

学术论坛

# 气机本源与整体运化探析

□张登本

在生物体内,不同层次具有不同的运动规律,既不可相互混淆,也不能互相取代,其间存在极其精密的制约关系。若不能认识到不同层次、不同运动规律及其依次制约的关系,就无法评价各脏腑组织器官的运动规律。人体各脏腑的功能活动皆以特定形式表现,必然具有不同的气化、气机活动方式,由此决定其独特的生理功能。因此,脏腑经络均为气化、气机活动的场所,其各项功能活动也都是气化、气机活动的具体体现。

## 心的气化、气机活动

心动以推动血液运行。心动是心脏的生理特征。脉宗气聚于心中即为心脏搏动的动力,鼓动着“血肉之心”进行有节律的搏动,维持气血有序地在心脏离散、聚合、升降、出入。离散、升、出,能使血液运行于诸经,充养全身;聚合、入、降,则能使脉中之血及时反流于心内。一出入,一散一聚,保持血液在体内“阴阳相贯,如环无端”,往复不已的环流状态。

就整体气化、气机活动而言,心阳下降而温煦于肾,维持着心肾之阴阳相交、水火互济的和谐关系,才能有效地完成心主血脉的功能。这是心之气化、气机运动过程的体现。

## 肺的气化、气机活动

肺气有升有降,但是以降为主要运动方式,进行其气化、气机活动的。肺主气,司呼吸,通调水道,其功能的发挥全赖肺之气化、气机活动的聚散和宣(升、出)降(降、入)作用。散则将水谷精微及津液化为气并宣发到全身,“上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉,是谓气”(《黄帝内经·灵枢·决气》),即是此意。聚则在元气的激发作用下,既能将吸入的清气和脾转输来的水谷精气聚合为“宗气”,又能将代谢后的水液肃降于下焦肾。其宣发之力是指肺气对吸入的清气、脾转输来的水谷精气(卫气、营气)及水液,以及汇聚于肺的全身血液具有向上的升宣和向外周的布散作用,还能呼出体内代谢后的浊气。肺的肃降作用,是指肺对吸入的清气、脾转输的水谷精气和血液、汇聚于肺的血液,以及代

谢后的水液,借助其“通调水道,下输膀胱”(《黄帝内经·素问·经脉别论》)的作用,调节水液代谢平衡。此即肺气“升降出入”运动的具体表现。

肺气的升降出入运动不仅影响全身的气机活动,还体现在与大肠的表里关系方面。大肠为六腑之一,以降为顺,以通为用,然而大肠气机之降仍须借助于肺气的肃降之力,方能保持其“虚实”更作,通利下行的状态。因此,临床上常见到久患肺病之人往往兼见大便便秘,排便不利等大肠气机不降、传导失职的病证,用降肺之药常可收通利大肠之效果。

肺在人体之整体气化、气机活动中,是以降为其主要运动形式参与其中的。

## 脾的气化、气机活动

脾以升为其气化、气机运动的主要方式。其一,能将消化吸收的水谷精微升输至肺,而后布于全身。《黄帝内经·素问·经脉别论》所说的“食气入胃,散精于肝,淫气于筋,食气入胃,浊气归心”等过程,都需要经过“脾气散精,上归于肺”的升。

其二,是升托内脏,维持内脏正常位置的作用。因此,脾虚升降运动无力,清阳之气不能升于头部,可出现“上气不足,头为之苦倾,耳为之苦鸣,目为之眩”(《黄帝内经·灵枢·口问》)的病证,亦会出现腹部坠胀、内脏下垂等脾气不升的表现。清代医学家叶天士有“脾宜升则健”(《临证指南医案·脾胃》)之论。脾脏在完成升清的同时,亦在进行着出和入的运动。精微物质借助于其入的力量,经胃和小肠的吸收才能“上归于肺”,然后又需要利用其升清之力方能

出于脾脏,上升而输于心肺,而后布达于全身。显然,脾脏的气机运动以升为主要方式,同时亦进行着出入运动。倘若脾脏气机出入障碍,精微物质就不能出入于脾脏,亦就无清可升,或表现为全身乏力、少气懒言等失养症状,或出现脘腹胀满、食欲不振等症。

肝的气化、气机活动

肝主藏血、主疏泄,促进着全身的气化和气机。疏泄是医学家借用自然界木性条达之义,对肝之气化、气机活动的概括。“疏泄”一词较早见于《黄帝内经》,如《黄帝内经·素问·五常政大论》记载:“发生之纪……土疏泄,苍气达。”结合《黄帝内经·素问·宝命全形论》“土得木而达”之论,“土”只有得到“木”之“疏泄”,才有“达”的效果。这是历代医学家论述“肝主疏泄”功能的理论源头。金代医学家朱丹溪是迄今所能检索到较早将“疏泄”与肝联系的医学家。清代医学家唐容川认为,“肝属木,木气冲和条达,不致遏郁”(《血证论·脏腑病机论》),指出了肝脏气机升降活动要保持不郁不亢、升降相宜、疏通条达的状态。

肝之气化、气机活动主要是调节情志活动,影响脾胃的消化吸收、精微物质的输布、血液的贮藏和调节作用、津液的输布、代谢,以及男子排精、女子月经和排卵等生殖活动。

## 肾的气化、气机活动

肾藏精主水,为人身阴阳之根本。肾的气机升降运动方式是以潜降、封藏为主。故在《黄帝内经·素问·六节藏象论》中有“肾者主水,封藏之本,精之处也”之论。肾所贮藏的精有调节全身之精的作

用,诸脏腑阴精充足,受肾脏气机的潜降作用而藏之于肾。因此,肾能“受五脏六腑之精而藏之”(《黄帝内经·素问·上古天真论》)。

当诸脏腑活动对精气所需量增加时,肾所藏之精又能借助肾阳的蒸化作用对脏腑之精进行反向调节,从肾中升散于所需的相应部位。因此,肾精亏虚,亦可导致其他脏腑不足。前人所说的“补脾不如补肾”之说应当源于这一认识。肾中所藏的相火以潜降内藏为顺,以升浮妄动为害。在生理情况下,肾中相火靠肾中阴精的制约。肾阴充足,相火降伏;肾阴亏虚,相火无制则浮亢为病,就会出现失眠健忘、梦遗、五心烦热等症。因此,肾阴与相火之间的升降必须适度,封藏有节制,才能维持肾中阴阳的动态平衡,使机体既能获得肾中相火的温养,又不至于亢而为害。

肾精通过气化而生成肾气,肾气凝聚而为肾精。肾的精气又能化生“肾阴”(又称元阴、真阴、命门之水)和“肾阳”(又称为元阳、真阳、命门之火)。其中肾阴具有滋润、抑制、凝聚、内敛等功能,肾阳有温煦、兴奋、生化、推动等功能。肾阴、肾阳之间的和谐有序既是维持肾各项功能的前提,也是影响全身各个脏腑功能活动的重要因素。因此,有肾为人一身“阴阳之根,水火之宅,五脏六腑之阳气非此不能发,五脏六腑之阴气非此不能滋,脾胃中州之土非此不能养”(《景岳全书·传忠录·命门余义》)之说。因此,肾为全身气化、气机之本源。

人体在生长、发育过程中,由于肾的气化、气机作用,

肾的精气化生为天癸,促进人体的性器官发育成熟,也促进着人体的生长发育。

肾主水是其主要功能之一,同样依靠着肾的气化、气机活动。在肾的气化、气机作用下,输于下焦的水液经过肾阳的蒸化,将浊中之清重新吸收,向上输布到心、肺,重新发挥滋润作用,浊中之浊在肾气的作用下经膀胱排出体外。

此外,肾之纳气、充耳、司二阴的功能,无一不是肾的气化、气机活动的结果。聚则肾气凝聚为肾精,散则肾精化为肾气;升则肾中精气上充于脑,听觉灵敏,思维敏捷;降则能使吸入体内之清气为肾所纳,呼吸有力、通畅、平稳,否则可有肾不纳气而为喘证;肾气充足,升降相宜,二阴开合,启闭有度。

## 六腑的气化、气机活动

六腑总的功能是“传化物而不藏”(《黄帝内经·素问·五脏别论》)。胆腑贮藏胆汁,各腑则受盛清浊混杂之物,相互之间保持着“虚实”更替、传输通畅的生理联系,达到“以降为顺,以升为和,以通为用”的传化功能。六腑的气化、气机活动是以“通行下降”为主要方式,如果通降一旦失常,糟粕不能传化,就会有痛、胀、闭、吐的症状出现。但是六腑亦有其升的一面,如胃、小肠、大肠、膀胱均可将吸收的浊中之清升转于全身以供机体利用。使下焦之元气升达全身各处,故有“三焦者,元气之别使也”(《难经·六十六难》)。

以上诸药配伍,温清并用,补泻兼施,表里同治,标本兼顾,共奏温中和胃、理气止痛、止泻止呕之功。

## 方剂溯源

和胃整肠丸,源自泰国,由著名华侨中医药学家李万山先生创制,距今已有百余年历史。李万山先生精通中医,结合东南亚亚热带气候特点及当地民众常见的胃肠道疾病,以中医理论为基础,融合中西医结合用药理念,创制出和胃整肠丸,在泰国及东南亚地区广为流传。

20世纪中期,和胃整肠丸经香港传入广东,因其疗效确切、服用方便,迅速成为家庭常备药。此后,李万山制药有限公司不断优化工艺,使传统验方方向现代制剂转化。

和胃整肠丸因其显著疗效被广泛认可,收录于国家药品标准,成为消化系统常用非处方药。方中木馏油取自天然木材蒸馏,抑菌止泻;颠茄提取物解痉止痛,中西合璧,别具匠心。中医无“整肠”之说,不应拘泥于名字,无论寒湿或湿热所致胃肠道不适,只要属于脾胃不和、气机逆乱,均需要辩证论治。

## 成分解读

君药 木馏油,味辛,性温,可以杀菌止泻、防腐收敛,对肠道有保护作用,是方中止泻止痛的核心成分。

臣药 颠茄、味苦、辛,性温,能解除胃肠道平滑肌痉挛,缓解腹痛,抑制腺体分泌,减少胃肠道蠕动,从而止吐止泻;肉桂,味辛、甘,性大热,能补火助阳、散寒止痛、温经通脉。二药配伍,一止痉挛,一散寒邪,共奏温中止泻之功。

佐药 丁香,味辛,性温,能温中降逆,补肾助阳、散寒止痛,与肉桂相配,增强温中散寒之力;甘草,味甘,性平,能补脾益气、清火解毒、调和诸药。诸药配伍,温中补虚、调和药性,恢复脾胃正常运化功能。

使药 薄荷脑,味辛,性凉,能疏风散热、芳香醒脾、行气止痛,引诸药入脾胃经。

以上诸药配伍,温清并用,补泻兼施,表里同治,标本兼顾,共奏温中和胃、理气止痛、止泻止呕之功。

## 功能主治

和胃整肠丸具有温中和胃、理气止痛的功效,主要用于治疗寒湿困脾、脾胃不和引起的腹痛、腹泻、呕吐、腹胀、消化不良,症见胃脘疼痛、恶心呕吐、肠鸣腹泻、大便溏薄、食欲不振,舌淡苔白腻,脉濡缓。

## 现代研究与应用

现代研究 现代药理研究表明,和胃整肠丸有明显的解痉、止泻、抗菌和促进胃肠道动力恢复的作用。和胃整肠丸对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、沙门氏菌等均有明显的抑制作用,同时能缓解胃肠道平滑肌痉挛,减少胃酸分泌,保护胃黏膜,促进消化液分泌。

现代应用 在临床上,和胃整肠丸广泛用于治疗消化不良、功能性消化不良、肠易激综合征、旅行性腹泻、胃痉挛、水土不服等消化系统疾病。

## 用药方法

和胃整肠丸为棕褐色丸剂,味辛、微苦。

剂型选择 目前,和胃整肠丸主要有丸剂和瓶装水丸等剂型。和胃整肠丸(丸剂),服用方便,起效快,适合急性胃肠道不适时服用;瓶装水丸,小巧便携,尤其适合外出旅行、出差携带,随时随地应对胃肠道不适。

用法用量 口服,每次4丸~6丸,每日3次;儿童酌减,每次2丸~4丸,每日3次。

## 注意事项

患者服用和胃整肠丸期间,应忌食生冷、油腻、辛辣刺激食物;在服药期间,不宜同时服用滋补性中药;孕妇、哺乳期妇女,应在医师指导下服用和胃整肠丸;胃热呕吐、胃热腹痛者,不宜服用和胃整肠丸;过敏体质者,慎用和胃整肠丸;儿童、年老体弱者,以及高血压病、心脏病、糖尿病、肾病等慢性病患者,应在医师或药师指导下服用和胃整肠丸;服用和胃整肠丸3天症状无缓解者,应及时就诊。

(作者供职于郑州市第七人民医院,系河南省妇幼保健协会儿科呼吸专业委员会常务委员)

## 征 稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一篇关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《诊疗感悟》等栏目,真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳  
联系方式:15036010089  
投稿邮箱:xulin.lin@qq.com



## 诊疗感悟

# 火龙罐治疗疾病经验

□胡艳丽



制图:徐琳琳

火龙罐是集艾灸、刮痧、推拿、点穴、灸熨于一体的综合性中医外治法。它并非依靠负压吸附的传统火罐,而是以特制罐体为载体,通过艾柱燃烧的热力,配合专业手法作用于人体经络穴位,具有多重调理效果。火龙罐的罐体由玄石和紫砂混合,经过高温烧制而成。罐口设计为不规则的花瓣型,通常是莲花瓣,这种设计不仅美观,更重要的是在运罐过程中能起到按摩和刮痧的作用。罐体与金属接触部分采用了高科技的鍍金鍍银技术,以达到“金补银泻”的平衡效果。

火龙罐因罐内点燃艾柱,如火龙之口,驱寒、除湿、化痰;又因其操作时,罐体在人体经络上行走,犹如一条火龙在盘旋,故名火龙罐。

又改善阳虚、寒湿体质。  
疏通经络 火龙罐罐口花瓣状设计可在皮肤表面顺势滚动、刮拭,替代传统刮痧,松解肌肉筋膜粘连,打通气血瘀堵,促进全身气血循环。  
推拿点穴 借助罐体重量与揉、按、推、碾手法,精准刺激经络穴位,经过高温烧制而成。罐口设计为不规则的花瓣型,通常是莲花瓣,这种设计不仅美观,更重要的是在运罐过程中能起到按摩和刮痧的作用。罐体与金属接触部分采用了高科技的鍍金鍍银技术,以达到“金补银泻”的平衡效果。

扶正固本 通过温热刺激与经络疏通,激发人体自身正气,提高免疫力,修复身体机能,实现“补虚祛邪”的养生目的。

火龙罐的优势  
舒适无痛 传统刮痧,患者易疼痛、留痧重;火罐,患者易出现吸附紧绷感;火龙罐罐口光滑圆润,滚动刮拭无刺痛,实现“痧出即化”,不适感低。  
多效合一 单一艾灸、刮痧、推拿仅能实现单一功效,火龙罐集多种古法功效于一体,一次治疗相当于同时做艾灸、刮痧和推拿,调理更全面。  
温热渗透性强 火龙罐依靠艾柱持续温热加热罐体热传导,热力可直达肌肉深层,而非停留在表皮,具有驱寒祛湿作用。  
适用范围广 火龙罐可针对

腹部、肩颈、关节、腰骶等多个部位操作,兼调养生理与慢性不适缓解。  
火龙罐的作用  
温经散寒,祛湿排浊 有效改善体内寒湿堆积,缓解手脚冰凉、畏寒怕冷、关节冷痛等问题。  
活血化瘀,缓解劳损 针对颈肩腰腿痛、腰肌劳损、肩周炎等慢性劳损,松解筋结、减轻疼痛。  
调理脏腑,改善亚健康 通过刺激背部腧穴、腹部穴位,调节脾胃、肝肾、心肺功能,改善失眠、疲劳乏力、精神不振。  
暖宫调经,呵护女性 温煦胞宫,缓解宫寒、痛经、月经不调、产后寒湿入侵等妇科不适。  
行气止痛,舒缓压力 疏通气机,放松身心,改善焦虑、压力大导致的胸闷、腰酸、情绪低落。  
火龙罐的适应证  
火龙罐的应用范围非常广泛,尤其对疼痛性疾病和寒湿体质有明显的调理作用。

脊柱软伤及腰背问题 颈椎病、腰椎间盘突出症、强直性脊柱炎、急性腰扭伤、局部肌肉劳损等。  
胃肠道疾病 功能性消化不良、腹胀、便秘、便溏、寒性胃痛、

脾胃虚寒引起的泄泻等。  
妇科疾病 月经不调、痛经、子宫肌瘤、宫寒不孕等。  
风湿免疫及内科 中医所指的风、寒、湿所致的痹证(关节痛)等。  
儿科应用 小儿感冒、发热、咳嗽、厌食及免疫力低下等,需要专业人士操作。  
火龙罐的禁忌证  
虽然火龙罐相对安全,但是并非人人适用。  
绝对禁忌人群 患有急性疾病(如高热)、传染性疾病、接触过敏感或严重艾烟过敏者;不明原因内出血者;孕妇的腰骶部和腹部;严重外伤未缝合的伤口局部;情绪激动、醉酒、吸毒人员,以及精神病发作期患者。  
相对禁忌人群 糖尿病未梢神经损伤者,对温度不敏感易烫伤;体质极度虚弱者。  
火龙罐的操作流程  
体质辨识 专科医师先判断患者体质,确认适合火龙罐后再调理。  
体位准备 根据调理部位,采取舒适的躺卧姿势。  
手法操作 点燃罐内艾柱,医师运用揉、碾、推、按、刮、抖等手法,在经络穴位上匀速操作,

时15分钟~30分钟。  
术后养护 调理结束后,做好保暖工作,补充温水。  
注意事项  
专业操作 必须经过正规培训的中医医师、治疗师操作,严禁自行在家使用,避免烫伤、辨证失误。  
术后护理 调理后4小时~6小时内不洗澡、不吹冷风、不喝冷饮,注意保暖,防止寒湿再次入侵,治疗后适当休息。  
正常反应 调理后可能出现口干、轻微疲劳、局部淡红色痧印,均为正常反应,多喝水、休息一两天即可缓解。  
异常反应 若因操作时间过长出现小水泡,无须特殊处理,身体可自行吸收;若水泡较大,需要请医生处理。  
疗程建议 亚健康调理者,建议5次~10次为1个疗程;慢性病患者,需要遵照医嘱坚持调理。  
火龙罐作为中医智慧的结晶,打破了人们对“刮痧拔罐必痛”的刻板印象。它以温通调补的特性,实现了治疗性与舒适性的统一。  
(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)