

从“一气周流”论治情志病

郭斯文, 周永学*

(陕西中医药大学, 陕西省咸阳市世纪大道中段, 712046)

摘要 情志病发病与气机不畅、气血阴阳失调关系密切。黄元御“一气周流”理论认为, 人体内有一股无形之气周流, 左路肝随脾升而化心火, 右路肺随胃降而化肾水, 心火敛藏于肾水, 肾水又上济心火, 任何环节发生问题都会造成周流不畅, 气机郁滞而百病丛生。情志病的发生亦涉及多个脏腑功能障碍, 故从“一气周流”理论探讨情志病致病机理, 为临床防治情志病提供思路。

关键词 一气周流; 情志病; 气机升降; 气血阴阳

情志病是现代社会发展的一大难题, 现代医学的神经官能症、抑郁症、围绝经期综合征, 中医学的郁证、梅核气、脏躁等皆属其范畴。情志疾患造成人体气机升降异常, 影响五脏六腑之机能, 使气血阴阳失调, 故《黄帝内经》曰“喜怒不节则伤脏”, “大惊卒恐, 则气血分离, 阴阳破散”。气血阴阳为人体生命活动的根本, 其失调会造成百病萌生, 如《丹溪心法》云“气血冲和, 百病不生; 一经怫郁, 诸病生焉”。黄元御为清朝一代名医, 其阐述发微形成的“一气周流”理论, 以“左路木火升发, 右路金水敛降, 中土之气斡旋”为主要结构^{[1] 789-794}。我们认为, “一气”的周流对于情志病治疗大有裨益, 本文从“一气周流”理论探讨情志病发病机理, 期以指正。

1 何为“一气周流”

《四圣心源》是黄元御主要著作之一, 是其主要学术思想的重要体现。首篇“天人解”为全书之精华, 是对《黄帝内经》中天人合一、整体观念的继承, “一气周流”理论便出自此篇^{[1] 794-798}。在第一节“阴阳变化”中, 引用《黄帝内经》原文曰“故清阳为天, 浊阴为地; 地气上为云, 天气下为雨; 雨出地气, 云出天气”; “升已而降, 降者谓天; 降已而升, 升者谓地”, 认为天地间有一股无形之气, 于升降浮沉之间, 故能产生阴阳五行变化。张景岳曰“阴根于阳, 阳根于阴, 阴阳

结合, 万象乃生, ……阴无阳不生, 阳无阴不成, 而阴阳之气, 本同一气”^[2], 故“一气”的根本是阴阳, “一气周流”理论强调的是阴阳二气上下环抱, 互根互用, 不可孤立而存^[3]。所以人行于昼而寐于夜, 以昼夜分阴阳, 以脏腑分阴阳, 以气血分阴阳, 人体内也有“一气”带动周身气血流动。在脏腑中, 黄元御以“土分戊己”, 用“戊土为胃, 己土为脾”来解释中土之气是如何带动“一气”周流的。认为先天元气为始动力, 带动后天中焦土气, 中土之气升降斡旋, 升则肝木随己土左旋, 性温之肝木升极化为心火; 降则肺金随戊土右旋, 性凉之肺金降极化为肾水; 又肾水随肝木左旋上济心火, 心火随肺金右转下温肾水, 如此形成升降往复, 周流不息的运动状态。黄元御言“土者, 水、火、金、木之中气, 左旋则化木火, 右转则化金水, 实四象之父母也”^{[1] 791}, 以土为中轴, 木、火、金、水四象轮转, 此五象虽各有其名, 实则为一气的五种状态。然则“中气衰则升降窒, 肾水下寒而精病, 心火上炎而神病, 肝木左郁而血病, 肺金右滞而气病”^{[1] 810}, “一气”中不论哪个环节升降不利皆会生病, 情志病亦是如此, 如《四圣心源·天人解》曰“己土东升, 则木火生长, 戊土西降, 则金水收藏, 生长则为喜怒, 收藏则为悲恐。若轮枢莫运, 升降失职, ……则土气凝滞, 而生忧思”^{[1] 792}。所以四象轮转, 阳升阴降, 才能五脏调和, 心神得安, 故王冰曾引《老子》所言注曰“气和则神安, 神安则外鉴明矣”^[4]。

基金项目: 陕西省中医药管理局项目(SZY-YLKYC-2018)

* 通讯作者: zhou8521@163.com, (029) 38185008

2 何为情志病

情志病病名首见于明代张介宾《类经》，是指由情志刺激产生并且具有情志异常表现的病症，是常见病也是多发病^[5]。情志病早在《黄帝内经》中已有提及，曰“人有五脏化五气，以生喜、怒、悲、忧、恐”，“怒伤肝，喜伤心，思伤脾，忧伤肺，恐伤肾”，是故生而为人皆有五志，过极便会伤及五脏，脏腑气血的正常运行需得情志调畅。南宋陈无择《三因极一病证方论·三因论》首次提出“七情”，曰“七情者，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊是也”^[19]；又曰“喜伤心，其气散；怒伤肝，其气出；忧伤肺，其气聚；思伤脾，其气结，……恐伤肾，其气怯；惊伤胆，其气乱。虽七诊自殊，无逾于气”^[106]，阐述了情志活动与气的运行相应，气机升降失调为情志伤脏之病机。《素问·六微旨大论篇》言“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”，说明了人体生命活动的基础是气机的升降出入运动，升降失常则会导致情志病发生。故张仲景《伤寒杂病论》中有小柴胡汤证“胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕”，为少阳枢机不利，邪郁半表半里；柴胡加龙骨牡蛎汤证“胸满烦惊”“谵语”，为肝胆气机不利郁而化热化痰，心气不足则神气浮越“妇人咽中如有炙脔”，为肝气不疏，痰气交阻于咽部之梅核气证“意欲食，复不能食，常默然，欲卧不能卧，欲行不能行，……如有神灵者，而身形如和，其脉微微”，为心火不敛，肺气不降则生阴虚内热之百合病。叶天士言“情志之郁，药难霍然”^[397-406]，情志之郁实为临床难治之证，观古代医家对情志病的论治多以气机调畅与否为出发点，而黄元御“一气周流”理论认为，人体需要一气流通，郁则生病，不论脏腑经络还是气血阴阳，都应该恢复气机升降之权，才能治病之本，情志病亦是如此，所以基于此理论来探寻情志病病机及相关论治。

3 “一气周流”与情志病相关

3.1 木升金降，气机调畅得以解郁

情志病发生的基础是气机不畅，气郁而不能行，如《素问·举痛论篇》言“百病生于气”。肝木应春气之升发，喜条达恶抑郁，主疏泄又调畅气机，与情志病密切相关。黄元御认为，“风木者，五脏之贼，百病之长，凡病之起，无不因于木

气之郁”^[797]。肝主左路之升发，若肝气疏泄功能失常，郁结不行，一气则周流不畅。气的周流运动维持着人体脏腑机能正常运作，气的周流失常，便会导致各种疾病的发生，故《景岳全书·诸气》曰“气之为用，无所不至，一有不调，则无所不病”^[415-426]。左路肝木升发不可过极，需借右路肺金之肃降，肺为华盖，能将自然界清气与水谷精微布散全身，保持呼吸通畅，又能与大肠互为表里传导糟粕排出壅滞^[8]。若人情绪过悲则伤肺，《黄帝内经》言“悲伤肺”“悲则气消”，肺气不足则不能降，又伤及情志，《备急千金要方》言“肺气不足，惕然自惊，或哭或歌或怒”^[14]。《素问·阴阳应象大论篇》言“左右者，阴阳之道路也”；《临证指南医案》云“人身气机合乎天地自然，肺气从右而降，肝气从左而升，升降得宜，则气机舒展”^[66-94]。肝左肺右，阴阳互体，升降有序，才能推动一气周流，维持人体气机的平衡。左路木气升极易化风化火，患者可出现易怒烦躁、惊悸抽搐等症状，不升则郁结不行，表现为精神抑郁、暖气太息等症状；右路金气不降易化燥伤阴，表现为表虚易感、咯血虚劳，过降则失宣，表现为精神恍惚、悲忧易哭。肝气升可上济心血又能助脾胃运化，肺气降可助心行血还能助肾纳气，气行血、血载气，肝肺气机升降正常，气血调和，一气得以周流，精神才能安定，正如《灵枢·平人绝谷》所言“故气得上下，五脏安定，血脉和利，精神乃居”。

3.2 中土斡旋，升降相益气血乃和

脾胃升降失常是情志病发生的关键，其升降斡旋方能使一气周流，如黄元御言“阴升阳降，权在中气，中气衰败，升降失职，金水废其收藏，木火郁其生长，此精神所以分离而病作也”^[812]。脾胃为人体气机升降之枢纽，对各脏腑功能起着重要调控作用。脾主升能运化，将精微物质输送给心、肺、脑以保神志清明；胃主降可受盛，将糟粕排出体外而无壅滞^[11]。脾升胃降功能正常，人便能精神充沛，如黄元御言“胃主受盛，脾主消化，中气旺则胃降而善纳，脾升而善磨，水谷腐熟，精气滋生，所以无病”^[810]。脾不升胃不降会造成精神不交，则情志病生，故曰“脾陷则精不交神，胃逆则神不交精，阳神飞荡，故生惊悸”^[812]。脾主令为长夏，夏秋之界阴阳之气纠缠游弋，湿浊易生，脾喜燥恶湿又易被湿困，湿困脾后致脾失健运，痰蒙清窍，出现神识昏蒙、头昏目眩、精神抑

郁等神志精神疾病，故言“脾胃乃痰饮之本”。脾胃乃气血生化之源，《黄帝内经》认为，人体最重要的物质是气和血，黄元御言“脾为生血之本，……胃为化气之原”^[430]，情志病发生与气血失调密切相关，临床常用复建中焦之法调和气血阴阳，治疗情志病，如用归脾汤、小建中汤等益气健脾，补血安神，消惊悸并除健忘。叶天士《临证指南医案》有“惊恐嗔郁”“思虑郁结”“情志郁勃拂逆”等不少对情志病症状的描述均出自于其治疗胃病的方论中，情志伤使阳气痹阻，气血不通，脾阴胃阳暗伤，胃痛发作。是故脾胃升降正常，气血阴阳调和，“一气”周流不息，情志病才得解。

3.3 水火既济，调养心神充沛精神

心为火脏，肾为水脏，其又代表着阴阳，《黄帝内经》言“水火者，阴阳之征兆也”。水与火构成了平衡与制约关系，心火不能过亢，要能下温肾水之寒；而肾水不能过寒，要上济心火之亢，只有如此，人体才能“阴平阳秘，精神乃治”。心藏神，为君主之官、神明之府，是人产生精神活动的场所，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊皆会扰动心神，张景岳言“情志之伤，虽五脏各有所属，然求其所由，则无不从心而发”^[43]。心主血脉，左路肝木升而化心气，心气足则使心血生，临床心气虚心血不足者常表现出心悸怔忡、胸痹心痛等症状。心又有“少阴君火”之称，其代表着心神，应明亮透彻而又内藏，一旦外露，人脏气皆衰，故心为五脏六腑之大主也，心火敛藏于下，下温肾水使其不寒。肾藏精，充髓养脑，肾精不足，则不能上济心火以安神，情志病多有年老体虚者，精血不能上承，阴精又不能被濡养，肾藏精而心藏神，心肾不交会有不寐健忘、痴呆少言等症状，治法上常以补肾益精、养心安神、醒脑开窍为主，临床常用交泰丸、天王补心丹等交通心肾。“一气周流”始动力为肾中元阳，肾精得肾阳蒸腾得以充养心之气血，人的思维精神活动才能够正常运作，如张景岳言：“元阳者，即无形之火，以生以化神机是也”^[43]。若肾精虚，元阳之力不足，会造成心肾阴阳两亏证，故曰“无阳则阴无以生”，临床常表现为精神萎靡、神智错乱、淡漠痴呆等肾精不充、心神不养、阴阳两虚之症状，是故阴阳匀平，水火既济，

才能五行圆融、六气调和，则人精神充^[43]。

4 小结

从黄元御“一气周流”理论出发，强调治疗情志病需要五脏调和，气血阴阳平衡。不论是枢机肝肺气机，升降脾胃之中轴，还是使水火既济，都应让“一气周流”，人体各脏腑、经络、气血相协调，情绪才能稳定。“一气周流”不是简单地圆圈运动，其涵盖着阴阳升降往复循环、气机升降运动，故研究人体这个复杂结构的运转需重视“一气周流”，从源头上寻找致病因素，从而在治疗上达到事半功倍的效果。“一气周流”理论来源于经典又丰富了经典，为我们临床治疗情志病开拓了思路，提供了理论依据。

参考文献

- [1] 黄元御. 黄元御医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [2] 张介宾. 类经图翼 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 2-6.
- [3] 刘志梅, 肖长国. 《四圣心源》“一气周流”理论探讨 [J]. 山东中医杂志, 2011, 30(6): 365-366.
- [4] 王冰. 王冰医学全书 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 357-360.
- [5] 段盈竹, 魏红. 论情志病 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(5): 193-195.
- [6] 陈言. 三因极一病证方论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957.
- [7] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 上海: 上海人民出版社, 1959.
- [8] 张介宾. 景岳全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994.
- [9] 胡继红, 吴承玉. 论析“左升右降” [J]. 中医杂志, 2011, 52(17): 1526-1527.
- [10] 孙思邈. 千金方 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 284.
- [11] 孔兢谊, 周永学. 小建中汤治疗郁证的机理探讨 [J]. 时珍国医国药, 2018, 29(1): 153-155.
- [12] 张介宾. 类经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 463-464.
- [13] 陈圣华, 甘密密, 陈烨文, 等. 黄元御重视中气学术思想的理论基础探析 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(6): 1919-1921.

(收稿日期: 2019-04-04; 修回日期: 2019-05-10)

编辑: 黄 健