

# 论卫气出于膀胱及临床意义

● 章增加\*

**摘要** 以《内经》和《伤寒论》原著为依据,结合临床实际,在评述前贤对“卫出于下焦”认识的基础上,指出卫气化源于膀胱。明确卫气化源于膀胱对于指导临床治疗失眠和外感病证具有重要意义。

**关键词** 卫气 膀胱 气化

“卫出于下焦”出自《灵枢·营卫生会》,诸家对此理解不一,至今尚无统一认识。为进一步增强该理论对临床的指导意义,笔者抛砖引玉,望各位专家指正。

## 1 “卫出于下焦”的各种观点及评述

一是直接将“下”改为“上”,最早见于《中藏经》,其曰:“卫出于上,荣出于下”,<sup>[1]</sup>之后附和者众多。如《黄帝内经太素》:“卫出于上焦者,出胃上口也”<sup>[2]</sup>、《备急千金要方》:“卫出上焦”<sup>[3]</sup>、《黄帝内经灵枢集注》:“卫出于上焦”<sup>[4]</sup>。此说受到清代医家周学海的批评:“言卫出于上焦,……盖误会《难经》心营、肺卫之义也。《难经》言心营、肺卫者,气行之机,非气出之本也”<sup>[5]</sup>。周学海一语中的,言卫气出于上焦者,乃肺宣发卫气,非肺化源卫气也。笔者以为学习经典著作应该忠实于原著,不能擅自将“下”改为“上”。在没有充分依

据的情况下,仅仅凭主观臆测擅自改动文字是训诂学的大忌。另外,此说的缺陷是不能解释宣肺发汗之汗液的来源,也不能指导临床对卫气运行失常的失眠病证的治疗,从而失去了对临床的指导意义。

二是从卫气运行规律以及十二经脉流注次序立论,《灵枢识》:“卫气者,出其悍气之慄疾。……于平旦阴尽阳气出于目,循头项下行,始于足太阳膀胱经而行于阳分。日西阳尽则始于足少阴肾经,而行于阴分。其气自膀胱与肾由下而出,故卫气出于下焦”<sup>[6]</sup>。张介宾也持相同的认识。<sup>[7]</sup>此说虽然符合卫气运行规律,对于治疗失眠具有临床指导意义,但又与仲景发汗取之太阳的精义脱节。

第三从天地阴阳升降立论,《灵枢识》又云:“卫气属阳,乃出于下焦,下者必升,故其气自下而上,亦犹地气上为云也。”<sup>[6]</sup>《黄帝内经灵枢注证发微》:“下焦之气,阴中有阳者,升于中上二焦,以生

阳气,乃谓之卫气也,故命之曰卫气出于下焦耳。”<sup>[8]</sup>《灵枢·邪客》:“地有泉脉,人有卫气。”此说虽符合《内经》原意。但不足之处在于与临床应用联系不够密切,而且下焦所指脏腑仍然不明。

第四从肾阳解释,《读医随笔》:“卫气者,本于命门。”<sup>[5]</sup>《医原》:“卫气何以出于下焦?……卫气赖下焦阴中真阳,以升出中、上二焦,故卫气出于下焦。”<sup>[9]</sup>由于中医藏象学的特点为以五藏为中心,加上命门学说的影响,所以此说在当代附和者众多。但此说也有可商榷之处,首先,《素问·营卫生会》对于下焦藏腑的相关论述:“下焦者,别回肠,注于膀胱,而渗入焉”,该文并未对肾藏的功能有任何阐述,可见该文所述下焦藏腑功能并没有突出肾藏。故卫气来源于肾阳只是后人的理解,并不是该篇文章的原意。其次,此说既不能合理解释卫气运行与睡眠的生理、病理关系,也不能解释仲景发汗取之太阳的精义。三是,若卫气来源于先天肾阳能够成立,试问人体哪一种气、藏腑组织、以及神不是来自先天之本的肾呢?

\* 作者简介 章增加,男,教授,医学硕士,硕士研究生导师。研究方向:中医基础理论规范化研究。公开发表学术论文40余篇。

• 作者单位 广西中医学院中医基础理论教研室(530001)

上述四说当代也有诸多作者撰文附和,但都没有超越古人的认识范围,本文不再赘述。

第五是对上述观点的调和论,如所谓:“卫气是根源于下焦,滋养补充于中焦,开发布散于上焦”<sup>[10]</sup>。此说看似有道理,但是不符合《灵枢·营卫生会》的原意,而且对“出”的理解不符合文字的本义而出现一字多义、自相矛盾的悖论。

以上诸说仅从某一角度解释了卫气的某一功能,并不能较为合理地解释卫气的化源、生理、病理及对临床指导意义作出全面的解释。故对“卫出于下焦”的理解应该遵循以下原则:一是忠实原著,不能随意改动文字。二是将各家对“出”的理解予以规范,不能离开文字的本义而随意发挥。“出”,《辞源》解释到:①“由内而外,与‘入’相对”,②“产生、发生”<sup>[11]</sup>。原著“卫出于下焦”与“营出于中焦”并论,诸家都认可“营出于中焦”是指营气的化源,那么“卫出于下焦”也应该是化源而言。三是将下焦进一步明确为具体脏腑。只有这样才能得出既符合原著,又符合临床实际,而且能突出中医特色,指导临床实践的卫气理论。上述对“卫出于下焦”的诸多解释,其致命伤在于没有突出卫气理论特色及对临床的指导意义,故有重新认识的必要。

## 2 卫气发源于膀胱

研读《内经》相关原文,尤其是《伤寒论》发汗取之太阳膀胱的精义,拙见以为卫气出于下焦膀胱较为妥当。

**2.1 膀胱主表,发源卫气** 《灵枢·本藏》:“三焦膀胱者,腠理毫毛其应”。“密理厚皮者,三焦膀胱

厚,粗理薄皮者,三焦膀胱薄”。《素问·营卫生会》:“下焦者,别回肠,注于膀胱,而渗入焉”,《内经》奠定了膀胱以及所属经脉与皮毛、三焦的关系,张仲景等后世医家正是在此基础上进行理论探索和临床实践,并形成伤寒一派的。

关于皮毛、卫气与膀胱的关系,深得《伤寒论》精义的清代医家多有论述。如《伤寒论浅注补正》:“膀胱主水主气,属卫分;小肠主火主血,属营分”,“太阳又主通体之毫毛,而为肤表之第一层”<sup>[12]</sup>。又云:“膀胱中所化之气……达于皮毛者,为卫外之气”<sup>[12]</sup>。《伤寒论浅注补正》进一步指出:“太阳膀胱,水中化气,上行外达,为卫外之阳。”<sup>[12]</sup>说明膀胱之阳气蒸化所藏津液,形成雾露之气沿经脉到达体表,这就是太阳之气,也就是卫气。《伤寒论浅注补正》还从天人类比说明膀胱阳气对内藏津液的气化作用:“太阳者,天之巨阳也,溟沦万物,只此阳气而已矣”,“主气分居外者,太阳为大,《内经》云:太阳之上,寒气治之,言太阳经气居外以为卫,元阳之气也,而此气实发于膀胱寒水之中。”<sup>[12]</sup>

可见,膀胱为“水腑”居于下,为人之“泉脉”,其经居于体表而运行卫气。卫气运行始于足太阳膀胱经,昼行于阳二十五度,有温分肉,肥腠理,司开阖,固表抵御外邪以及兴奋精神之功。

### 2.2 膀胱内藏津液为汗、尿之源

当今诸多教材受西医的影响,认为膀胱只有“贮尿、排尿”的功能。其实膀胱功能的精义在于藏津液(膀胱内藏的津液在排出人体之前不能称之为“尿液”),以及津液在阳气的作用下,气化为汗液和尿液。属于膀胱的经脉起于目内眦,经头顶、后项,夹脊而下至臀、下

肢、足等各部分,几乎贯通全身的一条非常长的经脉,掌控着气化和尿液、汗液两条通道。当今诸家只知膀胱气化排尿,但对于中医膀胱津液气化为汗液的经典认识似乎已经遗忘。

膀胱内藏津液气化之出,除了尿液之外,还有汗液。如《黄帝内经素问直解》指出:“膀胱……津液藏焉。得阳热之气,而津液始达于皮肤,故气化则能出矣。”<sup>[13]</sup>《伤寒论浅注》:“《内经》云:三焦、膀胱者,腠理毫毛其应,是言通体之太阳也。此时须知利水法中,大有旋转之妙用,而发汗亦在其中。”<sup>[14]</sup>《读医随笔》也明确指出:“津液为汗之源,膀胱气化则能出汗,故仲景发汗取之太阳。”<sup>[5]</sup>卫气与汗液的生理、病理关系极为密切,若无膀胱津液为汗液之源的认识,也就没有千古不朽的《伤寒论》。

### 2.3 膀胱“巨阳”为卫气、汗、尿蒸化的动力

根据《内经》藏腑阴阳观,以五藏之中,心阳气最盛,肾阴气最盛。由于藏为阴,腑为阳,故十二藏腑中,阳气最盛的是膀胱:“巨阳者,诸阳之属也,其脉连于风府,故为诸阳主气也。”(《素问·热论》)《素问·吴注》:“巨阳,太阳。言其统摄诸阳,为诸阳所宗属也。”<sup>[15]</sup>《血证论》:“膀胱称为太阳经,谓水中之阳,达于外以为卫气,乃阳之最大者也。”<sup>[16]</sup>膀胱及其经脉为“巨阳”的意义在于:首先是因为膀胱统摄营卫,“太阳之气,主周身之毫毛。”<sup>[14]</sup>(《伤寒论浅注》),为卫外之藩篱,只有阳气旺盛,才能有效抵御风寒等邪气的入侵。其次,膀胱所藏寒水,赖巨阳蒸化,方能气化为卫气、汗与尿。由此决定了包括经脉在内的膀胱之生理病理特点,这正是《伤寒论》治疗外感与水气病证从膀胱(经)

立论的依据。

值得一提的是,在以五藏为中心的藏象理论和命门学说的影响下,诸多医家强调肾阳为膀胱气化的动力。但《内经》以及其后的医家,对脏腑功能及重要性的认识是多元的,正如王琦教授所指出:中医“对脏腑功能的论述也常常‘相互为大’,各有所倾。讲心,‘心为五脏六腑之大主’;讲命门,是人体生命的根本,为主宰十二官的‘真君主’;讲胆‘凡十一脏取决于胆’……”<sup>[17]</sup>。因此,以《内经》藏腑阴阳理论为依据,可以得出肾藏气化水液的功能取决于膀胱“巨阳”之气温煦的认识,正如《素问·吴注》指出:“巨阳与少阴肾为表里,肾者,精之腑。精,阴体也,不能自行,必巨阳之气引之,乃能施泄。”<sup>[15]</sup>当然,这些多元的认识能否最终成立,仍然取决于是否能有效指导临床实践。

### 3 卫气出于膀胱理论的临床意义

**3.1 解释睡眠机理,治疗失眠病证** 中医至今仍然主要以卫气运行规律解释睡眠的生理与病理,而且能有效指导临床治疗失眠病证。《内经》不仅指出卫气运行失常就会产生“昼不精,夜不瞑”,而且以此为依据治疗失眠。如《灵枢·邪客》指出:“厥气客于五藏六腑,则卫气独卫其外,行于阳不得入于阴,行于阳则阳气盛,……故目不瞑。……饮以半夏汤一剂,阴阳已通,其卧立至。”卫气行于阳则寤,行于阴则寐,如厥逆之气客于藏腑,迫使卫气不能由阳入阴而失眠。半夏味辛,能直驱少阴厥逆之

气,使卫气能入阴;小米甘寒,能泄阳补阴,两药合用,确能起到调和营卫阴阳,治疗失眠之效。此外《内经》还通过“泻足少阴,补足太阳”(《灵枢·口问》)的针刺方法治疗由于卫气失常的呵欠,其目的就是通过补足太阳而宣发卫气,泻足少阴以抑制阴气,以行卫气兴奋之职。

后世多以调和营卫治疗失眠,如《金匱要略》的桂枝加龙骨牡蛎汤就是调和营卫阴阳,治疗失眠的有效方剂。

#### 3.2 调和营卫,治疗外感病证

合理阐释卫气卫外抗邪,气化排汗。虽然“太阳之气与肺金合而主皮毛”<sup>[14]</sup>(《伤寒论浅注》),肺主皮毛,以及通过宣肺发汗治疗外感病证也是现代中医藏象学的主流认识,但如仅仅从肺主皮毛立论,宣肺发汗治疗外感风寒等病证,不能合理解释汗液之来源。而膀胱为津液之都会,又主皮毛,膀胱内藏的津液在膀胱阳气的蒸腾之下,通过其经脉输注于皮毛,这正是张仲景发汗取之太阳的依据。

伤寒之太阳经证由风寒袭表,营卫失和所致。无论是伤寒证,还是中风证,其病机核心均为营卫失调。对于无汗的伤寒证:“当以麻黄汤化膀胱津液,出诸皮毛而为汗则愈。”(《伤寒论浅注》)<sup>[14]</sup>有汗的中风证则以桂枝汤调和营卫:“桂枝汤调阴阳、和营卫,为太阳中风之主方”。(《伤寒论浅注》)<sup>[14]</sup>考张仲景关于太阳经证的条文,对于外感热病的辨证论治无不体现了调和营卫的主导思想,从而将卫气、汗源统一在膀胱(经)的体系之中,正如《伤寒论浅注补正》所云:

“膀胱之阳,化气为水,……发于皮毛则为汗。汗者卫气复化为水也”<sup>[12]</sup>。充分说明了膀胱以及所属经脉在外感风寒表证病因病机以及治疗理论中的重要地位。

#### 参考文献

- [1] 后汉·华佗撰,农汉才点校. 中藏经[M]. 北京:学苑出版社,2007:44.
- [2] 隋·杨上善. 黄帝内经太素[M]. 北京:人民卫生出版社,1965:203.
- [3] 唐·孙思邈. 备急千金要方[M]. 太原:山西科学技术出版社,2010:592.
- [4] 清·张隐庵集注. 黄帝内经灵枢经集注[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958:145.
- [5] 清·周学海著,杨洪震点校. 读医随笔[M]. 北京:人民军医出版社,2010:3,4,51.
- [6] 日本·丹波元简. 灵枢识[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:(卷三)45.
- [7] 明·张介宾编著. 类经[M]. 北京:人民卫生出版社,1965:268.
- [8] 明·马蒔. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京:人民卫生出版社,1994:165.
- [9] 清·石寿棠撰,王新华点注. 医原[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1983:24.
- [10] 张登本. 卫出于下焦析疑[J]. 陕西中医,1981:(6):41.
- [11] 广东、广西、湖南、河南辞源修订组、商务印书馆编辑部编. 辞源[M]. 北京:商务印书馆,1979:0334.
- [12] 天彭唐宗海容川著,上海秦伯未氏重校. 中西汇通医书五种·伤寒论浅注补正(线装古书). 大达图书局刊行,卷一:1,10,29,32,35,38.
- [13] 清·高士宗. 黄帝素问直解[M]. 2版. 北京:科学技术文献出版社,1980:70.
- [14] 新校注陈修园医书. 伤寒论浅注[M]. 福州:福建科学技术出版社,1987:7,15,22,35,59.
- [15] 明·吴崑著,山东中医学院中医文献研究室校点. 内经素问吴注[M]. 山东科学技术出版社,1984:41,136.
- [16] 清·唐容川. 血证论[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:15.
- [17] 王琦. 中医藏象学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2004:(绪言)3.