

基于张锡纯“宗气为枢”理论论治

重大慢性病合并病经验

陈吉全¹ 陈瑞祺²

(1. 南阳医学高等专科学校, 河南南阳 473061; 2. 广州中医药大学, 广东广州 510000)

摘要: 目的: 基于张锡纯“宗气为枢”理论讨论重大慢性病的共性病机, 介绍治疗合并病经验。方法: 研究张锡纯“宗气为枢”理论内涵及传承创新; 总结基于“宗气为枢”理论认识重大慢性病合并病共同病机, 并制定治则方药论治的经验。结果: 当代社会重大慢性病具有复合型特点, 多属虚实夹杂, 气机失调的多脏腑合并病。笔者传承创新张锡纯“宗气为枢”学术思想, 认为肾精化生元气, 元气化生营卫, 营卫于胸中合成宗气, 宗气以胸中为枢纽以营卫形式周流全身, 发挥温煦、濡养、护卫功能, 元气亦可借宗气通道周流于三焦, 元阴即元精、命水, 发挥化生、修复功能, 元阳即命火、龙雷之火, 发挥推动、激发等功能, 宗气周流, 神气通过自主神经以及通过君火-命火-相火轴调控元气及脏腑之气, 火气(元阳)周流全身, 宗气是一身气化的物质基础与保证, 为一身之气之纲领与统摄。元气、宗气、神气诸气之间互生互制, 诸气及其关系失常, 疾病发生。结论: 诸多重大慢性病及其合并病病机共性病机多为以宗气虚滞为基础病机的宗气失调, 其治宜调补宗气。

关键词: 宗气; 元气; 神气; 宗气周流; 营卫生会; 火气运行; 君火-命火-相火轴

分类号: R24

Treatment of Major Chronic Diseases and Their Comorbidities Based on Zhang Xichun's Theory of "Zongqi as the Pivot"

Chen Jiquan¹; Chen Ruiqi²

(1. Nanyang Medical College, Nanyang, Henan 473061; 2. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510000).

Abstract: Objective: To discuss the common pathogenesis of major chronic diseases based on Zhang Xichun's theory that "Zong Qi serves as the pivot," and to introduce experience in treating comorbid conditions. Methods: This study examines the connotations and the inheritance and innovation of Zhang Xichun's theory that "Zong Qi serves as the pivot"; summarizes the understanding of the common pathogenesis of comorbidities in major chronic diseases based on this theory; and formulates principles for treatment, as well as empirical experience in prescribing formulas and medications. Results: In contemporary society, major chronic diseases exhibit a

complex nature, often manifesting as comorbidities involving multiple organs characterized by a mixture of deficiency and excess and a disruption in Qi dynamics. The author inherits and innovates upon Zhang Xichun's academic thought that "Zong Qi serves as the pivot," positing that Kidney essence gives rise to Yuan Qi; Yuan Qi gives rise to Ying Qi and Wei Qi; Ying Qi and Wei Qi combine in the chest to form Zong Qi; and Zong Qi, using the chest as its hub, circulates throughout the body in the form of Ying Qi and Wei Qi, thereby performing functions of warming, nourishing, and protection. Yuan Qi can also circulate throughout the body via the Zong Qi pathway to reach the Triple Energizer; Yuan Yin—namely, Yuan Essence or "Life Water"—performs functions of generation and repair; and Yuan Yang—namely, "Life Fire" or "Dragon-Thunder Fire"—performs functions of propulsion and stimulation. The circulation of Zong Qi preserves and harmonizes the spirit; spirit and Qi regulate Yuan Qi and the Qi of the Zang-fu organs through the autonomic nervous system and via the "Ruler Fire–Life Fire–Phase Fire" axis; Fire Qi (Yuan Yang) circulates throughout the body; and Zong Qi serves as the material foundation and guarantee for the transformation of Qi throughout the body, acting as the guiding principle and overarching regulator of all Qi in the body. The various Qi—Yuan Qi, Zong Qi, and Spirit Qi—mutually generate and restrain one another; when the balance among these Qi and their relationships is disrupted, disease occurs. Conclusion: The common pathogenesis of many major chronic diseases and their comorbidities is primarily based on Zong Qi dysregulation, characterized by Zong Qi deficiency and stagnation. Consequently, treatment should focus on regulating and tonifying Zong Qi.

Keywords: Zongqi; yuanqi; shenqi; Zongqi circulation; ying-wei convergence; fire qi circulation; junn huo—ming huo—xiang huo axis

当代社会重大慢性病具有复合型特点，即同一患者，由于多个脏腑功能失调，同时存在二种及以上具体独立病机，互相影响的疾病，如高血压、与消渴、中风的杂合，如脾胃系疾病与下焦妇科癥瘕中的卵巢囊肿、子宫肌瘤等的杂合，又肢体经络杂病与各种内科疾病的杂合，这类疾病可以称之为慢性病的合并病或复合病，其病性特点多属虚实夹杂，脏腑之虚与病理产物之实并存，如五脏亏虚合并痰瘀互结；其病位属多脏腑合病，其病机多属气机失调，气虚、气逆、气郁、气滞等情况掺杂。笔者临证运用中医宗气（大气）大气宗气为枢理论指导治疗痛风、2型糖尿病、慢性萎缩性胃炎等重大慢性病的合并病（复合病），现将临床经验介绍如下，以飨同道。

1 张锡纯“宗气为枢”学术思想

《内经》及后世张锡纯《衷中参西录》深刻讨论大气、宗气的生成、周流、

功能、大气周流病机及治则等问题。当代医家在此基础上进行了传承创新。

宗气的生成：《内经》认为宗气和胸中大气均由谷气化生的营卫二气在胸中聚合而成^[1]，张锡纯明晰了大气的生成过程及大气与元气、宗气的关系，认为元气为祖气，大气乃藏于脐下之元气所化，大气是肾中元气，经肝之升发，至中焦接受水谷精微濡养，继续至上焦胸中接受清气温养后的产物^{[2]82}。当代医家继承了《内经》大气周流及张锡纯大气宗气生成学术观点，认为宗气（大气）是五脏阴精阳气共同作用的产物，宗气物质基础元气、谷气、清气主要有赖于肺脾肾精气，宗气生成布散动力来源有赖于心肝肾阳气^[3]，具体生成过程是，骨髓中元精得肾阳之温煦转化为元气，元气在骨髓微环境中得五脏之精的滋养，氤氲转化生成初始营气与卫气。在肝气升发下，初始营卫徐徐上升，在中焦得脾胃运化所得谷气滋养，在上焦心肺和胸中，得肺主呼吸所得的清气温养及心神调化，营卫成熟并固摄谷气及清气，于胸中合为大气，即宗气^[4]。当代医家认为大气、宗气的本质即营卫之气。

宗气的周流：《内经》认为大气、宗气通过十二经脉及任督二脉周流全身，即是一身之大气、一身之营卫^[1]。大气主要运行方式是营卫并行于脉中，周流过程中辅卫气单独运行和卫气散行两种方式^[4]。胸中大气在心阳鼓动及肺主宣肃配合下，宗气以心肺为中枢周流全身，其初出心肺，得心阳气赋予的充沛的动气，脾胃运化所得的谷气，肺给与充沛的清气，由动脉（阳脉）流注全身脏腑组织、四肢百骸，进行物质交换后，由静脉（阴脉）回归心肺。

宗气的功能：《内经》认为宗气帮助心行血、助肺司呼吸，张锡纯认为大气（宗气）本质是上焦心肺阳气，“司呼吸之枢机”^{[2]82}，其固摄营卫，工作机制与现代医学“胸腔负压”有些近似，其“包举肺外”，“将卫气紧紧吸紧”。张锡纯还认为胸中大气（宗气）且“代先天元气用事”，统摄三焦之气化，保合神明^{[2] 468}，故为宗气。

当代医家认为宗气周流，营卫到达周身，营主滋润濡养，卫主温养护卫；元气及部分内分泌形式的脏腑之气进入营卫并行之血脉中，与宗气偕行周流，周济及调控全身，故广义大气（宗气）的功能包括在血脉中与之并行的元气及脏腑之气的功能，宗气为一身之气之枢纽，即“宗气为枢”。

2 大气（宗气）为枢的现代医学意义

当代医家基于现代医学视角，认为大气（宗气）与神气、元气、脏腑之气等诸气之间存在互生互制关系。

元气主要有推动、激发、调控、气化等功能，参考现代医学其包含现代医学垂体激素等内分泌激素对体液调节的激发功能，肾上腺内分泌激素等靶腺激素对脏腑气化的推动功能；以及骨髓干细胞的化生各种血液细胞、与脑髓神经干细胞化生神经细胞，修复组织的功能^[5]。因此骨髓、脑髓干细胞及垂体、肾上腺内分泌激素可能是元气的物质基础之一。骨髓干细胞与脑髓神经干细胞等具有化生新的细胞的功能，可能是“肾精（元精）”“元阴（命水）”概念的主要来源，垂体分泌的内分泌激素具有激发功能，可能是“元阳（命火）”概念的来源。肾上腺、甲状腺等腺体内分泌激素的推动功能可能是“龙火”、“雷火”概念来源。

骨髓中“元阴”“肾精”在“元阳”温煦下，化生元气，元气是大气之根。元气化生营卫，营卫于胸中合成宗气。宗气中营卫滋养护卫元气、脏腑之气及神气。人之元气得之于先天，由于不断化生营卫，及修复组织，元气总的趋势是不断减少，得之于后天营卫滋养，元气可以在一定程度复原，实现先后天之互生。

脏腑之气是元气分散到脏腑的部分，脏腑之气执行气化功能，脏腑之气配合

元气生成宗气，脏腑之气多在脏腑所在部位发挥功能，部分具有调控作用的脏腑之气，如胰岛素、甲状腺激素为内分泌激素，在合成及分泌后亦多入血，在全身发挥作用。

神气是神所生成，执行神的调控功能的精微物质，神气中枢在脑与督脉，神气调控诸气主要通过神经调节及体液调节。神经调节是脑与督脉主要通过躯体神经调控四肢百骸肌肉，及通过自主神经直接调控五脏之气；神气体液调节主要通过“下丘脑-垂体-靶腺”分步进行，下丘脑分泌的激素是神经激素，相当于君火，垂体激素能够激发靶腺分泌内分泌激素，相当于命火，靶腺分泌的内分泌激素体现为脏腑的功能，即脏腑之气，具有推动功能，相当于相火、龙雷之火。君火-命火-相火（龙雷之火）轴是现代医学“下丘脑-垂体-靶腺”轴的表现形式，君火-命火-相火之间存在反馈与负反馈关系，君火激发命火，命火激发相火，反过来，相火过旺，下丘脑及垂体感受到大气周流传导过来的信号后，就会抑制君火-命火的分泌。君火-命火-相火（龙雷之火）轴正常运行即古人所谓的“火气运行”。

因此宗气及其周流通道的通畅是该轴正常运行、火气周流、神气实现调控全身的物质基础与保证。张锡纯认为宗气保合神明，其意义在于宗气保护、温煦、滋养、且通过络脉联通神气，神气调控大气、脏腑之气及元气诸气，合全身气化于一体。宗气对神气亦有反馈调节作用，现代医学亦证明一方面脑通过神经及激素调控免疫细胞，另一方面免疫细胞产生细胞因子反过来影响大脑，免疫细胞功能与卫气相当，因此说明大气中卫气可反馈调节神气。综上所述，元气-神气-大气等诸气之间互生互制，形成网络结构样关系，大气是其中重要枢纽。

3 大气（宗气）失常病机与治则

《内经》认为大气（宗气）病机主要有大气郁阻、大气上逆、大气离经等^[1]。张锡纯补充胸中大气的病机大气下陷证，张锡纯认为病机属“内外气不能顺接”^{[2] 282}所致，其病理大致相当于现代医学呼吸衰竭，肺换气功能障碍。结合现代临床实践，当代医家认为诸多慢性病根本病机为宗气失调，包括宗气亏虚、宗气下陷、宗气涣散、宗气郁滞、宗气上逆、宗气离经等情况，其核心病机为宗气亏虚、宗气郁滞，其他情况为二者之演化，宗气亏虚则宗气下陷，宗气涣散，宗气郁滞日久若神气妄动，则可能宗气上逆，宗气郁滞日久伤及脉道则可能宗气离经。宗气亏虚者推动无力易宗气郁滞，宗气郁滞容易伤及正气，故二者容易同时发生，即“宗气虚滞”。

所谓“宗气虚滞”，是指一种宗气亏虚与宗气郁滞并存、虚实夹杂的病机状态，或因先天不足、后天失养、五劳七伤及慢性疾病耗损五脏之气而宗气亏虚，“宗气亏虚”多表现为肺、脾、肾功能不足，不能化生、积聚充足宗气，患者可见气短、乏力、纳差、脉弱等；因虚不能充分统摄全身诸气、主持全身气化，产生痰浊、瘀血、滞气等有形病理产物，气机阻滞，宗气运行不畅而致宗气郁滞，导致气、血、痰、湿、瘀等病理产物壅滞体内。或疾病过程中痰浊、瘀血、滞气等病理产物进一步耗伤脏腑之气而致宗气亏虚加重，形成因虚致滞及因滞致虚的恶性循环。其中，总以宗气亏虚为本，宗气郁滞为标。

当代医学诸多重大慢性病其根本病机为宗气虚滞，宗气虚滞是慢性阻塞性肺疾病、冠心病、2型糖尿病、慢性胃炎、子宫肌瘤和卵巢囊肿等诸多疾病及其合并病的核心病机之共性。在上焦，“宗气郁滞”则表现为宗气不能正常“出喉咙司呼吸、贯血脉行气血”，若宗气虚滞、痰浊阻肺，肺失宣降，发为咳喘则发生慢性阻塞性肺疾病；宗气虚滞、痰瘀痹阻心脉则发生冠心病；在中焦，宗气虚滞。

湿热阻滞中焦、气阴两虚、燥热内结，则发为消渴（糖尿病）；宗气虚滞，痰热阻滞胃腑，胃络失养，发为胃痞，或至胃黏膜萎缩，则发生萎缩性胃炎；在下焦，宗气虚滞、宗气虚则冲任失调，痰湿瘀血阻滞胞宫则发生子宫肌瘤及卵巢囊肿等妇科癥瘕。

治疗可采用“调补宗气”原则。调“调”即调畅宗气运行的气机，补即补益大气，宗气亏虚、以及因虚而宗气下陷、宗气涣散者重在于补，重在于调，宗气郁滞者以及因滞而宗气上逆者而重在于调。补宗气从补益肺脾肾入手，补肺以吸入更多清气且有助于布散宗气，补脾益于吸收谷气，补肾可补宗气之根元气。补益大气，其方法依照胸中大气（宗气）生会路径，可以用黄芪、党参、白术等补益中上焦肺、脾之气，及用熟地、枸杞、杜仲等补益下焦肾气、肾精，为大气产生充足的物质基础清气、谷气、元气；若心肝肾阳气不足者，即用桂枝、柴胡、附子等药物分别补益心肝肾三脏阳气^[4]，加强大气生成布散的动力。调宗气即运用宣散、化痰祛湿、活血化瘀、理气药物排除阻碍宗气周流的外邪、痰饮、瘀血、滞气之类障碍^[5]。

笔者常用基础方：黄芪 30g、白术 15g、生地 15g、陈皮 9g、炙甘草 6g。制方原理为通过补益肺脾肾补益宗气及调理气机，为宗气虚滞所致各类慢性疾病提供核心调理基础。方中黄芪为君药，补肺气、补益且助肺布散宗气；白术、生地为臣药，白术健脾益气、助黄芪补宗气，生地滋肾精、化元气，使宗气泉源不竭，且防黄芪、白术之温燥，兼顾气阴双补；陈皮理气，调节宗气运行气机，防止生地滋腻碍胃；炙甘草调和诸药，为使药。针灸基础方：太渊、足三里、关元、三阴交、丰隆、中脘。在临床中，笔者基于上述基础方，灵活加减治疗全身三焦一系列虚实夹杂性重大慢性病及其各种合并病。

4 病案举例

胸痹、消渴、颈痹案

陈某，男，62岁，2023年8月6日就诊。患者自诉胸闷胸痛半年余。半年来经常胸闷，胸痛，疼痛放射至左臂，经常颈椎酸困，口干容易饥饿、腰部酸痛，小便微黄，舌质暗红，舌苔微黄腻，舌体偏瘦，脉弦细缓，经西医医院检查心电图ST段轻度压低，空腹血糖8.3。西医诊断：冠心病1级、二型糖尿病。中医诊断：胸痹，消渴，颈痹。证属痰瘀阻滞上焦，大气虚滞，给与调补大气方：黄芪30g，党参15g，白术15g，陈皮6g，法半夏10g，茯苓15g，丹参15g，炙甘草6g，全瓜蒌25g，薤白10g，黄连10g，葛根15g，玄参15g，苍术10g，川芎10g。7剂，每日1剂，水煎早晚分服用。二诊诉胸闷，胸痛，消渴、颈部酸困改善，腰膝酸软，舌质暗红，舌苔薄白，脉弦缓，加杜仲、生地各15g，以二诊方加减服用3个月，胸闷，胸痛等不适症状发作频率逐步减少，服药半年后基本消失，心电图检查正常，运动实验阴性，血糖空腹血糖6.3。

按：此患者肺脾肾虚羸，大气亏虚，又痰热、滞气、瘀血阻滞肺脾肾脏腑组织及脉道，大气郁滞，故大气虚滞，治以通畅大气为要，方以调补大气基础方加减，方中黄芪补肺，党参、白术补脾，生地、杜仲补肾，以生大气，又瓜蒌豁痰，陈皮、法半夏理气化痰，丹参、川芎活血，葛根生津舒筋活络，薤白宣通心阳，以行大气，大气畅行于三焦，功能发挥，诸症缓解。

胃痞、痛风、胁痛案

陈某，男，62岁，2023年8月6日就诊。患者自诉经常胃痛反酸，腰部酸痛，失眠多梦，小便黄，足背疼痛，晨起口苦、偶尔两胁疼痛，舌红绛，苔黄、微腻，舌体偏瘦，脉弦细缓，医院检查后诊断为：慢性糜烂性胃炎，高尿酸症（尿

酸 460），胆管扩张，西医诊断：慢性糜烂性胃炎、高尿酸症。中医诊断：胃痞、痛风、胁痛。证属痰饮湿热阻滞经络脏腑，大气虚滞，给与调补大气方：黄芪 30g，莪术 15g，党参 15g，白术 15g，茯苓 15g，炙甘草 6g，陈皮 6g，法半夏 10g，黄芩 15g，黄连 10g，生地 15g，丹参 10g，牛膝 15g，柴胡 15g，苍术 15g，黄柏 10g。7 剂，每日 1 剂，水煎早晚分服用。二诊诉晨起口苦，腰膝酸软，改善，失眠多梦，一诊方加杜仲、酸枣仁 15g，服用莲子粥，三诊诉无口苦，去柴胡，加山萸肉 15g，以三诊方加减治疗半年后，尿酸正常，无胃痛反酸、口苦等不适症状。

按：此患者肺脾肾虚羸，大气亏虚，痰热、滞气、瘀血阻滞肺脾肾脏腑组织及脉道，胆气不舒，大气郁滞，总之，大气虚滞，以通畅大气为要，治以调补大气基础方加减，方中黄芪、白术、苍术、生地、杜仲补益肺脾肾生大气，四妙散清下焦湿热，芩连清中上焦湿热，二陈汤健脾化痰，丹参活血，大气畅行于三焦，功能发挥，诸病缓解。

5. 小结

目前临床针对慢性阻塞性肺疾病、冠心病、2 型糖尿病、慢性胃炎、子宫肌瘤、卵巢囊肿等虚实夹杂类重大慢性疾病及其合并病，存在以下缺陷：（1）或者缺乏以“调补宗气”为核心的一体化治疗思路，多采用根据脏腑辨证对症用药，药物作用脏腑靶点单一，难以兼顾多脏腑协同调理；没有体现异病同治的思想^[6-8]。（2）或者以调补宗气”为原则治疗，但是治疗单一脏腑疾病^[9-12]；没有体现多病共治的思想。

笔者认为，百病生于气也，诸气之间（元气（包括脏腑之气）-宗气（营卫）-神气）存在生成、滋养、激发、调控、反馈的关系，诸气之间构成互生互制关系网络，胸中大气为诸气提供物质基础、运行动力及协调通道，为诸气枢纽，诸气及其关系失常，百病由生，一方面多体现为多脏腑、多系统功能失调疾病，另一方面诸气疾病必然在宗气失常上有所表现。因此通过调补五脏脏腑之气及祛除邪气相结合方法调补宗（大）气，大气周流圆道得复，则诸气可调，治疗各种涉及多脏腑、多系统功能失调疾病重大慢性病可以达到异病同治、多病共治的目的。

参考文献：

- [1] 陈吉全. 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[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(12): 5959-5963.
- [2] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2009, 01: 90, 95, 282, 469, 164.
- [3] 陈吉全, 陈瑞祺. 《黄帝内经》大气周流观基本内容及传承创新研究[J]. 湖南中医杂志, 2023, 39(09): 107-110.
- [4] 陈吉全, 陈瑞祺. 运用调补大气治则治疗慢性病心法[J]. 中医药通报, 2024, 23(01): 25-29.
- [5] 陈吉全, 陈瑞祺. 中医学宗气（大气）理论在慢性病治疗中的应用研究[J]. 湖南中医杂志, 2026, 42(7): 136-141.
- [6] 潘敏, 徐升. 从脾论治稳定期慢性阻塞性肺疾病经验[J]. 中医临床研究, 2022, 14(32): 82-84.
- [7] 刘丽, 胡春媚, 刘美年, 等. 基于“见肺之病，当先实脾”探讨国医大师洪广祥论治慢性阻塞性肺疾病经验[J]. 江西中医药大学学报, 2026, 38(3): 29-32.
- [8] 钟黎, 李兰. 李兰教授治疗痰热壅肺型慢性阻塞性肺疾病临证经验总结[J]. 中国中医药现代远程教育, 2026, 24(8): 67-69.

[9]王丽华,张元兵,兰智慧.洪广祥补益宗气理论在慢性阻塞性肺疾病中的应用[J].中华中医药杂志,2011,26(02):302-304.

[10]张万义.从升补宗气论治老年冠心病心绞痛[J].湖北中医杂志,2003(05):27-28.

[11]王振兴,张秀,王宇帆.从大气下陷论治肺间质纤维化[J].中医杂志,2016,57(7):567-569.

[12]任培中,弓雪峰,崔红生,陈秋仪.从“大气下陷”探讨慢性重度呼吸困难的治疗思路与对策[J].上海中医药杂志,2021,55(07):38-41.

基金资助:本文系河南省高校重点项目资助成果之一:张仲景、张锡纯大气理论在重大慢性病治疗中的应用研究(No.26B360021)

通讯作者:陈吉全,男,1972年生,博士,河南省南阳市卧龙路1439号南阳医学高等专科学校仲景医药文化研究院,邮编:473061,研究方向中医气理论,E-mail:694474011@qq.com

第二作者:陈瑞祺,女,2003年出生,硕士生,广州中医药大学,研究方向:中医基础理论与针灸学

作者贡献说明:陈吉全为主要思想提出者,陈瑞祺负责查找资料。