

## · 经典研究 ·

# 《黄帝内经》圆道思想的源流、基本内容及方法论意义研究<sup>※</sup>

陈吉全<sup>1,2\*</sup> 陈瑞祺<sup>3</sup>

**摘要** “圆道”是指物质沿圆周进行周期性运动的规律。圆道观认为,自然界诸多现象以及人类社会的发生、发展与消亡,均呈现出终而复始、圆周(或螺旋)运动的基本特征。《吕氏春秋·时则训》及《淮南子·时则训》中记载的古天文学、物候学内容,为《黄帝内经》圆道思想的形成奠定了重要的科学基础,表明这一思想具有坚实的自然科学依据。《吕氏春秋》的圆道理论标志着中国哲学圆道观的成熟。哲学圆道思想形成以后,迅速被中医学吸收,并发展出具有中医特色的气、阴阳、五行(五季)圆道理论。在此理论指导下,中医学进一步构建了圆道生理学、圆道病理学体系,并衍生出圆道辨证方法与圆道治疗原则。《黄帝内经》圆道思想的临床辨证方法论意义,在于为中医提供了系统的圆道方法论指导。

**关键词** 《黄帝内经》;圆道思想;中医哲学;方法论意义

“圆”指圆周,“道”即道路,规律,“圆道”是指物质沿圆周进行周期性运动的规律。圆道观认为,一切自然现象和人类社会的产生、发展、消亡都在环周运动中进行<sup>[1]</sup>,呈现出终而复始、螺旋上升的运动特征<sup>[2]</sup>。作为中国传统文化的根本观念和重要特色之一,圆道文化深刻影响了中国传统思想文化的形成与发展。圆道思想形成后,《黄帝内经》创造性地将其引入医学领域,构建了具有中医特色的精气-阴阳-五行理论体系,系统总结了人体生理活动和病理变化的规律。在此基础上,《黄帝内经》进一步运用圆道思想指导疾病的诊断与治疗,使这一思想在医学实践中得到充分发展,最终成为中医学独具特色的重要学术思想之一<sup>[3]</sup>。

## 1 《黄帝内经》圆道思想的源流

圆道思想最早可追溯至《易经》《道德经》等春秋时期典籍。《易传·系辞下》言:“日往则月来,月往则日来,日月相推而明生焉。寒往则暑来,暑往则寒来,寒暑相推而岁成焉”,揭示了天体运行及四季更替的周期循环特征,是为圆道观念之雏形。《道德经·第二十

五章》则进一步提出:“有物混成,先天地生。寂兮寥兮!独立而不改,周行而不殆。可以为天下母。吾不知其名,强字之曰道,强为之名曰大。大曰逝,逝曰远,远曰反”,将“周行”确立为道的根本运动形式,使《易经》的圆道观念上升至哲学高度。至战国末期,《吕氏春秋·圆道》篇首次明确提出“圆道”概念<sup>[4]</sup>:“日夜一周,圆道也……精行四时,一上一下各与遇,圆道也。物动而萌,萌而生,生而长,长而大,大而成,成乃衰,衰乃杀,杀乃藏,圆道也。”该篇系统阐述了自然界存在三种圆道:其一为天体运行圆道,日月星辰周而复始;其二为精气运行圆道,天体运动形成四时,精气随四时上下循环;其三为生命循环圆道,万物皆循生长化收藏之律。《吕氏春秋》以此概括宇宙万物周期性、生生不息的圆运动规律,标志着圆道思想的成熟。

在此基础上,《吕氏春秋·时则训》继续从古天文学、物候学方面演绎圆道思想。《吕氏春秋·孟春纪》载:“孟春之月,日在营室……东风解冻,蛰虫始振,鱼上冰……是月也,天气下降,地气上腾,天地和同,草木繁动……”,通过天体运行、季节更替、物候变化等方面揭示了天体圆道、精气四时圆道、万物生长化收藏圆道之间的内在联系。这表明自然界万事万物皆由不断运动的阴阳精气生成,具有同源性,且遵循圆道运动规律,并以天地精气为媒介互相影响、协调统一,最终形成以时空为框架的圆道系统,从而建立了深刻体现圆道思想的时空物候学体系。

<sup>※</sup>基金项目 2025 年河南省软科学项目(No.252400410458);2023 年南阳市科技攻关项目(No.2023KJGG261)

\* 作者简介 陈吉全,男,医学博士,副教授,中华中医药学会内经分会委员。研究方向:中医气理论研究。

• 作者单位 1. 南阳医学高等专科学校仲景医药文化研究院(河南 南阳 473061);2. 张仲景国医研究院(河南 南阳 473061);3. 成都中医药大学(四川 成都 610000)

在此过程中,《吕氏春秋·时则训》将《道德经》抽象的圆道哲学具象化,赋予其更多的自然科学内涵。西汉成书的《淮南子·时则训》基本承袭此说。由此可见,《吕氏春秋》与《淮南子》的古天文学、物候学论述,实为《黄帝内经》圆道思想形成的科学基础。《吕氏春秋》的圆道理论,不仅是中国哲学圆道思想系统化的里程碑,更为中医学圆道理论的发展奠定了坚实基础。

## 2 《黄帝内经》圆道思想的基本内容

随着系统化哲学圆道思想的形成,这一理论很快被引入中医学领域,逐步形成了具有中医特色的精气、阴阳、五行(五季)圆道理论体系。在此理论指导下,中医学建立了圆道生理学、圆道病理学,并发展出相应的圆道辨证方法、圆道治疗方法,为中医临床辨证提供了重要的方法论指导。

### 2.1 中医特色的精气、阴阳、五行(五季)圆道思想

《素问·阴阳应象大论》指出:“故清阳为天,浊阴为地;地气上为云,天气下为雨。”《素问·六微旨大论》进一步阐述,提出“气之升降,天地之更用也”“故高下相召,升降相因,而变作矣”“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”。《黄帝内经》认为,精气分阴阳,清者为阳,浊者为阴,阴阳之气的升降出入运动构成了万物变化的基本形式与动力源泉,是维持“气立”“神机”等生命活动的基础。

五行(五季)之间的相生相克关系同样体现了圆道规律。《素问·四气调神大论》认为,天地阴阳之气的相互作用形成了自然界生物春生、夏长、秋收、冬藏的四季循环:春三月“此谓发陈”,夏三月“此谓蕃秀”,秋三月“此谓容平”,冬三月“此谓闭藏”。这种循环运动与人体相应,在养生方面表现为春宜养生气,“逆之则伤肝,夏为寒变,奉长者少”。其中,发陈是蕃秀的前提,春生是夏长的基础,其他季节亦复如是,说明自然界五行相生反映了事物发展过程中的一种成就、承继的圆运动关系。《素问·金匱真言论》提出“所谓得四时之胜者,春胜长夏,长夏胜冬,冬胜夏,夏胜秋,秋胜春”,揭示了五行(五季)相克所体现的循环制约关系。《素问·阴阳应象大论》则从五脏关系角度阐述了五行圆道:肝生筋、筋生心,心主血、血生脾,脾主肉、肉生肺,肺主皮毛、皮毛生肾,肾主髓、髓生肝,构成五行相生圆道。在情志方面,悲胜怒,喜胜忧,恐胜喜,思胜恐,怒胜思等,形成五行相克圆道。由此可见,《黄帝内经》认为五行之间的相生相克表现为自然界五行之气与人体五脏之间相互促进、相互制约的圆运动规律。这些理论构成了中医圆道生理学的重要基础<sup>[4-5]</sup>。

### 2.2 圆道生理学

《黄帝内经》在精气、阴阳、五行(五季)圆道思想的基础上,提出人体生命活动的本质是阴阳精气的圆运动<sup>[6]</sup>,认为人体经脉之气循行、五脏气机之升降、精气神互相转化均遵循圆运动规律,由此形成了经脉之气圆道观、五脏之气圆道观及精气神圆道观。

#### 2.2.1 经脉之气(经气)圆道

经络是经气运行的通道,经脉圆道构成了经气圆道运行的基础。马王堆汉墓帛书显示,在《黄帝内经》之前的中医理论尚未形成经气循环流注的概念。帛书中记载的十一经脉走向多从四肢向躯干延伸,各经脉之间缺少相互衔接<sup>[7]</sup>。经气圆道的完整认识始见于《黄帝内经》。

《素问·阴阳离合论》提出,“太阳为开、阳明为阖、少阳为枢”,阳经之气以太阳、少阳、阳明次序运行;“太阴为开、厥阴为阖、少阴为枢”,阴经之气以太阴、少阴、厥阴次序运行;“阴阳重重,积传为一周,气里形表而为相成也”,阴阳经气相互衔接、周流全身,形成圆道。但该篇未明确阐述手足阴阳经气如何衔接形成圆道。直到《灵枢·经脉》系统提出十二经脉走向、流注、交接位置及次序,这一问题才得到解决,从而确立了以十二经脉运行为主的经气圆道体系。十二经脉圆道的形成标志着中医圆道生理学的重要发展。在此基础上,《黄帝内经》进一步将经气分为营气、卫气、大气、神气等,并提出了相应的圆道理论。

##### 2.2.1.1 营气、卫气圆道

《灵枢·营卫生会》将经气细分为营气和卫气,指出:“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,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端。”营卫之气源于水谷精微,营气沿十二经脉在脉内循环运行,形成营气圆道;卫气则在脉外(实为脉内)相伴并行。除与营气并行外,卫气还有日行于阳、夜行于阴的独行方式,以及熏于肓膜、散于胸腹的散行方式。这些不同运行方式的卫气可以相互转化,形成完整的卫气圆道<sup>[8]</sup>。独行卫气与并行营卫在夜半子时大会于手太阴肺经。

##### 2.2.1.2 宗气(大气)圆道

《灵枢·五味》云:“谷始入于胃,其精微者,先出于胃之两焦,以溉五脏,别出两行,营卫之道。其大气之转而不行者,积于胸中,命曰气海。”指出由水谷精微化生的营卫二气聚积于胸中气海形成胸中大气。《灵枢·邪客》进一步说明:“五谷入于胃也,其糟粕、津液、宗气分为三隧,故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉。”可见宗气是五谷所化生,除却津液、糟粕的物质,当是营卫,故宗气与

胸中大气均是营、卫二气在胸中的合气,宗气即胸中大气。宗气周流布散全身即为一身之大气,一身之营卫,大气(营卫)运行于经络之中即为经气。大气圆道主要表现为营卫圆道的综合运行,其路线与营气圆道路线相同,沿十二经脉及任督二脉运行,并辅以卫气独行、散行方式。大气圆道将营卫二气输布全身五脏六腑、四肢百骸,卫主温养保卫、营主濡养润泽,同时元气、脏腑之气也可通过大气循行之经脉周济全身<sup>[9]</sup>。

**2.2.1.3 神气圆道** 《素问·玉版论要篇》提出“神转不回,回则不转”,认为神气运行具有圆道规律。神气亦为经气的一种,《黄帝内经》虽未明确神气运行的具体路线,但根据“血藏神”“(卫)阳气者,养神则精”等论述,可以推断神气圆道应与营气、卫气通道大致并行。后世张锡纯将西医神经概念引入中医,神气圆道可参照神经与脑、脊髓之间的传导反馈路线。

**2.2.1.4 元气圆道** 《黄帝内经》虽然没有元气概念,但有真气的论述,现代中医认为元气概念大致相当于真气。《素问·平人气象论》记载春天“脏真散于肝”、夏天“脏真通于心”、秋天“脏真高于肺”、冬天“脏真下于肾”等,说明真气按时间节律作圆周运动。《难经》认为元气通行三焦,据此可以认为元气通过大气通道运行于全身三焦。

**2.2.2 五脏之气圆道** 《素问·刺禁论》曰:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”这一论述揭示了五脏之气运行的圆道规律:肝气主升发一身之气,行于左侧;肺气主肃降一身之气,行于右侧;心气布散一身之气于体表;肾气治理一身之气于体内;脾气转输水谷精微充养一身之气;胃气运化饮食生成水谷精微。五脏之气协同运作,共同构成生化有源、周流不息的气机圆运动。清代医家黄元御进一步发展了这一理论,提出“左路木火”(肝心之气主升发)、“右路金水”(肺肾之气主敛降)、“中土之气”(脾升胃降主斡旋)的升降模型<sup>[10-11]</sup>,认为脾胃之气是机体一身之气升降的动力和枢轴,五脏之气圆道是以脾胃中气带动的左路心肝之气上升、右路肺肾之气下降的周流通道。笔者认为依照《黄帝内经》,五脏之气圆道实为脏腑之气主导的一身之气圆道。

**2.2.3 精气神圆道** 《素问·阴阳应象大论》提出“气归精,精归化”“化生精”“精化为气”等,阐述了精气互化的圆道关系。《黄帝内经》认为气的生成、运行与三焦密切相关,《灵枢·平人绝谷》指出“上焦泄气”,认为营卫之气出于上焦(心肺与胸中)。张锡纯在此基础上提出,肺吸入的清气可温养营卫,亦为营卫的重要

成分之一<sup>[12]</sup>。《灵枢·营卫生会》强调营卫之气由脾胃运化的水谷精微转化而来,同时指出“营出于中焦,卫出于下焦”,揭示了下焦肾精是卫气的先天物质基础,而营气作为血液重要成分,根据后世肾精化血理论,同样根源于下焦<sup>[12]</sup>。因此,营卫之气既生于三焦精气,又运行于三焦。关于神气与精气的关系,《黄帝内经》提出“五脏藏神”,认为五脏精气是神气的物质基础,神又主导五脏精气的活动。

综合《黄帝内经》关于精气神关系的论述,可以构建如下圆道模型:肾藏精主骨髓,藏于骨髓之元精在肾阳温煦下化生元气,元气氤蕴转化生成初始营卫之气入于经脉。经肝气升发上达于上焦胸中(含心肺、胸腺等),在此接受中焦脾胃上输于肺的水谷之气及肺司呼吸所得之清气的温养。卫气在胸腺接受心神调化,营气则摄纳水谷精微及清气,二者在胸中合为宗气(胸中大气)<sup>[9]</sup>。宗气在心阳鼓动及在肺主宣肃配合下输布全身成为一身之大气。在此过程中,以肾、脾、肺精气为主的五脏精气合后天水谷、清气是大气生成的物质基础;以肾、肝、心阳气为主的五脏阳气是大气生成、运行之原动力<sup>[9]</sup>。

胸中大气为五脏阴精阳气合后天水谷精微及清气而成,其物质主要成分为营卫。大气与经脉中的部分元气、脏腑之气共同温煦、濡养、护卫、周济全身,并下归于肾及骨髓反哺元气与肾精,完成一个从肾精→元气→初始营卫→宗气→成熟营卫→元气→肾精的复杂闭合圆道<sup>[13]</sup>,实现五脏精气与诸气的互相转化。同时,大气、元气通过经脉濡养脑神、元神<sup>[9]</sup>,诸神又通过神气调控大气、元气<sup>[14]</sup>,最终形成精气神互化,周流不息的全身性圆道系统。

**2.3 圆道病理学** 圆道失常乃百病病机。《素问·举痛论》提出“百病生于气也”的重要观点,具体论述了“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结”等气机失调的病机变化。当人体阴阳气机失调时,圆道的周流运行就会出现异常,从而导致疾病发生。圆道失常主要表现为经气圆道、五脏之气圆道和精气神圆道等方面的功能紊乱。

由于经络主要通行营卫之气,而营卫之气合为大气,因此经气圆道失常主要表现为营卫圆道失常以及大气圆道失常。具体而言,营卫圆道失常又可分为三种类型:营气圆道失常、卫气圆道失常及营卫关系失常。《黄帝内经》详细论述了大气圆道周流失常的主要病机,包括大气虚损、大气离经、大气郁滞、大气逆

上等<sup>[9]</sup>。

在五脏之气圆道方面,《黄帝内经》认为当脏腑之气的相生相克关系不和,出现“五脏之气相搏”、功能不能“相使”的情况时,则会导致五脏之气圆道失常。

关于精气神圆道,《黄帝内经》指出若精气神之间的互相转化关系失常,如精不化气、气不养神、神失统御等,就会破坏圆道的完整性,最终导致疾病的发生。这些病理变化都体现了圆道理论在解释疾病发生发展过程中的重要价值。

**2.4 圆道辨证方法学** 在《黄帝内经》圆道生理学、病理学理论指导下,历代医家不断丰富发展,创立了多种圆道辨证方法,主要包括六经辨证圆道、卫气营血辨证圆道、八纲辨证圆道、三焦辨证圆道和脏腑辨证圆道等体系。

基于营卫之气运行于手足三阴三阳十二经脉中的周流规律,《素问·热论》根据三阴三阳的特性将疾病过程划分为六经病证,《伤寒论》在此基础上创立了六经辨证体系。后世温病学派根据卫气的运行特点(既可随营气并行于血脉之内,又可散行于皮肤、肌肉、腠膜之间,还可独行于脉外,与侵入的各层次邪气相斗争),由此发展出卫气营血辨证:邪卫相争于皮肤黏膜为卫分;邪卫相争于肌肉、腠理、腠膜为气分;邪卫相争于血脉之内及与之相连的免疫器官脾脏,伤及营气为营分;邪卫相争于血脉,伤及脉道为血分<sup>[15]</sup>。此外,温病学家根据《黄帝内经》营卫之气在三焦的运行规律,结合邪气与营卫在三焦渐次相争的特点,又提出了三焦辨证圆道理论。

对于内伤杂病的诊治,《黄帝内经》认为其病机多属脏腑之气生克制化关系失调导致的圆道失常,《伤寒杂病论》根据五脏之气的特性,创立了重在恢复脏腑圆道的脏腑辨证方法。张元素进一步丰富发展了脏腑之气圆道理论,完善了脏腑辨证体系<sup>[16]</sup>。黄元御则强调中焦脾胃气机失调是一身气机紊乱的根本,注重辨识中焦脾胃升降、左路木火升发、右路金水敛降的气机变化,创立了一气周流辨证理论及学派。

笔者受《黄帝内经》大气及营卫理论启发,提出大气辨证圆道和卫气辨证圆道,认为内伤杂病常见病机为大气虚损与大气郁滞,其中大气郁滞易导致大气逆上、大气离经,而大气虚损则可引起大气耗散,故治疗多从大气虚滞论治<sup>[9]</sup>;而外感病则属于卫气病变,主要病机为卫气虚滞<sup>[17]</sup>所致的圆道失和,故宜从卫气虚滞论治。

**2.5 圆道治疗学** 《素问·五常政大论》提出“化不可

代”的重要治疗思想,强调人体自身的生化功能是疾病痊愈的根本。《黄帝内经》圆道方法论认为,当人体圆道运行正常,脏腑之气、营卫之气、大气、元气、神气等功能协调有序时,人体新陈代谢气化如常,抗邪有力,邪气难以侵入或传变,各种疾病自然向愈。这一思想为中医临床治疗确立了基本原则:治疗疾病的关键在于恢复气机圆道的正常运行。

黄元御将脏腑之气圆道理论运用于临床实践,特别强调中焦脾胃在脏腑气机中的枢纽作用。其认为中气旺盛、升降有序是维持五脏气机圆道的根本,因此在治疗上注重调补脾胃功能,协调脏腑气机升降,以恢复脏腑之气的圆道运行。

基于对《黄帝内经》理论的深入研究,笔者认为:大气包含营卫二气,其中营气主濡养,卫气主抗邪。因此,外感病治疗以调补卫气、恢复卫气圆道为主;血病治疗侧重调补营气;内伤杂病多牵涉营卫失调,故以调补大气、恢复大气圆道为要;虚损病治疗重在调补元气,复原元气圆道<sup>[9]</sup>;神气疾病(多为现代医学神经系统疾病)则需调补神气,恢复神气圆道。在诸气关系中,大气居于主导地位,统领诸气,灌溉全身脏腑。元气及部分脏腑之气可通过大气通道流注全身,神气亦赖大气中营卫护养。因此,无论调补何气、恢复何种圆道,均应以调补大气为基础。临证之时,可辅以宣通营卫、通络达神、敛补元气等治法,以针对性恢复营卫、神气、元气的圆道运行。笔者明确提出“调补诸气”的治疗原则:“补”即补益诸气,根据人身诸气生成来源与布散动力,重视补益以先天之本(肾精)和后天之本(肺脾精气)为核心的五脏精气,以及补益以心肝肾三脏阳气为核心的五脏阳气;“调”即调畅诸气圆道气机,即消除经脉内外壅遏气机的寒热邪气及痰饮、瘀血、滞气等病理产物,使诸气周流无碍<sup>[12-13]</sup>。

**2.6 圆道辨证论治的临床实践介绍** 在圆道理论指导下的辨证论治体系可称为“圆道辨证论治”,六经辨证及卫气营血辨证均是其典型实践范例。以下重点介绍大气圆道和脏腑之气圆道观在临床实践中的应用。

**2.6.1 大气圆道的临床应用** 《黄帝内经》开创性地将大气圆道理论运用于临床辨证和针刺治疗。张仲景提出“大气一转,其气乃散”的治疗理念,将大气圆道思想引入方药临床。至民国时期,张锡纯创立“大气下陷”理论,确定了补益与调畅气机并举的治疗原则,并创制升陷汤方剂,为大气圆道理论的临床应用奠定了基础。

现代医家在继承传统理论的基础上,结合现代医学研究成果,进一步完善了大气周流学说和调补大气的治疗原则,临床实践中以调补大气为基础,辅以调补卫气<sup>[17]</sup>、调补神气、调补元气<sup>[9]</sup>等治法,在诸多临床领域取得了显著疗效。尤其是对急性外感病及三焦系统虚实夹杂性慢性病,如流行性感<sup>[18]</sup>、胸痹、哮喘、心悸、噎隔、消渴、痿证(重症肌无力)、痹证、自汗、胃下垂、胃痞、老年性痴呆等,以及这些疾病的合病、并病等复杂情况,均取得了良好的效果。

2.6.2 脏腑之气圆道的临床应用 在黄元御脏腑之气圆道理论和“一气周流”学说指导下,现代医家在失眠<sup>[19]</sup>、消渴<sup>[20]</sup>等多种疾病的治疗中取得显著疗效。临床实践表明,基于《黄帝内经》圆道思想建立的辨证论治方法具有重要的临床指导价值。

### 3 小结

《黄帝内经》圆道观是中国古代唯物辩证法发展的产物,体现了物质普遍联系、对立统一、螺旋周期发展等基本规律。其基本医学观点认为,人体诸气的升降出入以及精气神之间的互相转化都遵循圆道运动规律。历代医家以脏腑之气圆道、经气(大气、营卫、元气)圆道、精气神圆道思想指导临床实践,建立了多种圆道辨证方法。这些辨证方法均认为百病病机本质在于圆道失常,治疗目的在于恢复人体整体的圆道运行。其中,恢复大气圆道是基础,而精气神互生互化的圆道和谐则是健康的根本标准。《黄帝内经》圆道思想为中医临床辨证论治提供了独特的思维方法,具有重要的方法论意义。

深入理解与掌握《黄帝内经》圆道观及圆道辨证论治思想,具有以下重要意义:①有助于融会贯通后世各种中医辨证方法,理解其本质,建立其内在联系,克服单一辨证方法的局限性;②便于理解中医治疗疾病整体调节气血环境与局部治疗病灶相结合的原则及二者之间相得益彰的关系<sup>[21]</sup>。③有利于中医理论的传承与创新,促进适合当代疾病特点的新辨证方法的发现和发展。

与现代医学发展趋势相比较,圆道观思想与之有两个重要的对应关系。其一,现代医学强调代谢、内分泌、造血、免疫、神经等各系统之间密切的整体联系,这与中医学重视脏腑之气、元气、营卫之气、神气等诸气之间的圆道转化和相互制约关系具有内在一致性。其二,现代医学正从传统的被动治疗模式转向主动健康理念,不再局限于单纯针对病灶的对抗性治疗;而《黄帝内经》的圆道方法论则强调通过激活人体

自身诸气的免疫、修复和调控功能,重建阴阳平衡的自组织状态,这种理念本质上属于广义“主动健康”的范畴。这一独特的医学思想不仅对现代医学的发展具有重要的启示意义,更为构建更加完善的健康维护体系提供了创新的理论视角和实践路径。

### 参考文献

- [1]符仲华.圆道观与针灸学说[J].南京中医学院学报,1994,10(4):44-45.
- [2]刘长明.圆道思维与和谐社会[J].北京大学学报(哲学社会科学版),2007,44(5):14-18.
- [3]马杰,徐燕,严骅等.中医“补偏救弊”与“致中和”哲学思想及“圆道”运动观[J].中医杂志,2013,54(12):994-997.
- [4]陈钧.中医圆道理论指导下模拟微重力对骨髓间充质干细胞分化潜能的影响[D].西安:第四军医大学,2013.
- [5]刘焱,王海军.阴阳升降理论探析与启迪[J].上海中医药杂志,2018,52(11):32-35.
- [6]林佳清,吴颢昕.论中医理论与圆运动规律[J].辽宁中医杂志,2010,37(1):69-70.
- [7]李鼎.从马王堆汉墓医书看早期的经络学说[J].浙江中医学院学报,1978,15(2):47-51.
- [8]陈吉全.基于中医卫气与经络之气理论探讨重症肌无力病机与治则[J].中华中医药杂志,2023,38(10):5052-5055.
- [9]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(1):25-29.
- [10]申弘道,黄家诏.黄元御一气周流学说的近现代研究概况[C]//中华中医药学会仲景学说分会.全国第二十次仲景学说学术年会论文集.广西中医药大学,2012:342-344.
- [11]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.
- [12]陈吉全,陈瑞祺.论中医“气的分类”的逻辑矛盾与解决方式[J].中医药通报,2024,23(10):20-22.
- [13]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(9):107-110.
- [14]陈吉全.中医神气理论的构建及临床应用探讨[J].中华中医药杂志,2019,34(9):4385-4388.
- [15]陈吉全,陈瑞祺.运用《黄帝内经》卫气理论解读外感热病六经及卫气营血辨证方药[J].国医论坛,2024,39(4):19-22.
- [16]严世芸.中医医家学说及学术思想史[M].北京:中国中医药出版社,2005:220.
- [17]陈吉全,陈瑞祺.《黄帝内经》卫气理论现代解读及临床应用探讨[J].中医药通报,2024,23(4):1-5.
- [18]陈吉全,陈瑞祺.基于中医卫气理论探讨流行性感冒的病机及治则方药[J].湖南中医杂志,2023,39(8):104-106.
- [19]刘赞,张锦祥,原嘉民,等.运用圆运动理论治疗失眠体会[J].中医杂志,2013,54(14):1240-1242.
- [20]李丹彤,王冰梅.基于圆运动理论治疗2型糖尿病[J].光明中医,2024,39(13):2606-2608.
- [21]陈吉全.张锡纯大气理论基本问题及临床应用探讨[J].中华中医药杂志,2020,35(6):2858-2861.

(收稿日期:2025-01-01)

(本文编辑:金冠羽)