

引用:罗元珍,罗晓欣,胡方林.黄元御一气周流论中的气化思维[J].中医药导报,2025,31(3):225-228.

# 黄元御一气周流论中的气化思维\*

罗元珍,罗晓欣,胡方林

(湖南中医药大学中医学院,湖南 长沙 410208)

[摘要] 一气周流论是黄元御学术思想的内核,其基础是气与气化,在经由己土之气激发肾中之阳为始的气化循环中,通过五脏六腑气化作用维持人身的基本生理功能。探讨黄元御一气周流的思想源流,其气化思维的具体枝节,以及受该思维影响下的遣方用药特色。一气周流是以中土为圆心,四脏为周始的循环模式,脾土引导的一气周流的另外两个气机循环是肝脾宜升、胆胃宜降的肝脾-胆胃循环和肝肺循环。在治疗用药上提炼黄元御善调中土、顺应气机升降、顾护阳气、重视互根的用药思想。

[关键词] 一气周流;气化;黄元御;肝脾-胆胃循环;肝肺循环

[中图分类号] [R2-09] [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2025)03-0225-04

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.03.042

## Research on The Gasification Thinking in HUANG Yuanyu's Theory of Qi Circulation

LUO Yuanzhen, LUO Xiaoxin, HU Fanglin

(College of Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan 410208, China)

[Abstract] The theory of Qi circulation is the core of HUANG Yuanyu's academic thought. Its foundation lies in Qi and Qi transformation. In the Qi transformation cycle, which begins with the stimulation of the kidney's Yang by the Qi of the earth, the basic physiological functions of the human body are maintained through the Qi transformation actions of the five internal organs. This paper explores the origin and development of HUANG Yuanyu's theory of Qi circulation, examines the specific branches of his Qi transformation thinking, as well as the characteristics of prescription and medication influenced by this thinking. The Qi circulation follows a cycle centered on the central earth, with the four organs as the starting points. The other two Qi circulation systems guided by the spleen Qi are the liver-spleen and gallbladder-stomach cycle, which promotes ascension, and the liver-lung cycle. In terms of treatment and medication, HUANG Yuanyu's approach emphasizes the proper regulation of the central earth, alignment with the Qi dynamics of ascension and descent, protection of Yang Qi, and the importance of mutual rooting in the use of medicine.

[Keywords] theory of Qi circulation; Qi transformation; HUANG Yuanyu; liver-spleen-gallbladder-stomach circulation; liver-lung circulation

黄元御(以下简称“黄氏”),名玉璐,字坤载,为清末著名医家,因年少不幸染疾,致左目失明,无缘仕途,故而转习医术,经数年深研而得《周易悬象》《道德悬解》等书,并在集大成者《四圣心源》中将其医理内核总结为“一气周流论”<sup>[1]</sup>。一气周流即在经由己土之气激发肾中之阳为始的升降气化循环中,通过五脏六腑气化作用维持人身的基本生理功能。黄氏之论与易理、道学相通,宗岐黄而扬仲景,并将一气周流、龙

虎回环等观念佐以临床<sup>[2-3]</sup>。笔者以气化思维结合阴阳学说、五行学说探讨黄氏的学术思想,以冀为黄氏学术思想理论指导临床提供新思路。

### 1 一气的概念

“气”为天地之本原,贯穿自然万物形成变迁的始末,与天地间的生命活动密不可分。明代医家张介宾于《景岳全书·论气虚》中载:“盖人之生死,全由乎气,气聚则生,气散则

\*基金项目:国家中医药管理局《中华医藏》提要项目(KJS-ZHYC-2020-007)

通信作者:胡方林,男,教授,研究方向为中医医史文献、中医各家学说

死。”<sup>[4]</sup>存在气化运动的人体才能继续生命,世间万物均由气化所生<sup>[5]</sup>。《素问·六微旨大论篇》言:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危……是以升降出入,无器不有。”<sup>[6]</sup>气机升降出入的有序进行,是化生万物的基本条件,气机条达气化过程才能顺利进行<sup>[7]</sup>。黄氏在《四圣心源·五行生克》中指出“五行之理……其相生相克,皆以气而不以质”<sup>[8]</sup>,五行生克是依托气化为桥梁得以进行,而非其他有形之质<sup>[9]</sup>。其又言“天人同气也”,“善言天者,必有验于人。然则善言人者,必有验于天矣”<sup>[10]</sup>。天人原为一气所化,通透天地间至理,必然能应验于人体,善于言说人体规律,必然能将经验应用于天地万物。黄氏的一气周流论也肇端于此。一气的概念始于《黄帝内经》,分为宏观一气与微观一气。宏观一气所指为天地间一股无形之气,于升降浮沉之间,生阴阳五行变化,属于阴阳交感理论范畴<sup>[11]</sup>。此与《四圣心源·天人解》所载“阴阳未判,一气混沌。气含阴阳,则有清浊”<sup>[12]</sup>相通,可见宏观一气的根本是阴阳,此阴阳于洪荒中生天地间万物。

《灵枢·决气篇》云:“余闻人有精、气、津、液、血、脉,余意为一气耳。”<sup>[13]</sup>即微观一气是化生精气津液血脉的本原。张介宾《景岳全书·论气虚》言:“盖精即气之根,气生于下,即向生之气也。”<sup>[14]</sup>坎宫肾中之精为生气之根,气生于下焦,有向上涌动升发之势,饱含生机。《四圣心源·腰痛根原》云:“水中之阳,四象之根也。”<sup>[15]</sup>《难经·八难》云:“所谓生气之原者,谓十二经值根本也,谓肾间动气也。”<sup>[16]</sup>肾中之阳,即命门之火,是《难经》中提及的肾中动气与生气的本原。《四圣心源·劳伤解》载:“缘肾水左旋,则升肝血,肝血方升,而已抱阳魂。”<sup>[17]</sup>即肾属水,肝属木,水能生木。肾水左旋而化肝血,肝血受水中之阳相引,升而含阳,这个过程作为气化周流的起始,推动气化正常轮转。古中医的圆运动思想也提及土居中,木火金水居四维。中土旋于中央,木火金水之气升降于四维,这也是一气周流思想的体现<sup>[13]</sup>。

盖黄氏所言微观一气实为藏于坎宫肾水中,是受先天与后天充养的精纯脏气<sup>[14]</sup>。其内含精、津、气、血、阴、阳之本,受己土之气激荡而出,相引入肝而化厥阴木气,并随轮转所接之脏气相感而变化,厥阴风木之气,上行入心而受心火相引变为少阴君火;君火炎上,由阳转阴继而降入肺中,受肺气交感便为阳明燥金;肺金收敛沉降,下行入肾,坎水性寒受其相引变为太阳寒水;阴极转阳,坎中一阳经脾土相滋,又受厥阴风木相引,奋而升发,形成周流之始末。是故气化不休,乃人身之本。

## 2 一气周流论下的气化思维

2.1 一气周流的基本循环 《素问》中多处记载五脏与四季、五行的相应关系,其中中央色黄,应四时而通于脾,其类土<sup>[6]</sup>。河图洛书则唯土(中央)用生数,其他四行(四方)用成数<sup>[15]</sup>。《伤寒论·辨太阳病脉证并治法中》言:“阳明居中,土也,万物所归,无所复传。”<sup>[18]</sup>黄元御吸纳土象居中的观点,融合内经中四时轮转以应五脏的理念,提出在人体中存在以中土为枢轴,木、火、金、水四气周而复始轮转运行的一种气化规律。即脾土运化得宜,方资坎宫之精纯脏气,肾中阳气受己土之气激发,引肾中之阳上济肝位,助肝木之气之升发,肝木左旋,过

半而温,全升为热,转入离宫而化为心火;君火得肺金之气之敛降而右旋,下济坎宫充肾水之阳根,故肾水不寒;坎中阳气运转而左升入肝,气之运行,周流不止,如环无端。(见图1)《四圣心源·五味根原》载“交济水火,升降金木之权,总在于土”<sup>[19]</sup>。黄氏认为生理状态下人身的其余四气、气血精津,皆责之中土气化,提出脾胃机能在维系人体正常的生命活动上起着首要的且不可替代的作用<sup>[17]</sup>。李东垣则是重视中土运化的代表人物,所著《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》言:“五脏禀受气于六腑,六腑受气于胃。”<sup>[18]</sup>可见气得脾胃运化所生,气行如常方称气机,而脾土引导的气机循环是一气周流的理论基础。在以脾土引导的气机循环为主的气化规律下,还存在着

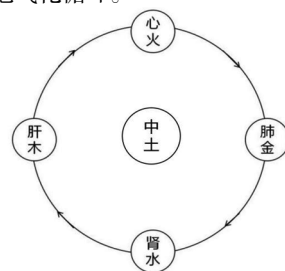


图1 一气周流循环示意图

2.2 肝脾-胆胃循环 在黄氏的学术体系中,少阳胆火以右降为常,阳明戊土以右降为顺。如《四圣心源·腹痛根原》提及:“肝脾左旋,胆胃右转,土气回运而木气条达。”<sup>[19]</sup>肝、脾之气左升;胃、胆之气右降。多数医家此前所论大多为脾宜升则降,胃宜降则和,将脾胃气机升降归结为简单的直线关系,鲜有人提中土二脏与其他脏腑的气化关联。清代医家张锡纯在《医学衷中参西录·论肝病治法》中言:“惜自汉、唐以还未有发明其理者。独至黄坤载,深明其理谓:肝气宜升,胆火宜降。然非脾气之上行,则肝气不升,非胃气之下行,则胆火不降。”<sup>[19]</sup>夸赞黄氏理论中气化闭环:己土之气上行,以激肝木升发;戊土之气降下,以携胆火下沉。(见图2)脾升清以助肝木升发,胃土右降协胆火下行,而脾肝右升亦有助于胆胃右降。其间丝缕相关的气化循行才是最契合中医整体观的人体生理规律,脏腑间不存在孤立的气化作用,也没有单一方向的气化运转,气化运动应该是流动不休,互相影响的。是故张锡纯曾以舒肝降胃法治一腹中气冲所致的脘闷患者,并言:“肝气不升则先天之气化不能由肝上达,胃气不降则后天之饮食不能由胃下输,当升者不升,当降者不降,乃此病病根。”<sup>[19]</sup>李映震等<sup>[20]</sup>亦援以此理顺畅肝胃气机,治疗慢性咳嗽,肝胃升降得宜,肺气自舒,故咳嗽自止。

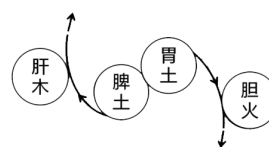


图2 肝脾-胆胃循环示意图

2.3 肝肺循环 在道学理论中存在着水火交济、金木交并之说,而黄氏的多处话术与方名皆源自道家,如称中气为“道家之黄婆”,以及赐方名为兔髓汤、地魄汤之类,金者白虎,又名兔髓地魄,皆为道家隐喻之名。医籍浩瀚,著书中提及水火交

济的常有,也有金木交并。金木交并亦称作龙虎回环,指的是肝木与肺金之间直接进行气机交换的循环,经由木直升而交于金,金从降而交于木,为肝肺间气化流行的生理状态。(见图3)《四圣心源·五味根原》所载“使坎离交媾,龙虎回环……木直升而不酸,金从降而不辛”<sup>[8]</sup>正是其意。《四圣心源·气血》记载:“下寒则肺气之降于肝部者,亦遂陷泄而不升;上热则肝血之升于肺家者,亦遂逆流而不降。此气血致病之原也。”<sup>[9]</sup>中下之虚寒,所致木气不温,故肺气陷于肝部而难升;上焦有热相引,故肝血逆行入肺位而不降。气血交接不畅,运通受阻继生疾患。黄氏指出,肝肺间气机流通不畅是气血致病的根源。临床上也能以此回环为切入点用以燮理肝肺气机,顺畅气血。罗生坪等<sup>[10]</sup>便以此回环入手,治疗胃食管反流病,气血畅达,升降得宜,火与津液各归其位,故收效甚佳。

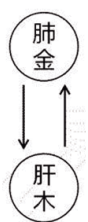


图3 肝肺循环示意图

### 3 气化思维下的遣方用药

**3.1 中气为本,健运脾胃** 《四圣心源·结胎》云:“土者,四象之母,其氤氲变化,煦濡滋养,全赖乎土。”<sup>[11]</sup>中土脾阳为生发之机,脾阳败则一气不转,气不转则人亡,遂黄氏尤重健固中土,补养后天。黄氏在李杲脾胃学说基础上,进一步提出“百病之作,率由土湿”的论断。中土催动一气之轮转,脾气左旋升清,胃气右旋降浊。若中焦运化失职,催动无力,则升降失常,清浊相干,故“医家之药,首在中气”。黄氏独创黄芽汤,其组成为人参三钱、炙甘草二钱、茯苓二钱、干姜二钱。人参、干姜合用,可补阳火;甘草、茯苓并举,培土泻水。药仅寥寥4味,功专健运中气,温阳利湿。“四维之病,另有专方,此四维之根本”<sup>[12]</sup>,即言莫论病在何脏何腑,遣方用药虽有出入,但中气为本,复其升降是辨证施治基本的守则。此方用于治疗脾阳虚衰、湿邪内生导致的胃脘痞满、消化不良等中气不运的疾病,火盛则土燥,水盛则土湿,泻水补火使脾升胃降、中气轮转。

**3.2 顺畅气机,升降得宜** 黄氏重视己土乙木之升,戊土甲木之降,顺应人体气机升降之机。《四圣心源·腹痛根源》言:“脾陷则乙木之枝叶不能上发,横塞地下而克己土……胃逆则甲木之根本不能下培,盘郁地上而克戊土。”<sup>[13]</sup>肝气之左旋向上依赖脾土之升,胆藏之相火亦依附胃土右转。黄氏拟姜苓桂枝汤:桂枝三钱,芍药三钱,甘草二钱,茯苓三钱,干姜三钱<sup>[8]</sup>。以桂枝条畅木气,芍药降相火,甘草、茯苓、干姜合用培土建中,使脾胃升降得宜,则肝胆气顺不逆。治疗脾肝下陷横克胃土,郁于下之少腹疼痛。

此外黄氏顺应肺金降敛,以制君相升泄。《四圣心源·衄血》言:“肺无降路,收令失政,君相升泄,肺金被刑,营血不敛,故病鼻衄。”<sup>[14]</sup>血藏于肝,气统于肺,木气温暖则精血温升,化为神气,肺金右敛,则血陈化血,如此循环则气血化生不断,各归其位。当辛金热郁蒸上,使所生之肝血滞而不降,亦

引起君相二火冲逆无制,肺金被刑则出现衄血。黄氏拟仙露汤:麦冬三钱,五味子一钱,贝母二钱,半夏三钱,侧柏叶三钱,甘草二钱,芍药三钱,杏仁三钱<sup>[8]</sup>。以麦冬、芍药清降君相二火,五味子、贝母、杏仁助辛金敛降,侧柏叶敛外溢之血,而肺金不敛全因土败胃逆,因而以半夏、甘草培土降戊土。此处从降肺、胆、胃之气,使升之肝血随气右降,使上焦热清,血逆升随肺位右降,则衄血除。

**3.3 阴阳互根,不离气化** 《四圣心源·阴虚》中,黄氏曾拟地魄汤:炙甘草二钱,制半夏三钱,麦冬(去心)三钱,芍药三钱,五味子一钱,元参三钱,煅牡蛎三钱<sup>[8]</sup>。反朱丹溪“阳常有余,阴常不足”之说,摒弃滋腻峻补之熟地黄、猪髓、龟甲之类,而取麦冬降肺、芍药降相火之逆,投以半夏、五味降脾胃之冲逆,以“清降肺气而产阴精”<sup>[15]</sup>。阴虚于下而相火无制,相火无制而君火不安,故取牡蛎敛精藏神。再入元参(即玄参)清金益水,《玉楸药解》认为玄参“轻清飘洒,不寒中气,最佳之品”,又言:“人知金水之亏,而不知胃土之弱。胃以阳体而含阴魂,旺则气化而阴生。”<sup>[16]</sup>故不用苦寒伤中、滋腻碍运之品继伤胃土,而用轻清气化之品来推动胃中阴根的转化,用互根的理念来达到阳生阴长的效果。这也是对张介宾之左归丸“善补阴者,必于阳中求阴,阳得阴升必泉源不竭”<sup>[17]</sup>之说的发挥。此方降脾胃之气使金水得以收藏,则阴液化生,降冲逆之火以护心液。

**3.4 扶阳抑阴,重视气药** 阳动阴静,阳化气,阴成形,阴阳气化交感赖阳气,阳气充沛是气化运动持续有力的重要表现。是故黄氏在临床处方用药上提倡“泄水补火,扶阳抑阴”<sup>[21]</sup>。在具体方药的体现上,黄氏多喜温性气药,即蜀椒、干姜、柴胡、附子等品,以助阳气,即使病患阴分虚损,亦少用熟地黄等助湿滋腻之品<sup>[24]</sup>。譬如黄氏在治疗气血水病时,常会配伍茯苓、桂枝这一药对。《四圣心源》中载方138首,而茯苓桂枝配伍剂含45首<sup>[25]</sup>。《长沙药解》认为茯苓“止水饮之燥渴,淋癃泄痢之神品,崩漏遗带之妙药,气鼓与水胀皆灵”<sup>[26]</sup>。可知茯苓的主要作用是治疗饮邪聚集、血水不调之证,而从气水互化的角度考虑,桂枝“善解风邪,最调木气,升清阳脱陷,降浊阴冲逆……甚去湿寒,能止奔豚,更安惊悸”<sup>[27]</sup>。黄氏将桂枝看作调气之品,主升风木,有引阳气上升的作用,疏理肝气,清阳升而浊阴降,由此起到降冲逆的作用<sup>[28]</sup>。二者相配,茯苓主去湿饮之阴邪,而护中焦燥土之气化运转如常,桂枝入肝而行血气,可调风木之气上行,确保气化周流方向如常<sup>[29]</sup>。可见黄氏遣方用药中总不离气化思维,多采取调畅气机,温补中土之法处方用药,以复人身之周流一气。气血畅通,邪有出路,则人身康健。

### 4 后世医家的影响与发挥

后世医家彭子益(下文简称“彭氏”)在黄氏“一气周流,土枢四象”的基础上,进一步提出“中气如轴,四维如轮”的气机圆运动理论,认为人体阴阳升浮降沉有序,木火土金四维轴运转行,运动圆而阴阳和,这也是对一气周流的概括与升华<sup>[28]</sup>。君火宜升,相火宜降。彭氏对黄氏相火理论进行传承及发挥,他认为相火降于肾水中,是阳气的根本。彭氏在《圆运动的古中医学·原理上篇》中云:“相火由秋降入水中,再由春

上升,乃为君火。”<sup>[28]</sup>枢轴适时轮转,则四维相待,人身如常;枢轴不利,四气转生无序,人必有疾。若水土寒湿,导致木气下陷,导致木气生意衰败,风气上逆,如《圆运动的古中医学·古方上篇》所言“风木之气,因水寒脱根而疏泄上冲”。而风气上逆导致龙虎回环循环升降失常,肺金不得收敛,《圆运动的古中医学·古方上篇》指出肝肺升降的相互影响,“甲木乃阳性之木,如其不降,阳性主动,风气亦动。风动狂肆,肺金不能收敛”<sup>[28]</sup>。而肝藏血肺主气,病理状态下出现的肝肺回环失调导致的气血逆乱致病。而无论是肝肺回环异常,抑或是肝脾-胆胃循环,皆与中气最为相关,正如彭氏在《圆运动的古中医学》中所言:“由轴而轮者,由中气而成升降也。”<sup>[28]</sup>可见中气升降是人体和调的关键。

## 5 小 结

气化思维是一气周流论的核心,也是黄氏学术思想的核心。黄氏主张的气化思维贯穿生命活动的始末,是精、血、津液等生命物质化生的基础。而气化循环亦非仅是中土为圆心,四脏为周始的循环模式,还包括较少提及的肝脾-胆胃循环、肝肺循环。黄氏临床用药善调中土、顾护阳气、重视互根,这与他主张气化的学术思想密不可分。脾土健运,乃气化循环的关键,是激荡资助肾中阳气的重要动力,肾阳受资方能振奋升发,上行入肝;阳气主动,阳气充沛是气化有力的重要表现,扶阳抑阴,调畅气机,则阴邪不生,阳气周转;阴阳互根,更是气化周流的起始,肾宅内含阴阳,坎中精纯之阳及所谓之“一气”,黄氏善用互根思维,推及他脏,是言胃中亦含阴阳二根,可互滋互换,亦不无道理。可见,黄氏的气化思维给予了中医学中气相关理论更丰富的内涵与外延,同时也对临床诊治有一定的启发意义,笔者仅以抛砖引玉,略表拙见,以期与其他学者提供思路与临床启发。

## 参考文献

- [1] 刘兵,杨芳.黄元御气化理论研究[J].辽宁中医药大学学报,2018,20(10):158-160.
- [2] 李敬敬,骆杰伟.基于黄元御“培中气、重升降”思想探讨小儿疳证诊治[J].中华中医药杂志,2018,33(8):3436-3437.
- [3] 刘希桐,陈乾,刘静怡,等.李鲜从“一气周流”理论辨治胆囊息肉经验[J].中医药导报,2024,30(3):160-163.
- [4] 张景岳.景岳全书[M].北京:中国医药科技出版社,2017.
- [5] 谈钰濠,胡骏,倪青.基于三焦气化理论探讨五苓散辨治代谢综合征[J].北京中医药,2021,40(5):502-505.
- [6] 郭霁春.黄帝内经素问校注语译[M].贵阳:贵州教育出版社,2010.
- [7] 袁嘉璐,杜武勋,李卓威,等.基于气化理论对“神机气立”探析[J].中华中医药杂志,2021,36(4):1850-1852.
- [8] 黄元御.四圣心源[M].菩提医灯,主校.北京:中国医药科技出版社,2016.

- [9] 毛文艳,杜武勋.黄元御一气周流理论探析[J].江苏中医药,2016,48(3):6-8.
- [10] 郭斯文,周永学.从“一气周流”论治情志病[J].中医杂志,2019,60(17):1517-1519.
- [11] 郭霁春.黄帝内经灵枢校注语译[M].贵阳:贵州教育出版社,2010.
- [12] 凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,1991.
- [13] 刘国华,武青庭,马星雨,等.浅析古中医学派圆运动思想的沿革[J].湖南中医杂志,2018,34(5):149-151.
- [14] 于露婧,付亚龙.黄元御“一气周流”思想及其在“心悸”中的应用[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(4):377,380.
- [15] 陈圣华,甘密密,陈烨文,等.黄元御重视中气学术思想的理论基础探析[J].中华中医药杂志,2015,30(6):1919-1921.
- [16] 张仲景.伤寒论[M].王叔和,撰次.钱超尘,郝万山,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [17] 袁琛,朱振刚.从“一气周流,土枢四象”理论探讨哮喘的诊治[J].天津中医药,2021,38(5):601-603.
- [18] 李东垣.脾胃论[M].靳国印,校注.2版.北京:中国医药科技出版社,2018.
- [19] 张锡纯.医学衷中参西录[M].北京:中医古籍出版社,2016.
- [20] 李映霞,黄志鸿,徐超.基于“气机升降”理论从肝胃论治慢性咳嗽[J].江西中医药,2023,54(3):16-18.
- [21] 罗生坪,刘石,李定祥.基于“左肝右肺”探讨气机升降在胃食管反流病中的辨治意义[J].中国中西医结合消化杂志,2023,31(9):712-714,719.
- [22] 黄元御.黄元御医书全集:中[M].北京:中医古籍出版社,2016.
- [23] 高治理,贺娟.黄元御对《黄帝内经》脾胃理论的继承与发展[J].北京中医药大学学报,2018,41(11):890-893.
- [24] 吴犀翎,黄小波,陈文强.基于黄元御“中气升降”理论探讨阴阳虚损证治[J].中华中医药杂志,2015,30(9):3237-3239.
- [25] 陈旭,贾波.《四圣心源》对仲景“苓桂”配伍的继承与发微[J].中华中医药杂志,2019,34(12):5626-5628.
- [26] 黄斌,张银柱,张宇忠.从《四圣心源》解读黄元御的用药思路[J].北京中医药大学学报,2014,37(9):594-597.
- [27] 宋广越,戴铭.黄元御《四圣心源》桂枝运用特点探析[J].中医杂志,2021,62(19):1744-1745.
- [28] 彭子益.圆运动的古中医学[M].李可,主校.北京:中国中医药出版社,2017.

(收稿日期:2024-05-15 编辑:刘国华)