

中醫行氣法  
及其臨床應用

王大鵬 著

南开大学出版社

6  
6

# 中医行气法 及其临床应用

王大鹏 著

南开大学出版社

## 内 容 简 介

中医学认为，人体气行正常则机体健康，气行失常就会生病。所以行气成为中医学的一个基本治疗法则。

本书是我国第一部探讨中医行气法及其临床应用的专著。作者对于古今中医文献中散见的关于行气治法的论述和临床经验作了简要分析归纳，指出行气法与《内经》、《和剂局方》的学术渊源关系，说明了行气法的基本观点、基本理论，阐述了行气法则的机理与方药，对这一治法的临床变通应用方法及适应病症作了详细介绍，并简介了一些名医验案和个人临床体会。具有一定的学术水平和临床实用价值。是一本研究中医理论与临床的有益的参考书籍。

## 中医行气法及其临床应用

王大鹏 著

---

南开大学出版社出版

(天津八里台南开大学校内)

新华书店天津发行所发行

河北新华印刷一厂印刷

---

1989年1月第1版      1989年1月第1次印刷

开本：787×1092 1/32      印张：8      插页：2

字数：197千      印数：1—5000

ISBN 7-310-00150-8/R·3      定价：3.20元

## 序

“气”是中医学领域一个十分重要的概念，气的理论是中医生理学与病理学的一个基础理论。中医学认为，气行正常则机体健康，气行失常就会生病。行气也就自然成为中医学的一个基本法则。它确是祖国医学宝库中独树一帜的奇葩。

祖国医学关于行气法，历来已有不少论述和验案散在各家著作中，惜尚缺乏对行气法专题论述。由于对行气理论的认识不足或误解，只知其弊，忽视其利，使一些医家畏用行气方药，这实为一憾事。我们在临床中常会遇到因郁致病或因病致郁之证，尤其在妇科疾病中更是屡见不鲜。如能善于使用调气方药确可取得良效。有幸喜读王大鹏同志所著的《中医行气法及其临床应用》一书，我感到不胜欣慰之至。

王大鹏同志敏而博学，潜心研究行气法孜孜不倦，求知于先哲，验之于临证，终于写成这本佳作，消除了医家对行气法的误解，正其名，明其旨，寻微探奥，使行气法得以发扬光大。

这本书分析了《内经》气血理论和《太平惠民和剂局方》与行气法的学术渊源关系。全书在归纳和总结前人论述与验案的基础上，对行气法的理论及其临床价值作了系统论述；说明了中医行气法的基本观点、基本理论；阐述了行气法则的机理与方药；对这一治法的临床变通应用方法及临床适应症也作了详细介绍；并且结合个人临床体会说明了行气法的临床意义。新意层出，视野广远，对理论研究和临床实

践皆有参考价值。

我相信王大鹏同志的这本行气专著出版后，必将会有更多的中医同道对行气法产生浓厚的兴趣。通过大家共同努力，深入发掘，行气法一定会在临床中产生大于它原来的作用。在数不清的祖国医学瑰宝中行气法必会大放异彩。

哈荔田

1988年3月

# 目 录

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 一、《内经》气血理论的指导意义          | ( 1 )  |
| (一) 气血说明人体基本营养物质与重要的生理功能 | ( 1 )  |
| (二) 气血正平流通是维持机体健康的基本条件   | ( 3 )  |
| (三) 气血失和瘀阻是基本病理变化        | ( 3 )  |
| (四) 调和气血、“以平为期”是中医治疗大法   | ( 4 )  |
| 二、《和剂局方》运用芳香行气法的学术特长     | ( 7 )  |
| (一) 疏通气机，不愧百病之法          | ( 8 )  |
| (二) 配伍精当，共奏协同之功          | ( 9 )  |
| (三) 助热生燥，责在选方不当          | ( 13 ) |
| 三、气机不利与调理气机的基本含义         | ( 15 ) |
| (一) 气机和畅则机体健康            | ( 15 ) |
| (二) 气机不利则变生百病            | ( 16 ) |
| (三) 调理气机的重要意义            | ( 20 ) |
| 四、论和法                    | ( 26 ) |
| (一) 和解少阳法                | ( 27 ) |
| (二) 调和肝脾法                | ( 29 ) |
| (三) 调和肠胃法                | ( 31 ) |
| 五、行气药物的作用                | ( 34 ) |

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| (一) 传统理论的认识 .....          | ( 34 )  |
| (二) 现代药理认识 .....           | ( 36 )  |
| (三) 行气药物作用归纳 .....         | ( 47 )  |
| <b>六、临床常用的行气方剂</b> .....   | ( 51 )  |
| <b>七、行气变通诸法分析</b> .....    | ( 62 )  |
| <b>八、行气法的临床应用</b> .....    | ( 70 )  |
| (一) 内科 .....               | ( 70 )  |
| (二) 妇科 .....               | ( 87 )  |
| (三) 外科 .....               | ( 94 )  |
| (四) 其它 .....               | ( 97 )  |
| <b>九、历代名医验案举例</b> .....    | ( 99 )  |
| (一) 金、元代 .....             | ( 99 )  |
| (二) 明代 .....               | ( 102 ) |
| (三) 清代 .....               | ( 109 ) |
| (四) 近、现代 .....             | ( 132 ) |
| <b>十、临床体会</b> .....        | ( 144 ) |
| (一) 行气法在胸闷纳少证治中的变通应用 ..... | ( 144 ) |
| (二) 养阴行气法治疗胃脘痛 .....       | ( 148 ) |
| (三) 行气法在治疗肾炎水肿中的临床意义 ..... | ( 153 ) |
| (四) 养阴行气法治疗“甲亢”的体会 .....   | ( 160 ) |
| (五) 行气通淋法治疗泌尿系感染的体会 .....  | ( 165 ) |
| (六) 从郁证治疗看行气法的临床意义 .....   | ( 172 ) |
| (七) 滋阴清热行气法治疗顽固失眠 .....    | ( 178 ) |
| (八) 行气解郁化痰法治疗梅核气 .....     | ( 182 ) |
| (九) 神经官能症治验录 .....         | ( 185 ) |
| (十) 配合行气药治疗痹证疗效显著 .....    | ( 188 ) |

|     |                                |       |
|-----|--------------------------------|-------|
|     | (十一) 配合行气法可以提高治疗支气管哮喘的疗效 ..... | (190) |
|     | (十二) 疏肝理气法在妇科经带病中的应用 .....     | (195) |
|     | (十三) 常用自拟效验方 .....             | (201) |
| 附 一 | 关于中医气的理论 .....                 | (206) |
| 附 二 | 补气法 .....                      | (217) |
| 附 三 | 方剂 .....                       | (226) |
| 附 四 | 部分简化字与繁体字、异体字对照表 .....         | (247) |



## 一、《内经》气血理论的指导意义

气血理论是中医基本理论的重要组成部分，是研究中医生理病理学的重要课题，又是辨证施治的基本纲领。而中医气血理论和其它基础理论一样也来源于《内经》，《内经》所初步阐明的气血理论对于发展中医理论和临床有很重要的指导价值。本书所阐述的行气学说亦以《内经》气血理论为依据。

### （一） 气血说明人体基本营养物质与重要的生理功能

气血在人体中具有十分重要的作用，它概括说明人体的基本营养物质与生理功能。正如《素问·调经论》所说：“人之所有者，血与气耳。”《素问·八正神明论》也说：“血气者，人之神，不可不谨养。”《灵枢·本藏篇》还说：“人之血气精神者，所以奉生而周于性命也。”说明了气血在生命机体中的至高地位。所谓人身三宝——精、气、神，其中气血又是核心，因为无论先天之精或后天水谷之精的功能都要由气血来体现，精与气、精与血都有相生的关系，而神也只是在气血充足的基础上才能存在。神是以气血为本的生命活动的表现状态，所以《灵枢·天年篇》说：“何者为神？岐伯曰：血气已和，荣卫已道，五藏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。”《灵枢·平人绝谷篇》也说：“血脉和则精神乃居。”可

见，如在先天之本、后天之本等概念的基础上进一步探索何为人身之本，则气血为人身之本的提法是更为妥当的。

《内经》认为血是机体中重要的营养物质，如《**素问·五脏生成篇**》说：“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”《**灵枢·本藏篇**》说：“血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”说明血是脏腑组织生理活动的营养物质。而且精血互生、津血同源、血为气母，说明血是否充足，会直接影响精与津液的生成，关系到气的功能是否正常。血通过气的推动，循行于经脉之中，内至五脏六腑，外达皮毛筋骨，无所不至，脏腑机体都只有在血的营养下才能发挥正常生理功能。

《内经》还认为，就气血而言，气又是主要的，这除了因为“血之与气，异名而同类”，血的功能可由气来体现的道理外，气本身已可全面、概括地说明人体全部生理功能。比如可将最重要的人体功能称为真气，即元气。元气还可包括宗气、营气、卫气等作用。气与气化的概念体现了以新陈代谢为主要形式的生命活动的全过程，而且元气又是生命活动的原动力，是正气一抵抗力的基础，《**内经**》所言：“正气存内，邪不可干，”“邪之所凑，其气必虚”，揭示了元气在发病学中的重要意义。现代医学认为，元气概念包括了神经系统、内分泌系统、造血系统、体液代谢等重要生理功能，特别是与体内免疫功能有直接关系。

气血本身也有密切的关系。《**内经**》说：“气归精”，精又“化为气”，精气有互生的关系，而精又生血，血属于精，所以气血也有相互依存、保持平衡的关系，因此《**灵枢·天年篇**》说：“血脉和调……气以度行……故能长久”。

## (二) 气血正平流通是维持 机体健康的基本条件

关于正常机体生理活动的基本条件和健康状况的标准，《内经》常用“平”或“正平”加以说明。比如《素问·平人氣象论》将健康无病的人称为平人，指出：“平人者，不病也。”《素问·调经论》也说：“阴阳匀平，以充其形，九候若一，命曰平人。”所谓“平”或“正平”是反映机体正常生理功能的标志。而平人所须具备的基本条件，则是气血正平调和、循行流畅通利，这正如《素问·至真要大论》所说：“气血正平，长有天命。”

气血在体内正常流通、循行不已不仅可将营养物供应机体需要，而且承担联络脏腑组织、协调脏腑关系的重要作用。人的生理功能与病理变化都是以五脏为中心，配合六腑，通过经络将五脏六腑、九窍、四肢百骸、内外组织联系为有机整体进行的。气血“行于经隧，常营无已，终而复始，”“如环无端”，则是起联络作用的媒介。脏腑间的整体协同作用依赖气血流通维持。可见气血通利则脏腑和调，气血失调则脏腑失和，所以《素问·生气通天论》说：“气血以流，……长有天命。”

## (三) 气血失和瘀阻是基本病理变化

《内经》认为，“气血以并，阴阳相倾”是基本病理变化，这是因为气血失和、脉络瘀阻会导致一系列连锁的脏腑寒热

虚实病理变化，脏腑、气血、经络在病理过程中又互相影响，互为因果，所以《素问·调经论》说：“五藏之道，皆出于经隧，以行血气，血气不和，百病乃变化而生，是故守经隧焉。”

气血通利是以脏腑正常生理功能为基础的，因而气血失和也是脏腑功能失常的体现。气血循行受阻会导致脏腑功能低下，进而出现功能失常和病理障碍，引起脏腑及整个机体关系失调，组织形态发生变化。气血失和瘀阻与任何一脏的病理变化都可发生联系，它是脏腑病变整体的、集中的病理反应，所以从气血角度可以把握疾病在整个机体中的整体病机。通过疏通调和气血，就可调整脏腑组织的生理病理关系，从而治愈各种病症。因此临床中抓住气血运行失常这一关键环节可谓“得其要者。”

气血运行失常又可直接引起各种气血病变，如《素问·调经论》说：“气血以并，阴阳相倾，气乱于卫，血逆于经，血气离居，一实一虚。血并于阴，气并于阳，故为惊狂。血并于阳，气并于阴，乃为灵中。血并于上，气并于下，心烦惋善怒。血并于下，气并于上，乱而喜忘。”“血与气并，则为实焉。血之与气并走于上，则为大厥。”可见气血失调相并，运行失常，其本身即可引起多种病症。

#### **（四）调和气血、“以平为期” 是中医治疗大法**

由于气血病理是脏腑病变的整体反映，所以从调治气血的角度出发，就可调治各个脏腑的具体病症，这是一种异中求同的有效治疗措施。这正如《素问·三部九候论》所说：

“必先度其形之肥瘦，以调其气之虚实，实则泻之，虚则补之。必先去其血脉而后调之，无问其病，以平为期。”《灵枢·病疽篇》也说：“血气已调，形气乃持。”

所谓“以平为期”，就是通过调节气血关系、使之处于动态平衡状态，进而作用于脏腑组织，使脏腑组织恢复平衡、协调的关系，从而使机体恢复健康的“平人”状态。这和现代科学控制论的观点是完全符合的。在这里我们可以将气血当作一种调节信号，通过它来实现机体的统一协调作用。在机体的整体调节机制中，脏腑、经络、气血保持统一关系。可将脏腑看作人体黑箱内部构件模型，将经络看作信息通道模型，将气血看作信息负载者模型。这样就可运用控制论负反馈调节法的基本原理，建立起易于从外部控制的人体构造模型，并运用调节综合症状变量系统的方法，以气血作为信息，使阴阳气血通过负反馈调节法，恢复健康机体的正常目标值，从而使人体模型恢复协调正常状态，达到治愈病症的目的。这也就是中医协调气血的重要意义所在。

《内经》十分强调疏通气血的作用。如《素问·至真要大论》说：“疏其血气，令其调达，而致和平。”主张“结者散之”。这种通过疏通气血治疗病症的方法与针灸疗法具有类似的意义。针灸疗法之所以具有卓越疗效，其基本原理就在于通过循经取穴，针刺得气，从而疏通经络之气——即循行于经络中之气血。经络之气畅行如常，则百病得愈。所以《灵枢·九针十二原篇》指出，针灸的作用就在于“欲以微针，通其经脉，调其血气，营其逆顺出入之会。”针刺不过是一种输入信号，它调节气血的运行，使其流通、正平。这种调整气血的重要性正如《灵枢·小针解》所说：“粗守形者，守刺法

也。上守神者，守人之血气有余不足，可补泻也。”同样，疏通气血的药物疗法也因具此类似作用而有广泛临床意义，如《素问·至真要大论》说：“疏气令调，则其道也。”“察本与标，气可令调。”由于气血同类，《内经》所说的“调气”或“调经”都是疏通气血的意思。《内经》还具体指出了通过药物治疗调节气血的方法，如《素问·至真要大论》说：“调气之方，必别阴阳，定其中外，各守其乡，内者内治，外者外治，微者调之，其次平之，盛者夺之，汗之下之，寒热温凉，衰之以属，随其攸利，谨道如法，万举万全，气血正平，长有天命。”还说：“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳。六者或收或散，或缓或急，或燥或润，或软或坚，以所利而行之，调其气使其平也。”

疏通气血最基本的治则还是行气活血法。如前所述，气血瘀阻是一个比较重要的非特异性的基本病理变化，它是导致许多病症产生的常见机理，所以行气活血就成了具有十分广泛临床意义的治疗原则。尤其是今天常被人们忽视的行气法，它可通过活跃气的运行，疏通气机，从而消除脏腑功能障碍；修复因病症而受损的组织；恢复改善脏腑组织正常生理功能；促使增生性病变转化或吸收；抑制肿瘤细胞的生长；并具顺气、降逆、平喘、消胀、止痛、开胃、消积、解郁等功效。应当引起充分重视，至少应与活血化瘀法并重，这样才不失《内经》重视“疏气令调”之本义。

总之，《内经》气血理论具有十分重要的临床指导意义，很有必要进行深入的发掘和探讨。只有这样，才能追本溯源，搞清气血理论的精神实质和发展脉络，从而使这一古老理论在自然科学发达的新条件下被赋予更丰富的含义。

## 二、《和剂局方》运用芳香行气法的学术特长

《太平惠民和剂局方》(以下简称《和剂局方》)是宋代著名的官修“方剂手册”，在宋、金时期曾广为流行，影响深远。自经金、元诸大医家竭力攻击后，即声望扫地、一蹶不振。历代除书中有些名方还被广泛选用外，对其书整体和学术特点多承金、元诸家之论而持否定态度。而金、元诸医家攻击《和剂局方》的焦点又在于其多用芳香温燥行气之品。如刘完素(俗名刘河间)在《素问玄机原病式》中指出：“近世方论，而用辛热之药，病之微者，虽或误中，能令郁结开通，气液宣行，流湿润燥，热散气和而愈。其或势甚，而郁结不能开通者，旧病转加，热病渐起，以致于死，终无所悟。”由此创寒凉学派，著《宣明论方》与《和剂局方》立异，故有“《宣明论方》行于北，《和剂局方》行于南”之说。朱丹溪著《局方发挥》，在批判《和剂局方》的基础上，阐发滋阴清相火的学术观点。他指出：“不思香辛升气，渐至于散，积温成热，渐至郁火，……将求无病，适足生病。”而持论颇为公允平正的《四库全书简明目录》亦云：“《太平惠民和剂局方》十卷，南宋医院以此书为祖本，多用燥烈香窜之药，易见功效，而亦多所耗伤，故朱震亨极排之。”

《和剂局方》习用辛香燥烈行气之品这是事实。但此举是功是过?笔者对历代众议颇有疑义。古人以此为《和剂局方》之过，笔者以此为《和剂局方》之功。善用辛香行气药是《和

剂局方》的一大学术特长，是对祖国医学的杰出贡献，应予充分肯定，深入研究，发扬光大。故笔者拟就此略陈管见，为《和剂局方》辛香行气法大张其说。

## （一）疏通气机，不愧百病之法

《和剂局方》之所以倡用辛香行气法是因该法能疏通气机，通过调气而有助于诸病的治疗，故有较广泛的适用病症。

中医认为，气血流通是维持机体健康的基本条件，气机运行失常是导致多种病症的基本病理变化，故有“气机不利则变生百病”之说。气机不利会导致脏腑关系失调、功能失常，引起病理障碍，产生一系列病症。所以《丹溪心法》说：“气血冲和，万病不生，一有拂郁，诸病生焉。”比如能包括多种病症的瘀血证、痰证等也都与气滞有密切的关系。因此，行气法具有十分广泛的临床意义。它通过活跃气的运行、疏通气机，从而能消除脏腑功能障碍，修复因病症而受损的组织，恢复和改善脏腑组织的生理功能。芳香行气药除具有疏肝解郁的作用外，还有消胀、止痛、开胃、消积、行血、化痰、促使增生性病变转化吸收等多方面作用。许多病理变化都可通过调气法而奏效，比如“治痰先治气，气行痰自消”，“活血先行气”，“气升当降，气逆当调”等。可见“气机不调则病不除”之说确有深刻含义。诚然，行气药运用不当会有化燥、伤阴、生热等弊病，但只要配伍运用得当，即可防止副作用的产生，不可因噎废食。

《和剂局方》之所以具有良好疗效，与充分运用芳香行气



药有密切关系。书中有许多历代流传习用的著名方剂，如苏合丸、活络丹、逍遥散、平胃散、香苏散、藿香正气散、参苏饮、苏子降气汤、乳香趁痛散、乌药顺气散、五皮散、木香槟榔丸、四七汤等都配有行气之品。全书 788 方中，多数方剂配有芳香行气药物，体现了注重行气的特点。

《和剂局方》一书中治疗多种病症均注意行气药物的酌情运用，比如治疗中风不语、中恶气绝、中诸般毒、半身不遂、风寒湿痹、筋骨拘急、风痰眩晕、腰痛足痿、伤寒温热、时行疫疠、中暑吐泻、霍乱转筋、心胸脘腹疼痛、反胃呕吐、胁肋胀痛、食滞停积、噎膈痞塞、积聚痞癖、噎气呃逆、咳嗽气急、诸种哮喘、劳伤虚损、失眠多梦、心悸怔忡、骨蒸劳热、阳萎遗精、小肠肾气、湿热淋浊、泻痢便秘、以及眼目咽喉口齿诸疾、妇人、小儿诸疾及疮肿伤折等，扩大了行气法的使用范围。尤其是治疗诸气脾胃病症，几乎方方不离行气之品。配合行气之品的方剂确实疗效显著，所以全力否定《局方》的朱丹溪也承认《和剂局方》诸汤的疗效“可以清痰，可以消积，可以快气，可以化食，口鼻既宜，胸膈亦舒，平居无事，思患预防，非方之良者乎？”可见芳香行气法的功效不容忽视，充分重视发掘《局方》用药的宝贵经验，对发展祖国医学定会有所促进。

## （二）配伍精当，共奏协同之功

《和剂局方》并非千篇一律使用行气药，以不变应万变，而是根据不同的病症，灵活化裁，恰当配伍，因证制宜，形成不同的变通治法，体现了辨证施治的原则。兹举例说明