



《黄帝内经太素》“关格”含义试析*

郑思思, 刘国韵, 石雨[△]

北京中医药大学, 北京 100029

[摘要] 通过“关”与“格”字源及《黄帝内经太素》前后医家相关原文及语言结构分析解释“关格”含义,以期扩充语义,分析其语义变迁轨迹及原因,指出《黄帝内经太素》中出现九处“关格”,其中四处为杨氏注解,其中“不顺四时之养身,内有关格之病也。”“见关格微病,得过失也。见微过而救人者,谓未病之病,疗十十全,故无危殆。”两处与现行之“关格”含义差别较大;杨氏之“关格”含义可为:1)内部气机“不和”之病,2)脉象,人迎与寸口俱盛四倍已上为关格。

[关键词] 《黄帝内经太素》;关格;语义扩充

[中图分类号] R221.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2021)03-0062-04

The Meaning of “Guange” in Huangdi Neijing Taisu

ZHENG Sisi, LIU Guoyun, SHI Yu[△]

Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

Abstract The meaning of “Guan” and “Ge” is explained by analyzing the original texts and language structures of doctors in *Taisu*, in order to expand the semantics and analyze the track and reason of semantic change, the word “Guange” appeared nine times in *Huangdi Neijing Taisu*, among which, four of them are Yang’s annotations, and there are two of the word quite different from the current meaning of “Guange”; the meaning of Yang’s “Guange” are 1) the disease of internal Qi movement “disharmony”, 2) pulse: *Renying* (ST9) and *Cunkou* are four times more prosperous, and the pulse manifestation is *Guange*.

Keywords *Huangdi Neijing Taisu*; *Guange*; semantic extension

《黄帝内经太素》(以下简称《太素》)为《黄帝内经》注本之一,乃唐代杨上善所著,该书主要包括《黄帝内经》(以下简称《内经》)原文及杨氏注释

部分。经查阅,在《太素》中“关格”共有九处,其中《太素》引《内经》原文五处,杨上善所写注释四处。见表1。

表1 《黄帝内经太素》“关格”具体出处情况

《太素》内记载《内经》原文	《内经》原文出处	《太素》注释	来源
反顺为逆,是谓内格。	《素问·四气调神大论篇第二》	不顺四时之养身,内有关格①之病也。	《卷第二(卷末缺)摄生第二》
以表知里,以观过与不及之理,见微得过,用之不殆。	《素问·阴阳应象大论篇第五》	寸口之脉,过五十动,然后一代,谓之过。不满五十,谓之不及。见关格②微病,得过失也。见微过而救人者,谓未病之病,疗十十全,故无危殆。	《卷第三(卷首缺)阴阳》
阳气大盛,则阴气弗得营也,故曰格。《灵枢·脉度》第 阴阳俱盛,弗得相营△也,故曰关格③。 十七》	《灵枢·脉度》第 十七》	阳气独盛,不和于阴,则阴脉不能营阳,以阳拒格,故名格。平按:自上节故曰关及本节阳气大盛则阴气弗得营也,《甲乙》无。	《卷第六(卷首缺)脏腑之一》
关格④者,不得尽期而死矣。	《灵枢·脉度》第 十七》	阴阳脉有关格⑤,即以其时与之短期,不可极乎天寿者也。	《卷第六(卷首缺)脏腑之一》
人迎与太阴脉口俱盛四倍以上者,命*曰关格⑥,关格⑦者与之短期。	《灵枢·终始第九法野》	脉口,寸口也。阳盛四倍,格而不关,阴盛四倍,关而不格,皆与死期。脉口人迎俱四倍以上,称曰关格⑧,死之将近,故与短期。此云人迎与太阴脉口,即知手太阴脉无人迎也。平按:关字袁刻均误作开。	《卷第十四(卷首缺)诊候之一》
阴阳不相应病名曰关格⑨。	《素问·脉要精微论篇第十七》	无	《卷第十六·诊候之三》

注:△表示现行版本作“荣”,*表示现行版本作“名”

“关格”一词在《汉语大词典》中解释为:1)中医学病症名。「关」为大小便不通,「格」为饮食即吐,并称「关格」。亦专指大小便不通的病症。2)中医学术语。该条注释下所引文献为:《素问·六节藏象论篇》曰:“人迎与寸口俱盛四倍已上为关格。”^[1]

《辞海》中解释为:1)中医学病名。“关”为二便不通,“格”为饮食即吐;下关上格,统称“关格”。多由上焦之气不通、寒遏胸中,故格拒;热结下焦、气化障碍,故关闭。亦有专指大小便不通之症状。《诸病源候论》:“关格者,大小便不通也,大便不通,谓之内关;小便不通,谓之外格;二便俱不通,为关格也。”2)中医脉诊术语。《素问·六节藏象论篇》曰:“人迎与寸口俱盛四倍已上为关格。”^[2]。而作为病名的“关格”,现多指“慢性肾功能衰竭终末期”^[3]。由表1可见,来源于杨氏注释内容的“关格”,⑤和⑧指脉象,与现代解释的脉诊术语无异;①指病名,但直接解释为:现多指的“关格病”语义有所偏颇;②中“关格”后紧跟“微病”,作现代所指“关格病”或“脉象”解,均不妥。故本文拟从《太素》注解“关格”来源,“关”与“格”字源本义,及其他内经注家对内经相应原文的解释内容探讨《太素》内“关格”的其他含义,以期扩充词义。本文仅以①为基础,进行深入分析。

2 底本选择

2.1 《太素》底本选择 《太素》现行底本有日本京都仁和寺所藏《黄帝内经太素》卷子之影印本(仁和寺本),有清末袁刻本,有萧延平《太素》校注本(《兰陵堂本》),而钱超尘以仁和寺本进行校注,写成《黄帝内经太素新校正》一书,该书校注细致,旁征博引,故本文选用此书作为底本。

2.2 《内经》底本选择 现传《内经》由《素问》与《灵枢》组成,本文所考内容均来自于《素问》,故只选择《素问》底本。目前通行本为明嘉靖二十九年(公元1550年)武陵顾从德影宋刻本,为王冰次注,林亿校正,名为《重广补注黄帝内经素问》^[4]。而1963年人民卫生出版社以此为蓝本出版《黄帝内经·素问》,因其封面印有梅花,俗称“梅花本”,本书还参考清咸丰二年(公元1852年)金山钱氏守山阁本和其校勘记,以及有关各书等,对全书进行了校勘,且对于存疑或改动之处,注明出处,校勘精良,故选作本文底本。

2.3 其他论著底本选择 本文除《素问》《太素》外还参考了其他内经注家及《太素》前其他论著,考虑到中医古籍版本学复杂,而各版本之间的差

异较为细微,对于其他论著均以通行本作为底本。

3 《太素》注解来源

本文通过成书年代分析、相关原文查找、原文语句结构分析、相关原文与《内经》关系分析后,认为杨氏注解“反顺为逆,是为内格。”一句时使用的“关格”一词来源于《备急千金要方》简称《千金》各脏劳相关章节。具体分析如下。

3.1 成书年代 《太素》的成书年代不详,宋人林亿提及“隋杨上善纂而为《太素》”,后明人李濂《医史》、徐春甫《古今医统》均延此说,而《太素》各卷卷首均题有:通直郎守太子文学臣杨上善奉敕撰著注,而唐代张九龄《唐六典》提及,太子文学在显庆(公元656—661年)后设立,现代学者多认为《太素》为唐时著作,而具体成书年代,杨奕望通过官职考、“玄元皇帝”封号考、书志目录考、注释避讳考及“灵台”名称考等角度,考证其成书年代为公元666—670年间^[5],此文考证严谨,且对于其成书最晚时间推测有详细论证,故本文遵此说。结合杨上善的官职及其为奉敕撰著注,认为公元670年之前的论著,杨上善均可参阅。而《千金》约成书于永徽三年(公元652年)^[6],且流传较为广泛,进一步佐证了杨氏作注时可以借鉴《千金》内容。

3.2 相关原文 《千金》中提及“反顺为逆,是谓关格”^[7],可以发现在各脏劳中均提及“凡顺为逆,是谓关格”,指的是逆季节之气而相应脏气变,而为“关格”,而生该脏劳病。类似的,《外台秘要·卷第十六·肺劳论一首》提到:“肺气焦满顺之则生。逆之则死。顺之则治。逆之则乱。反顺为逆。是谓关格。病则生矣。”《普济方》亦有相同内容,提示几乎不可能为错简。见表2。

3.3 语句结构 分析原文情况,可发现以下规律

3.3.1 原文书写结构存在一定规则 孙氏所写原文均符合以下书写规律:[某脏]病劳者,补[其子脏]气以益之,[其子脏]旺则感于[该脏]矣。人逆[该脏所属季节]气则[手][足][四时阴阳]不[阴阳的变化],而[该脏]气[脏气变化],顺之则生,逆之则死。顺之则治,逆之则乱,反顺为逆,是谓关格,病则生矣。[]中的内容见表3。

3.3.2 千金原文章节具有明显规律 研究千金原文章节,发现此类原文相关章节均为相应卷的第三章,观察其目录每卷前四章有明显规律[表4],按照脉论、虚实、脏劳、五体极、相关杂病顺序撰写。孙真人在撰写《千金》时已有自己的逻辑体系,并非一时兴起而作,具有参考价值。见表4。

表2 《备急千金要方》“关格”相关原文

章节	原文
卷十一 肝脏 肝劳第三	论曰:肝劳病者,补心气以益之,心旺则感于肝矣。人逆春气则足少阳不生,而肝气纳变,顺之则生,逆之则死,顺之则治,逆之则乱,反顺为逆,是谓关格,病则生矣。
卷十三 心脏方(凡八类)心劳第三	论曰:心劳病者补脾气以益之,脾旺则感于心矣。人逆夏气则手太阳不长,而心气内洞,顺之则生,逆之则死。顺之则治,逆之则乱,反顺为逆,是谓关格,病则生矣。
卷十七 肺脏方(凡八类)肺劳第三	论曰:凡肺劳病者,补肾气以益之,肾旺则感于肺矣。人逆秋气,则手太阴不收,肺气焦满,顺之则生,逆之则死。顺之则治,逆之则乱,反顺为逆,是谓关格,病则生矣。
卷十九 肾脏方(凡八类)肾劳第三	论曰:凡肾劳病者,补肝气以益之,肝旺则感于肾矣。人逆冬气,则足少阴不藏。肾气沉浊,顺之则生,逆之则死;顺之则治,逆之则乱;反顺为逆,是为关格,病则生矣。

表3 《备急千金要方》“关格”相关原文撰写规则

某脏	子脏	所属季节	手 足	阴阳	阴阳变化	脏气变化
肝	心	春	足	少阳	生	纳变
心	脾	夏	手	太阳	长	内洞
肺	肾	秋	足	太阴	收	焦满
肾	肝	冬	手	少阴	藏	沉浊

表4 《备急千金要方》“关格”相关原文目录

某脏	第一	第二	第三	第四	第五~
肝	肝脏脉论	肝虚实	肝劳	筋极	坚症积聚
心	心脏脉论	心虚实	心劳	脉极	脉虚实、心腹痛、胸痹、头面风
肺	肺脏脉论	肺虚实	肺劳	气极	积气、肺痿、肺癰、飞尸鬼疰
肾	肾脏脉论	肾虚实	肾劳	精极	骨极、骨虚实、腰痛、补肾

3.3.3 独脾劳一章未提及“关格” 脾脏亦有类似章节,但在《脾劳》一章中为“凡脾劳病者,补肺气以益之,肺旺则感于脾。是以圣人春夏养阳气,秋冬养阴气”,并未如其他四脏一样提及后文“反顺为逆,是谓关格”一句。

3.4 《千金》原文与《素问·四气调神大论篇》的关系 杨氏所注之原文“反顺为逆,是谓内格”为后世流传版本《素问·四气调神大论篇》之内容。现分析《千金》原文与《素问·四气调神大论篇》原文关系,以佐证杨氏之“关格”来源于《千金》。

3.4.1 《素问·四气调神大论篇》原文 逆春气,则少阳不生,肝气内变。逆夏气,则太阳不长,心气内洞,逆秋气,则太阴不收,肺气焦满。逆冬气,则少阴不藏,肾气独沉……从阴阳则生,逆之则死。从之则治,逆之则乱。反顺为逆,是谓内格。表3中所列撰写规则同《素问》原文。

3.4.2 《素问》原文无脾脏相关内容 脾应长夏之说,为五季之说;而《素问·四气调神大论篇》所用为“四季”之说,此与《素问》非一时一人之作有关。

根据以上规律可知孙真人撰写此类章节时引用了《素问·四气调神大论篇》内容,并且化用在其各脏相关章节中。即《千金》中有关章节原文与《太素》之“内有关格之病”所注释《素问》原文一致。

综上所述,《太素》之“内有关格之病”指的是《千金》之“反顺为逆,是谓关格”之“关格”。

4 关格含义考证

根据《千金》原文,仍无法知道“关格”之含义,仅可推测其为一种病机,“反顺为逆”之病机,而杨氏引用时扩展为疾病。因杨氏与孙氏观点均来源于《素问》原文,现参考后世医家对《素问》之注解以期解释“关格”之义,其中王冰注:格,拒也,谓内性格拒于天道也。历代注家将此条原文“格”之字解释几乎都为“格拒”之义,或指阴与阳格,或内与外格,或指元气乖格不和,然而结合《素问》原文,为养生之道,故此处虽解释为“格拒”,但与现代所指疾病危重期之阴阳格拒仍不同,当为“不和”之义。

至于“关”之一字,金文为𠂔,形如两扇门中间

加上了两根木棍和环形的锁。本义是“门锁”或“门闩”。在《说文解字》中解释为：“关，以木横持门户也。”^[11]当与“格”同义，关格为同义复词，为脏腑内部气机不和之病。

历代医家对于“见微得过”解释并无争议，基本上解释为，通过微小的改变得到反常所在。而杨氏解释之“见关格微病”之“关格”当亦为脏腑内部气机不和之病。后世其他医家注解见表5。

表5 各注家对“反顺为逆，是谓内格”的注解

书名	作者	年代	注解	章节
类经	张景岳	明代	阴阳即道，道即阴阳，从道则生，何者不治？逆道则死，何者不乱？若反顺为逆，则阴阳内外，皆相格拒。内格者，逆天者也。世有逆天而能生者，吾未之见也 ^[8]	《六、四时阴阳从之则生逆之则死》
黄帝内经素问集注	张志聪	清代	若反顺为逆。是谓内格。内格者。格拒其五脏相生之气。而反逆行也。	《卷一·四气调神篇第二》
黄帝素问直解	高士宗	清代	阴不交阳，阳不交阴，上下表里不通，是谓内格 ^[9] 。	《卷一·四气调神篇第二篇》
素问悬解	黄元御	清代	从者，顺也，反顺为逆，是谓内与道格 ^[10] 。	《四气调神论二》

5 小结

根据前文分析，杨氏之“关格”含义可为：1) 脏腑内部气机“不和”之病；2) 脉象，人迎与寸口俱盛四倍已上为关格。

“关格”一词语义发生了变化，《内经》时期多为脉象，张仲景、巢元方时期只有对于关格的症状与病机的解释，唐代杨上善与孙思邈之关格亦有脉象之义，然其病机解释为气机“不和”与阴阳格拒较为不同，与前人之义有相近之处，后世医家多取张仲景之义，现阶段病名所用之“关格”多与现代医学之“慢性肾功能不全终末期”相对应。

根据关格语义变迁发现临床对疾病的认知过程的变化。《内经》时期主要为理论的发展，仲景时期主要为临床实践之发展，即使《太素》之“关格”语义略有不同，但气机不和可以发展为阴阳格拒，因古代医家多遵经典，古代医学之“关格”语义变化较小，而现阶段病名之“关格”语义变化较大，主要受到现代医学影响，但仍有迹可循，第一，症状与前人描述之“关格”“症状相同，大小便不通及脉率极快均可出现；第二，基本病机为脾肾衰惫，气化不利，湿浊毒邪内蕴三焦，与“气机不和”“阴阳格拒”有相通之处。

《太素》之“关格”语义现今几乎不用，分析其语义变化原因，主要为：1) “关格”一词基本上只在医学著作中出现，而《太素》一书散佚较久；2) 《太素》之“关格”为注释内容，对于阅读时多仅作为参考，容易被忽略；3) 医家多关注于疾病，或者诊断，且多奉《内经》《伤寒》为经典，故作为病名或脉象之义更易流传。

语义变迁具有一定轨迹，而随着临床医学的

发展，疾病诊断的精确性要求不断提高，以及对外交流的需要，有必要进行专病专名研究，以使专业名词语义更为明确，而规范化为必然趋势，而考释其本义有助于梳理各医家对于疾病的理解以服务于临床。

参考文献

[1] 汉语大词典编辑委员会，汉语大词典编纂处. 汉语大词典：第12卷[M]. 上海：上海辞书出版社，1993：11.

[2] 辞海编辑委员会. 辞海[M]. 上海：上海辞书出版社，2001：717.

[3] 王佳丽，武士锋，杨洪涛. 关格病源流及其病机治法的文献研究[J]. 江苏中医药，2013，45(9)：68-70.

[4] 李晓艳. 谈中医古籍《重广补注黄帝内经素问》版本考证的途径[J]. 黑龙江科技信息，2012(1)：143.

[5] 杨奕望，段逸山，吴鸿洲. 《黄帝内经太素》成书年代考评[J]. 医古文知识，2004(2)：13-14.

[6] 曾凤. 《千金要方》备急本与新雕本方剂文献异同考[D]. 北京：北京中医药大学，2006.

[7] 孙思邈. 鲁兆麟，主校. 备急千金要方[M]. 沈阳：辽宁科学技术出版社，1997：176-289.

[8] 张介宾. 类经[M]. 北京：人民卫生出版社，1965：12.

[9] 高士宗. 于天星按. 黄帝素问直解[M]. 北京：科学技术文献出版社，1980：13.

[10] 黄元御. 素问悬解[M]. 孙国中，方向红，校注. 北京：学苑出版社，2008：288.

[11] 丁福保. 说文解字诂林[M]. 北京：中华书局，1988：11637.

收稿日期：2020-10-08

*基金项目：2016年度教育部人文社会科学研究一般项目(16YJC740060)。

作者简介：郑思思(1994—)，女，在读硕士研究生。研究方向：全科医学。

△通讯作者：石雨(1983—)，女，博士学位，助理研究员。研究方向：中医医史文献。