

# 荣气虚滞论

□ 周德生<sup>1\*</sup> 张雪花<sup>2</sup> 谭 静<sup>2</sup>

(1. 湖南中医学院第一附属医院 湖南 长沙 410007

2. 湖南中医学院硕士研究生 湖南 长沙 410007)

**摘 要** 本文探讨了荣气虚滞理论的基本内涵和临床意义。认为荣气乃精气的一部分，包涵一切精微物质，兼赅阴阳气血津液的综合功能。荣气虚滞是一种衰老机制和疾病的共同病机，是中医学的一个重要概念，对养生学、诊断学、治疗学、康复学等实践有重要指导价值。

**关键词** 荣气 荣气虚滞 中医学发掘

先秦时期，中医理论体系已形成基本框架。九流十家在认识自然、社会、疾病、养生等方面都遵循一个共同的理论基础——精气学说和阴阳五行学说<sup>[1]</sup>。精气之聚散、氤氲、升降、屈伸、磨荡等，表现为各种物象。如果“气不沉滞，而亦不散趣”（《国语·周语下》），则天时“不失其序”，万物变动有常<sup>[2]</sup>。荣气与精气比较而言，荣气是精气的一部分，是精气中尚未固化凝结的、能够气化流通的、变化为神气外显的部分。故荣气者生气也，“能酝酿凝聚生物”（《朱子语类》），化生动植之类，万物赖以荣。

## 1 荣气包涵一切精微物质

精气凝聚而成万物，人为万物之灵，有形质，有

微象。故藏象学说认为藏居于内，形见于外。张载《正蒙》谓“凡象，皆气也”。明确释义《老子》所谓“惚兮恍兮，其中有象；恍兮惚兮，其中有物”。外显之象源于精气之荣华。朱熹在《朱子语类》中称道“气则能酝酿凝聚生物也”，“一元之气，运转流通，略无停间”。原来精气是可分为凝固之精气 and 流动之精气两部分的。所以，《素问·六节藏象论》曰：“心者其体在面，肺者其华在毛，肾者其华在发，肝者其华在爪，脾者其华在唇四白，输精以荣四末”；《素问·五藏生成篇》亦曰：“五色亦‘五藏所生之外荣也’”；《素问·疏五过论》并称尝贵后贱者为“脱营”，尝富后贫者为“失精”。所以，荣气或曰营气，是精气的一部分，故又称精气，乃精气之轻清流通气化升降转变者，故笔者认为荣气包括气、血、津、液、精、阴、阳、营、卫、髓、膏等一切精微物质，源于先天之精，赖水谷精微和自然清气充养，化生于

\* 作者简介 周德生，男，医学博士，教授。主要从事中西医结合神经内科临床工作，获省级科学进步奖一项。

五脏，以荣养温润全身组织器官。荣气在人身的不同部位具备不同的形态和功能，正如《素问·六节脏象论》所说的“气合而有形，因变以正名。”因此，在历代医籍中，荣气有许多异名，如营气、血气、精气、元气、生气、神气等，或将阴、阳、气、血、津、液、精、营、卫等的部分内容与荣气混淆与等同，造成现代研究者的误解。

## 2 荣气兼赅阴阳气血津液的综合功能

**2.1 滋养充形** 荣气包涵一切精微物质，源于肾，生于脾，疏泄于肝，由心肺为之主宰。流沛全身，充养形体，滋润脏腑。如张隐庵《灵枢集注·天年》语曰：“已生之后，藉水谷之精气，资生营卫津液，资养脏腑形身，而后能长久。”《普济方·五常大论》谓：“夫五脏皆有髓，而上属于脑，以镇诸阳。”《普济方·脾脏门》谓脾胃“化气血以荣华，固养身形，灌溉脏腑。”

**2.2 气化流通** 《素问·痹论》谓：“荣者，水谷之精气也，和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也，故循脉上下，贯五脏，络六腑也。”荣气为生身之元气，“周流一身，运行不息，如环无端，出入升降，继而有常”（《明医指掌·诸气证》）。荣气之温运、滑利、宣通、疏泄等皆由其气化流通，无所不达，无所不至，升降相因，出入相随，表现为各种功能。

**2.3 外显神气** 《灵枢·小针解》：“神者，正气也。”神气乃脏腑精气所化生，为一切生物之表征。如张隐庵《素问集注·汤液醪醴论》注：“神由营卫精气之所生也。神生于精气者，先天所生之神也；神生于营卫者，后天谷液之所生也。”《医门法律·望色论》更指出：“色者神之旗也。”神旺则色旺，神衰则色衰，神藏则色藏，神露则色露。脉之有神曰有根。故神为荣气外显之表象。

**2.4 平秘阴阳** 荣气中的成分，有偏属于阴者，有偏属于阳者，然而，各种成分相互依存，相互转化，相互平衡，是维持生命健康的重要条件。正如《素问·生气通天论》所谓“阴平阳秘，精神乃治。”

## 3 荣气虚滞的基本内涵

荣气之虚与荣气之滞相互交叉，相互影响，相辅相成，互为因果。但在具体疾病过程中，或偏于虚，或偏于实（见图1）。

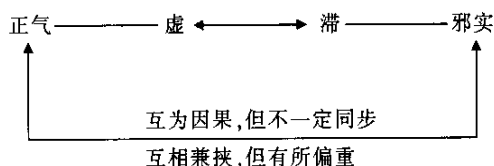


图1 荣气虚与荣气之滞的关系

偏于虚者，或荣或卫，或气或血，或津或液，或脏腑之阴阳，一切有形之精气不足；偏于实者，或瘀血滞气，或痰饮水浊，或内生六淫，或积食宿便，一切有形之邪气留着。《素问·通评虚实论》概括为：“邪气盛则实，精气夺则虚。”然而，正气虚为发病之源，“或耗其精，或劳其神，或夺其气，种种皆致病之由”（《医学真传》），五脏虚弱，气血津液营卫阴阳衰少，则气化不利，邪自内生。如偏于实者，《类经图翼·针灸诸例》云：“凡诸病之作皆有血气壅滞，不得宣通。”如偏于虚者，《寿世保元·脾胃论》云：“气健则升降不失其度，气弱则稽滞矣。”刘完素《素问玄机原病式》释麻木病机曰：“由水液衰少而燥涩，气行壅滞，而不得滑释通利。”更何况多种正气衰少，多种邪气兼挟，临证分析时病机更为复杂。无论荣气虚实，皆由不流通，不调和，失于升降出入，导致整体或局部功能改变之故。

## 4 荣气虚滞是一种共同病机

从病机角度而言，荣气虚滞或以荣气虚为主，或以荣气滞为主，如图2所示。

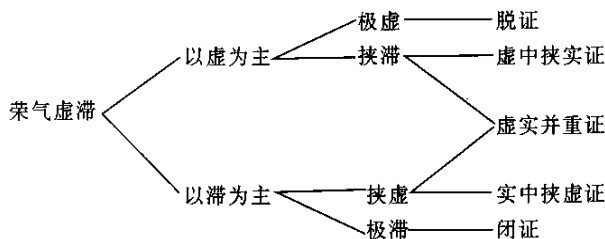


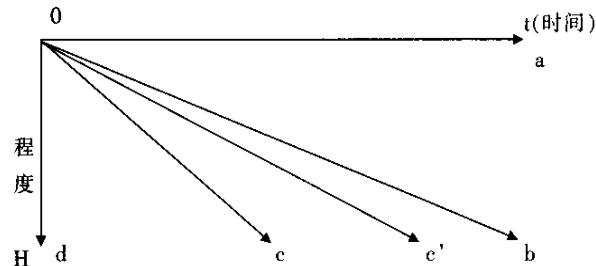
图2 荣气虚滞病机与证型的关系

但具体的疾病过程中，荣气之虚有多种偏重，荣气之实亦有多种偏重，并且大多兼挟错杂。所以，从病邪与正气的消长情况而言，有脱证、虚中挟实证、虚实并重证、实中挟虚证、闭证之五级；俞根初《通俗伤寒论·气血虚实章》说：“虚中夹实，虽通体皆现虚象，一二处独见实证，则实证反为吃紧。”张景岳所谓：“独处藏奸是也。”从病位而言，有脏腑、经络、形体、九窍之不同；《赤水玄珠》曰：“凡脉所经所络，筋所会所结，血气津液所行之处，皆邪气郁滞，正气不得流通而致。”从传变或从病势而言，有生克乘侮、脏腑传变、六经传变、三焦传变等差异。《医学源流论》指出：“其大端则中于经络者易结，其初不在经络，或病甚而流于经络者亦易传；经络之病，深入脏腑，则以生克相传；惟皮肉筋骨之病，不归经络者则不传，所谓躯壳之病也。”总之，“病有一定之传变，有无定之传变。”从而构成形体病变及神志病变的病理过程。

## 5 荣气虚滞是一种衰老机制

人有生长壮老已的生命过程。“不能逃天地之数”（《寿亲养老新书·戒忌保护》）。所以，从理论上讲，绝对阴平阳秘“长生久视”的健康状态是没有的。任何生命盛极而衰亡的过程皆荣气之虚与荣气之滞为根本原因，如《灵枢·营卫生会》云：“老者其气血衰，其肌肉枯，气道涩，五脏之气相搏，其营气衰少而卫气内伐，故昼不精夜不瞑。”正常的衰老过程中，是一种相对阴平阳秘的健康状态，荣气之虚与荣气之滞不断消长，而以平衡对立为其总发展趋势，其间亦可表现为疾病的静止期或代偿期，隐伏着各种疾病的可能；如果因正常衰老而死亡，即所谓“无疾而终”。当这种动态平衡的阴平阳秘状态被某种因素所打破，又不能立即自行调节自行修复时，荣气之虚者愈虚，荣气之滞者愈滞，人体就处于疾病的活动期或失代偿期，衰老过程自然加快，亦可能“因病而亡”。倘若积极投以汤药针灸，又谨于饮食起居，和喜怒而畅怀抱，则可减慢荣气虚滞进展速度，纠正部分虚滞失衡状态，增强自行调节自行修复的功能，从而增加阴平阳秘的缓冲能力，重新回复到相对阴平阳秘的健康状

态，表现为衰老减慢或“带病延年”。一旦虚滞之极，或因虚而致脱，或因滞而致闭，皆发展为阴阳离决，



注：a 长生久视；b 正常衰老/无疾而终；c 衰老加快/因病而亡；d 暴死以毙；c' 衰老减慢/带病延年。

图 3 荣气虚滞的程度与存活时间的关系

精气消亡，暴死以毙（见图 3）。

## 6 荣气虚滞理论的临床启示

正因为荣气虚滞是一种衰老机制，也是疾病的一种共同病机，所以，荣气虚滞理论对养生学、诊断学、治疗学、康复学等均有重要的指导意义。

6.1 七损八益 《素问·五常政大论》说：“阴精所奉其人寿。”故养生家顺应四时，清心寡欲，起居有时，饮食有节，吐纳按跷，服食药饵之类，消未起之患，治未病之疾，则荣气充沛滋润，血脉调和流通。正如《景岳全书·传忠录》所说：“后天培养者，寿者更寿，后天斫削者，夭者更夭。……先天之强者不可持，持则并失其强矣，先天之弱者当其慎，慎则能胜天矣。”

6.2 司外揣内 《丹溪心法·能合色脉可以万全》云：“有诸内者必形诸外，司外揣内”。由近知远，由外测内，荣气虚滞之证，或虚或实，或虚实夹杂，或虚实真假，都是发展变化的，某一阶段的一个或几个侧面具有一定的稳定性，对辨病辨证有特殊意义。然而，荣气虚滞者处于相对平衡的代偿阶段，隐而不显，无症可辨，可以通过时令、体质、病史、环境因素或理化检查等，使潜证彰显。

6.3 治病大法在攻补 《景岳全书·脉神章》谓：“治病之法无愈攻补，用攻用补，无愈虚实。”就荣气而言，其虚者有气、血、阴、阳、津、液、精、营、

卫、髓、膏之不同，又有各脏腑经络或肌肉筋骨之定位；其滞者有气郁、血瘀、痰浊、水湿、风燥、热毒、沉寒之类。故治疗时应同病位对病邪，逆病势而截传变，标本缓急，异病同治。

**6.4 病后调理缓见功** 荣气虚滞之病证康复尤难。精气虽源于先天，尤赖于水谷，由脏腑化生、敷布、代谢。荣气为精气之动者，机体衰老已影响其体用；病变之时耗扰亦甚，且脏腑损伤，水谷少进，其化源不足，气化失常，诸滞邪混生，屡经攻补，精气荣气之伤也非一端焉。故病后之调理，虚者补之，实者泻之，尤赖节嗜欲以保其精，节劳役以养其气，开胃口以充其行，日积月累，扰乱者归于平顺，耗损者归于生息，虚者可补而滞者可通矣。

## 7 结 语

荣气乃精气中气化流通部分，所赅者广，其用

著，其病易。在中医学关于人体生理、病理、疾病等认识中是一个不可或缺的重要概念，对养生、诊断、治疗、康复等实践具有重要的指导意义，应当努力发掘加以提高，形成更具理论内涵和更能指导临床的荣气学说。

## 参考文献

- [1] 李良松, 郭洪涛. 中国传统文化与医学 [M]. 第1版. 厦门: 厦门大学出版社, 1990: 3.
- [2] 张立文. 中国哲学范畴发展史 [M]. 第1版. 北京: 中国人民大学出版社, 1988: 140-142.

## 【港澳台之窗】

# 香港理工大中药研究所进国家级“重点”

近日，成立仅两年的香港理工大学深圳“中药研究所”，获国家科技部批准为全中国第一个国家级中药重点实验室也是全中国第一间由特区院校拥有而设于内地的中药药剂与药理学重点实验室。

该实验室主任兼中科院院士陈新滋称，研究所将致力科研产业化。作为唯一的国家级中药重点实验室，该研究所的“无病源动物实验室”为广东4大同类实验室之一，又有核磁共振和中药标准制剂实验室等先进设备。该研究所将致力中药的基础和科研产业化，其中心血管药将在2005年作临床试验，预期明后年可上市；进行中的项目则包括妇女更年期骨质疏松症、癌症和老人痴呆症的药物研究。

# 香港正在制定一套鉴定中药材的香港标准

香港特区政府卫生署署长林秉恩称，香港在中药业的转口贸易方面扮演一定的角色，这项工作有助于香港发展成为国际中医药中心。“香港标准”内容包括中药材名称、来源、性状、鉴别、检查、浸出物和含量测定7大项详细资料。林秉恩表示，这个耗资4000多万港元发展的中药材标准项目，是全球“开创先河的工作”，除参考了内地药典已有的资料外，也包含内地药典中没有的重要范畴，如对重金属、农残、黄曲霉素等含量的限制。一批国际中医药材界著名专家参与了标准的制订。这些专家来自中国内地以及日本、泰国、加拿大、德国等，香港浸会大学和中文大学承担科研工作，国家食品药品监督管理局则协助在内地采收和鉴定药材的工作。特区政府卫生署已初步完成了首期8种中药材的标准制订工作，此后将草拟标准再咨询业界，预计于2007年底可定出全部60种中药材的标准。特区政府卫生署将就此作为中药材界和化验所鉴别药材是否“正货”的重要参考。