•研究报告•

基于大气周流观的《黄帝内经》大气与 宗气条文解读及理论发微

陈吉全

(南阳医学高等专科学校,南阳 473061)

摘要:大气周流观是指大气在胸中生成后,经上焦心肺鼓动、宣降布散至全身经络,周流全身五脏六腑四肢百骸后又回到胸中再次出发的观点。笔者认为《黄帝内经》(以下简称《内经》)原文体现了大气周流的学术思想,其认为大气由水谷精微化生的营卫二气聚积于胸中形成,大气的本质是营卫二气之合气,营卫周流即是大气周流的表现。基于大气周流观,笔者认为《内经》大气概念来源于先秦精气学说之自然之气(太虚之气),《内经》论述大气病机有大气入于脏腑、大气逆上、大气阻滞等,《内经》以大气周流理论指导大气的临床应用,用于指导制定针刺补泻方法。《内经》全书涉及到论述"大气"的篇章,大气概念通篇除一处指自然之气外,全部是指水谷精微上输胸中形成之大气。对比《内经》原文,宗气即胸中大气。

关键词: 大气周流观; 《黄帝内经》; 大气; 宗气

Interpretation and theoretical elaboration of Daqi and Zongqi articles of Huangdi Neijing based on the view of Daqi circulation

CHEN Jiquan

(Nanyang Medical College, Nanyang 473061, China)

Abstract: The concept of Daqi circulation refers to the view that after the Daqi is generated in the chest, flows through the meridians of the entire body through the heart and lungs, and then spreads to the body. It then flows back to the chest and starts again. The author believes that the original text of the *Huangdi Neijing* (hereinafter referred to as the 'Neijing') reflects the academic idea of Daqi circulation. It believes that the Daqi is formed by the accumulation of the yinqi and the weiqi generated by the refinement of foods in the chest. The essence of the Daqi is the combination of the two qis of the yinqi and the weiqi, and the circulation of yinqi and the weiqi, is the manifestation of Daqi circulation. Based on the view of Daqi circulation, the author believes that the concept of Daqi in Neijing originates from the natural qi (Taixu qi) of the pre-Qin theory. The pathogenesis of Daqi diseases in Neijing is that the Daqi enters the zang-fu organs, the Daqi is reversed, and the Daqi is blocked. The Neijing uses the theory of Daqi circulation to guide the clinical application of the Daqi , and is used to guide the development of acupuncture tonifying and reducing methods. The concept of 'Daqi' in Neijing's involved chapters which talk about 'Daqi', refers to Daqi formed by the essence of water and grains transmitted upwards to the chest, except for one aspect that refers to the natural qi. Compared with the original text of Neijing, Zongqi is the Daqi in the chest.

Keywords: Daqi circulation; *Huangdi Neijing*; Daqi; Zongqi

大气理论与宗气理论肇始于《黄帝内经》(以下简称《内经》),经查《内经》全书涉及到论述"大气"的篇章共11篇14处,其中《素问》6篇8处,《灵枢》5篇6处。涉及宗气条文主要有4篇6处,其中《素问》1篇2处,《灵枢》3篇4处。历代医家对这些条文中的大气、宗气内涵结合语境进行了注解,并在此基础上探讨了大气、宗气的形成、生理功能、病机、临床应用等

问题,取得了很多成果,但是由于历代医家大都没有深刻领会到《内经》大气周流的思想,以致注解大气时认为各篇条文中大气各有所指,颇令后学迷惑。笔者多年从事中医大气与宗气理论研究,以《内经》的大气周流观为指导,对《内经》中所有大气及宗气有关条文进行解读,提出了一些新的看法,并对大气周流观的奥义进行阐发,供同行参考。

基金资助: 南阳市2017年科技攻关项目(No.2017KJGG096)

通信作者: 陈吉全,河南省南阳市卧龙路1439号南阳医学高等专科学校科研中心,邮编: 473061,电话: 0377-63526561

《内经》的大气周流观

大气周流观是指大气在胸中生成后,经上焦心肺鼓动、宣降布散至全身经络,周流全身脏腑筋膜四肢百骸后又回到胸中再次出发的观点。《内经》原文体现了大气周流的思想。

1. 大气的生成 《灵枢·五味》: "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。其大气之转而不行者, 积于胸中, 命曰气海, 出于肺, 循喉咽, 故呼则出, 吸则人" [1]112。《内经》认为大气由水谷精微化生的营卫二气聚积于胸中形成, 大气的本质是营卫二气。

结合《内经》其他各篇及现代医学,笔者认为大气生成过程是:肾主骨髓,骨髓中元精在元阳温煦下化生元气,元气氤蕴变化产生初始营气与卫气,在肝气升发下,进入经脉,继续升至上焦心肺和胸中接受脾胃系统上输于肺的水谷精微的濡养及自然界天阳之清气温养,并固摄谷气和清气后,遂成成熟的卫气与营气,合称胸中大气,即宗气,胸中大气在心阳鼓动下,布散全身,即为一身之大气。

2. 大气的周流 《灵枢·营卫生会》曰: "人受气于谷,谷人于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十度而复大会,阴阳相贯,如环无端,卫气行于阴二十五度,行于阳二十五度,分为昼夜"[1]53-54。认为营卫二气出于肺周流全身,其中营气在经脉之中循行,卫气则在经脉之外运行,营卫二气无休止地在全身循行运转,一昼夜在人体内各自运行五十周次,然后会合一次。营卫二气在胸中合成胸中大气,出于肺,分而言之则是营卫二气,合而言之为全身之大气,因此营卫二气相偕而行,周流全身,即是大气周流全身的表现。其次,在《内经》还指出卫气有单独运行和散行全身两种方式作为大气周流的补充^{[3]89}。大气周流是一个以营卫合、分、合实现的复杂的网络形式。

结合现代医学分析,血液中具有免疫功能的白细胞,相当于卫气的护卫功能;血浆及红细胞运输营养与氧气,血小板约束营血,使其运行于脉道之中,三者相当于营气的功能,故营卫并行于脉中周流全身是大气周流主体方式。大气周流至脏腑器官组织时,通过络脉(现代医学微动脉、微静脉等)向其提供清气,清脉转化为浊脉,部分卫气可出于浊脉之络(微静脉等)而散行,部分卫气在现代医学淋巴结之络脉(现代医学高内皮微静脉)处,进入卫气独行通道转为独行,独行者相当于现代医学之淋巴循环,其功能除护卫之外,还有回收蛋白质、运输脂肪,以之温养全身的功能。散行卫气及其余气可通过络脉(现代医学毛细淋巴管)进入独行,独行者逐渐汇聚,注于浊脉,并在心肺大会并行之营卫,经肺之呼浊吸清,再次更新为胸中大气。大气升降出人,周流不息。

营卫二气,合而言之为全身之大气,可以解释《素问·气 穴》中条文:"肉之大会为谷,肉之小会为溪,肉分之间,溪 谷之会,以行荣卫,以会大气"[3]108。张志聪注解为:"是荣气有行于脉中,有行于脉外,有同宗气出于胃之经隧,注于脏腑之大络,而出于肌腠之间,三者之气,交相会合,故曰以行荣卫,以会大气……此论布散之营气,与卫气宗气大会于分肉之外"[4]279。在此,张志聪不是将大气看作营卫的合气,而是将荣卫与大气(宗气)看成独立的3种气。笔者认为可解读为:营卫行于肌肉间溪谷;分肉之间是溪谷会合之处,营卫于此会合成大气。

大气周流观指导下的《内经》大气原文解读

《内经》大气原文除上述《灵枢·五味》《素问·气穴》外,还有9篇,9篇中《素问·五运行大论》中讨论了大气概念来源,在其他相关条文中《内经》论述了大气的病机及临床应用。

1. 大气概念来源 《素问·五运行大论》曰: "帝曰: 地之为下否乎? 岐伯曰: 地为人之下, 太虚之中者也。帝曰: 冯乎? 岐伯曰: 大气举之也" [2][32]。追溯古代天文学, 远古先哲以浑天说、盖天说、宣夜说对宇宙天地的存在与运动进行了探索。宣夜说约成于东汉,来自于先秦精气说,先秦精气说认为宇宙万物由精气、太虚之气所化生,生成之后以气为中介发生联系,精气是不断运动流行的[5][22]。宣夜说在此基础上认为宇宙无涯,其中充满气体,所有天体都在太虚之气中漂浮运动[6],笔者认为此处"气体"为精气。故此条文大气当为自然之气。宣夜说大气论可能是中医大气概念来源。

然而宋朝林亿认为《素问·五运行大论》等运气7篇是唐朝王冰以《阴阳大论》补入而得,又运气7篇采用的干支甲子纪年法,在东汉元和年间才开始采用,故运气7篇即《阴阳大论》可能东汉成书。依此而言,《内经》其他各篇成书应该早于运气7篇,运气7篇中出现的宣夜说大气概念不应该为全书大气概念之直接渊源。

但是精气学说在《内经》成书之前已经相当成熟了,那么至少宣夜说之哲学基础先秦精气学说可以作为中医大气概念的渊源。精气是不断运动流行的,故哲学之气有流行之意^{[5]22},且早于《内经》成书的《吕氏春秋》曰:"精气一上一下,圜周复杂,无所稽留,故曰天道圜",认为精气有圆周运动的性质。大乃体积空间广阔,故有磅礴之意,大气者,气势磅礴的流行、周流全身之精气也,哲学之气与大这个形容词结合,如此便产生了中医大气概念。《素问·五运行大论》揭示自然大气有托举、维持的作用,这为后世医家喻昌等人发展大气学说提供了哲学指导。

2. 大气相关的病机

2.1 大气入于脏腑 大气入于脏腑,即巡行周身经络的大气(气血)离开约束其运行的经络直接进入空腔脏器。《灵枢·五色》曰:"大气入于脏腑者,不病而卒死矣"[1]104。张志聪认为此大气为"大邪之气"[4]726。张锡纯认为此大气为胸中大气,"大气入于脏腑"即为大气陷下[7]282。笔者认为此大气为胸中大气,

但是"大气入于脏腑"者当为大气离经,气血溢出经脉之外,进入空腔脏器,这在古代其人必不病而卒死。在此需要指出,空腔脏器亦为脏腑,如胃、大肠、小肠、膀胱等为腑,脑、胆、女子胞等为奇恒之腑。

《灵枢·病传》曰: "淫邪泮衍,血脉传溜。大气入脏,腹痛下淫,可以致死,不可以致生"[1]90。此处揭示出由于外来或内生淫邪蔓延扩散,经过血脉流传,阻碍大气运行,致使大气离经,气血外溢,进入脏腑,腹痛下血者,难治,张志聪认为此大气为"淫邪",淫邪蔓延肌肉腠理而伤气,传流于血脉而入脏伤神,神气并伤则死[4]697。又曰: "黄帝曰: 大气入脏奈何? 岐伯曰: 病先发于心,一日而之肺,三日而之肝,五日而之脾,三日不已,死。冬夜半,夏日中"[1]90。此处条文说明大气入脏的原因是病邪在脏腑间传变,脏腑相生相制的关系失常,气血逆乱所致,张志聪认为此为"大邪入脏,传于其所不胜而死"[4]698。

总之,"大气入于脏腑"与"大气入脏"是外来邪气或内生邪气,阻碍大气在经络中运行,或扰乱脏腑生克协同关系,从而影响大气在脏腑经脉间交接流行,气血溢出经脉,进入空腔脏器的疾病。

2.2 大气逆上 大气出于心肺向全身脏腑经络布散,若遇寒热痰湿等邪气阻碍或为亢阳、水饮等上冲之气所裹挟,则有可能上逆。《灵枢·刺节真邪论》载:"大气逆上,喘喝坐伏,病恶埃烟,不得息"。肺经大气大逆,则气喘喝喝有声,或坐或伏,难以仰卧,厌恶灰尘烟雾,呼吸困难。此条论述了肺经大气逆上的症状,张志聪认为此大气乃宗气[4]508。《素问·刺法论》载:"天以虚,人气肝虚,感天重虚,即魂游于上,邪干厥大气,身温犹可刺之,刺其足少阳之所过,次刺肝之俞"[2]208。高士宗认为此大气为"肝气",曰:"邪干,即病厥,厥,厥逆也,大气,肝气上逆也"[9]284。笔者则认为此大气当为"肝经大气",即肝气亏虚,感受虚邪,肝经大气上逆,此条文论述了肝经大气上逆病机及其针刺治法。

2.3 大气阻滞 大气阻滞病机指大气在周流全身过程中,若为寒热湿燥暑火等六淫之邪或水饮痰浊瘀血等内生邪气阻碍,气机阻滞的现象,多发生疼痛、红肿、拘急、麻木等症状。《灵枢·九针论》载:"九曰大针,取法于锋针,其锋微员,长四寸,主取大气不出关节者也"。此为水饮、痰浊、瘀血闭阻关节,经络中大气不能通过,发生水肿,治以大针,马莳认为此为淫邪流溢,如风水状,其流不能过于机关大节,大针其锋微圆,可以取大气之不能过于关节[8]530,未明确指出"淫邪"与大气是何关系。又《素问·热论》曰:"其不两感于寒者,七日巨阳病衰,头痛少愈……十二日厥阴病衰,囊纵,少腹微下,大气皆去,病日已矣"[2]63。马莳曰:"大邪之气皆去,病日己矣"[8]289,认为此大气为"大邪之气"。张志聪曰:"伤寒之邪,为毒最厉,故曰大

气"[2]165-166。笔者认为此为大气被热邪瘀滞所致,待厥阴经脉热 邪衰减,去者,过也,大气通过,气血和畅,则阴囊驰纵,少腹拘 急症状缓解。

3. 大气的临床应用 《内经》以大气周流理论指导大气的临床应用,主要用于指导制定针刺补泻方法。大气者,营卫之气之合而言之者。全身脏腑经络皆赖大气温养、濡润、护卫,故大气以充沛通畅为要。针刺目的就是实者通之,虚者补之。大气被邪气阻碍者泻实祛邪,通行大气,大气不足者,调控神气,留置大气以补虚。

《素问·离合真邪论》载:"吸则内针,无令气忤,静以留久,无令邪布,吸则转针,以得气为故,候呼引针,呼尽乃去,大气皆出,故命曰泻"[2]56。泻时吸气时人针,呼气时出针,邪气去,大气出于瘀滞部位,通行无阻,疾病告愈,此乃泻法。高士宗曰:"呼尽针乃去,使针下所聚之气皆出,此泻邪之法,故命曰泻"[9]108,认为大气为针下所聚之邪气。张志聪亦认为此大气为大邪之气[4]47。又《素问·调经论》曰:"泻实者气盛乃内针,针与气俱内……必切而出,大气乃屈"[2]119。屈,穷尽,《吕览·安死》曰:"智巧穷屈"。大气通过患处,无所停留郁滞,故为泻实,此外,笔者认为"屈"可能是"出"字的借字,亦为大气通行之意,此条针刺泻法解释与上条同理,不再赘述,然而高士宗认为此大气乃"相并之盛气"[9]226,张志聪依然以此大气为"大邪之气"[4]304。

"候吸引针,气不得出,各在其处,推阖其门,令神气存,大气留止,故命曰补"[3]56。补法在吸气时出针,正气不得随针泻出,在针刺部位轻轻按压,闭合气门,使神气停留,大气留置,补益虚处。王冰注曰:"大气,谓大经之气流行营卫者"[10]。高士宗曰:"大气,针下所聚之气也"[9]108。笔者认为二者皆没有直接指出大气的准确含义。

此外,实施泻法时要等大气来时实施,借助大气力量祛邪,大气已经通过疾病部位而泻之易损伤正气,故《素问·离合真邪论》曰:"故曰候邪不审,大气已过,泻之则真气脱,脱则不复,邪气复至,而病益蓄,故曰其往不可追,此之谓也"^{[2]56}。然高士宗认为此处"大气已过"的意思是风邪之气已过其处^{[9]148}。张志聪亦认为此大气为"风邪之气"^{[4]148}。

4. 运用大气理论阐释病机 《内经》运用大气理论及大气与营卫关系阐释临床病机。《素问·汤液醪醴论》在论治水肿病时曰: "开鬼门,洁净府,精以时服,五阳已布,疏涤五藏,故精自生,形自盛,骨肉相保,巨气乃平"。此"巨气"张志聪认为是"太阳主气"^{[2]50},"巨气乃平"即足太阳经主气功能恢复正常^{[4]50};马莳认为此"巨气,大气也,即正气也"^{[8]43}。因《内经》称"太阳"为"巨阳",故马莳看法可参。经过发汗、利小便等治法,五脏阳气敷布,荡涤阴邪,则精气生,骨肉相称,大气功能恢复正常。此为仲景"大气一转,其气乃散"学术思想理论渊

源。《内经》认为大气由营卫在胸中合成,大气出于肺,可分为营卫,大气周流以营卫周流实现,营卫周流郁滞即可致病。以痹病为例,《素问·痹论》曰:"逆其气(营卫)则病,从其气(营卫)则愈,不与风寒湿气合,故不为痹",痹病病机之一是营卫之气(合称大气)运行紊乱,与风寒湿之气相搏结所致。

宗气条文解读

1. 宗气形成与功能 《灵枢·邪客》云:"五谷人于胃也, 其糟粕、津液、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"[1]135。此条说明宗气为五谷化生,积于胸 中,功能主要是贯心脉而行呼吸。此外,《灵枢·邪气藏府病形 第四》曰:"其宗气上出于鼻而为臭"[1]12。说明宗气有助于嗅觉 形成。

2. 宗气释义 张志聪曰:"宗气行于十二经隧之中,为脏腑经脉之宗,故曰宗气"[4]96。笔者认为,宗气之所以曰宗气,《广雅·释诂》曰:"宗,众也"。《书·禹贡》曰:"江河朝宗于海","宗"在此为"归往"之意,"归往"即聚集,则"宗气"可以理解为"聚气、众气",胸中之气由水谷精微在胸中聚集而成,故曰宗气。《内经》中有关"宗"字的名词还有"宗筋""宗脉"等之"宗",皆为此意。

3. 宗气病理 《素问·平人气象论第十八》载:"胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳下,其动应衣(手),脉宗气也……绝不至,曰死,乳之下,其动应衣,宗气泄也"^{[2]34}。马莳认为此宗气"即大气也""大气积于膻中,与此相通也"^{[8]179}。宗气贯心脉,推动血行,虚里脉反映宗气盛衰,其动应衣,则是宗气外泄的表现。宗气病理有宗气外泄。

《灵枢·刺节真邪》曰:"宗气留于海,其下者注与气街,其上者走与息道。故厥在于足,宗气不下,脉中之血,凝而留止"[1]151,宗气可以下注气街,温煦血脉,宗气不足,足部瘀血而寒厥;又曰:"有所结,中于肉,宗气归之,邪留而不去,有热则化为脓,无热则为肉疽"[4]827。邪气搏结于肉,宗气聚于患处与邪气相争,化热则生脓疽,未化热、不化热则生肉疽,此2条说明宗气与胸中大气一样形成后可以在人体上下内外流注运动,其可以被寒邪等外邪所阻滞,其病理有宗气瘀滞。马莳曰:"结气中之于肉,上膲宗气正于其所,被邪气留而不去,如有热则化为脓,如无热则只为肉疽"[8]513。马莳没有认识到宗气可以抗邪,热为宗气与邪气相争而化,毒盛无热为宗气虚,抗邪无力。

4. 大气与宗气关系 宗气与大气化源均为水谷精微,大气 为营卫二气,宗气是五谷化生的与糟粕、津液相对的物质,亦 为营卫,宗气贯心脉,行呼吸,大气司呼吸,宗气可抗邪,大气 含有卫气,抗邪为应有之义,故二者均为营卫二气的合气、形成 位置均在胸中,功能相近,均可流注运动,则宗气即胸中大气, 宗气出于心肺,即为全身大气。

讨论

自《内经》创立大气学说后,对于大气颇有研究的历代医家在大气是否周流方面有不同意见。张仲景认为"大气一转,其气乃散",创立温阳理气转动大气的方法治疗水气病,体现了大气周流的思想;孙一奎认为大气即是居于膻中的宗气,且宗气、大气流行于全身[11],喻昌认为营卫周流,然大气在胸中主持,未明言大气周流¹²。

近代著名医家张锡纯所撰《医学衷中参西录》全面总结了前代大气学说的研究成果,认为元气是宗气发生之先天之本,清气与水谷之气是宗气的后天之本;将大气的病理变化概括为大气虚衰、大气上逆、大气下陷等,制定调补大气方药,为宗气理论完善做出了巨大贡献。对于大气是否周流,张锡纯曰:"人之一身,皆气之所撑悬也,此气在下焦为元气,在中焦为中气,在上焦为大气,区域虽分,而实一气贯注"「7104,认为元气、中气、大气为一气所贯注,大气、中气皆为元气所化,然而大气在胸中斡旋全身,与全身息息相通,却不需要流注全身,犹如磁铁对铁针的作用「790。这一点与大气周流观不相容,故其认为上述《素问·热论》条文"大气皆去,病日已矣"中的大气为伤寒之气「71282,笔者认为这为彻底理解大气含义留下了遗憾。历代诸多医家之所以不明大气之奥义,是因为没有完全体会大气周流观所致。

现代医家理解《内经》条文大都沿袭古代医家注解[13-14], 认为条文中大气有自然之气、大邪之气、宗气等区别,笔者认为 根据大气周流观,诸条文除一处指自然之气外,全部指由营卫 之气于胸中聚集合成的周流全身之大气,无一处指大邪之气, 宗气即胸中大气,以这种思路理解《内经》条文,《内经》含大 气、宗气各篇,从大气的病机及临床应用各个方面阐释大气理 论,意义周全,互相印证,形成一个整体,无互相矛盾之嫌。

笔者认为胸中大气产生根源于肾中精气,滋养于中焦水谷之气,温养于上焦清气,大气物质基础是肾、脾、肺精气,动力来源是肾、肝、心阳气,大气周流滋养护卫全身脏腑及四肢百骸,并入下焦补充元气,元气、大气互相滋生转化,实现先后天之气的循环。大气周流不畅,百病从生,治需调补大气,调即调节大气气机,补即主要补益大气,重在滋化源,补益肺脾肾三脏,肺脾补益以益气为主,补肾主要是补益肾精,大气布散动力不及者则可以根据情况选择补益心肝肾阳气,笔者以基于大气周流观的调补大气治则治疗全身三焦一系列虚实夹杂性慢性病取得了良好的效果[15-16]。笔者并以张锡纯宗气学术思想解读了南阳医家庞景三、方家选部分医案[17-18],在此过程中,庞方二位只字未言,说明治疗虚实夹杂性慢性病,基于大气周流观的调补宗气治则是医家取得良好效果的不自觉或自觉的必然选择。

参考文献

[1] 田代华,刘更生,整理.灵枢经.北京:人民卫生出版社,2005

- [2] 田代华.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2005
- [3] 翟双庆.内经选读.北京:中国中医药出版社,2012
- [4] 清·张志聪.黄帝内经集注.北京:中医古籍出版社,2015
- [5] 孙广仁,郑洪新.中医基础理论.北京:中国中医药出版社, 2012
- [6] 邢玉瑞.中国古代天地结构论与《黄帝内经》理论建构 研究陕西中医药大学学报,2018,41(3):1-4
- [7] 张锡纯.医学衷中参西录.太原:山西科学技术出版社,2009
- [8] 明·马莳.黄帝内经灵枢注证发微.孙国中,方向红,点校. 北京:学苑出版社,2003
- [9] 清・高士宗.素问直解.北京:中国医药科技出版社,2014
- [10] 唐·王冰注.重广补注黄帝内经素问.北京: 中医古籍出版社, 2015:145
- [11] 明·孙一奎.医旨绪余.韩学杰,张印生,校注.北京,中国中医 药出版社.2008:37

- [12] 清・喻嘉言.医门法律.韩飞,等,点校.太原:山西科学技术 版社,2006:6-7
- [13] 吕仕超,张军平."大气"源流与临床指导.中华中医药学刊, 2010,28(12):2501-2503
- [14] 赵凯维,刘寨华.《黄帝内经》之"大气"探析.中国中医基础 医学杂志,2011,17(12):1295-1296,1299
- [15] 陈吉全,刘冉,庞景三.运用张锡纯调补大气理论治疗慢性病 经验.中医研究,2015,28(1):34-36
- [16] 陈吉全.张锡纯大气基本问题及临床应用探讨.中华中医药杂志,2020,35(6):2853-2856
- [17] 陈吉全.庞景三运用张锡纯大气理论治疗慢性病经验.中华中医药杂志.2014.29(6):1881-1883
- [18] 陈吉全.方家选教授运用调补宗气法治疗心悸经验.中医研究,2015,28(10):47-49

(收稿日期: 2022年12月9日)

•研究报告•

《伤寒论》与《金匮玉函经》方药对比研究

朱石兵1,沈澍农2

(¹江苏医药职业学院, 盐城 224005; ²南京中医药大学中医学院・中西医结合学院, 南京 210023)

摘要:《伤寒论》与《金匮玉函经》 "同体而别名",二书流传经历全然不同。《伤寒论》流传广,研究者众多;《金匮玉函经》自宋臣整理后流传不广,渐次失传,元明时期几乎没有医家亲见该书,直至清康熙年间才重新传世。二书虽为"同体",但在篇名、条文、方药、注文、文字等方面存在不同,文章以二书方药为切入点进行对比研究,发现二书方数、方名、药物剂量、节度语等存在大量不同点,对二书的底本、成书、流传、相关性、异文等研究有一定的价值。

关键词:《伤寒论》;《金匮玉函经》;版本;方药;对比研究

Study on the prescription contrast in Shanghan Lun and Jingui Yuhan Jing

ZHU Shibing¹, SHEN Shunong²

(¹Jiangsu Vocational College of Medicine, Yancheng 224005, China; ²School of Traditional Chinese Medicine & School of Integrated Chinese and Western Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine,

Nanjing 210023, China)

Abstract: Shanghan Lun and Jingui Yuhan Jing are 'the same body but aliases', and the two books have completely different circulation experiences. Shanghan Lun has been widely circulated, and there are many researchers; Jingui Yuhan Jing has not been widely circulated since it was sorted out by SONG Chen, and gradually disappeared. During the Yuan and Ming