要窗口, 精、气、神是构成生命的三个要素, 精、气、神学说是中医学的核心理论。以初步梳理和探讨目诊与精、气、神学说关系为契机, 从脏腑精气、经络之气、卫营之气、神魂魄等方面为拥有深厚中医理论积淀的目诊正本清源, 以期引起对中医目诊这一重要诊断方法的重视, 促进中医目诊理论的继承, 推进目诊的现代化、客观化发展, 提供更加新型、经济、无创的疾病诊断筛查技术手段。

**关键词** 精; 气; 神; 目诊

随着人工智能技术的出现和蓬勃发展, 医学与人工智能之间的融合也越来越密切, 中医学也随之迎来了新的发展契机, 尤其是被中医广泛使用的传统脉诊和舌诊, 很早即被重视并研发出了现代化、客观化的脉诊仪和舌诊仪。近年来我国眼睛特征识别技术、白睛无影成像技术、现代工程技术、大数据人工智能等技术得到了快速的发展<sup>[1]</sup>。但是由于目前中医高校教学理论体系中尚缺乏系统的目诊知识, 所以目前在临床上, 无论是传统的中医目诊, 还是现代化的目诊仪, 均尚未得到广泛关注和运用, 甚至尚对目诊存有质疑或误解。事实上, 目诊不仅在中医经典中有着深厚的理论基础, 而且还有现代医学球结膜微循环理论作为强有力的支持, 拥有非常有前景的临床价值和科研潜力<sup>[2]</sup>。中医学认为, 精、气、神是构成人体生命的三个要素, 精、气、神学说是中医学的核心理论<sup>[3]</sup>, 本文以精、气、神学说为基础, 对目诊理论进行梳理、探讨, 以期更好地认识并发展目诊。

## 1 精、气、神学说的基本概念和学术地位

中医学认为, 精、气、神为人之三宝<sup>[4]</sup>, 是构成生命的三个要素。其中精是构成人体的基本物质, 既是生命活动的物质基础, 又是脏腑器官生理活动的产物, 其来源有二: 一是与生俱来的先天之

精, 为生命的原物质, 二是后天之精, 是饮食水谷化生的精微, 是人体需要的营养物质, 可维持人体生长发育<sup>[5]</sup>。气一是维持人体生命活动的基本物质; 二是脏腑功能活动的代名词。神是指人体内一切生命活动的主宰者, 是生命活力的表现。精是有形的, 气是无形的, 二者同源, 且可以相互转化。神是精和气共同作用的整体表现, 亦可统驭精与气。三者交合、相互滋生、相互助长。

精、气、神理论起源于中国古代哲学, 属于中国传统文化的范畴<sup>[6]</sup>。早在先秦时期, 老子、庄子、管子就认识到了精、气、神对于人身体健康、维持生命和生长发育的重要性<sup>[7]</sup>。精、气、神学说是中医学的核心理论, 中医学即以精、气、神学说来认识人体生理、病理的形成与变化, 认识生命的演化规律、养生规律等<sup>[8]</sup>。

## 2 目诊与精、气、神学说的关系

总体而言, 目乃人体五脏六腑之精气、全身经络之气血汇聚之处, 亦是营、卫、气、血、精、神、魂、魄通行和寓藏之处, 受五脏六腑、全身经络精气充养, 如《灵枢·大惑论》曰“五脏六腑之精气, 皆上注于目而为之精”, “目者, 五脏六腑之精也, 营卫魂魄之所常营也, 神气之所生也”, “精之窠为眼, 骨之精为瞳子, 筋之精为黑眼, 血之精为络, 其窠气之精为白眼, 肌肉之精为约束, 裹撷筋骨血气之精, 而与脉并为系。上属于

基金项目: 国家社会科学基金(16ZDA234)

\* 通讯作者: zhangqicheng96@163.com

脑，后出于项中”；《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。其精阳气上走于目而为睛”。

### 2.1 脏腑精气

目与肝（胆）精气之间存在着更为紧密的关系，因此，可以通过目表现于外的状态推测内在肝（胆）的精气状态。同时肝（胆）精气的盛衰也会影响到目的功能，如《素问·金匱真言论篇》曰：“东方青色，入通于肝，开窍于目，藏精于肝”；《灵枢·脉度》曰“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”；《灵枢·天年》曰“五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始减，目始不明”。

目与其他脏腑精气之间亦存在着关联性，如《素问·解精微论篇》曰“夫心者，五脏之专精也，目者其窍也”。因此，人体脏腑精、气失常，目失充养，往往亦会影响目之功能，如《灵枢·口问》曰“液竭则精不灌，精不灌则目无所见矣，故命曰夺精”；《灵枢·海论》曰“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧”；《素问·阴阳应象大论篇》曰“岐伯曰：东方阳也，阳者其精并于上，并于上则上明而下虚，故使耳目聪明而手足不便。西方阴也，阴者其精并于下，并于下则下盛而上虚，故其耳目不聪明而手足便也”；《灵枢·决气》曰“精脱者，耳聋，气脱者，目不明”；《灵枢·口问》曰“故上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣，头为之苦倾，目为之眩”。

### 2.2 经络之气

目乃全身经络之气血汇聚之处，受经络气血充养，如《灵枢·邪气脏腑病形》曰“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。其精阳气上走于目而为睛”。因此，一方面，经络气血不利会影响目之功能；另一方面，目的状态亦能反馈经络之脉气的状况。《灵枢·经脉》曰“三焦手少阳之脉，起于小指次指之端，……至目锐眦，……是主气所生病者，汗出，目锐眦痛”；《灵枢·脉度》曰“跷脉者，……属目内眦，合于太阳，阳跷而上行，气并相还，则为濡目，气不荣，则目不合”；《灵枢·寒热病》曰“入脑乃别阴跷、阳跷，阴阳相交，阳入阴，阴出阳，交于目锐眦，阳气盛则瞑目，阴气盛则瞑目”；《灵枢·邪客》曰“行于阳则阳气盛，阳气盛则阳跷满，不得入于阴，阴虚，故目不瞑”。

### 2.3 卫、营之气

目是卫、营之气运行过程中的重要节点，卫气始于手足六阳经，终于足少阴经而再次复合于目；营气在循行流注的过程中亦会注入至目内眦，如《灵枢·卫气行》曰“是故平旦阴尽，阳气出于目，目张则气上行于头，循项下足太阳，循背下至小趾之端，……其至于足也，入足心，出内踝下，行阴分，复合于目，故为一周，……是故夜行一舍，人气行于阴藏一周与十分藏之八，亦如阳行之二十五周，而复合于目”。《灵枢·营气》曰“故气从太阴出注手阳明，上行注足阳明，下行至跗上，……注目内眦，上巅，下项，合足太阳”。因而目之开阖功能的正常与否与卫气的运行状况密切相关。卫气昼行于阳，则神出于目而醒；卫气夜行于阴，则神敛于脏而入睡。卫气白昼行于阳分，夜间行于阴分，阳主昼、主升、主动，阴主夜、主降、主静。人将要入睡的时候，阳气开始入于阴分，但尚未完全尽入之时，阳气还有引阴气向上的作用趋势，阴气则引阳气向下，阴阳之气上下相引，于是出现连连呵欠；等到阳气尽入于阴分，体内阴气最盛沉静，则能闭目安眠了；等阴气渐退、阳气渐外盛，人就逐渐清醒了，正如《灵枢·口问》所曰“卫气昼日行于阳，夜半则行于阴，阴者主夜，夜者主卧；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。阳气尽，阴气盛，则目瞑；阴气尽而阳气盛，则寤矣”。

反之若卫气不能入阴分，则阳气外盛，阳跷脉亦偏盛，卫气不得入阴分则阴虚而不能敛阳，所以目难闭合而失眠；若卫气常留滞于阴分，不得行于阳分，则阳虚于外，阴盛于内，而喜闭目多寐。即在一定情况下，通过目之开阖的状况亦能判断卫气的状态，如《灵枢·大惑论》曰“卫气不得入于阴，常留于阳。留于阳则阳气满，阳气满则阳跷盛，不得入于阴则阴气虚，故目不瞑矣，……卫气留于阴，不得行于阳，留于阴则阴气盛，阴气盛则阴跷满，不得入于阳则阳气虚，故目闭也”。

### 2.4 精神魂魄

目乃精神魂魄通行和寓藏之处，人之精神，以目为主，如《灵枢·大惑论》曰“目者，五脏六腑之精也，营卫魂魄之所常营也，神气之所生也”“目者，心使也，心者，神之舍也”。

神是脏腑精、气共同作用的结果，亦驾驭眼睛

随人之精神情志状态而泣涕，如《灵枢·大惑论》曰“目者，五脏六腑之精也，营卫魂魄之所常营也，神气之所生也”；《素问·解精微论篇》曰：“夫水之精为志，火之精为神，水火相感，神志俱悲，是以目之水生也，故谚曰：心悲名曰志悲，志与心精共凑于目也，……夫志悲者，惋则冲阴（阴，脑也），冲阴则志去目，志去则神不守精，精神去目，涕泣出也”。

人之精神状态的判断主要赖于目诊，如《素问·八正神明论篇》曰“帝曰：何谓神？岐伯曰：请言神，神乎神，耳不闻，目明，心开而志先，慧然独悟，口弗能言，俱视独见，适若昏，昭然独明，若风吹云，故曰神”；《灵枢·癫狂病》曰“癫疾始生，先不乐，头重痛，视举目赤，……狂，目妄见，耳妄闻，善呼者，少气之所生也”。

综上所述，《黄帝内经》中已认识到了目与“人之三宝”精、气、神之间存在着紧密的关系，认识到目乃人体五脏六腑、全身经络之精气汇聚之处，亦是营卫气血、精神魂魄通行和寓藏之处，受五脏六腑、全身经络精气之充养和神之驾驭，因此，一方面精、气、神异常会影响目之功能；另一方面，通过目诊亦可以推测人体精、气、神的内在状态。另外，现代医学也认为，眼睛球结膜微循环的改变可以反映出人体的疾病状况<sup>[7-8]</sup>。所以目诊

既有深厚的传统中医基础理论积淀，又有现代医学理论的支撑，值得关注、继承、发展。

## 参考文献

- [1] 博奥颐和 bayh. 博奥生物全球首创白睛无影成像健康智能分析技术获评“2017 年中国医药生物技术十大进展”[EB/OL] (2018-01-14) [2018-12-25]. <http://wemedia.ifeng.com/45042235/wemedia.shtml>.
- [2] 张文波. II 型糖尿病患者球结膜及球结膜微循环改变的激光共聚焦显微镜观察 [J]. 济南: 济南大学, 2012: III-V.
- [3] 王莉, 孔蕊, 张振凤. 从古代精气神理论探讨人类生命观 [J]. 中医药文化, 2010, 5(5): 17.
- [4] 徐芳, 周萱, 曹姍, 等. 精气神理论及其当代价值 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(10): 2062.
- [5] 贾维诚. 中医知识通俗讲座 第五讲: 精、气、血、津液及神是生命活动之本 [J]. 中国初级卫生保健, 1987, 11(1): 46.
- [6] 赵国求. 论现代科学中的中医精、气、神 [J]. 武钢大学学报, 1999(3): 22-23.
- [7] 陈少华. 原发性高血压患者球结膜微循环的观察 [J]. 国际眼科杂志, 2011, 11(1): 168.
- [8] 张建良, 孔凡英. 高血压病、糖尿病、冠心病病人球结膜微循环改变的临床意义 [J]. 医学临床研究, 1993, 10(1): 16-17.

(收稿日期: 2018-10-10; 修回日期: 2018-11-25)

编辑: 黄 健

## 《中医杂志》(英文版) 欢迎投稿

*Journal of Traditional Chinese Medicine* (《中医杂志》(英文版)) (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R) (双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志》(英文版) 自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、CA《化学文摘》、EM《医学文摘》等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中唯一一本中国传统医学综合性学术期刊。

《中医杂志》(英文版) 主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究, 思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.com> 投稿。

联系邮箱: [jtcmen@126.com](mailto:jtcmen@126.com)。电话: 010-64089190。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。