

营卫理论及其与慢性萎缩性胃炎的关系概述

干晓花 袁成业 陈楠 杨夏勇

泰州市中医院 江苏泰州 225300

摘要：慢性萎缩性胃炎是临床常见病、多发病，易反复发作、迁延不愈，少部分患者甚至会发生癌变，西医对于本病无特异性治疗方法，中医通过辨证施治效果明显。阳明为多气多血之腑，通过临床实践发现，营卫倾移是本病发生的重要环节，运用营卫理论可指导本病的治疗，现将其总结于下，期望为本病的治疗提供新思路、新方法，从而提高临床疗效。

关键词：营卫；萎缩性胃炎；营卫倾移

营卫理论是中医系统中的重要内容，与不寐、痹证、皮肤科疾病等的发病关系密切，其与萎缩性胃炎的关系少有论述，慢性萎缩性胃炎是指胃在各种损害因素的作用下造成胃黏膜上皮和腺体萎缩、数目减少、胃黏膜变薄，随着病情的发展，少数患者可发展为胃癌。现代研究认为，本病的发展与幽门螺旋杆菌的感染、饮食习惯、免疫、遗传等因素有关。中医上无慢性萎缩性胃炎之名，但可根据其具体症状将其归属于“胃脘痛”、“胃痞”、“嘈杂”等病当中。中医认为本病是由于外邪犯胃、饮食不节、情志失调、素体脾胃虚弱导致中焦气机失常，脾胃升降失调，产生气滞、血瘀、痰湿等病理因素，疾病迁延不愈，可导致胃癌的发生。中医各家对其发病机理各有偏重，但多以脏腑辨证为基础，今从营卫角度对本病的发病机理进行阐述。

1. 营卫的概念

营，说文解字释义为居，最早的意思为“四周垒土而居”。卫为保卫之义。营卫最初的本意为居处的保卫、护卫。而在中医中它的内涵更为丰富，《内经·营卫生会》“人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，五脏六腑，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十度而复大会，阴阳相贯，如环无端。”中医认为，营卫源于水谷，其中清轻部分化为营气，又称营阴，走行于脉中，化以为血，内注五脏六腑；浊者为卫气，又称卫阳，运行于脉外，其气剽悍滑疾，循于皮肤分肉之间，布散全身。

关于营卫的来源，营出中焦是无异议的，而关于卫气的来源，一直是有争议的，有上焦、中焦、下焦的不同说法，《灵枢集注》中提出：卫气属于阳明水谷悍气，出于上焦，走表阳，故认为卫气出于上焦。水谷入于胃，传于肺，通过肺气

的宣发及肃降功能将水谷精微输送至全身，内至五脏六腑，外至肌肤皮毛，所以卫气需要通过上焦的宣布功能才能发挥卫外作用。“卫出于下焦”的理论依据有两方面：一是卫气根于肾中阳气。张景岳在《类经图翼》中认为：卫气属于阳，源于下焦，在下者必升，气从下而上，犹如地气上升至天则化为云。唐宗海亦认为：肾为水脏，内寄元阴元阳，结于丹田，在内通过呼吸达于膀胱，运行于外，则化为卫气。卫气属阳，阳生于精，精藏于肾，所以卫气之生与下焦之肾密切相关，禀受于先天，充养于后天。二是从卫气的运行角度理解，昼日始于足太阳膀胱经而行于阳分，夜间始于足少阴肾经而行于阴分，其经气从下焦肾和膀胱而出。肾属于下焦，故曰卫出于下焦。综上所述，卫气本源于先天，是肾中阳气所化生，有赖于脾胃运化后天水谷精微的不断充养，又要依赖肺气的宣发敷布。所以卫气是根于肾养于脾，散于肺^{〔1〕}。

营卫是精神活动的物质基础。脏腑得到营卫气血的充养，功能才能正常发挥，在此基础上才能产生神志活动。《素问·汤液醪醴论》：“嗜欲无穷，而忧患不止，精气弛坏，荣泣卫除，故神去之而病不愈也。”李东垣在《兰室秘藏》中指出：营卫如果消散，神志则会失去物质基础。精神在五脏精气的基础上产生，而营卫滋养脏腑。反过来，神志对营卫运行具有调摄统御作用，如白天人体不易受外邪侵袭是因为大脑会调动卫气抵御外邪使人体不受侵犯，而夜间人体入睡则神藏，卫气失于统摄，故而易外感。

2. 营卫运行

《灵枢·营卫生会》篇中指出：营气和卫气行于阴阳各二十五度，共五十度于半夜交会，而人卧则血归于肝，故而可以认为营卫夜半交会于肝。“肝藏血，肺藏气，而气原

于胃，血本于脾。气统于肺，凡脏腑经络之气，皆肺气之所宣布也，其在脏腑则曰气，而在经络则为卫。……血统于肝，凡脏腑经络之血，皆肝血之所流注也，其在脏腑则曰血，而在经络则为营。营卫者，经络之气血也。”营卫运行不息，一气周流，内含五脏之气。进入经脉、气道则合为一气运行。因此，脏腑之气，分之有五，合则为一气。脉络周身，是营卫气运行的重要通道，营卫循脉运行，发挥其煦养作用，同时，传达脏腑生克制化之机，协调诸脏功能^[2]。营卫根于脾胃，故与脾胃的关系尤为重要。

3. 营卫的功能及营卫倾移

“营气者，泌其津液，注之于脉，化而为血，以营四末，内注五脏六腑，以应刻数焉。”营气循脉流注全身，为脏腑、经络等生理活动提供物质基础，《灵枢·本藏》云“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也。”对于腠理的理解，《金匱要略》中认为：腠为三焦与元真交汇的通道，气血运行注于腠；理为皮肤脏腑的文理。胃的纹理可以理解为胃黏膜，慢性萎缩性胃炎的主要病理变化为胃黏膜萎缩及腺体消失或减少，从中医的角度来讲即为内膜失于滋养或受损。胃内膜的充养主要依赖于运行于脉外、充斥“藏府之文理”的卫气，以及运行于脉中的营气^[3]。“气主煦之，血主濡之”。因此可以推断萎缩性胃炎的内膜病变的实质其实为营卫内虚。就如植物同时需要阳光的普照与雨水的滋养，才能茁壮成长，卫气如同阳光，营气如同雨水，二者缺一不可，如若不然，植物就会枯萎。卫气虚不能肥胃之内膜，营气虚，胃膜失其濡养，故而发病。从宏观角度，营卫失和的主要表现有乏力倦怠、食纳不馨、腹痛、腹胀、便溏等症，如继发其他的病理因素可以合并相应的症状；而从微观角度看，即胃镜观察的黏膜相而言，不同的证型有其相对应的黏膜表现。如脾胃虚弱证多见淡白或灰白色黏膜，黏膜水肿，黏液薄白而多，胃蠕动减慢；胃阴不足证可见黏膜表面粗糙，黏膜平薄，分泌物少；胃络瘀阻证胃黏膜呈颗粒或结节状，黏膜中有陈旧性的出血点^[4]。在辨证的基础上可以加用修复黏膜的药物，如白及、凤凰衣、木蝴蝶等。

《素问·离合真邪论篇》：“气之盛衰，左右倾移，以上调下，以左调右，有余不足，补泻于荣输，余知之矣，此皆荣卫之倾移，虚实之所生，非邪气从外入于经也。”内经中首次出现营卫倾移的概念，倾，即倾斜，强调态势的变化，移，移动，强调位置的改变，营卫同根同源，但其属性

不同，功能各异，运行部位不同，营卫虚弱，可产生各种病理因素如气滞、痰湿、血瘀，可使营卫强弱的动态平衡打破，营卫正常循行位置改变，发生营卫倾移，《素问·生气通天论》云：“营卫不从，逆于肉里，乃生痈肿。”若病理因素持续日久，病变内膜易酿生“毒邪”，即发生癌变。营卫倾移时气与血并，则为实，气与血相失，则为虚，营卫倾移过程中，倾移所离之处，为虚，倾移所归之处为实。即所谓营卫之倾移，虚实之所生也。经云“审查卫气，为百病母”、“营气衰少，卫气内伐”，卫气剽悍滑疾，在营卫的两者关系中处于主导地位，其病理状态下不循常道，所以营卫倾移的治疗以强营敛卫，引卫入里为大法。《灵枢·五癯津液别第三十六》“五脏六腑，心为之主，耳为之听，目为之候，肺为之相，肝为之将，脾为之卫，肾为之主外。”其中脾主肌肉而护卫内在的脏腑，肾主骨而支撑身体，所以主身体的外部。在生理功能上，脾主运化水谷，化生气血，为后天之本，肾藏先天之精，是生命之本原，为先天之本。《素问·阴阳应象大论》云：“少火生气”，少火是维系人体生命活动的阳气，有了这种阳气，人体内脏腑组织器官才能保持正常的生理功能，并不断化生气、血、津、液等各种营养物质。而肾藏先天之精源源不断地资助脾脏，脾脏才能正常地运化水谷，化生气血，达到强营敛卫的作用。故而营卫倾移的治疗上主要着眼于脾肾两脏。脾旺则不受邪，治疗上应祛除病理因素，恢复脾之健运，肾之闭藏功能，则气血阴阳各行其道，脏腑腠理气血调和，诸疾难生。调和营卫之方，以桂枝汤为代表，桂枝汤为群方之冠，由桂枝汤加减化裁的小建中汤、黄芪建中汤、柴胡桂枝汤、桂枝加人参汤、黄芪桂枝五物汤等方同样具有调和营卫、调和脾胃的作用，临床可随证加减使用。而中药中常用益卫的药物有黄芪、桂枝，柯琴认为黄芪能够补益三焦而实卫气，是玄府御风之关键，能止汗出，无汗时可以发汗，功同桂枝。而桂枝辛温，辛能发散，温通卫阳；常用调营药物有熟地、女贞子、山茱萸、酸枣仁等。熟地黄性温味厚，质润多液而滋腻，能温补营血；女贞子入肝肾经，甘主补，酸能敛，滋肾养阴而生精血；山茱萸酸、涩、微温，具有强阴益精，补益营血作用；酸枣仁甘酸性平，补营血以安神，又能敛营阴而止汗。

4. 临证病案

(1) 李某，女，52岁，胃脘痞胀半年，遇冷明显，得温则舒，暖气嘈杂，食纳减，二便正常，夜寐安。舌淡红边布齿痕苔

薄白，脉沉细而滑。查胃镜提示：萎缩性胃炎。病理提示：萎缩性胃炎，肠化：中度。治以调和营卫，温中养胃为法，处方：炙黄芪 30g、炒桂枝 10g、炒白芍 10g、炙甘草 6g、干姜 9g、大枣 10g、巴戟天 10g、女贞子 30g、仙鹤草 30g、煅瓦楞 30g、陈皮 10g 山奈 10g。调治 6 月症状完全缓解，复查胃镜萎缩范围减少，肠化程度减轻。本例患者遇冷则痞，脉沉细，辨证属营卫气虚，兼有阳气不足，予黄芪建中汤益卫调营，干姜易生姜以温阳，巴戟天补肝肾之阳以助卫，女贞子滋肝肾之阴以养营，仙鹤草扶正补虚，瓦楞子制酸和胃，陈皮、山奈行气导滞，使营卫之道通畅，如此纠正营卫倾移之态，胃内膜得卫气之煦，营气之濡，则损伤粘膜可修复，萎缩可逆。

(2) 唐某，女，65 岁，近半年来反复出现胃痛，伴有口干口苦，时有饥饿感，肠鸣，食纳尚可，二便正常，夜寐安。形体壮实，舌质淡红边部齿痕苔薄白，脉滑。查胃镜提示：慢性萎缩性胃炎 C2 伴平坦糜烂。中焦脾胃气虚，营泣卫除，痰饮内停，郁而化热，胃膜内损。处方：炙黄芪 30g、炒桂枝 10g、炒白芍 10g、炙甘草 6g、炒白术 15g、茯苓 30g、干姜 6g、大枣 15g、鬼针草 10g、龙葵 10g、白及 6g、天花粉 10g、陈皮 10g。中焦脾胃不足，内生痰饮，饮邪化热，内伤胃膜，故治疗以调和营卫，温化痰饮，佐以清热，黄芪建中汤合苓桂术甘汤建中气，化痰饮，鬼针草、龙葵、天花粉清热解毒，协同白及同时有修复胃黏膜的作用，天花粉现代药理研究具有抗溃疡、抗肿瘤作用^[5]，故可用于预防癌变的发生，陈皮健脾行气，使益气而不至于壅滞，补中有行，诸药合用补益中气，祛其痰饮，清其热邪，恢复营卫运行之常道，则疾病可愈。

5. 小结

《素问》：“气血以并，阴阳相顷，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。”阳明多气多血，气血相并、营卫倾移是慢性萎缩性胃炎发病过程中的重要环节，胃黏膜的正常维护需要依靠营血的濡润，卫气的护卫、温煦功能，《素问》：“寒湿之中人也，皮肤不收，肌肉坚紧，营血泣，卫气去”，“因寒饮食，寒气熏满，则血泣气去，故曰虚矣”，外邪、内因均可导致营卫倾移的病理状态发生，从而出现“内生痈肿”，《素问·痹论》指出了营卫倾移的治疗原则，即“逆其气则病，从其气则愈”。调理、治疗使营卫顺从本有的循行，疾病则可治愈。

参考文献：

- [1] 杨殿兴. 试论卫气源于下焦[J] 四川中医. 1989, 1(4): 1-4
- [2] 丁元庆. 对营卫实质的认识与思考[J] 山东中医药大学学报. 2017, 41(2): 99-101
- [3] 袁成业. 萎缩性胃炎的中医诊治难点分析及对策[J] 中华中医药杂志. 2021, 1(3): 292-295
- [4] 施文杰. 慢性胃炎中医辨证与胃镜黏膜象关系观察研究[J] 医药前沿. 2018, 8(29): 341-342
- [5] 周凌, 张伟. 重构本草-天花粉[J] 吉林中医药. 2023, 43(3): 335-337

作者简介：

干晓花，(1986—)，女，汉族，籍贯：湖北黄冈，学历：硕士研究生学历，工作单位：泰州市中医院。职称：副主任中医师；研究方向：中医内科脾胃方向。