

大气理论之认知

★ 曾亮 (广州中医药大学第二临床医学院 广州 510120)

摘要: 阐述《内经》与历代医家对大气的认识,并加以比较得出大气积聚于胸中,为诸气之宗主,大气得于通畅运行,则万化俱安,疾病得愈,人的生命就在于大气的运行不息。并列举大气在临床中的运用,指出应将大气理论更好地回归于临床。

关键词: 大气;宗气;升降汤;喻昌;张锡纯

中图分类号: R 223.1⁺4 **文献标识码:** A

在中医漫长的历史长河中,中医气学理论以其独特的魅力与中医的阴阳学说、五行学说两大理论并驾齐驱。从对人体的生理与病理现象的解释,到疾病的治疗、康复与保健,无不贯穿着中医气学理论。中医气学理论是由诸气各司其能,共同构建而成,如营气、卫气、宗气、元气与五脏之气等。在这诸气中,有一气与各气紧密相关,可以说是各气联系的中心枢纽,它就是大气,正如《金匱要略》中所云“大气一转,其气乃散”。虽然历代医家深知大气之重要性,也有几位医家对大气理论进行了精彩的论述,但是,大气理论却没有在临床上得以系统的运用。现将笔者对大气理论的一些认知论述于下,希望能为大气理论更好地回归于临床尽一份力。

1 历代对大气的认识

1.1 《内经》之说 中医大气之说,首见于《内经》。

气半至阳明,半犹在膈,下法能除阳明之邪,不能除膈间之邪”,所以阳明腑实经攻下后,出现“虚烦不眠,心中懊恼,甚至反复颠倒”,此时应针对无形邪热郁于胸膈,用栀子豉汤,以山栀子清解膈热,豆豉宣郁达邪,合之以清宣胸膈郁热。

2.8 解毒泄热、凉营透疹,以治下后出疹 阳明温病经攻下后,有形之邪从下而解,但是无形余热波及营分,窜入血络,外发皮疹,用银翘散去豆豉,加细生地、大青叶、元参丹皮汤,凉营泄热透疹。因为本证邪不在表,故去解表之豆豉;因无形余热波及营分,窜入血络而发疹,所以加入生地、大青叶、元参、丹皮以凉营泻热解毒。

2.9 养阴固摄、补涩并用,以治下后便溏 吴鞠通认为,“下后法当数日不大便,今反溏而频数,有亡阴之虑”,即阴气下溜、不能固摄的病变,应当用牡蛎即一甲煎以涩大便,这是因为“单用则力大,既能存阴,

依《内经》所言,大气主要有二种不同的概念:(1)大气为自然界之空气。《素问·五运行大论》说:“地为人之下,太虚之中者也。帝曰:冯乎?岐伯曰:大气举之也。”(2)大气实乃宗气。《灵枢·五味论篇》云:“谷始入于胃,其精微者,先出于胃之两焦,以溉五脏,别出两行;营卫之道,其大气之搏而不行者,积于胸中,命曰气海,出于肺,循喉咽,故呼则出,吸则入。”又根据《灵枢·邪客》论宗气:“五谷入于胃也,其糟粕、体液、宗气分为三隧。故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉而行呼吸焉。”视大气为宗气。(3)大气为邪气。《灵枢·五色》云:“大气入于脏腑者,不病而卒死矣。”

1.2 喻昌之说 后世首先对大气进行专题论述的为明末医家喻昌,受《内经》“大气举之”的启示,他以自然界的大气取象比类,认为自然界之“大气”举于

又涩大便,且清在里之余热,一物而三用之”。

2.10 谨慎进食、清淡易化,以防下后食复 吴鞠通认为,“阳明温病,下后热退,不可即食,食者必复;周十二小时后,缓缓与食,先取清者,勿令饱”。这是因为,“下后虽然热退,余焰尚存,盖无形质之邪,每借有形质者以为依附”,如果暴食,则余热与积食相合,造成病情的反复。所以,应当谨慎进食,取清淡易消化之食物。

《温病条辨》内容丰富,对后世温病学的发展,对临床实践的指导,有着重大的作用。这从对下法的运用可见一斑。以笔者愚见,重视温病,钻研温病,做到经典回归临床,并将其与现代先进诊疗手段合理结合,更能发挥中医的重大优势。多年的临床疗效,特别在抗击 SARS 中的重大贡献,就是有力的证明。

(收稿日期:2004-03-18)

地之周围,而令其四虚无着。正由于“大气”的升举作用,地才不致陷坠,地之六气才能不断生化,世间万物才能得以生长发展。人和自然界是一个有机的整体,人与自然息息相通,故人体的“大气”与自然界的“大气”具有同样的作用特点。同为自然界的“大气”,关系到地上万物及六气的生化,故人体的“大气”亦关系到人体的生机及脏腑、营卫、经络之气的运行。因此他认为“身形之中,有营气、有卫气、有寒气、有脏腑之气、有经络之气,各为区分。其所以统摄营卫、脏腑、经络,而令充周无间,环流不息,通体节节皆灵者,全赖胸中大气,为之主持……大气一衰,则出入废,升降息,神机化灭,气立孤危矣。”遗憾的是,喻昌最终没有明确提出大气的实质是什么。但他反对大气为宗气或膻中之气这一观点,在《医门法律·大气论》中明确指出:“或谓大气即宗气之别名,宗者尊之主也,十二经脉,举之为尊主也。诂知宗气与营气、卫气为三隧,既有隧之可言,即同出入地中之气而非空洞无著之比矣。”“或谓大气即膻中之气,所以膻中为心,主宣布政令,臣使之官……膻中既为臣使之官,有其职位矣,是未可言大气也。”

1.3 张锡纯之说 清末医家张锡纯在明朝孙一奎与喻昌的基础上做了进一步的阐发,认为大气即六气。如孙一奎云:“宗气又叫大气,是为诸气的宗主……肺脏必因之始能呼,肾脏必因之始能吸。营气赖之始能营于中,卫气赖之始能卫于外。”张锡纯也认为“大气积于胸中,为后天全身之系干,《内经》所谓宗气也”;“是大气不但为诸气之纲领,并可为周身血脉之纲领矣”。并指出:“大气者,充满胸中,以司肺呼吸之气也。人之一身,自飞门以至魄门,一气主之。”“此气且能撑持全身,振作精神,以及心思脑力官骸动作,莫不赖于此。”

2 大气的生成

张锡纯虽主张大气即是宗气,但对大气的来源、形成却有着自己独特的见解。他认为:“人未生时,皆由脐呼吸,其呼吸上原动力在元气,应无需乎大气,其胸中亦未有大气也。迨胎气日盛,脐下元气渐充,上达胸中,而生大气,大气渐满,能鼓舞脏腑之呼吸,即脱离母腹由肺呼吸而通天地之气矣。”故大气以元气为本,元气、水谷之气、自然界清气汇聚于胸中,构成了大气。正如他说:“是大气者,原以元气为本,以水谷之气为养料,以胸中之地为宅窟。”

3 大气的实质

虽然孙一奎、喻昌和张锡纯等人对大气的实质有所争论,但从他们对大气功能的描述却有着相似之处。他们认为:大气积聚于胸中,为诸气之宗主,

大气得于通畅运行,则万化俱安,疾病得愈。因此,笔者认为:从功能上来看,大气与宗气、卫气、营气等气实为不同层次的气,大气位于更高一个层次,它统领诸气而使人体安康。大气理论在临床上的运用应该有着更大的范围和更重要的作用。

4 大气的运用

喻昌引《金匱要略》“大气一转,其气乃散”来说明胸中大气得以通畅,布达周身,则疾病自除,并列举“心下坚,大如盘,边如旋杯,水饮所作”的病例来加以说明。另外,他还认为,桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤为运大气方。桂枝汤为经方之首,能调和营卫,解肌发汗。现去芍药之酸寒收敛,合麻黄细辛附子汤温经通阳,宣散水气。其中麻黄发汗、利尿、平喘,细辛引麻黄入少阴,附子外护太阳之刚气,内固少阴之肾根,则津液内守,微阳不致外亡,此乃从里达表由阴出阳之剂也。受其影响,现临床上多用瓜蒌薤白白酒汤、半夏厚朴汤与枳实汤等调畅胸中大气,用于治疗阳虚阴凝、气血运行不畅、水湿内停之浮肿、胀满、腹大如鼓之症。而张锡纯受喻昌理论的启发,将大气学说进一步升华,创大气下陷病证,并创升陷汤以治胸中大气下陷。该方用生黄芪,取黄芪既善补气,又善升气,与胸中大气有同气相求之妙,为主药;以知母之凉润济黄芪之稍热;柴胡为少阳之药,以引大气下陷者自左上升;升麻为阳明之药,能引大气下陷者自右上升;桔梗为舟楫之药,载诸药之力上达胸中,故用之为向导。方中仅5味药,就有4味药(黄芪、柴胡、升麻与桔梗)调理胸中之气,从而使大气行而疾病除。现临床上除多用于治疗喘证外,还用于治疗许多慢性心功能不全患者的阵发性睡眠性呼吸困难(夜间突然憋醒、气闷、气急、被迫立即坐起)、脉搏沉细、微弱,以及许多心律失常(早搏、房颤、传导阻滞)。另外,在中医的传统养生理论中,也多体现出胸中大气的重要性。如在太极拳的炼气中,就分为三大层次,分别为理气、运气与用气,讲究意气相合,气至纯而无滞阻,则人体安康;而针灸多利用“以意领气,意到气到”的气功原理,促进“气至病所”,来提高针灸疗效。临床中大气的各种运用体现了调理胸中大气实乃治疗各种疾病与保持人体阴阳平衡的关键,气息得理,则百病不生,若消息失宜,则诸病竟起,大气可以称得上是生死第一关,心中常存大气这一关,则病者安,医者也安。但是,如今的医家还滞留于以前医家理解的基础上,如何使大气理论更多地应用于临床,使它更好的服务于患者,实乃当代医家的责任。

(收稿日期:2004-03-09)