

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.04.001

学术探讨

# 基于形、气、神三位一体生命观探讨 微观指标在中医辨治中的应用

王志斌<sup>1</sup>, 王洋<sup>1</sup>, 黄玮杰<sup>2</sup>, 唐文<sup>1</sup>, 童康<sup>1</sup>, 刘瑞芳<sup>1</sup>, 李灿东<sup>1</sup>✉

1. 福建中医药大学中医证研究基地, 福建省福州市闽侯上街邱阳路1号, 350122; 2. 福建中医药大学附属人民医院

**[摘要]** 从形、气、神三位一体的生命观对微观辨证的辨治思路进行阐述。围绕微观指标与形、气、神的关系进行分析, 认为病理状态下微观指标的异常涉及形、气、神三个不同层面, 且在不同病变过程中, 微观指标的异常可能反映形、气、神失常程度和侧重的动态变化。据此提出中医辨证论治应宏观与微观相结合、局部与整体相统一, 并根据疾病不同阶段微观指标与宏观指标所反映出的形、气、神的失调状态采取相应的治疗手段, 最终恢复人体“形与神俱”的状态。

**[关键词]** 微观辨证; 微观指标; 形; 气; 神

为促进中医药学的传承创新发展, 除经典传承外, 将现代科学发展的成果融入中医药理论体系中尤为重要。1986年沈自尹<sup>[1]</sup>首次提出了“微观辨证”的概念, 认为以微观指标对证进行认识与识别即为微观辨证。在中医现代化的发展进程中, 微观指标逐渐被视为传统四诊信息的延伸<sup>[2]</sup>。由于证候的相兼复杂性, 微观指标难以与证候形成直接的映射关系, 往往呈现为非线性的联系<sup>[3]</sup>。如何运用微观指标进行辨证成为中医辨证体系发展中的重大科学问题之一, 也是中医现代化研究的热点与难点<sup>[4-5]</sup>。微观指标是基于现代科学技术对人体微观深层面的认识, 其本质上属于人体宏观状态的内在反映<sup>[6]</sup>。而形、气、神三位一体的生命观是中医学基于宏观层面认识人体生命的重要理论体系, 该理论不仅从“形”这一有形的物质层面认识人体, 同时也认识到无形层面的“气”与“神”的重要性。本文试从形、气、神三位一体的角度入手探讨微观辨证, 以期将微观指标融入中医药的辨证体系之中, 进而更好地指导临床诊疗。

## 1 形、气、神三位一体生命观的内涵

古代哲学基于天人相应的思想, 认为人体由

形、气、神三个要素构成, 其中“形”指在人体中可视、可触的有形实体, 既包括脏腑组织、形体官窍等, 同时也涵盖了人体内具有滋润濡养作用的精微物质<sup>[7]</sup>。“气”是宇宙本体和万物之原, 其本质是客观存在的非实体场性物质<sup>[8]</sup>, 横亘于微观、宏观、宇观的所有事物之中<sup>[9]</sup>。于人体而言, “气”是构成和维持人体生命活动的最基本物质, 同时也是沟通联系人体“形”与“神”之间的桥梁<sup>[10]</sup>。“神”具有广义与狭义之别, 广义上泛指人的一切生命活动, 狭义上指人体的意识思维活动, 包括心理的思维过程与情志变化, 即本文所指之神<sup>[11]</sup>。

形、气、神三者之间并非孤立存在, 而是相互联系、相互影响, 其中“气”与“神”虽属无形层面, 但需要依附于有形的实体方能存在。《淮南子》言: “形者, 生之舍也。”同时, 无形层面也能影响有形层面, 如《灵枢·寿夭刚柔》曰: “形与气相任则寿, 不相任则夭”, 《西升经·神生章》曰: “形资神以生, 神资形以成”。可见无论是“形”正常生理功能的发挥, 或是“形”的滋生发育, 均离不开“气”与“神”的作用。在无形层面上, “气”与“神”之间可相互影响, “气”作为人体生命活动的基本物质, 亦是“神”化生所依赖的物质基础。《素问·六节藏象论篇》言: “气和而生, 津液相成, 神乃自生”, 故气不足、气机失调等异常会

基金项目: 国家中医药管理局第二届全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2022]245号)

✉ 通讯作者: fjzylcd@126.com

影响神的正常生理功能,如“肝气虚则恐,实则怒……心气虚则悲,实则笑不休”(《灵枢·本神》);同样“神”的异常也会导致气机失调,如“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下”(《素问·举痛论篇》)。可见在古代的生命观视域下,形、气、神三者之间相互影响、相互依存,故又以“形气神和合”来形容生理状态下三者之间的关系<sup>[12]</sup>。而在病理状态下,三者中某一层面的失衡均能导致其他两方面出现异常,即“一失位则三者伤矣”。

## 2 形、气、神与微观指标的关系

### 2.1 微观指标与“形”的关系

由于微观指标缺乏支持辨证诊断的特异性,故难以对中医临床辨证起到直接的指导作用。如血液流变学指标的异常虽然可能提示机体存在血瘀的状况,但血瘀往往是复杂证候中的一个证素,寒凝、气虚、气滞等均可导致血瘀。血液流变学指标有助于血瘀证的诊断,并有助于区分血瘀程度<sup>[13]</sup>,但血液流变学指标无法为血瘀证具体分型的直接诊断提供支持,现有研究也无法明确诊断血瘀证需要参考的血液流变学指标数值范围。因此,有研究者以形、气、神三位一体的思想为指导,将微观指标纳入“形”的范畴。例如肠道菌群属于体内微生物,对维系人体健康具有重要的作用,故可将其视作“形”的部分<sup>[14]</sup>;新型冠状病毒感染者不仅可出现肺组织等组织结构层面的病变,也可出现骨髓细胞减少等细胞层面的病变,这些病理变化亦可视为“形”变的范畴<sup>[15]</sup>。

### 2.2 微观指标与“气”的关系

《素问·阴阳应象大论篇》曰:“阳化气,阴成形”,张介宾《类经》注释其为:“阳动而散,故化气,阴静而凝,故成形”,认为此处的阳和阴是指物质的动与静、气化与凝聚、分化与合成等的相对运动,表明了物质和能量之间相互依存、相互转化的关系。《灵枢·决气》曰:“余闻人有精、气、津、液、血、脉,余意以为一气耳”,认为人体的各种生理物质是由气所化生的。由上可见,微观指标虽是“形”的延伸,但与“气”的功能紧密相连。现代科学技术有助于临床在疾病早期的无症状阶段做出现代医学的病名诊断,但此时常缺乏足够的四诊信息以供中医辨证,故有学者提出以微观辨证来解决无证可辨的局面<sup>[16]</sup>。《素问·举痛论篇》言:“百病生于气也”,提示气机失调是疾病发生的

基本机理<sup>[17]</sup>。有医家即从阳气功能失常的角度论治化疗后白细胞减少,从温阳益气与宣散肺气等角度治疗而取得了满意疗效<sup>[18]</sup>。另有研究<sup>[19]</sup>表明,针灸治疗细胞自噬相关疾病有较好的效果,其本质是通过调气以干预微观层面细胞自噬的过程。可见,调气能作用于人体的微观层面,这也反映了微观指标与“气”的密切关系,故气的功能是微观辨证的核心对象之一。

### 2.3 微观指标与“神”的关系

中医学认为,心神包含先天元神与后天之神,在生命活动中居主导地位<sup>[20]</sup>。《黄庭经》言:“泥丸百节皆有神”,即除心神统御之外人体各部形质皆有相应之神。现代亦有学者提出各器官、组织及细胞亦有其自身之神<sup>[21]</sup>。可见微观指标虽是形的延伸,但亦具有相应之神为其之主,体现了中医学形神一体的整体观思想。故病理上,“神”病既包括心神之病,同时也存在各部之神之病。以肿瘤为例,现代中医学认为人体细胞的分裂、分化、增殖与凋亡均受“神”的主宰<sup>[20]</sup>,不仅心神之变可生癌毒<sup>[22]</sup>,局部细胞之神的病变也是肿瘤得以生成的根源<sup>[23]</sup>。情志病因指能引起人体疾病的情志刺激<sup>[24]</sup>。研究<sup>[25]</sup>表明,焦虑、抑郁等负面情志可刺激肿瘤细胞干性,致使瘤体分化出多种细胞亚群,促进肿瘤的生成与发展,体现了形神一体的变化。基于形、气、神三位一体的思想,形神虽为一体,但气是二者互相影响的媒介。如早期无症状肺结节,其虽属微观层面“形”的病变,但实质为“神”的异常影响肺“气”的功能,最终产生“形”变<sup>[26]</sup>。总之,疾病受情志因素影响者,其发生发展常遵循起于神、传于气、发于形的规律<sup>[27]</sup>。可见,微观指标虽是形的延伸,但亦受“神”的影响,当其出现异常时应重视对“神”的辨治。

### 2.4 微观指标与整体的关系

通过上述可知,微观指标与形、气、神三者均关系密切,但在疾病发展过程中,每一阶段均有不同侧重。以肿瘤为例,其病因错杂,随着病情发展病机亦有层次递进的变化,如有学者认为肿瘤始于郁、成于痰、结于瘀、终于虚<sup>[28]</sup>。肿瘤早期患者一般缺乏明显的临床症状体征,肿瘤往往通过体检筛查而被发现,此时患者虽可见微观结构与指标的异常,但病仍主要在于无形层面;在中后期伴随肿瘤进一步的增大与转移而表现为以“形”为主的病变,此时“形”的病变会反过来对无形层面进行消耗,最终出现虚损证候,这一病变过程体现了形、

气、神三位一体的整体变化。其他诸多疾病如慢性肾病<sup>[29]</sup>在中后期亦表现为以“形”为主的形、气、神同病。基于上述,虽可将微观指标的异常纳入辨证体系之中,但在实际临床应用中,若简单地以异常的微观层面作为辨证的主体则往往难以有效论治。因此,有学者提出应从整体出发,重视宏观与微观的结合、局部与整体的统一及动态下的多指标合参<sup>[30]</sup>。总之,微观指标异常虽然病在“形”这一层次,但辨证仍应基于整体,从多层次、多维度对异常的微观指标进行分析,如此才能更好地将微观指标应用于临床辨证之中。

### 3 基于形、气、神三位一体生命观的微观指标辨证思路

《素问·上古天真论篇》认为人体健康长寿的状态是“形与神俱”。基于上文分析可见,微观指标异常的核心病机主要是形与神之间的不协调,而气是二者之间的枢纽,往往亦处于失常状态。

神的失常贯穿于疾病的始终,在防治疾病的全程均应加强对神的调治<sup>[26]</sup>。部分疾病如肺结节,早期仅见微观指标的异常而无明显症状体征,此时患者往往伴有负面情绪<sup>[31]</sup>,若不注意情志病因的影响,可能导致疾病进一步发生发展。而当疾病发展至中后期,以形病为主时,则调神更加重要,甚至是愈病的关键<sup>[32]</sup>,如《素问·汤液醪醴论篇》曰:“精神不进,志意不治,故病不可愈”。但是,单纯的调神、调气难以在此阶段达到治疗目的。仍以肿瘤患者为例,因有形积聚存在,不仅影响气这一层面的运转,同时也对患者情志产生较大影响,故此时可采取手术治疗、化疗、放疗等措施以治形为主,同时辅以治气与治神<sup>[33]</sup>。

《素问·六微旨大论篇》曰:“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,是以升降出入,无器不有。”可见,气的运动是人体生命活动的基础,无论是病处哪一阶段,作为形神之间的桥梁,都可出现“气”方面的失常。如癌因性疲乏患者常出现血清白蛋白与血清前白蛋白的降低<sup>[34]</sup>,中医学认为肝郁是其重要病因,一方面可因肿瘤造成气血郁滞而肝郁,另一方面则因负面情绪导致肝郁,因此调达枢机是其主要治法<sup>[35]</sup>。“导引”是我国传统的养生术,通过调气以达到形与气合的目的。《素问·四气调神大论篇》中即提出顺应四时气机变化以调神的方法。可见,通过调节气这一枢纽可达到

对形、神的协调作用。

故基于形、气、神三位一体的治疗思路,虽三者同治,但是本质上在不同阶段均有不同的侧重,其最终的目的是使形神协调,气机通畅,体现了中医治疗疾病的整体观与动态时空观。

### 4 总结

综上所述,人体是复杂的开放巨系统,形、气、神三位一体的生命观是古代基于宏观层面对人体的认识,且形、气、神三者均与微观指标密切相关。虽然基于当前的研究,微观指标与证之间难以建立直接的线性关系,但微观层面往往受宏观层面的影响,故从多层次、多维度对异常的微观指标进行思考,将微观指标应用于临床辨证论治过程中,能够体现宏观与微观相结合、局部与整体相统一,适用于复杂人体系统的辨治。

### 参考文献

- [1]沈自尹. 微观辨证和辨证微观化[J]. 中医杂志, 1986 (2): 55-57.
- [2]薛飞飞,陈家旭. 对“微观辨证”的思考与展望[J]. 中医杂志, 2007, 48 (2): 104-106.
- [3]郭蕾,王永炎. 论中医证候中的复杂现象及相应的研究思路[J]. 中国中医基础医学杂志, 2004, 10(2): 3-5.
- [4]程海波,张磊,付勇,等. 2023 年度中医药重大科学问题、工程技术难题和产业技术问题[J]. 中医杂志, 2023, 64(14): 1405-1421.
- [5]陈启亮,李灿东,黎晖. 对微观辨证发展中存在问题的思考[J]. 中医杂志, 2022, 63(1): 5-7, 11.
- [6]李灿东. 中医状态学[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社, 2021:69.
- [7]邱烈泽,章文春. 《黄帝内经》形气神三位一体生命观之形的探析[J]. 江西中医药, 2017, 48(7): 10-12.
- [8]章文春. 基于形气神三位一体生命观的气功修炼理论研究[D]. 南京:南京中医药大学, 2010.
- [9]赵张畅,章文春. 从人体之气的生成谈气论证构[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(10): 5606-5608.
- [10]谢海金,李良松. 《淮南子》形气神的身体理论[J]. 医学与哲学, 2022, 43(18): 59-63.
- [11]邱烈泽,章文春. 《黄帝内经》形气神三位一体生命观之神探析[J]. 江西中医药, 2017, 48(9): 11-13.
- [12]张立文. 冲突与医治:《淮南子》化解危机的哲学[J]. 江海学刊, 2010(1): 13-22.
- [13]刘晨波,张全意. 血瘀证分型及血液流变学规律初步探讨[J]. 中国血液流变学杂志, 1992, 2 (1): 29-32.
- [14]刘建城, PENG YS, 章文春. 基于形气神三位一体生命观探究肠易激综合征发病机制[J]. 中华中医药杂

- 志, 2022, 37(2): 978-981.
- [15]刘喜洋,吴梦辉,熊卫东,等. 基于形气神三位一体生命观探析新冠肺炎的诊治[J]. 江西中医药, 2021, 52(12): 7-9.
- [16]张倩,钟森杰,熊霞军,等. 基于微观辨证体系探讨“无证可辨”的对策[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(3): 668-670.
- [17]李国菁,冯兴中. 论“百病生于气也”及其对临床的指导意义[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(12): 3479-3482.
- [18]徐林,姜欣,万宇翔,等. 黄金昶教授中医外治法治疗化疗后骨髓抑制的临床经验[J]. 中国临床医生杂志, 2019, 47(11): 1372-1374.
- [19]高原,张伟波,刘丁龙,等. 从气的功能角度探讨针灸对细胞自噬的调控[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(5): 1152-1155.
- [20]杨永,王笑民. 试论“心神”与癌毒[J]. 中医杂志, 2017, 58(1): 76-78.
- [21]田青,包祖晓,唐启盛. 解读中医学人身之“神”[J]. 吉林中医药, 2008, 28(9): 690-691.
- [22]韦梦铃,付西,王玉婷,等. 基于形气神一体观论中医肿瘤发生学[J]. 中医杂志, 2021, 62(14): 1197-1199, 1204.
- [23]张久亮. 从局部组织“神”病探讨恶性肿瘤的病因病机[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 807-809.
- [24]邢玉瑞. 情志病因概念研究[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(8): 2732-2733.
- [25]SORRENTINO G, RUGGERI N, ZANNINI A, et al. Glu-cocorticoid receptor signalling activates YAP in breastcancer[J]. Nat Commun, 2017, 8: 14073. doi: 10.1038/ncomms14073.
- [26]曹康迪,王家伟,王瑾琨,等. 基于“形气神思想”探讨“神”在肺结节发生发展中的作用[J]. 中医杂志, 2023, 64(3): 255-259.
- [27]李光达,马云飞,李晓晓,等. “形气神”理论在中医肿瘤中的应用[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(11): 55-57.
- [28]温俊凯,黄丽清,王洋,等. 从“郁、痰、瘀、虚”辨治癌症的思路探析[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(11): 6578-6580.
- [29]任雪雷,杨丽平,王宇阳,等. 鉴于形气神一体化理念的慢性肾脏病形气神同调理论探索[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(8): 1094-1099.
- [30]李明珠,柴瑞婷,任朝莹,等. 基于整体观念论辨证微观化的发展[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(7): 1686-1688.
- [31]娄月妍,吴学玲,范碧君,等. 肺结节患者心理健康状况及影响因素分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2021, 14(6): 729-733.
- [32]张振华,王克勤,王昊,等. 中医心理学对“意志”的认识[J]. 中医杂志, 2013, 54(4): 295-298.
- [33]曹康迪,胡帅航,王瑾琨,等. 运用“形气神”思想治疗恶性肿瘤[J]. 北京中医药大学学报, 2021, 44(12): 1126-1132.
- [34]张晓云,孙京,刘金英. 足量营养支持改善肿瘤化疗患者癌因性疲乏和营养状况[J]. 现代肿瘤医学, 2021, 29(16): 2887-2890.
- [35]李经蕾,侯炜. 基于“木郁达之”论治癌因性疲乏[J]. 中医杂志, 2023, 64(16): 1711-1714.

## Applications of Micro-Indicators in Syndrome Differentiation and Treatment of Traditional Chinese Medicine Based on the Trinity Life View of Body, Qi, and Spirit

WANG Zhibin<sup>1</sup>, WANG Yang<sup>1</sup>, HUANG Weijie<sup>2</sup>, TANG Wen<sup>1</sup>, TONG Kang<sup>1</sup>, LIU Ruifang<sup>1</sup>, LI Candong<sup>1</sup>

1. Traditional Chinese Medicine Syndrome Research Base, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, 350122;

2. Affiliated People's Hospital, Fujian University of Traditional Chinese Medicine

**ABSTRACT** The microcosmic syndrome differentiation is expounded from the the trinity life view of the body, qi, and spirit. This article analysed the relationship between micro-indicators and body, qi and spirit, considering that the abnormalities of micro-indicators in pathological states involve three different levels in terms of body, qi and spirit, and may reflect the degree of malfunction of body, qi and spirit and the dynamic changes of the focus during different pathological processes. Accordingly, based on the syndrome differentiation and treatment of traditional Chinese medicine, it is proposed that the macroscopic and the microscopic, the local and the whole, as well as the imbalance of body, qi and spirit reflected by microscopic and macroscopic indicators at different stages of disease should be combined to determine the corresponding treatment, thereby restoring the “harmony of body and spirit” of the human body.

**Keywords** microcosmic syndrome differentiation; micro-indicators; body; qi; spirit

(收稿日期: 2023-09-02; 修回日期: 2023-10-07)

[编辑: 贾维娜]