

## 《素問·舉痛論》에 나타난 九氣에 對한 考察

대전대학교 한의과대학 신경정신과학교실

金保岡 · 李相龍

### I. 緒論

氣는 人體를 構成하는 基本要素이며, 氣의 運動과 變化에 의하여 生命現象이 發現되며, 一身을 두루 循行하면서 全身의 機能을 調節하는 役割을 담당한다<sup>1-2)</sup>. 《類經》<sup>3)</sup>에서는 “氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣 凡表裏虛實逆順 緩急 無不因氣而至 故百病皆生於氣”라 하여 氣의 生理 病理狀態를 나누어 認識하였으며, 氣의 不足이나 循環障礙가 생기면 모든 病의 原因이 된다고 하였으며, 東垣은 “氣者神之祖 精乃氣之子 氣者精神之根蒂也”라 하여 氣는 精神 作用의 바탕을 이룬다고 하였다<sup>2)</sup>.

《素問·陰陽應象大論》<sup>4)</sup>에서 “怒傷肝, 喜傷心, 思傷脾, 憂傷肺, 恐傷腎”이라 하여, 情志의 變化가 五藏, 七神에 미치는 影響에 대해서 記述하고 있으며, 《靈素節注類篇》<sup>5)</sup>에서 “皆內傷情欲 蓋心之所之 氣亦至焉 情欲起于心 而氣隨心變 則傷而致病情志”이라 하여 情志로 인한 氣의 變化를 認識하고 있다.

특히 《素問·舉痛論》<sup>4)</sup>에서는 “百病生于氣 ……怒則氣上 喜則氣緩 悲則氣消 恐則氣下 寒則氣收 炅則氣泄 驚則氣亂 勞則氣耗 思則氣結”에서 怒喜悲恐寒熱驚勞思의 9種의 項目에 대한 氣의 變化를 具體적으로 提示하고 九氣라 하였다.

九氣<sup>4)</sup>는 寒熱로 代表되는 外邪所傷, 勞로 代表되는 生活起居, 怒喜悲恐驚과 같은 情志所傷으로 인한 氣의 變化를 그 症候에 따라 分類한 것으로, 특히 情志所傷과 聯關된 記述이 많은 部分을 차지하여, 情志가 氣의 變化를 일으키는 重要한 原因임을 보여주고 있다.

最近에 柳<sup>6)</sup> 朴<sup>7)</sup> 柳<sup>8)</sup>는 七情에 關한 文獻의 研究,

七情과 脾胃의 關聯性에 關한 報告, Stress와 七情學說에 對한 心身醫學의 研究 등을 발표하였으며, 鄭<sup>9)</sup>은 靈樞本神編에 나타난 情志變化와 神志傷에 대한 考察을 報告하였으나 《素問·舉痛論》에 言及된 九氣에 대한 具體的인 研究는 아직 접하지 못하였다.

이에 著者는 《素問·舉痛論》에 收錄된 “九氣不同”에 대한, 氣의 變化를 各家의 注를 比較, 檢討하여 考察한 바, 若干의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

### II. 研究方法

1. 本論에서는 《素問·舉痛論》中 九氣不同 何病之生에 대한 질문과 對답에 關한 原文을 九氣의 種類에 따라 나누어 記載하고, 各各에 대한 各家의 注를 時代 順으로 配列하였으며, 原文에 대한 校勘을 脚註로 處理하였다.

原文은 《黃帝內經素問》<sup>4)</sup>으로 하였고 校勘은 《黃帝鍼灸甲乙經》<sup>10)</sup> 《精校黃帝內經素問》<sup>11)</sup>을 參考하였다.

2. 總括 및 考察에서는 먼저 字句解釋에 대해 比較, 檢討하고, 이를 바탕으로 각 原文의 病理機轉에 대해 類似한 內容의 注를 묶어서 分析하였다.

#### 3. 研究 註解書

- 1) 皇甫謐：《黃帝鍼灸甲乙經》<sup>10)</sup>; 이하 〈甲乙經〉이라 함.
- 2) 王冰：《黃帝內經素問》<sup>4)</sup>; 이하 〈王注〉라 함.
- 3) 馬蒔：《黃帝內經素問注證發微》<sup>12)</sup>; 이하 〈馬注〉라 함.
- 4) 張介賓：《類經》<sup>3)</sup>; 이하 〈類經〉이라 함.
- 5) 張繼有：《黃帝內經素問吳注評釋》<sup>13)</sup>; 이하 〈吳注〉라 함.
- 6) 張志聰：《素問集注》<sup>14)</sup>; 이하 〈集注〉라 함.

- 7) 高士宗 : 《黃帝素問直解》<sup>15)</sup>; 이하 〈直解〉이라 함.
- 8) 姚止庵 : 《素問經注節解》<sup>16)</sup>; 이하 〈節解〉라 함.
- 9) 章·楠 : 《靈素節注類編》<sup>3)</sup>; 이하 〈節注〉라 함.
- 10) 傅貞亮 : 《內經講義》<sup>17)</sup>; 이하 〈講義〉라 함.
- 11) 傅貞亮 : 《黃帝內經素問釋議》<sup>18)</sup>; 이하 〈釋議〉라 함.
- 12) 楊維傑 : 《黃帝內經素問譯解》<sup>19)</sup>; 이하 〈譯解〉라 함.
- 13) 王保林·張景懷 : 《內經導讀》<sup>20)</sup>; 이하 〈導讀〉이라 함.
- 14) 黃一九 : 《黃帝內經臨證指要》<sup>21)</sup>; 이하 〈指要〉라 함.
- 15) 王琦 : 《黃帝內經素問今釋》<sup>22)</sup>; 이하 〈今釋〉이라 함.
- 16) 程士德 : 《內經》<sup>23)</sup>; 이하 〈內經〉이라 함.
- 17) 郭霽春 : 《黃帝內經素問校注》<sup>24)</sup>; 이하 〈校注〉라 함.
- 18) 宋鶯冰 : 《中醫病因病機學》<sup>25)</sup>; 이하 〈病機〉라 함.
- 19) 洪元植 : 《精校黃帝內經素問》<sup>10)</sup>; 이하 〈精校〉라 함.

### Ⅲ. 本論

1. 帝曰 善 余知<sup>1)</sup>百病生於氣也 怒則氣上<sup>2)</sup> 喜則氣緩 悲則氣消 恐則氣下 寒則氣收<sup>3)</sup> 炅則氣泄<sup>4)</sup> 驚<sup>5)</sup>則氣亂 勞則氣耗 思則氣結 九氣不同<sup>6)</sup> 何病之生

#### 1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

夫氣之爲用 虛實逆順緩急 皆能爲病 故發此問端 新校正云 按太素 驚作憂

#### 2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

此因帝以九氣爲問 而伯明言之也

#### 3) 黃帝內經素問吳注<sup>13)</sup>

問九氣生病之故

註1 〈精校〉: 太素에는 '知'가 '聞'으로 되어 있다.  
 註2 〈精校〉: 病源, 鷄峰普濟方에는 모두 '上'이 '逆'으로 되어 있는 바, 아래의 答詞와 부합된다.  
 註3 〈精校〉: 雲笈七籤, 類篇朱氏, 集驗醫方에는 모두 '收'가 '聚'로 되어 있다.  
 註4 〈精校〉: 病源, 太平聖惠方, 類篇朱氏, 集驗醫方에는 모두 '炅'이 '熱'로 되어 있다.  
 註5 〈精校〉: 太素, 病源에는 '驚'이 '憂'로 되어 있다.  
 註6 〈精校〉: 類說에는 '同'이 '動'으로 되어 있다.

4) 類經<sup>3)</sup>  
 氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣 凡表裏虛實逆順緩急 無不因氣而至 故百病皆生於氣  
 炅居永切 熱也

#### 5) 素問集注<sup>14)</sup>

夫寒暑運行 天之陰陽也 喜怒七情 人之陰陽也 是以舉痛而論陰陽寒熱 知百病之皆生於氣爲 董子繁露曰 天有春夏秋冬 人有喜怒哀樂 張兆璜曰 智者之養生 順四時而適寒溫 和喜怒而安居處 則苛疾不起 百病不生  
 問[然]寒熱七情 皆傷人氣 而氣有上下消耗之不同 是何病之所生也

#### 6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

經脉流行不止 環周不休 氣有所逆 則病生焉 故知百病之生于氣也 七情動于內 寒熱發于外 則氣因之而病 然九氣不同 何病之生

#### 7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

氣之爲用 虛實逆順 緩急皆能爲病

#### 8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

此言九氣致病 惟寒熱二氣兼括外感 故現腠理營衛之證 其餘七氣 皆內傷情欲 蓋心之所之 氣亦至焉 情欲起于心 而氣隨心變 則傷而致病

#### 9) 內經講義<sup>17)</sup>

[注釋]

百病生于氣:張景岳:“氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣 凡表裏虛實 逆順緩急 無不因氣而至 故百病皆生于氣。”

[自學指導]

1. 氣的含意:百病生于氣的氣 是指某此因素引起氣的異常改變而言.

2. 百病生于氣的病機:人體通過“神”的調節而適應着情志的刺激和四季氣候的變化 但人的這一調節適應是有限度的 若超越了這一限度 就會導致疾病 就本節而言 包括三个方面:

①情志所傷(怒喜思悲恐驚) ②外邪所傷(寒熱爲代表) ③生活

起居(以勞爲代表):①②③過度時 氣異常變化에 影響(上,緩,消,亂,結,收,泄,耗)

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

百病生于氣:張景岳:“氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣. 凡表裏虛實 逆順緩急 无不因氣而至 故百病皆生于氣.”顯然此處的“氣”不能直接理解爲致病因素 而當指人體之正氣 所以周學海說:“不獨諸痛 卽百病皆生于氣之不暢也.”

[分析]

①“氣”在此處是指其他各種致病因素所影響到正氣的異常變化而導致的各種病變. 所以說“百病皆生于氣”

②致病因素與氣的關係:情志太過 最易傷氣. 九氣中有六條是情志所傷.……情志分屬於五臟 情志刺激必然要影響五臟之氣. ……任何一臟之氣受到影響 都會波及與本臟較密切的臟腑或整體之氣. ……疾病之發生 氣血首當其沖 尤其陽氣在人體起着溫養臟腑組織 保衛機體的作用. 所以在患病的時候 寒 熱之邪 或勞倦等因素都可直接影響氣的變化. 此外如風 暑 燥 火 痰 食 瘀 血 等 致病因素 同祥要引起氣的變化. 因此 此處所論“九氣”爲病之理 只是舉例而言.

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

余已知道百病都發生於氣 怒就使氣上逆 喜就使氣緩和 悲就使氣消散 恐就使氣下陷 寒就使氣收斂 熱就使氣散泄 驚就使氣錯亂 怒就使氣耗損 思就使氣結聚. 這九種氣的變化各不相同 各發生什麼病呢?

12) 內經導讀<sup>20)</sup>

[注釋]

百病生于氣:氣是人體生命之本 但須氣血調和 若氣與血失于調和 則可致使臟腑功能失調 故說百病生于氣

[按語]

本節論述情志過極 寒熱偏盛 過度疲勞等因素均能致使臟腑功能失調而發生多種疾病. 精神刺激可致使氣上 氣緩 氣消 氣下 氣亂 氣結致五臟病. 寒熱之變致氣收 氣泄 過度勞倦致氣耗. 情志內傷導致臟腑功能失常乃是祖國醫學病因學說的重要組成部分.

13) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

張景岳:“氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣. 凡表裏虛實 逆順緩急 无不因氣而生 故百病皆生于氣.”

[凡按]

很多疾病是因爲情感性氣機失調而發生的 如憤怒則使氣上逆而面紅耳赤 喜則使氣緩和而而懽散 悲哀則使氣淡散而不收 恐懼則使氣下迫而面白神沮 寒冷則使氣收縮而痙攣 火熱則使氣發說而汗出 驚嚇則使氣紊亂而失措 過勞則使氣耗散而疲勞 思慮過度則使氣鬱結而眠食不安. 宜觀象而知變 因變以論治 卽《內經》所謂“必伏其所生 而先其素因也.”

14) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

我已知道很多病的發生都和氣機紊亂有關. 大怒則氣上逆 喜則氣徐緩 悲哀則氣消弱 恐懼則氣下沉 寒則氣收斂 熱則氣耗泄 大驚則氣亂 過勞則氣耗散 思慮則氣機鬱結. 氣的九種變化 將引起么什疾病呢?

15) 內經<sup>23)</sup>

文中提出“百病皆生于氣” 並列舉了包括外邪 勞倦和情志失調所引起氣機失調的九種病機模式. 體現了氣機逆亂乃是百病散生根源的發病學觀點. 強調了精神因素在發病中的重要地位.

16) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

夫氣之爲用 虛實逆順緩急皆能爲病 故發此問端

2. 怒<sup>24)</sup>則氣逆 甚則嘔血及殮泄<sup>24)</sup> 故氣上矣.

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

新校正云 按甲乙經及太素 殮泄 作食而氣逆.

怒則陽氣逆上 而肝氣乘脾 故甚則嘔血 及殮泄也 何以明其然 怒則面赤 甚則色蒼 靈樞經曰『盛怒而不止(則)傷志』 明怒則氣逆上而不下也

註7 <精校>: 聖濟總錄에는 '怒則' 위에 '百病所生 生于五臟肺之所主 獨生于氣 不足有餘 蓋有虛實 故所病不同 其證亦異' 33字가 더 있다.

註8 <甲乙經>: '殮泄' 대신 '食而氣逆'으로 되어 있다.

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

怒則氣上行者 正以肝主於怒 怒則厥氣上逆 故甚則嘔血也 肝木乘脾 則脾爲木侮 故下爲飧泄 所謂暴注下迫者是也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

怒 肝志也。肝藏血 怒則氣逆于肝 氣逆則血亦逆 陽倡陰隨之道也 故嘔血。食入于陰 長氣于陽 故食而氣逆。食而氣逆 舊作及飧泄 今依《甲乙經》改此。

[評]

怒則氣逆 甚則嘔血 食而氣逆: 王冰原文是“甚則嘔血及飧泄” 從肝木橫逆凌脾角度看 嘔血 飧泄均可能出現 原文不錯 吳崑糸從楊上善本改之。食而氣逆 氣上而妨于食 似指反胃噎膈之類 怒而羅此 于義亦通。

4) 類經<sup>3)</sup>

怒 肝志也 怒動於肝 則氣逆而上 氣逼血升 故甚則嘔血 肝木乘脾 故爲飧泄 肝爲陰中之陽 氣發於下 故氣上矣 ○及飧泄三字 甲乙經作食而氣逆 於義亦妥 ○飧 晉孫

○愚按世有所謂七情者 卽本經之五志也 五志之外 尙餘者三 總之曰 喜怒思憂 恐驚悲畏 其目有八 不止七也 然情雖有八 無非出於五藏 如陰陽應象大論曰 心在志爲喜 肝在志爲怒 脾在志爲思 肺在志爲憂 腎在志爲恐 此五藏五志之分屬也 至若五志有互通爲病者 ……又若怒本屬肝 而有曰膽爲怒者 以肝膽相爲表裏 肝氣雖強 而取決於膽也 有曰血并於上 氣并於下 心煩惋善怒者 以陽爲陰勝 故病及於心也 有曰腎盛怒而不止則傷志 有曰邪客於足少陰之絡 令人無故善怒者 以怒發於陰而侵乎腎也 是肝膽心腎四藏 皆能病怒 所謂多陰者多怒 亦曰陰出之陽則怒也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

怒爲肝志 肝主藏血 怒則肝氣上逆 故甚則嘔血 木氣乘脾 故及爲飧泄[故爲飧泄] 脾位中州 肝藏居下 故嘔血飧泄 皆爲氣上

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

怒則肝氣內逆 肝主沖任之血 故逆甚則嘔血。木旺土衰 故及爲飧泄。怒則氣上 以此故也。

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

怒則陽氣逆上 而肝氣乘脾 故甚則嘔血 及飧泄也 何以明其然 怒則面赤 甚則色蒼

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

怒則肝氣逆 肝藏血 血隨氣升 故嘔血 肝主疏泄 木邪犯土 故食不化而飧泄也。

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

怒則傷肝使肝氣上逆 血隨氣逆而上涌 故嘔血。肝氣克伐脾土 故爲飧泄。飧泄者 瀉下完穀不化也。

[語釋]

大怒會導致肝氣上逆 血隨氣逆 嚴重的會出現嘔血或因肝氣乘脾而飧泄 所以說“怒則氣上”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

飧泄:《太素》《甲乙經》“飧泄”皆作“食而氣逆” 兩種情況在臨床上均可出現

[分析]

怒則氣上:盛怒之下 致使肝氣疏泄太過 一方面可使肝氣過度升發 形成肝氣上逆之證: 氣迫血走 血隨氣上涌 故見有嘔血之症: 別一方面形成肝氣橫逆病症 木旺乘土。當肝氣犯及于脾 致使脾運失常而有飧泄; 當肝氣犯及于胃 致使胃失和降必有嘔吐發生。所以原文說:“勞則氣逆 甚則嘔血及飧泄”

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

肝臟血 在志爲怒 怒則傷肝而氣機上逆 怒甚則嘔血。肝氣逆而克脾土 使消化機能失調 而致發生消化不良的飧泄病。

12) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

張景岳:“怒 肝志 怒動于肝 則氣逆而上 氣逼血升 故甚則嘔血 肝木乘脾 故爲飧泄 肝爲陰中之陽 氣發于下 故氣上矣。”

[凡按]

治宣降氣平肝 收其上越之神 與赫石 龍牡之屬 此證常見于肝硬化病人之門脈高壓 食道靜脈曲張 因情緒激動 或食刺激品 引起食道靜脈破裂而大嘔血 吐出之血成盆成碗 有黑塊帶食物殘渣 與肺出血之色鮮紅帶痰涎泡沫者不同. 此方赫石平肝 龍牡收縮血管再加牛膝而降低門脈高壓 白芨 田三七粉沖服 而止血化痰.

[結語]

潘敏求說:“中醫所說的情志因素包括西醫的神經體液系統的功能在內. 現代研究認為 人體是一個生理 心理緊密結合的有機整體 其協調平衡主要通過神經 體液系統來調節 情志改變易引起神經系統的興奮性增高或抑制 內分泌系統中某此激素增多或減少 體液平衡紊亂 代謝產物積聚 內外環境遭到破壞 從而易形成細胞病變(含癌變)和發展的病理變化.” 這是從另一角度對“百病皆生于氣”的又一個說明 也是腫瘤發病的重要因素.

13) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]

大怒則氣上逆 甚之血隨氣升而為嘔血 肝氣乘脾而為瀉泄 這就是氣逆引起的病變.

14) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

嘔血及瀉泄:《靈樞·經脈》:“是主肝所生病者 胸滿嘔逆瀉泄.” 怒傷肝 故甚則嘔血及瀉泄. 又《甲乙經·卷一·第一》《太素·卷二·九氣》“及瀉泄”三字均作 “食而氣逆”於義亦通 故並存之.

15) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

怒則肝氣逆上而肝氣乘脾 故甚則嘔血及瀉泄也. 何以明其然? 怒則面赤 甚則色蒼. 《靈樞經》曰:“盛怒而不止則傷志” 明怒則氣逆上而不下也.

16) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

怒動于心則應于肝 故怒時肝氣應之. 怒傷于肝 故以肝氣鬱結逆亂為主要病理變化. ……怒則氣逆 由于氣逆上行 血

亦隨之上行

3. 喜則氣和<sup>149)</sup>志達 榮衛通利 故氣緩矣.

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

氣脈和調 故志達暢 榮衛通利 故氣徐緩

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

喜則氣緩者 正以喜屬於心 喜則氣已和 志已達 榮行經脈之內 衛行分肉之間 自然通利而無間 大氣自然舒緩也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣緩之故.

4) 類經<sup>3)</sup>

氣脈和調 故志暢達 榮衛通利 故氣徐緩 然喜甚則氣過於緩 而漸至渙散 故調經論曰 喜則氣下 本神篇曰 喜樂者 神憚散而不藏 義可知也

如喜本屬心 而有曰肺喜樂無極則傷魄 是心肺皆主於喜也 益喜生於陽 而心肺皆為陽藏 故喜出於心 而移於肺 所謂多陽者多喜也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

喜乃陽和之氣 故志意和達 榮衛疎通 其氣舒徐而和緩也

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

喜則心氣和而心志達 和于內而達于外 則榮衛通利. 喜則氣緩 以此故也.

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

心遂所欲 則氣必通達 而不能矜慎 勢且流于懈緩矣

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

喜主于心 悲主于肺 故氣緩氣消 各有不同.

註9 <精校>: 病源, 太平聖惠方에는 ‘氣和’ 밑에 모두 ‘志達’ 二字가 없다.

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

張景岳：“氣脈和調 故志暢達 營衛通利 故氣徐緩 然喜甚則氣過於緩 而漸至渙散 ……本神篇曰：‘喜樂者 神蕩散而不藏’義可知也。”

[語釋]

喜樂則氣和順而志暢達 營衛之氣通利 所以說 “喜則氣緩”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

氣緩：即氣渙散不收之義。張琦注：“九氣皆以病言 緩當爲緩散不收之義。”張景岳：“脈氣和調 故志調達 營衛通利 故氣徐緩 然喜甚則氣過於緩 而漸至渙散。故《調經論》曰：‘喜則氣下。《本神》篇曰：‘喜樂者 神蕩散而不藏 義可知也。’王冰作氣徐緩解。通觀前後文義 以張琦之說爲伏

[分析]

喜則氣緩：暴喜之後 會波及心氣 致使心氣渙散不收 心氣不能營養心神 神明昏亂 其人可見病態的笑不休止 甚則發狂。如《素問·調經論》就說：“神有餘則笑不休。”

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

喜則氣和順而志意暢達 營衛之氣通利 所以真氣是舒徐而和緩

12) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]喜則氣機和調 心情舒暢 營衛通利 所以氣機徐緩

13) 內經<sup>23)</sup>

[選擇]

氣緩：諸注有三：一作病理的氣渙散不收解。《素問釋義》注：“九氣皆以病言 緩當爲緩散不收之義。”二作生理的氣和志暢解。王冰注：“氣脈互調 故志達暢 營衛通利 故氣徐緩。”三認爲適度的喜能使氣和志達 喜太過則又致氣渙散。如《類經·疾病類·二十六》注：“氣脈和調 故志暢達 營衛通利 故氣徐緩 然喜甚則氣過於緩 而暫致渙散 故《調經論》曰：‘喜則氣

下。《本神》篇曰：‘喜樂者 神蕩散而不藏 義可知也。’按此三說中 以《類經》注最爲全面。因爲適度的情志活動能表達人的思想感情 情緒變化；而過度的情志則無不有害於健康。在此“氣緩”的“緩”既可當作徐緩和暢解 又可作氣渙散不收而致人於病解。觀此九氣皆言病理 則當從《素問釋義》解。

14) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

氣脈和調 故志達暢。營衛通利 故氣徐緩。

15) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

喜發于心則氣運血和 有助於心氣推動血脈運行。氣機調和 營衛通利 肺氣敷布 升降和消 全身臟腑功能正常 此則“主明則下安”之義。喜 通常是一種積極的情志 它可使人增強信心 舒暢心神 提高工作效率。喜時發聲爲笑。大喜過度則耗氣

4. 悲則心氣急 肺布葉舉 而上焦<sup>10)</sup>不通 榮衛不散<sup>11)</sup> 熱氣在中 故氣消矣。

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

布葉 謂布蓋之大葉 新校正云 按甲乙經及太素 而上焦不通 作兩焦不通 又王注肺布葉舉 謂布蓋之大葉 疑非 全元起云 悲則損於心 心氣急則動於肺 肺氣繫諸經逆 故肺布而葉舉 安得謂肺布爲肺布蓋之大葉

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

悲則氣消者 正以精氣并於肺則悲 ①見宣明五氣論 ②悲則心氣必急 靈樞口問篇云『悲哀愁憂則心動』肺與心皆在膈上 惟心氣急 故肺隨心急而上布 其肺葉皆舉 所以上焦不通 榮氣在內 不能行之經脈之中 衛氣不得出以行於諸陽之表 營衛不散 而熱氣相蒸於其中 故上焦之大氣 自爲之漸消也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣消之故 悲由心生 故心氣急。悲爲肺志 故肺布而葉舉。凡人悲者 小則嘆噓 大則嘔號 故上焦通 營衛散 熱氣在中 而氣消去矣。舊作上焦不通 營衛不散 崑僂去二字。

註10 〈甲乙經〉〈精校〉：太素，甲乙經에는 ‘而上焦’는 ‘兩焦’로 되어 있다.

註11 〈精校〉：太平聖惠方에는 ‘營衛不散’四字가 없다.

[評]

吳去二‘不’字 自成其義 參見吳注

4) 類經<sup>31</sup>

悲生於心則心系急 并於肺則肺葉舉 故宣明五氣篇曰 精氣并於肺則悲也 心肺俱居膈上 故爲上焦不通 肺主氣而行表裏 故爲營衛不散 悲哀傷氣 故氣消矣

此外尙有病悲者 如曰肝悲哀動中則傷魂 悲傷於肝也 有曰精氣并於肺則悲 有曰悲則肺氣乘矣 亦金氣傷肝也 有曰心虛則悲 有曰神不足則悲 有曰悲哀太甚則胞絡絕 胞絡絕則陽氣內動 發則心下崩 數洩血者 皆悲傷於心也 此肝肺心三藏皆病於悲 而氣爲之消也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

心氣并於肺則悲 心悲氣并則心系急 心系上連於肺 心系急則肺布而葉舉矣 肺主氣而位居上焦 主行榮衛陰陽 肺藏布大而肺葉上舉 則上焦之氣不通 而榮衛不能行散矣 氣鬱於中則熱中氣不運行 故潛消也

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

悲則心氣并於肺 故心系急 心系上連於肺 故肺布葉舉 肺位居上 主行營衛陰陽之氣 今肺布葉舉 而致上焦不通 營衛不散 上焦不通 營衛不散 則氣鬱於中 而致熱氣在中 悲則氣消 以此故也。

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

心有哀戚則悲 悲雖屬肺而原於心 故悲則心系急 急則氣斂澀而不外達 故令肺葉脹起 而上焦不通 榮衛不行 布者脹也 舉者 起也 肺司上焦而主氣也 肺即主氣 性實畏火 氣不外達 則熱內煉金 肺氣痿弱而消散矣 注言布蓋大葉 殊不可曉

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

喜主于心 悲主于肺 故氣緩氣消 各有不同。

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

1. 心系:指以心爲中心與其他臟腑相關係的脈絡

2. 肺布葉舉:姚止庵:“布者脹也 舉者起也 肺主氣 畏火 氣不外達 則熱內煉金 肺氣痿弱而消散矣。”

[語釋]

悲哀太過則心系急迫 肺失宣降而脹大葉舉 上焦不得宣通 營衛之氣不得布散 熱鬱于中而耗氣 所以說“悲則氣消”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[分析]

悲則氣消:過度的悲傷 可以損耗肺氣 致使肺臟的宣降能力失職 氣機在肺中鬱滯不暢 以致發生久鬱化火的病機 據《素問·痿論》觀之“五臟因肺熱葉焦 發爲痿躄。”所以過悲傷肺 一則可致肺氣損耗 宣降無力, 二則可致宣降不利 鬱久化熱而成各種痿證。

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

悲由心生 所以悲甚則心緊急 但悲爲肺志 悲則傷肺 而使肺臟擴大 其呼吸也就失常 上焦之氣隨而閉塞不通 營衛之氣也得不致散佈 熱氣鬱閉於中 氣不得正常流行 鬱熱又能耗氣 故氣逐漸消損

12) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

張景岳:“悲生於心則心系急 並生於肺則肺葉舉 故《素問·宣明五氣篇》曰:精氣並於肺則悲也 心肺俱居膈上 故爲上焦不通 肺主氣而行表裏 故爲營衛不散 悲哀傷氣 故氣消矣。”

[凡按]

此屬情志間病 治宜語言排遣 使其心曠神怡則愈 《本書方》載許叔微治一婦 無故悲泣不止 或謂之有祟 祈禳不應 許學士曰《金匱》云:“婦人臟躁悲傷欲哭 象如神靈小作 數伸欠者 甘麥大棗湯主之 用其方十四劑而愈 此方補脾之陰 而能治肺之躁也 虛則補母之義也。

13) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[註釋]

心系:指以心臟爲中心與其他臟腑相關的脈絡. 張景岳:“心其系有五 上系聯肺 肺下系心 心下三系 連脾 肝 腎.”

[語釋]

悲哀太過則心系急 肺失宣降而脹大葉舉 上焦之氣 不能宣通 營衛之氣不能正常浦散 熱鬱於中.

14) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

1. 而上焦不通:《類經·疾病類·二十六》注:“悲生於心則心系急 並生於肺則肺葉舉 故《宣明五氣篇》曰:精氣並於肺則悲也. 心肺俱居隔上 故爲上焦不通.”《太素·卷二·九氣》,《甲乙經·卷一·第一》均作“兩焦不通”於義較勝

2. 氣消:《素問集注·卷五》注:“氣鬱於中則熱中 氣不運行 故消消也.”消 消鏤 消耗之義. 悲則心系急 肺胞葉舉 兩焦不通 營衛不得散布 鬱於上中二焦 而化爲熱 熱氣在中 則氣被消鏤 故爲氣消.《素問·皮膚論》有云:“熱多則筋弛骨消肉鏤.”消 與此義同.

15) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

布葉 謂布蓋之大葉. 新校正云:按《甲乙經》及《太素》“而上焦不通”作“兩焦不通”. 又王注“肺布葉舉”謂“布蓋之大葉”疑非. 全元起云:“悲則損於心 心系急則動於肺 肺氣繫諸經 逆故肺布而葉舉.”安得謂肺布爲肺布蓋之大葉?

16) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

悲則悲傷悲哀 苦痛憂傷鬱結於中. ……由于肺主氣司呼吸故悲動于心則應于肺. 另外 脾亦和憂患有密切關係 凡悲者未有不憂不思者 所以悲也應于脾 可抑制脾的運化功能. ……總之, 悲之爲病 主在肺脾氣傷和氣消.

5. 恐則精<sup>12)</sup>却<sup>13)</sup>則上焦閉 閉則氣還 還則下焦脹 故氣不行<sup>14)</sup>矣.

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

恐則陽精却上而不下流 故却則上焦閉也 上焦既閉 氣不行流 下焦陰氣 亦還迴不散 而聚爲脹也 然上焦固禁 下焦氣還 各守一處 故氣不行也 新校正云 詳氣不行 當作氣下行也

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

恐則氣下者 正以精氣并於腎則恐 腎脈自足心湧泉出內踝上股內後廉 貫脊屬絡膀胱 其直行者 從腎貫肝膈 入肺中 循喉嚨 俠舌本 其支者 從肺出絡心 注胸中 今恐則精氣却不能上行 上焦自閉 閉則氣復還於下 下焦遂脹 故氣不能上行而仍在於下也 〇按新校正 以氣不能行 作氣下行 似於恐則氣下文理覺順 但腎主恐其氣原在於下經 脈宜從上行 今曰下行 要見從何而下行 有背於足之三陰 自足走腹之義 蓋新校正者 不知經脈之行故也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣下之故. 却 却步之却 退也. 故氣下行矣 舊作不行 岷僭改此.

[注]却:退却

4) 類經<sup>3)</sup>

恐懼傷腎則傷精 故致精却 却者退也 精却則升降不交 故上焦閉 上焦閉則氣歸於下 病爲脹滿 而氣不行 故曰恐則氣下也 〇本神篇曰 憂愁者 氣閉塞而不行 恐懼者 神蕩憚而不收

又若恐本屬腎 而有曰恐懼則傷心者 神傷則恐也 有曰血不足則恐 有曰肝虛則恐者 以肝爲將軍之官 肝氣不足 則怯而恐也 有曰恐則脾氣乘矣 以腎虛而脾勝之也 有曰胃爲氣逆爲噦爲恐者 以陽明土勝 亦傷腎也 是心腎肝脾胃五藏皆主於恐 而恐則氣下也

有病爲畏者 曰精氣并於脾則畏 蓋并於脾則傷於腎 畏由恐而生也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

氣者 水中之生陽也 腎爲水藏 主藏精而爲生氣之原 恐傷腎 是以精氣退却而不能上升 膻中爲氣之海 上出於肺 以司呼吸 然其原出於下焦 故精氣却則上焦閉 閉則生升之氣 還

註12 <甲乙經>:“精却”은 “神却”으로 되어 있다.

註13 <精校>: 病源, 太平聖惠方에는 모두 “却則” 위에 “精”字 가 하나 더 있다.

註14 <精校>: 林校에 “不行”은 응당 “下行”으로 해야 한다고 했는데, “下行”은 帝問에 바로 부합한다.



歸於下 而下焦脹矣 上下之不相交通 故氣不行矣

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

恐則腎傷而精却。却 退却也。精却則生陽之氣不能上昇故却則上焦閉 閉則在上之氣還歸于下 故上而復還 不能環轉故還則下焦脹 恐傷腎而上下不交 故氣不行 不行者不行于上也 恐則氣下 以此故也。

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

按:恐者 畏懼也。却者 退縮也 恐則神不勇往而退却 精氣餒弱 上閉下脹 仰而不伸 氣故下而不上也。王本“氣不行”按新校正作“氣下行”是也。從之。

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

恐主于腎 腎藏精 故精却 却者流溢 則上所云恐懼流溢而不止也。

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

1. 張景岳:“恐懼傷腎則傷精 故致精却 却者退也。精却則升降不交 故上焦閉 上焦閉則氣歸于下 病爲脹滿而氣不行 故曰恐則氣下也。”

2. 新校正云:“氣不行”當作“氣下行”也。按 氣下行與帝文正合

[語釋]

恐懼傷腎則使精氣下却 精却不能上奉心肺而使上焦閉塞 上焦閉塞則氣還于下 氣鬱于下則下焦脹滿 所以說“恐則氣下”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

1. 恐則精却:却 卽退也。張景岳:“恐懼傷腎則傷精 故致精却。”又云“精却則升降不交 故上焦閉 病爲脹滿。”張志聰:“氣者 水中之生陽也。腎爲水臟 主藏精而爲生氣之原。恐傷神 是以精氣退却 而不能上升。膻中爲氣之海 上出于肺 以使呼吸 然其原出于下焦 故精氣却則上焦閉 閉則生升之氣還歸于下 而下焦脹矣。”

2. 氣不行:林亿:“氣不行當作氣下行也。”高世拭:“恐傷神而上下不交 故氣不行。不行者 不行于上也 恐則氣下 以此故也。”吳昆 姚止庵從此說。但馬蒔則云:“作下行者 不知經脈之行故也。”張景岳亦引《靈樞·本神》篇:“憂愁者 氣閉塞而不行”而證之。其說不一 就文義看 以高氏所說較妥。

[分析]

恐則氣下:猝恐傷腎 腎氣傷 不能升布陰精 氣機升降失常 腎中精氣不能相濟 氣機鬱滯于下 可以發生下焦脹滿不舒之症。當然也可發生腎氣下陷而有二便一時性的失禁或遺精之症。

11) 黃帝內經素問靈樞經解<sup>19)</sup>

[語譯]

恐傷神 腎臟精 腎傷則精氣衰退而不能上升 因而上焦之氣閉塞。氣鬱於下 故使下焦脹滿 上下之氣不得交通 所以其氣不行。

12) 內經導讀<sup>20)</sup>

[注釋]

1. 恐則精却:却 退, 恐怖傷腎亦傷精 使精氣不能上充心肺而下却。

2. 氣不行:林亿:“氣不行多作氣下行也。”

13) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

張景岳:“恐懼傷腎則傷精 故致精却 却者退也。精却則升降不交 故上焦閉 上焦閉則氣歸于下 病爲脹滿而氣不行 故曰恐則氣下也。《靈樞·本神》篇:‘憂愁者 氣閉塞而不行。恐懼者神蕩散而不收。’”

[凡按]

《古今醫案按》載:高逢辰表姪 嘗游惠山 暮歸 遇一巨神 臥寺門 恐懼奔避 自時便溺日五六十次 周恭曰:“驚則心无所倚 恐則傷腎 是爲水火不交二臟俱病 故其所合之腑 受盛失職 州都不禁矣。”俞東扶評:“或用參耆補氣而固脫 可以挽回生命。”此爲人司命者可以參考。

14) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[註釋]

精却:則精氣衰退而不得上行.

[語釋]

大恐則精氣消沈 上焦鬱閉不通 上焦閉則氣還下焦而為脹以致形成“恐則氣下”.

15) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

1. 恐則精却:却 退却也. 有向內向下之義. 《類經·疾病類·二十六》注:“恐懼傷腎則傷精 故致精却.” 《素問集注·卷五》注:“恐傷腎 是以精氣退却而不能上升.” 又《甲乙經·卷一·第一》精却作神却. 可參.

2. 氣不行:《素問集注·卷五》注:“精氣却則上焦閉 閉則生升之氣還歸於下 而下焦脹矣. 上下之氣不相交通 故氣不行矣.” 新校正云:“詳氣不行當作氣下行也.” 《素問吳注》, 《素問經注節解》從之. 作“氣下行”於義較勝. 因氣本上下升降 今恐則精却 却則有降而無升 氣還於下而上虛矣.

16) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

恐則陽精却上而不下流 故却則上焦閉也. 上焦既閉 氣不行流 下焦陰氣亦還迴不散 而聚為脹也. 然上焦固禁 下焦氣還 各守一處 故氣不行也. 新校正云:詳“氣不行”當作“氣下行”也.

17) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

腎在志為恐 恐動于心則應于腎. 腎為作強之官 恐悸時氣機收引下焦 胸中空虛 心无所主 畏懼不安 惕惕然如人之將捕. ……血隨氣下 氣不攝津 而現面色蒼白 冷汗淋漓.

6. 寒則腠理閉<sup>15)</sup> 氣不行<sup>16)</sup> 故氣收<sup>17)</sup>矣.

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

腠 謂津液滲泄之所 理 謂文理 逢會之中 閉 謂密閉 氣

謂衛氣 行 謂流行 收 謂收斂也 身寒則衛氣沈 故皮膚文理及滲泄之處 皆閉密而氣不流行 衛氣收斂於中 而不發散也 新校正云 按甲乙經氣不行 作營衛不行

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

寒則氣收者 蓋以身寒則腠理閉 衛氣不得行於外 故藏府之氣 收廉[斂]於內也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣收之故. 腠 汗孔也. 理 肉紋也. 氣 營衛表氣也.

4) 類經<sup>3)</sup>

腠 膚腠也 理 肉理也 寒束於外則玄府閉密 陽氣不能宣達 故收斂於中而不得散也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

腠理者 肌肉之文理 乃三焦通會 元真之處 寒氣客之 則腠理閉而氣不通 故氣收於內矣

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

寒則肌腠之文理 閉而不開 閉則三焦之氣 不能通會于肌腠 故氣不行 寒則氣收 以此故也.

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

腠理津液滲泄之所 理謂文理逢會之中 閉謂密閉 氣謂衛氣 行謂流行 收謂收斂也. 身寒則衛氣沈 故皮膚文理及滲泄之處 皆閉密而氣不流行 衛氣收斂於中而不發散也. 按:王本“氣不行”, 甲乙經作“營衛不行”是也. 從之.

8) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

‘氣不行 新校正云 按甲乙經氣不行 作營衛不行

王冰:腠 謂津液滲泄之所 理 謂文理 逢會之中 閉 謂密閉 氣 謂衛氣 行 謂流行 收 謂收斂也 身寒則衛氣沈 故皮膚文理及滲泄之處 皆閉密而氣不流行 衛氣收斂於中 而不發散也

[語釋]

寒冷之氣襲表 會使 腠理閉密 營衛之氣不能宣達而收斂

註15 <精校>: 病源, 太平聖惠方에는 모두 ‘寒則經絡凝滯’이라고 되어 있다.

註16 <精校>: 林校에 甲乙에는 ‘營衛不行’으로 되어 있다고 했다.

註17 <精校>: 聖濟總錄에는 ‘氣收’ 밑에 ‘而不散’ 三字가 더 있다.

于內 所以說“寒則氣收”

9) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

氣收:張景岳:“寒束于外則玄府閉塞 陽氣不能宣達 故收斂于中而不得散也。”

[分析]

寒則氣收:寒爲陰邪 其性收引凝澀 阻遏陽氣的布化. 如果在表 就會使腠理閉塞不通而有發熱無汗之症: 若病位在裏 就有腕腹氣機不通而痛或瀉泄的表現

10) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

寒邪由外侵襲於人 則使人之腠理閉密 營氣不得行於外 而閉於內 所以其氣收.

11) 內經導讀<sup>20)</sup>

[注釋]

氣收:因寒邪束于表外則毛孔閉寒 陽氣不能宣達 故氣收指外衛之陽氣

12) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]

寒性收斂 能使腠理閉塞 陽氣不能外達而收斂于內.

13) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

氣收:解釋大致有三:一指衛氣收斂. 如王冰注:“腠理津液滲泄之所 腠 謂津液滲泄之所 理 謂文理 逢會之中 閉 謂密閉 氣 謂衛氣 行 謂流行 收 謂收斂也 身寒則衛氣沈 故皮膚文理及滲泄之處 皆閉密而氣不流行 衛氣收斂於中 而不發散也.” 《類經·疾病類·二十六》譯註:“寒束於外 則玄府閉密 陽氣不能宣達 故收斂于中而不得散也.” 二指臟腑之氣內斂. 如《素問注證發微·卷五》注:“身寒則腠理閉 衛氣不得行于外 故臟腑之氣收斂於內也.” 三爲三焦之氣不能通會. 如《素問直解·卷四》云:“寒則肌膚之文理閉而不開 閉則三焦之氣不能通會於肌膚 故氣不行. 寒則氣收 以此故也.” 三說可互

參 然以第一說最爲切中.

14) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

腠 謂津液滲泄之所 理 謂文理 逢會之中 閉 謂密閉 氣 謂衛氣 行 謂流行 收 謂收斂也 身寒則衛氣沈 故皮膚文理及滲泄之處 皆閉密而氣不流行 衛氣收斂於中 而不發散也 新校正云 按《甲乙經》‘氣不行’作‘營衛不行’

7. 炅則腠理開 榮衛通 汗大泄 故氣泄<sup>18)</sup>(矣<sup>19)</sup>).

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

人在陽則舒 在陰則慘[慘] 故熱則膚腠開發 榮衛大通 津液外滲 而汗大泄也

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

炅則氣泄者 正以炅者熱也 熱則腠理開 榮衛通 汗大泄 故氣泄於外也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣泄之故. 炅 熱氣也.

[評]

王冰文無‘矣’字 觀上下文則有‘矣’者爲是.

4) 類經<sup>3)</sup>

熱則流通 故腠理開 陽從汗散 故氣亦泄

5) 素問集注<sup>14)</sup>

衛行脈外之腠理 汗乃榮血之陰液 夫氣爲陰之固 陰爲陽之守 炅則腠理開 汗大泄 則陽氣從而外泄矣

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

熱則陽熱氣盛 故腠理開 開則營衛通 腠理開而營衛通 則汗大泄 熱則氣泄 以此故也.

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

註18 <甲乙經>: ‘汗大泄’ 다음에 ‘故氣泄(矣)’의 글자가 없다.  
註19 <精校>: 金本, 元殘本, 越本, 吳本, 周本, 胡本, 藏本, 守校本에는 모두 ‘氣泄’ 밑에 ‘矣’字가 더 있다.

人在陽則舒 在陰則滲 故熱則膚理皆發 營衛大通 津液外滲而汗大泄也。

8) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

張景岳：“熱則疏通 故腠理開 陽從汗泄 故氣亦泄。”

[語釋]

熱氣能使腠理開泄 營衛通暢 汗液大量外泄 氣隨汗泄 所以說“熱則氣泄”

9) 黃帝內經素問釋義<sup>18)</sup>

[注釋]

氣泄：熱則汗出 氣隨汗泄 故氣泄。張志聰云：“氣爲陰之固 陰爲陽之守。熱則腠理開 汗大泄 則陽氣從而外泄矣。”

[分析]

熱則氣泄：熱即熱邪。熱爲陽邪 根據一般的發病規律 陽邪傷人易致機體陽亢而陰傷 陽熱亢盛腠理開張 津液隨之外越 但由于氣附于津 所以汗出津液之時 氣亦隨之耗泄。所以說“熱則氣泄”。

10) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

熱使人的腠理開放 腠理開則營衛之氣得到通行 汗大出 氣隨汗出而外泄 因而氣泄。

11) 內經導讀<sup>20)</sup>

[注釋]

氣泄：因熱致毛孔開設 陽氣從汗而泄故氣泄 指衛氣。

12) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]

熱則腠理開泄 營衛通利 大汗淋漓 氣隨汗泄

13) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

人在陽則舒 在陰則滲[慘] 故熱則膚腠開發 榮衛大通 津液外滲 而汗大泄也

8. 驚則心無所倚 神無所歸 慮無所定 故氣亂矣。

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

氣奔[奔氣]越 故不調理(而亂) 新校正云 按太素驚作憂

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

驚則氣亂者 正以心之志爲神 驚則心無倚着 神無所歸宿 慮無所定一 故氣因之而亂也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣亂之故。

4) 類經<sup>3)</sup>

大驚卒恐則神志散失 血氣分離 陰陽破散 故氣亂矣 有病爲驚者 曰東方色青 入通於肝 其病發驚駭 以肝應東方風木 風主震動而連平膽也 有曰陽明所謂甚則厥 聞木音則惕然而驚者 肝邪乘胃也 有曰驚則心無所倚 神無所歸者 心神散失也 此肝膽胃心四藏 皆病於驚 而氣爲之亂也

5) 素問集注<sup>14)</sup>

驚則心氣散而無所倚 神志越而無所歸 思慮惑而無所定 故氣亂矣

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

驚則心氣動而無所倚 神氣越而無所歸 思慮惑而無所定 驚則氣亂 以此故也。

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

按：形容 盡矣

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

驚則動心傷肝 心藏神 肝藏魂 故神魂搖蕩而氣亂矣

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[語釋]

驚則使心無所倚附 神不守舍 思慮混亂無所快定 所以說“驚則氣亂”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

氣亂:張景岳:“大驚卒恐 則神志散失 血氣分離 陰陽破散 故氣亂矣。”

[分析]

驚則氣亂:大驚而傷及心氣 心氣散亂 神無依附 破壞了機體正常的氣機運行 故稱“氣亂”. 此時病者可能會有一時性的僵仆 或神情呆痴等精神錯亂的症狀 這都是在驚嚇之下 氣血逆亂所致.

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

心臟神而爲全身君主之官 驚則神亂而心氣無所依 神亦失其歸宿 謀慮也無所快定 因而氣亂.

12) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

張景岳:“大驚卒恐 則神志散失 血氣分離 陰陽破散 故氣亂矣.”

張志聰:“驚則心氣散而无所倚 神志越而無所歸 思慮惑而无所定 故氣亂矣.”

[凡按]《內經》云:“驚者平之” 張子和曰:“平者常也” 見怪不怪 其病自愈. 《儒門事親》載有治例 正說明經旨.

13) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]

大驚則使心氣無所依附 神不守舍 思緒混亂不定 以致氣機紊亂.

14) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

氣奔[奔氣]越 故不調理(而亂) 新校正云: 按《太素》‘驚作’憂’

15) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

《儒門事親》云:“驚者爲自不知”, “恐者自知”說明驚是心神受到外界突然的 意外的 較強烈的刺激後出現的舉止失當的反應 與恐不同 驚是一種暫時的情志波動. 若氣機已定 思

慮傳注 則驚氣可平.

驚能致病 可人心膽之氣先虛. ……驚則氣亂 內傷心膽 致使神魂驚駭 心驚神搖 發爲卒然昏厥 僵仆等症 或夜臥則驚.

9. 勞則喘息<sup>註20)</sup>汗出 外內皆越 故氣耗矣.

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

疲力役則氣奔速 故喘息 氣奔速 則陽外發[泄] 故汗出 然喘且汗出 外內皆踰越於常紀 故氣耗損也

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

勞則氣耗者 正以人有勞役 則氣動而喘息 其汗必出於外 夫喘則內氣越 汗出則外氣越 故氣以之而耗散也

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣耗之故. 耗 損也.

[注]

越: 度也, 此處之因勞而致耗傷過度.

4) 類經<sup>3)</sup>

疲勞過度 則陽氣動於陰分 故上奔於肺而爲喘 外達於表而爲汗 陽動則散 故內外皆越而氣耗矣

5) 素問集注<sup>14)</sup>

勞則腎氣傷而喘息於內 陽氣張而汗出於外 外內皆越 故氣耗散矣

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

勞則氣血皆傷 氣虛而喘息于內 血虛而汗出于外 外內皆越 氣血耗竭 勞則氣耗 以此故也.

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

外內皆踰越于常紀 故氣耗損也.

註20 <甲乙經> <精校>: 金本, 讀本, 元殘二, 越本, 吳本, 胡本, 藏本, 態本에는 모두 ‘息’이 ‘且’로 되어 있는데, 病源, 太平聖惠方, 聖濟總錄에도 이와 일치한다.

8) 靈素筋注類篇<sup>5)</sup>

勞則內外之氣皆浮動奔越 故耗矣

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[注釋]

馬蒞：“人有勞役 則氣動而喘息 其汗必出于外 夫喘則內氣越 汗出外則外氣越 故氣以之而耗散也。”

[語釋]

勞役過渡則氣喘汗出 喘則內氣越 汗出則外氣越 內外之氣皆泄越 所以說“勞則氣耗”

10) 黃帝內經素問釋議<sup>18)</sup>

[注釋]

內外皆越·越 散越之義 馬蒞：“喘則內氣越 汗出外則外氣越 故氣以之而耗散也。”一說 ‘越’爲超越常度 如王冰：“疲力役則氣奔速 故喘息 氣奔速 則陽外發[泄] 故汗出 然喘且汗出 內外皆踰越於常紀 故氣耗損也。”似從馬說

[分析]

勞則氣耗：此處之勞 主要指形體勞傷和房勞而言。當過度勞倦 就會耗傷正氣 形體之勞 致使腠理開放 陽氣從外散越而耗 房勞過度 致使腎中精氣暗耗于內 由于一身之氣由肺所主 所以 不論氣是從外或從內散越消耗 均會表現出呼吸障礙 如喘息之症 氣耗傷不能固攝津液 故有汗出 因此原文講 “勞則喘息汗出 內外皆越。”

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

勞則氣傷於內 內氣傷則氣短促而喘息 勞則衛氣渙散而汗出 因而氣爲之耗損 所以說是氣耗。

12) 內經導讀<sup>20)</sup>

[注釋]

內外皆越：指過度勞累使人喘則內氣越 出汗外氣越 故耗傷人之正氣

13) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[註釋]

內外皆越·越 散越之義 精氣駐散 馬蒞：“人有勞役 則氣動而喘息 其汗必出于外 夫喘則內氣越 汗出則外氣越 故氣從之而耗散也。

[語釋]

過勞則喘息汗出 喘則氣從內越 汗出則氣從外越 故使氣耗。

14) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

內外皆越·越 散越之義。《素問注證發微·卷五》注：“喘則內氣越 汗則外氣越 故氣以之而耗散也。”又王冰注：“疲力役則氣奔速 故喘息 氣奔速 則陽外發[泄] 故汗出 然喘且汗出 內外皆踰越於常紀 故氣耗損也。”兩說意實相同 但“越”字之義則異 均可通。

15) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

疲力役則氣奔速 故喘息 氣奔速 則陽外發[泄] 故汗出 然喘且汗出 內外皆踰越於常紀 故氣耗損也

10. 思則心有所存<sup>21)</sup> 神有所歸 正<sup>22)</sup>氣留而不行 故氣結矣。

1) 黃帝內經素問<sup>4)</sup>

繫心不散 故氣亦停留 新校正云 按甲乙經歸正二字 作止字

2) 黃帝內經素問注證發微<sup>12)</sup>

思則氣結者 正以心之官則思 思則心有所存 神有所歸 其氣留蓄[蓄]而不行 故氣結矣

3) 黃帝內經素問吳注評釋<sup>13)</sup>

此言氣結之故 結 不散也。

4) 類經<sup>3)</sup>

註21 <甲乙經> <精校>：‘存’이 ‘傷’으로 되어 있다.

註22 <甲乙經> <精校>：‘歸正’二字가 ‘止’一字로 되어 있는데, 林校引 甲乙에도 이와 일치한다.

思之無已 則繫戀不釋 神留不散 故氣結也

而不行 因而氣結.

5) 素問集注<sup>14)</sup>

所以任物謂之心 心之所之謂之志 因志而任[在]變謂之思 故思則心神內存[臟] 正氣留中而不行 故氣結矣

12) 黃帝內經臨證指要<sup>21)</sup>

[各家論述]

高士宗:“思則心有所存 不能肆應 神有所歸 不能周遍 心存神歸 則正氣留而不行 思則氣結 以此故也.”

6) 黃帝內經素問直解<sup>15)</sup>

思則心有所存 不能肆應 神有所歸 不能周遍 心存神歸 則正氣留而不行 思則氣結 以此故也.

楊上善:“專思一思則心氣主一物. 所以神務一物之中 心神引氣而聚 故結而爲病也.”

7) 素問經注節解<sup>16)</sup>

系心不散 故氣亦停留. 按:王本神有所歸 正氣留而不行. 甲乙經“歸正”二字作“止”者, 是也 改從之.

13) 黃帝內經素問今釋<sup>22)</sup>

[語釋]

思慮過度 心神勞傷 事存于心 神凝于事 使正氣留結于中 而不行 以致造成氣結.

8) 靈素節注類篇<sup>5)</sup>

脾主思 而心神執着一端 故氣留止 結而不行也.

14) 內經<sup>23)</sup>

[選釋]

神有所歸,……故氣結矣:《素問直解·卷四》注:“思則心有所存 不能肆應. 神有所歸 不能周遍. 心存神歸 則精氣留而不行 思則氣結 以此故也.” 又《甲乙經·卷一·第一》,《太素·卷二·九氣》注:“專思一事 則心氣駐一物 所以神務一物之中 心神引氣而聚 故結而爲病也.”

9) 內經講議<sup>17)</sup>

[語釋]

思則精力集中 心有所存 神歸一處 過思會致精氣流結而不運行 所以說“思則氣結”

10) 黃帝內經素問釋義<sup>18)</sup>

[注釋]

氣結:吳昆:“結 不散也.” 李中梓:“思則志凝神聚 氣乃留而不散 故名爲結.” 楊上善:“專思一思則心氣主一物. 所以神務一物之中 心神引氣而聚 故結而爲病也.” 各說雖有出入 但精神基本一致 可以互參

[分析]

思則氣結:人間過度思慮 精神過度集中 如果此種情況超過機體認受程度 就會引起氣機滯留不散. 在臨床上多見到的是首先傷及脾胃 使中焦氣機結滯不通 運化障礙 患者會有起臥院悶 納呆等症狀.

15) 黃帝內經素問校註<sup>24)</sup>

繫心不散 故氣亦停留 新校正云: 按《甲乙經》‘歸正’二字作‘止’字

16) 中醫病因病機學<sup>25)</sup>

憂和思有密切關係 憂爲肺志 思爲脾志 故憂思動于心而應于肺脾. 憂則氣鬱 思則氣結 憂思不解則肝脾氣機鬱結.

#### IV. 總括 및 考察

東洋醫學에서 氣는 人體를 構成하는 基本 物質로 보고, 氣의 運動과 變化에 의해 生命活動이 이루어지는 것이라 보며, 이것을 《景岳全書》<sup>26)</sup>에서는 “人之有生 全賴此氣”라 表現하였다. 《類經》<sup>3)</sup>에서 “氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣 凡表裏虛實逆順緩急 無不因氣而至 故百病皆生於氣”

11) 黃帝內經素問靈樞譯解<sup>19)</sup>

[語譯]

思則精神集中 是心有所存 神有所歸 思久則氣留結於中

라 하여 氣의 生理 病理狀態를 나누고, 氣의 不足이나 循環障礙는 모든 病의 原因이 된다고 하였으며, 東垣은 “氣者神之祖 精乃氣之子 氣者精神之根蒂也”라 하여 氣는 精神活動의 바탕임을 表現하였고<sup>2)</sup>, 《靈素節注類篇》<sup>5)</sup>에서 “皆內傷情欲 蓋心之所之 氣亦至焉 情欲起于心 而氣隨心變 則傷而致病情志”이라 하여 마음(情志)의 影響에 의해 氣가 變化를 일으켜 病에 이르게 됨을 提示하였다.

특히, 《素問·陰陽應象大論》<sup>4)</sup>에서 “怒傷肝, 喜傷心, 思傷脾, 憂傷肺, 恐傷腎”이라 하여, 情志의 變化가 五藏에 미치는 影響을 具體적으로 記述하였고, 《靈樞·本神篇》<sup>27)</sup>은 “心怵惕思慮則傷神, ……腎盛怒而不止則傷志, ……”라 하여 情志의 變化가 五臟, 七神의 精神과 身體에 미치는 變化에 대해서 상세히 記述하였다.

《素問·舉痛論》<sup>4)</sup>은 여러 類型的 痛症에 대한 例를 提示하고 그에 따른 問診 望診 扨診의 運用에 대하여 記述하고, 이어서 “百病生于氣 …… 怒則氣上 喜則氣緩 悲則氣消 恐則氣下 寒則氣收 炅則氣泄 驚則氣亂 勞則氣耗 思則氣結”라 하여 怒喜悲恐寒熱驚勞思의 자극에 따른 氣의 變化를 九氣로 提示하였다.

九氣는 寒熱로 代表되는 外邪所傷, 勞로 代表되는 生活起居, 怒喜悲思恐驚과 같은 情志所傷으로 인한 氣의 變化를 그 證候에 따라 分類한 것으로, 특히 情志所傷과 聯關된 記述이 많은 部分을 차지하여, 情志變化가 疾病을 誘發하는 중요한 原因이며, 現代의 心身證, 神經證의 精神身體障礙와 類似함을 보여준다<sup>28, 29)</sup>.

이에 著者は 九氣의 病因 病機에 대한 理解를 통하여, 氣의 病症에 대한 解釋 範圍의 擴大를 도모하고자, 첫 단계로 《素問·舉痛論》에 나타난 九氣에 대한 文獻 考察을 시도하였으며, 若干의 知見을 얻었기에 이에 報告하는 바이다.

1. 帝曰 善 余知百病生于氣也 怒則氣上 喜則氣緩 悲則氣消 恐則氣下 寒則氣收 炅則氣泄 驚則氣亂 勞則氣耗 思則氣結 九氣不同 何病之生

百病皆生于氣	氣: 氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣 經脉流行不止 環周不休 某此因素引起氣的異常改變而言 氣之爲用 凡表裏虛實逆順緩急 無不因氣而至 人體通過“神”的調節而適應着情志的刺澁和四季氣候的變化
九氣	夫寒暑運行 天之陰陽也 喜怒七情 人之陰陽也 寒熱七情 皆傷人氣 外邪 勞倦和情志失調所引起氣機失調的九種病機模式

《類經》에서 “氣之在人 和則爲正氣 不和則爲邪氣”라 하여 氣의 生理狀態와 病理狀態에 關하여 記述하였고, 《釋議》에서는 周學海의 設을 따라 “不獨諸痛 卽百病皆生于氣之不暢也”라고 하여 ‘氣’를 正氣로 理解하였다. 그러나 “百病生于氣”에서의 ‘氣’는 大部分 氣의 病變을 일으키는 要素로 받아들여지고 있는데, 《講議》 《釋議》 《今釋》 등에서 특히 具體적으로 指示하였다.

氣로 인한 致病은 《王注》 《節解》 등에서 “氣之爲用 凡表裏虛實逆順緩急 無不因氣而至”라 하며 氣의 虛實 및 循環障礙가 다 氣에서 말미암은 것임을 말하였다. 《直解》에서는 “經脉流行不止 環周不休 氣有所逆 則病生矣”라 하여 經脉의 循環에 逆하면 病이 생긴다고 하였고, 《節注》에서 “情欲起于心 而氣隨心變 則傷而致病”이라 하여 氣는 心에 따라 變하여 病에 이른다고 하였다.

九氣에 대하여 《集注》 《直解》 《節解》에서 寒熱七情이라 表現하였고, 《講議》에서는 情志所傷 外邪所傷 生活起居로 分類하였는데, 意味는 氣의 變化를 일으키는 9種의 素因이며, 具體적인 內容은 怒喜悲思恐驚寒熱勞였다. 太素에서는 ‘驚’대신 ‘憂’를 提示하였으나 이를 따르는 解釋은 보이지 않았다.

以上을 綜合하면, 氣는 生命의 根本으로 經脉은 쉬지 않고 循行하는데, 情志 外邪 起居의 不調 氣를 傷기 素因으로 인한 虛實 및 循環障礙가 생기면 氣機紊亂 하여져 모든 病이 發生한다는 意味로 볼 수 있으며, 이어서 9種의 素因에 따른 氣의 變化를 提示하고 있다.

2. 怒則氣逆 甚則嘔血及飧泄 故氣上矣.



病因	病機 및 症狀	各家注	氣의 變化
怒	嘔血及飧泄 或食而氣逆 或有面赤色蒼 嘔吐, 薄厥, 或胸滿脇痛 食則氣逆而不下	氣逆의 主體: 肝氣, 陽氣, 厥氣, 氣 嘔血의 기전: 肝主藏血 (肝主沖任之血) 怒則肝氣上逆(肝氣過度升發) 陽氣逆上 血隨氣升 飧泄의 기전: 肝氣乘脾 의미: 食不化而暴注下迫 嘔吐: 肝氣犯胃, 胃失和降	氣逆 氣上 氣不 下

〈馬注〉에서 “肝主於怒 怒則厥氣上逆”, 〈吳注〉〈類經〉〈集注〉에서 “怒 肝志也”, 〈直解〉〈節注〉에서 “怒則肝氣內逆”, 〈節解〉에서 “怒則陽氣逆上”, 〈講議〉〈譯解〉〈指要〉〈校注〉等에서 “怒則傷肝使肝氣上逆”, 〈釋議〉에서 “盛怒之下 致使肝氣疏泄太過”, 〈今釋〉에서 “大怒則氣上逆”, 〈病機〉에서 “怒動于心則應于肝 故怒時肝氣應之”으로 表現하여 ‘怒’는 肝과 聯關된 情志이며 氣上逆의 主體는 大部分 肝氣로 理解되며, 陽氣, 氣, 厥氣의 表現도 使用되었다.

嘔血에 대하여, 〈王注〉〈集注〉〈節解〉는 “陽氣逆上”, 〈馬注〉는 “厥氣上逆”, 〈吳注〉〈節注〉〈講議〉〈今釋〉〈病機〉에서 “氣逆則血亦逆” 〈類經〉〈指要〉는 “氣逼血升”, 〈直解〉에서 “肝主沖任之血”, 〈釋議〉에서 “肝氣過度升發” 등의 기전에 관련된 표현이 나타나 있으며, 嘔血은 肝氣의 過度한 升發 或은 肝氣逆으로 因하여 血이 氣를 따르므로 나타나는 것으로 解釋되었다.

飧泄에 대하여 〈王注〉를 비롯한 많은 註解에서 ‘肝氣乘脾 木旺土衰 木邪犯土’ 등의 表現을 使用했으며, 肝氣의 過度함이 脾氣를 傷하여 飧泄의 症狀이 나타남에 異이 없었다. 甲乙經과 太素에는 飧泄이 食而氣逆으로 개정되어 있는데, 〈吳注〉는 “氣上而妨于食 似指反胃 噎膈之類” 하여 ‘食而氣逆’으로 改定한 解釋을 採擇하였으며, 〈釋議〉〈內經〉等은 飧泄과 食而氣逆이 다 나타날 수 있다고 하였다.

怒則氣逆하면, 嘔血과 飧泄 以外에 〈王注〉는 面赤(甚則色蒼), 〈釋議〉는 胃失和降하여 嘔吐, 〈內經〉은 《靈樞·經脈篇》을 引用하여 肝所生病으로 胸滿 脇痛이 나타날 수 있다고 하였으며, 〈指要〉는 本文과 類似한 病機를 現代의 肝硬化症의 門脈高血壓 食道靜脈瘤에서 찾아볼

수 있으며, 赭石 龍骨 牡蠣 等으로 降氣平肝하고, 白芨 田三七 等으로 止血化瘀하여 治療해야 한다고 하였다.

各家의 註를 종합하면, 本文은 怒는 肝志이고 怒하면 肝氣上逆하므로 血隨氣承하므로 嘔血하고, 肝木乘脾하여 脾失運化하여 瀉下不化完穀하는 飧泄이 나타나며, 或은 肝氣犯胃 胃失和降하여 嘔吐 或은 食而氣逆하는 消化氣機 紊亂症狀이 나타나는 것으로 보여진다. ‘怒則氣上’에 置重하면 肝氣上逆하고 胃失和降하는 뜻으로 嘔血及食而氣逆으로 보는 것이 더 타당한 듯 보이지만, 諸家의 註解가 飧泄을 더 따른 것은 肝氣過度升發上行과 肝氣乘脾하여 나타나는 總體的인 消化氣機 障導로 본 듯하다.

### 3. 喜則氣和志達 榮衛通利 故氣緩矣.

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
喜	氣和志達 營衛通利 神明昏亂 笑不休止 甚則發狂	生理: 氣脈和調 故志暢達 榮衛通利 喜樂則氣和順而志暢達 適度の喜能使氣和志達 病理: 喜甚則氣過於緩 而漸至渙散 喜則氣下, 喜樂者 神憚散而不藏 渙散不收之義	氣緩 眞氣舒 徐而 和緩也 氣渙散 不之義

‘喜則氣緩’에 대하여, 本文에 대한 解釋은 크게 生理狀態와 病理狀態로 나뉘어 진다. 〈病機〉에서 “喜發于心則氣運血和 有助於心氣推動血脈運行……積極的情志 可使人 增強信心 舒暢心神 提高工作效率”라 하였고, 〈王注〉〈馬注〉〈集注〉等의 註解書에서 ‘喜’는 氣脈을 조화롭게 하여 志達暢하므로 營衛氣가 잘 통하게 하므로, 適度の 喜는 眞氣舒徐而和緩하게 하는 生理的 機能이 있음을 나타내었다. 그러나 〈類經〉〈釋議〉〈講議〉〈節海〉等에서 “喜甚則氣過於緩 而漸至渙散”이라 하여 과도한 喜는 氣渙散不收하게 하므로 이 때의 ‘氣緩’은 〈釋議〉에서 《素問·調經論》《素問·本神編》을 引用하여 表現한 ‘喜則氣下’의 의미로 해석된다. 기타, 〈釋議〉는 暴喜가 心氣渙散不收하게 하여 神明昏亂 笑不休止 發狂 等の 症狀이 나타날 수도 있다고 하였다.

### 4. 悲則心氣急 肺布葉舉 而上焦不通 榮衛不散 熱氣在中 故氣消矣

病因	病機 吳 症狀	各家註	氣의 變化
悲	心系急 肺布葉舉 上焦不通 營衛不散 熱氣在中	悲：生於心並生於肺， 精氣並於肺，悲由心生 心系：心爲中心與其他臟腑相關 係的脈絡，心其系有五 上系聯 肺 肺下系心 心下三系連脾肝腎。 肺布葉舉의 字解：布者脹也 舉者起也 布葉 謂布蓋之大葉 기전：肺失宣降而脹大葉舉 上焦不通：心肺俱居膈上	氣消 消鍊 消耗之義

‘心系’는 <講議> <今釋>에서 “心臟中心與其他臟腑相關의脈絡, 心其系有五 上系聯肺 肺下系心 心下三系 連脾肝腎” 등으로 나타나 있으며, ‘悲則心系急’에 대한 解釋을 <王注>는 “悲則損於心 心系急則動於肺”, <馬注>는 “精氣并於肺則悲”, <吳注> <類經> <譯解>는 “悲由心生”, <集注> <直解>는 “心氣并於肺則悲”, <節解>에서 “心有哀戚則悲 悲雖屬肺而原于心”으로 <病機>에서 “悲則悲傷悲哀 ……悲動于心則應于肺”라 하여 悲의 情志를 心肺에 聯關시켰으며, <講議> <釋議>에서 “肺失宣降, 損耗肺氣”라 하여, 전체적인 文脈을 유추하여 볼 때 ‘急’은 ‘영향을 미치다’로 볼 수 있을 듯하다.

‘肺布葉舉’에 관하여 <王注> <吳注> <校注>는 “布葉 謂布蓋之大葉”, <集注> <節解> <內經> 등에서는 “肺葉脹起”라 하여 肺大葉舉와 肺布脹而葉舉起의 두 가지 解釋이 있으며, ‘而上焦不通 營衛不散’은 大部分의 註解에서 上焦不通하면 營氣 衛氣의 正常的 循環에 障礙가 생기고, ‘熱氣在中’은 <釋議>에서 氣鬱於中則熱中の 기전으로, ‘氣消’는 全體的으로 氣消鍊 氣消耗로 解釋되었다. <甲乙經>에는 ‘而上焦不通 營衛不散’을 ‘兩焦不通 營衛不散’으로, <吳注>에서는 ‘兩焦通 營衛散’으로 改作하였는데, 前者는 기존의 해석과 類似하고, 後者는 ‘悲’의 狀況에서 나타나는 生理의 한가지로 解釋할 수 있는 듯하다.

종합하면, 本文은 悲는 心 肺에 影向을 주고, 全身의 氣를 主管하는 上焦의 肺의 宣降機能을 沮害하여 氣機紊亂을 일으켜 營衛循環障礙가 發生하고, 氣鬱中하여 熱中하게 되므로 氣消鍊 氣消耗된다고 解釋할 수 있다.

### 5. 恐則精却 却則上焦閉 閉則氣還 還則下焦脹 故氣不行矣

病因	病機 吳 症狀	各家註	氣의 變化
恐 畏 懼 也	精却 上焦閉 氣還下焦脹 腎氣下陷 二便一時性失 禁 遺精之症	却：退也，退縮也，向內向下之義 精却：恐懼傷腎則傷精， 上焦閉：升降不交，生陽之氣不能上升 氣還 下焦脹：氣歸於下 病爲脹滿	氣不行 上下之不相交通 不行于上 氣下行 氣下

‘精却’의 ‘却은’ <王注>를 포함 大部分의 註解에서 退却, 向內向下之義, 不能上升의 意味로 使用되었으며, <馬注>는 “精氣并於腎則恐”, <類經> <集注> <直解> <講議> <釋議> <譯解> 등에서 恐懼傷腎則傷精을 제시하며, ‘恐’은 ‘腎氣’와 ‘腎精’을 傷하게 한다고 하였다.

“却則上焦閉 閉則氣還 還則下焦脹”에 대하여 <王注>는 “陽精却上而不下流 ……氣不行流 下焦陰氣 亦遲還不散而聚爲脹也”, <馬注>는 “恐則精氣却而不能上行 上焦自閉 閉則氣復還於下 下焦遂脹 故氣不能上行而仍在於下也”, <集注>는 “精氣退却而不能上升 膈中爲氣之海 上出於肺以司呼吸 然其原出於下焦 故精氣却則上焦閉 閉則生升之氣 還歸於下 而下焦脹矣”, <譯解>에서 “精氣衰退而不能上升 因而上焦之氣閉塞. 氣鬱於下 故使下焦脹滿”, <類經> <講議> 등에서도 類似的 說明이 나타나며, <病機>에서 “恐悸時氣機收引下焦 胸中空虛”로 表現되기도 하였다.

‘氣不行’은 <集注> <譯解> 등에서 “上下之氣不得交通”으로 解釋하였다. <王注>에 의하면 ‘氣下行’으로 개작되기도 하는데, <釋議> <導讀> 등에서 ‘不能行于上’의 意味로 받아들여 ‘恐則氣下’를 말하였다. 기타, <釋議>에서 下焦脹滿不舒之證과 함께 腎氣下陷하여 二便失禁 遺精 등의 症狀이 나타날 수도 있다고 하였다.

總括하면, ‘恐則氣不行’은 恐하면 腎氣精이 向內向下 退縮하여 生陽之氣가 上升하지 못하므로, 上下焦의 升降交流를 잘 이루지 못하고 下焦脹하게 되므로 恐則氣不能上行而下行의 意味로 解釋된다.

### 6. 寒則腠理閉 氣不行 故氣收矣

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
寒	腠理閉 氣不行	腠：津液滲泄之所 理：文理 逢會之中 閉：密閉 / 氣：衛氣 行：流行 氣收의 主體：衛氣收斂 臟腑之氣內斂, 三焦之氣	氣收 收斂 收斂于中 而不得散

〈王注〉〈吳注〉〈類經〉〈集注〉〈直解〉〈節解〉 등에서 腠理는 津液滲泄之所, 文理, 汗孔으로 일치하며, '氣不行'은 〈馬注〉〈直解〉에서 "衛氣不得行於外", 〈講議〉〈譯解〉에서 "營衛之氣不能宣達", 〈釋議〉〈導讀〉〈今釋〉에서 "陽氣不能宣達, 外達"로 解釋하였다.

'氣收'는 〈王注〉에서 "衛氣收斂於中 而不發散", 〈馬注〉에서 "藏府之氣 收斂[斂]於內", 〈講議〉〈譯解〉에서 "營衛之氣不能宣達而收斂于內, 閉于內", 〈導讀〉에서 "外衛之陽氣", 〈今釋〉에서 "陽氣不能外達而收斂于內"로 解釋하였으며, 〈內經〉은 衛氣收斂, 臟腑之氣內斂, 三焦之氣不能通會의 세 가지를 제시하였다.

總括하면, 本文은 寒하면 皮膚의 汗孔이 閉하고, 營衛之氣 혹은 衛氣, 陽氣가 宣外達, 行于外하지 못하므로 三焦循環이 순조롭지 못하므로 衛氣 或은 臟腑之氣가 內部로 收斂된다고 해석할 수 있다.

### 7. 炅則腠理開 榮衛通 汗大泄 故氣泄(矣)

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
熱	腠理開 營衛通 寒大泄	泄의 主體：陽氣, 汗, 氣, 衛氣	氣泄

〈王注〉〈吳注〉에 '炅'은 熱과 동일하다고 나오며, 〈馬注〉〈直解〉等 大部分의 註解書에서 人在陽則舒 熱爲陽邪 腠理開에 異見이 없었으며, '氣泄'에 대하여, 〈王注〉〈馬注〉〈直解〉等은 '汗大泄則氣泄'의 의미로, 〈類經〉〈集注〉〈釋議〉에서 "陽從汗泄 或은 氣隨汗泄", 〈導讀〉에서는 '衛氣泄'의 뜻으로 解釋하였다.

以上을 綜合하면, 熱하면 腠理의 毛孔이 열리고 弛緩되어 營衛循環이 促進되어 汗液이 대량 排出되므로, 或은 汗液을 따라 衛氣, 陽氣 등도 함께 外泄되므로, 氣泄이라

解釋하기도 하였다.

### 8. 驚則心無所倚 神無所歸 慮無所定 故氣亂矣

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
驚	心無所倚 神無所歸 慮無所定	神志散失 血氣分離 陰陽破散 心氣散而無所倚 神志越而無所歸 思慮 惑而無所定 動心傷肝 心藏神 肝藏魂 故神魂搖蕩	氣亂 氣機紊亂

〈病機〉에서 《儒門事親》을 引用하여, 驚의 概念을 자신도 모르는 사이에 心神에 갑작스런 外界의 강한 衝激을 받아서 나타나는 일시적인 반응이 나타나는 것이라 설명하였으며, 〈馬注〉〈集注〉〈直解〉〈講議〉〈今釋〉에서는 '心志爲神 心氣散 无所倚 神志越而無所歸 思慮混亂而無所定'으로 驚을 당하였을 때의 精神 作用에 대하여 설명하였다. 특히 〈類經〉은 "病爲驚者 ……入通於肝 其病發驚駭", 〈節注〉에 "驚則動心傷肝 ……故神魂搖蕩", 〈病機〉에 "驚能致病 可人心膽之氣先虛. ……內傷心膽 致使神魂驚駭 心驚神搖"라 하여 驚은 心神과 더불어 肝膽에 影響을 미쳐 思慮混亂不定하게 함을 설명하였다.

'氣亂'을 〈王注〉는 "氣奔[奔氣]越 故不調理", 〈類經〉은 "大驚卒恐則神志散失 血氣分離 陰陽破散", 〈節注〉는 "神魂搖蕩"로 해석하였는데, 神志散失 神魂搖蕩하여 氣血分離 陰陽破散으로 氣機紊亂한 것을 지칭한다. 기타, 〈病機〉〈釋議〉에서 精神呆痴(精神錯亂), 昏厥, 疆仆 夜臥則驚 등을 出現可能 症狀으로 言及하였으며, 〈病機〉에서는 "驚是一種暫時的情志波動. 若氣機已定 思慮傳注 則驚氣可平"이라 하여 '驚者平之'에 관한 부분도 보인다.

### 9. 勞則喘息汗出 外內皆越 故氣耗矣

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
勞	喘息汗出	越：散越之義, 超越常度 外內皆越：內外皆踰越於常紀 氣血皆傷 氣血耗竭 內外之氣皆浮動奔越, 內外之氣皆泄越 內越：氣奔速 故喘息, 氣動而喘息, 陽氣動於陰分 故上奔於肺而爲喘, 腎氣傷而喘息於內, 氣虛而喘息于內,	氣耗 氣消 耗散

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
勞	喘息汗出	外越：氣奔速 則陽外發[泄] 故汗出，其汗必出於外，外達於表而為汗 陽動則散，陽氣張而汗出於外，血虛而汗出于外	氣耗 氣消 耗 耗散
形體 勞	呼吸障礙 (喘息)汗出	致使腠理開放 陽氣從外散越而耗 一身之氣由肺所主	耗傷 精氣
房勞	呼吸障礙 (喘息)	一身之氣由肺所主	氣消 耗

‘內外皆越’에서 越의 의미를 〈王注〉 〈吳注〉 〈節解〉 〈釋議〉 〈今釋〉 〈內經〉 등에서 散越, 超越常도로 解釋하고, 喘息을 內越로, 汗出을 外越로 보는 見解가 많았다. 그러나 喘息汗出의 病機는 다소 다르게 表現되었는데, 〈王注〉는 “氣奔速”, 〈馬注〉는 “氣動而喘息汗出”, 〈類經〉은 “陽氣動於陰分 故上奔於肺而為喘 外達於表而為汗”, 〈集注〉에서 “腎氣傷而喘息於內 陽氣張而汗出於外”, 〈直解〉에서 “氣虛而喘息於內 血虛而汗出于外”, 〈譯解〉에서는 “勞則氣傷於內 內氣傷則氣短促而喘息 勞則衛氣渙散而汗出” 등으로 설명하였으며, 〈釋議〉에서는 “形體之勞 致使腠理開放 陽氣從外散越而耗：房勞過度 致使腎中精氣暗耗于內”라 하여 形體와 房勞之勞로 區分하였으며, ‘氣耗’는 引用된 모든 書籍에서 氣消耗, 精氣耗散의 意味로 사용되었다.

總括하면, ‘怒’는 形體之勞와 房勞之勞 두 종류가 있으며, ‘內越’은 氣奔速, 肺氣虛, 氣動, 腎氣傷, 氣虛 등으로 인해 喘息等の 呼吸障礙가 나타남이고, ‘猥越’은 氣奔速 則 陽外發[泄], 外達於表, 陽動則散, 陽氣張, 血虛 등으로 인하여 汗出이 過多하면, 結果적으로 精氣가 안팎으로 다 消耗되고 耗散된다고 볼 수 있다.

10. 思則心有所存 神有所歸 正氣留而不行 故氣結矣

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
思	心有所存 神有所歸 精氣留而不行	結：不散, 氣機滯留不散 心之官則思, 思之無已 則繫戀不釋 神留不散 所以任物謂之心 心之所謂之志 因志	氣結

病因	病機 및 症狀	各家註	氣의 變化
思	心有所存 神有所歸 精氣留而不行	而任[在]變謂之思 故思則心神內存[藏], 心存神歸 則正氣留而不行 脾主思 而心神執着一端 故氣留止 過思會致精氣流結而不運行 思則志凝神聚 氣乃留而不散 專思一事則心氣主一物 所以神務一物之中 心神引氣而聚	氣結

〈王注〉 〈節解〉에서 “繫心不散”, 〈類經〉에서 “思之無已 則繫戀不釋”, 〈集注〉에 “心之所謂之志 因志而任 [在]變謂之思”, 〈直解〉에 “思則心有所存 ……不能周遍 心存神歸”, 〈節注〉에서 “脾主思 而心神執着一端”, 〈講議〉 〈譯解〉에 “思則精力(神)集中 心有所存”, 〈病機〉에서 “思為脾志 動于心而應于脾”라 하여 思는 脾志이면서 心과 聯關되었고, 精神을 한가지 일에 집중하여 생각함에 끝이 없으므로 心神이 머물러 循行하지 못한다고 보았으며, 引用된 大部分의 書籍에 “結”은 不散, 氣機滯留不散의 意味로 解釋되어졌다. 기타, 甲乙經에는 ‘歸正’ 두 글자를 ‘止’로 表現하기도 하였는데, 氣의 變化에 있어서는 意味가 同一한 것으로 보아도 무리가 없는 듯하다.

지금까지 《素問·舉痛論》에 나타난 九氣와 그에 따른 氣의 變化를 各家의 注를 中心으로 考察을 하였는데, 向後 臨床에서 情志 外邪 生活起居 등으로 인한 氣의 變化로 發生될 수 있는 疾患에 대한 具體的인 研究가 必要 하리라 思料된다.

V. 結論

《素問·舉痛論》에 나타난 九氣에 대해 考察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. “帝曰 善 余知百病生於氣也 ……九氣不同 何病之生”에서 ‘氣’는 生理的인 正氣 또는 正氣에 異常反應을 일으켜 病理的인 狀態로 이끄는 要素로 解釋되고 있으며, 後者의 解釋이 더 妥當하게 보인다. ‘九氣’는 寒熱(外感), 怒喜 悲恐驚思(情志內傷), 勞(生活起居)의 不適 時에 氣의 異常 變化를 일으키는 9種의 要素이다.

2. ‘怒則氣上’은 肝氣升發過度로 因한 氣血逆上의 嘔血

과, 肝木乘脾土로 因한 痰泄, 食而氣逆의 消化 氣機失調 등으로 나타난다.

3. '喜則氣緩'은 生理狀態에서 氣脉和調 志達暢하여 營衛氣가 잘 통하게 되므로 眞氣(氣機)舒徐而和緩하게 한다. 病理狀態에서는 '緩'의 정도가 情志涣散不收不藏에 이므로 '喜則氣下' 즉, 暴喜過喜는 正氣를 흩어지게 한다는 意味로 해석할 수 있다.

4. '悲則氣消'에서 悲는 心肺에 영향을 미쳐, 肺의 宣降機能을 沮害하고, 營衛循環 장애를 일으켜 鬱中而熱中하여 氣消鍊 消耗되는 것으로 해석된다.

5. '恐則氣不行'은 恐하면 腎氣精이 向內向下 退縮하여 生陽之氣가 上升하지 못하므로, 上下焦의 升降交流를 잘 이루지 못하고 下焦脹하게 되므로 恐則氣不能上行而下行의 意味로 解釋된다.

6. '寒則氣收'는 寒하면 毛孔이 閉하고 營衛氣의 三焦表外 循環이 순조롭지 못하여 衛氣 혹은 臟腑之氣가 內斂된다로 解釋되어진다.

7. '炅則氣泄'은 熱邪로 인하여 毛孔이 弛緩되어 大量의 汗液이 排出되며, 汗과 함께 陽氣 衛氣 氣 또한 外泄된다로 해석되어 진다.

8. '驚則氣亂'은 갑작스런 外界의 刺戟이 心神과 肝魂에 影響을 주어 神志散失, 神魂搖蕩하고 血氣分離 陰陽破散하여 氣亂하다로 解釋되어 진다.

9. '勞則氣耗'는 形體勞 房勞를 過하게 하면 안으로는 腎精을 傷하여 喘息과 같은 呼吸障碍를, 밖으로는 陽氣를 傷하여 過多汗出等の 症狀이 나타나는데 이것은 身體 안팎의 正氣가 耗散消耗된 것이라 할 수 있다.

10. '思則氣結'에서 '思'는 心肺에 影響을 주어, 心神이 한가지에 집착이 되면 正氣가 循環하지 못하게 된다. 그

러므로 思慮過渡하면 氣機留滯不散하는 意味로 解釋되어 진다.

### 參考文獻

1. 金完熙 외 : 東醫生理學, 서울, 慶熙大學校出版局, p.70, pp.366-367, 376-377, 1993.
2. 黃義完 외 : 東醫精神醫學, 釜山, 現代醫學書籍社, pp. 58-60, 107-109, 1982.
3. 張介賓 : 類經, 서울, 大星文化社, pp.57-58, 1982.
4. 王 冰 : 黃帝內經素問, 서울, 大成文化社, pp.55-73, 301-307, 1985.
5. 章·楠虛谷 : 靈素節注類編, 浙江, 浙江科學技術出版社, pp.376-378, 1986.
6. 柳東仁 : 七情에 관한 文獻의 考察, 圓光大大學院, 1992.
7. 朴淑暎·文九·文錫哉 : 脾胃와 七情에 관한 文獻의 考察, 大韓韓醫學會誌, 13(1):140-151, 1992.
8. 柳聖琦 : Stress와 七情學說에 對한 心身醫學的 考察, 圓光大大學院, 1999.
9. 鄭仁哲·李相龍 : 靈樞 本神篇에 나타난 情志變化와 神志傷에 관한 考察, 大田大大學院, 1999.
10. 皇甫謐 : 黃帝鍼灸甲乙經, 臺北, 臺灣東方書店, p.3, 中華49年.
11. 洪元植 : 精校黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究所, pp. 145-148, 1981.
12. 馬蒔 : 黃帝內經素問注證發微, 서울, 大成文化社, pp. 260-268, 1994.
13. 張繼有 : 黃帝內經素問吳注評釋, 北京, 中醫古籍出版社, pp.217-222, 1988.
14. 張志聰 : 素問集注, 서울, 大成文化社, pp.594-602, 1994.
15. 高士宗 : 黃帝素問直解, 北京, 新化書店北京出判所, pp. 284-287, 1982.
16. 姚止庵 : 素問經注節解, 北京, 人民衛生出版社, pp.151-153, 1983.
17. 傅貞亮 : 內經講義, 湖南科學技術出版社 pp.164-166

1985.

18. 傅貞亮 : 黃帝內經素問釋義, 銀川, 寧夏人民出版社, pp. 569-574, 1997.
19. 楊維傑 : 黃帝內經靈樞經解, 서울, 成輔社, pp.304-306, 1980.
20. 王保林·張景懷 : 內經導讀, 蘭州, 蘭注大學出版社, pp. 65-70, 1996.
21. 黃一九 : 黃帝內經臨證指要, 長沙, 湖南科學技術出版社, pp.315-322, 1999.
22. 王琦 : 黃帝內經素問今釋, 서울, 成輔社, pp.188-192, 1994.
23. 程士德 : 內經, 서울, 아울로스출판사, p.369, pp.373-376, 1987.
24. 郭霧春 : 黃帝內經素問校注, 北京, 人民衛生出版社, pp. 510-513, 1992.
25. 宋鶯冰 : 中醫病因病機學, 北京, 人民衛生出版社, pp. 269-276, 1987.
26. 張景岳 : 景岳全書, 上海, 上海科學技術出版社, 1995.
27. 河北醫學院 : 靈樞經校釋, 北京, 人民衛生出版社, p.173, pp.177-183, 1982.
28. 黃義完 : 心身證, 서울, 杏林出版, p.43, 1985.
29. 何裕民 : 中國傳統精神病理學, 上海, 上海科學普及出版社, pp.134-157, 1995.

=Abstract=

## Bibliographical study on the Jiu Qi(九氣) shown at Ju Tong Lun(舉痛論) in Shao Wen(素問) Huang Ti Nei Ching(黃帝內經)

Bo-Kyung Kim · Sang-Ryong Lee

Dept. of Neuropsychiatry, College of Oriental Medicine, Tae Jon University, Taejon, Korea

Jiu Qi(九氣) was shown at Ju Tong Lun(舉痛論) in Shao Wen(素問) Huang Ti Nei Ching(黃帝內經), and is nine important factors that affect the function of human body. Jiu Qi concludes endogenous, exogenous, non-endo-exogenous factors. I do the bibliographical study on the Jiu Qi, the results were as follows:

1. The Qi of Jiu Qi has two opposite meanings. one is genuine vital energy(正氣), and the other is the factors causing abnormal state in vital energy. Jiu Qi is nine factors concluding coldness-heat(exogenous factors), six emotional factors(endogenous factor), overworking(non-endo-exogenous factor).

2. Anger may lead to abnormal rising of vital energy. Anger causes Qi of the liver to go perversely upward, and perverted flow of exuberant Qi of the liver lead to dysfunction of the spleen, so resulted in hematemesis, diarrhea, indigestion.

3. Joy can promote the harmony of vital energy and blood, so do the circulation of nutrient and defensive energy in physiological state. But an excessive joy may lead to the sluggishness of vital energy.

4. The lung keeps the pathway of air unconstructed, disseminates vital energy, cleanses the inspired air and keeps vital energy flowing downward. Sorrow affects on the function of the lung and the heart, so could result in obstruction of the circulation of nutrient and defensive energy. An excessive sorrow after stagnation may lead to the consumption of vital energy.

5. Fear makes vital energy and essence of the kidney sink to inward and downside, makes Yang-Qi can't go upward, so causes obstruction of triple

warmer. An excessive fear can obstructs the ascending of Yang-Qi, so may lead to the abnormal falling of vital energy.

6. Coldness makes the sweat pore be contracted, so obstructs the circulation of triple warmer, causes sluggishness of defensive energy or Qi of the internal organ.

7. Heat makes the sweat pore be open, much amount of sweat is excreted with Yang-Qi, defensive energy, vital energy. Heat may consume vital energy.

8. Sudden fright affects on spirits of the heart and liver, causes disorder of the mental faculties and

separation of blood and vital energy. Fright may lead to disorder of Qi.

9. Overwork concludes overfatigue and exhaustion caused by intemperance in sexual life. Overwork renders vital energy consumed, and hence results in lassitude and listlessness.

10. Thinking affects on the function of the heart and the spleen. Over thinking may lead to depression of vital energy.

Through the bibliographical study on Jiu Qi, I got smallest amount of it, and this must be more investigated correlating with clinical study.