

六腑气机升降探析

陈晓江¹, 魏鹏飞^{1*}, 申艾鑫¹, 卢爱霞¹, 宋玉琴¹, 甘玲²

¹昆明市官渡区人民医院 云南昆明

²云南省军区昆明第九离职干部休养所 云南昆明

【摘要】气机理论是中医学的重要理论,气机升降是气机理论的重要内容,现大部分医家谈及脏腑气机则多详于五脏而略于六腑。本文从脏腑相合、升降相因、经络、六腑生理、病理等方面探讨了六腑气机升降理论。

【关键词】六腑气机; 五脏气机; 脏腑相合; 升降相因; 气机运动

【收稿日期】2023年1月17日 **【出刊日期】**2023年2月13日 **【DOI】**10.12208/j.ircm.20230004

Analysis on the lifting and lowering of six fu organs qi mechanism

Xiaojiang Chen¹, Pengfei Wei^{1*}, Aixin Shen¹, Aixia Lu¹, Yuqin Song¹, Ling Gan²

¹Kunming Guandu District People's Hospital, Kunming, Yunnan

²Kunming Ninth Retired Cadre Retreat Center, Kunming, Yunnan

【Abstract】 The theory of qi mechanism is an important theory of traditional Chinese medicine, and the rise and fall of qi mechanism is an important part of the theory of qi mechanism. Now most doctors talk about the qi mechanism of zang fu organs, which is more detailed in the five zang organs than in the six fu organs. This paper discusses the theory of the ascending and descending of the Qi mechanism of the six fu organs from the aspects of the combination of the zang and fu organs, the causes of ascending and descending, the meridians, the physiology and pathology of the six fu organs.

【Keywords】 six fu organs qi machine; five zang organs qi machine; combination of zang and fu organs; ascending and descending phases; movement of qi machine

中国哲学认为气是构成宇宙万物的最基本物质,自然界中阳气上升,阴气下降,阴阳合而生化万物,《素问·六微旨大论》说:“气之升降,天地之更用也……升已而降,降者为天;降已而升,升者为地……”。中医学的气受到中医哲学气的影响,认为气是人体内的一种极其精微的物质,是构成人体及维持气生命活动的基本物质,具有运行不息的特点。《素问·宝命全形论》说:“天地合气,命之曰人。”气的运动就是中医的气机,其基本形式包括升、降、出、入,升指气自下而上的运动,降是气自上而下的运动,出指气由内而外的运动,入是气由外向内的运动,其运动不是简单往复的运动,而是伴有精血津液的相互转化,人体的新陈代谢即是气化的结果。人体气机运动正常则生命活动健康有

序,若人体气运动失常,则百病始生。《素问·六微旨大论》“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”。

人体之气禀受于父母的先天之精气(元气),肺将脾胃吸收来的水谷精气 and 吸入的自然界清气生成宗气,元气和宗气统称为一身之气。人体的气是由微而著,先后天之气互资的过程,正如《周易程氏传·复卦》云“物之始生,其气至微,故多屯艰。阳之始生,其气至微,故多摧折。春阳之发,为阴寒所折,观草木于朝暮,则可见矣”。人体气机升降广泛存在于人体内部,总体上保持着平衡协调,但从脏腑局部功能来看,则存在着升降的偏重。《素问·五藏别论》“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实。”五脏和六腑相比较,五脏藏精气,

*通讯作者: 魏鹏飞

输布饮食中“清气”到人体各部分,气机宜上升;然五脏各脏之中复有升降,其中肾、脾、肝的气机宜升,心、肺的气机宜降。《格物余致·鼓胀论》“心肺,阳也,居上;肝肾,阴也,居下;脾居中,亦阴也,属土”。居于上者气机宜降,居于下者气机宜升,脾脏居于中焦,则为气机升降的枢纽。《四圣心源》“中者,土也。土分戊己,中气左旋,则为己土,中气右转,则为戊土,戊土为胃,己土为脾。己土上行,阴升而化阳,阳升于左,则为肝,升于上,则为心。戊土下行,阳降而化阴,阴降于右,则为肺,降于下,则为肾”。五脏气机运动形成一个以脾胃为中心,肝肾之气左升,心肺之气右降的圆运动。六腑以通为用,以降为和,排出人体“浊气”,气机宜下降,本文试图从以下几个方面探讨六腑各自的气机升降规律。

1 脏腑相合、升降相因

脏腑相合理论认为脏与互为表里的腑之间所含元气相同,但元气在阴阳的含量上存在差异,脏腑元气阴阳含量的不同形成脏腑相互依存、相互制约的动态平衡。正如《医贯·五行论》言“五行各具一太极,此所以成变化而行鬼神也。今以五行之阴阳生死言之:木有甲木属阳,乙木属阴。……火有丙火属阳,丁火属阴。……水有壬水属阳,癸水属阴。……土有戊土属阳,己土属阴。……金有庚金属阳,辛金属阴”。五行之中,一阳之气生于肾水,阳气蒸腾阴精上升,癸水、乙木属阴,故其气“升”,壬水、癸水互为阴阳,一升则一降,则壬水膀胱气“降”,甲木、乙木互为阴阳,乙木之气温升阴精,甲木之气“降”,制约乙木之气过亢,避免形成气血逆乱于上;一阴之气生于心火,阴气牵引阳气潜伏于下,丙火、庚金属阳,故心、肺之气“凉降”,丙火、丁火互为阴阳,心气“右降”,则小肠之气“升”,庚金、辛金互为阴阳,庚金属阳“敛降”,辛金大肠之气则“升”,使肺脏能行使“肺主宣降”的功能,正如《素问·阴阳应象大论》所言“地气上为云,天气下为雨,雨出地气,云出天气。”脾胃居于中焦,是气机升降之枢纽,脾“升”胃“降”,《四圣心源》“己土上行,阴升而化阳,阳升于左,则为肝,升于上,则为心。戊土下行,阳降而化阴,阴降于右,则为肺,降于下,则为肾。”从脏腑相合理论中可以看出,膀胱、胆、胃之气“降”,小肠、大肠之气“升”。

2 六腑功能与气机升降

脏腑功能的核心是升降运动^[1],脏腑之“气”看不见摸不着,研究气就必须从气的运动变化和产生的物质来研究,正如《素问·气交变大论》说:“善言气者,必彰于物。”脏腑气机的“升”指清阳之动,“降”指浊阴之行,“升降”侧重脏腑及脏腑之间物质代谢和能量转换,是人体自身的气化过程^[2]。研究六腑气机升降我们可以从六腑生理功能反推,正如《丹溪心法》所说“欲知其内者,当以观乎外;诊于外者,斯以知其内。该有诸内者形诸外。”六腑的生理功能主要是受纳和运化水谷,其生理功能就是六腑气机的具体体现。《灵枢·本脏》:“六腑者,所以化水谷而行津液者也。”《灵枢·经水》“六腑者,受谷而行之,受气而扬之。”在收纳和运化水谷过程中,把水谷中的“精气”吸收输入五脏,再由五脏输布至全身,五谷中“浊气”则排出体外。《素问·五脏别论》“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱,此五者,天气之所生也,其气象天,故泻而不藏”,故六腑以通为用,以降为和。而六腑的“通”“降”主要是指六腑需要保持通畅,利于食物、水饮下传和糟粕的排出,即六腑总体气机的“降”是保持六腑通畅、食物下传、水饮和糟粕排出的前提。但六腑气机并不是单纯的升或降^[3],水谷中“精气”是需要被吸收并输送至五脏的,不能“下降”排出体外,这一过程就是六腑各自气机运动特点的体现。

2.1 饮食化生和六腑气机

《素问·五脏别论》“水谷入口,则胃实而肠虚,食下,则肠实而胃虚。”食物进入胃之后,胃气将食物变成食糜,通过胃的运动,使食糜进入小肠,故胃气以“降”为顺。食物进入小肠后,小肠吸收其中的精微物质上输心肺化赤为血,小肠腑只有具有“上升”之性才能把吸收的精微物质上输至心脏,正如《素问·灵兰秘典论》“小肠者,受盛之官,化物出焉”。“大肠主津”,大肠进一步吸收食物残渣中的津液,将其上输于心肺,通理可知,大肠腑气宜升。胆为“中精之腑”,内藏胆汁,胆汁需要排泄至肠道消化食物,胆气需“降”。

2.2 水液代谢和膀胱气机

《素问·灵兰秘典论》“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”膀胱在肾脏的气化作用下,把尿液排出体外。肾脏的气机以升为主,可

见膀胱腑之气需要通降, 才能把尿液排出体外。

2.3 三焦功能及气机升降

三焦是人体最大的腑, 和五脏没有表里关系, 故有“孤腑”之称。三焦的功能是通行诸气、运行水液, 《素问·灵兰秘典论》“三焦者, 决渎之官, 水道出焉。”《难经·六十六难》“三焦者, 原气之别使也, 主通行三气, 经历五脏六腑。”饮食和水液代谢通过肝、脾、心、肺、肾五脏和胆、胃、小肠、大肠、膀胱等脏腑的蒸腾、肃降、吸收、排泄等作用完成“形一气一形”的转化, 各脏腑转化后的物质通过三焦运行、渗透至下一脏腑或全身, 以供养全身, 《素问·营卫生会》“上焦如雾, 中焦如沤, 下焦如渌”即为三焦这种状态的概述。可见, 三焦的气机升降贯彻整个五脏六腑的全过程。上面提及到手少阳三焦经之气下降, 笔者认为手少阳三焦经的经气运行只是六腑三焦的部分功能体现, 六腑之三焦为气运行的通道, 脏腑之气均在其中运行。

3 经络与六腑气机

经络是联系脏腑功能的重要通道, 经络气的运动反映了脏腑气机的运动规律。喻自成认为经络循行升降规律反应了脏腑的升降规律, 手足同名经所属的脏腑, 其气机升降属性相反^[4]。《灵枢·营气》“气从太阴出, 注手阳明, 上行注足阳明, 下行至跗上, 注大指间, 与太阴合, 上行抵髀; 从脾注心中, 循手少阴, 出腋下臂, 注小指, 合手太阳, 上行乘腋出内, 注目内眦, 上巅, 下项, 合足太阳, 循脊下尻, 下行注小指之端, 循足心, 注足少阴, 上行注肾; 从肾注心, 外散于胸中, 循心主脉出腋下臂, 出两筋之间, 入掌中, 出中指之端, 还注小指次指之端, 合手少阳, 上行注臆中, 散于三焦; 从三焦注胆, 出胁注足少阳, 下行至跗上, 复从跗注大指间, 合足厥阴, 上行至肝; 从肝上注肺, 上循喉咙, 入颞颥之窍, 究于畜门。”十二经气的循行路线为: 气沿肺经下行至食指端, 沿手阳明大肠经上行至鼻翼旁, 后顺足阳明胃经下行至足大趾, 从足太阴脾经上行至心中, 沿手少阴心经下行至手小指端, 从手太阳小肠经上行至目内眦, 顺足太阳膀胱经下行至足小趾端, 沿足少阴肾经上行至胸中, 从手厥阴心包经下行至无名指端, 沿手少阳三焦经上行至目外眦, 顺足少阳胆经下行至足大趾, 从足厥阴肝经上行至肺中, 交于手太阴肺经, 如此往复循环。由十二经气循行路线可推理出大肠腑、小肠

腑、三焦气机宜“升”, 胃腑、膀胱腑、胆腑之气宜降。

4 卫气运行规律和六腑气机

《灵枢经·卫气行》“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, 循背下至小指之端; 其散者, 别于目锐眦, 下手太阳, 下至手小指之间外侧; 其散者, 别于目锐眦, 下足少阳, 注小指次指之间; 以上循手少阳之分, 侧下至小指之间; 别者以上至耳前, 合于颌脉, 注足阳明, 以下行至跗上, 入五指之间; 其散者, 从耳下下手阳明, 入大指之间, 入掌中; 其至于足也, 入足心, 出内踝下, 行阴分”可见卫气昼行于六腑, 夜则入于五脏”。《灵枢·营卫生会》曰: “卫在脉外, 营周不休, 五十而复大会。阴阳相贯, 如环无端。”由此可见卫气白天运行于六腑, 其规律为: 平旦卫气从目内眦开始, 至足太阳膀胱经沿其下行, 至手太阳小肠经沿其上行, 至足少阳胆经沿其下行, 至手少阳三焦经沿其上行, 至足阳明胃经沿其下行, 至手阳明大肠经上行, 如此往复循环。

5 六腑部位及其气机运动

位于人体上部的脏腑气机宜下降, 具有于下部的脏腑气机宜上升, 正如《素问·六微旨大论》: “升已而降, 降者谓天; 降已而升, 升者谓地。天气下降, 气流于地, 地气上升, 气腾于天, 故高下相召, 升降相因, 而变作矣”。六腑相较而言, 胃腑和胆腑较大小肠部位在上, 故胃腑、胆腑气机宜下降, 大小肠气机宜上升。

6 六腑病变与脏腑气机

气机升降失常是脏腑疾病的病理表现^[5]。胆腑病变常见口苦、呕吐等症, 正如《医学求是》: “肝木不升则克脾土, 胆木不降则克胃土。”胃腑病变常见腹胀、呕吐、噎气等症可佐证胆、胃之气以降为顺。大小肠不能吸收肠道水谷精微则出现腹泻、便溏等症, 治疗时宜使用升提之药, 比如治疗痢疾的葛根芩连汤中的葛根。若膀胱气化不利则间小便不利、排尿困难。

六腑主要功能是传化物, 以通为用, 宜降^[6], 但六腑仍有各自的气机运行特点, 胃腑气机下降, 与其相表里的脾气上升形成气机运动的“圆”, 在脏腑气机运动中起到枢纽的作用。肝胆同属木, 具少阳春升之性, 对脏腑气化有者鼓动的作用, 但若其气机疏散太过则会导致肝阳上亢, 故胆腑气机的

下降之性具有制约肝阳上亢之效果,如在扶阳名医吴荣祖的“升举三阴法”中就常用杏仁、厚朴、乌梅降甲木之气^[7]。

“一花一世界,一叶一菩提”,人体可以看成一个小世界,其内气的运动形成一个平衡循环的稳态,脏腑相对而言,脏气宜升,腑气宜降,脏腑气机运动形成循环;五脏而言,肝肾脾之气上升,心肺之气下降,形成五脏气机运动的圆运动;六腑而言,胃胆之气下降,大肠小肠之气上升,形成六腑气机循环;脏腑表里气机而言,肝升胆降、脾升胃降、心降小肠升、肺降大肠升、肾气上升膀胱通降,分别形成表里脏腑的气机圆运动。由此可见,临床中我们在调理脏腑气机、治疗气机时常时,不能只看到一脏气机之升降,还应该考虑相关脏腑的气机升降;治疗六腑病变时不能只知道六腑“以通为用,以降为顺”,还应该考虑到其自身气机运动规律,适当地在通腑之中使用“升提”的药物。

参考文献

- [1] 叶灵兰.肺及相关脏腑升降运动的理论和临床探讨[D].成都:成都中医药大学,2005.
- [2] 陈建权 刘建平 张海生 朱叶珊.《从气机升降学说探究胃癌前病变的炎性微环境》[J].2019,41(2):297-300.
- [3] 朱向东 安耀荣.《气机升降理论探析》[J].中医研究,2006,19(9):1-3.
- [4] 喻自成.谈谈《内经》中脏腑气机升降学说[J].河南中医.1982,5:39-41.
- [5] 刘华一.高金亮教师对气机升降学说的研究思路探讨[J].天津中医药学报.2001,20(2):11-12.
- [6] 王冠良,刘秀菊.略论升降出入[J].菏泽医学学报,1993;5(1):35~37.
- [7] 姜莉云,吴文笛,许云姣,时岱,杨翼豪,吴荣祖.基于吴荣祖“升举三阴法”的临床辨治探赜[J].辽宁中医杂志,2020,47(5):52-55

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS