

思路与方法

脾气虚证本质研究的途径及其方向

王建华*

主题词 脾气虚/中医病机 脾气虚/中医药疗法

辨证论治是中医学的精髓,是理法方药的基础。探索辨证论治规律奥秘的关键在于揭示证本质特征。脾(气)虚证本质研究是近 20 多年来中西医结合证本质研究的重要内容。脾(胃)为脏象学说的核心,祖国医学理论认为,脾主运化,生气血,主统血,主肌肉四肢,主思,并且认为脾为五脏六腑的中心。按现代医学理论分析,祖国医学理论对脾的认识不单纯是一个解剖学的概念,更重要的是一个生理学和/或病理学概念,它是多系统功能活动的概括。脾主功能事实上包括了现代医学消化吸收、水盐代谢、能量转化、血液、神经、内分泌、免疫及运动等多系统功能在内。在脾主功能中,主运化为最重要的功能。脾气虚证的临床表现也主要与脾失健运相关,表现为食后腹胀、大便稀溏、肢体倦怠等。近 20 多年来有关脾气虚证本质研究主要围绕脾主运化开展,研究认为,脾气虚证主要表现为唾液淀粉酶活性比值降低,尿 D-木糖排泄率下降,胃肠运动功能紊乱,胃肠粘膜有关细胞线粒体数量减少及其结构异常,胃肠道激素异常等^[1]。此外,研究还发现血清淀粉酶及胰淀粉酶同功酶、胰脂肪酶活性降低^[2]。脾(气)虚还表现为机体免疫功能低下,副交感神经功能活动偏亢等状态^[3],这些研究结论部分揭示了脾的本质,同时也推动了脾本质研究的进一步深入。

1 脾气虚本质研究的主要途径

1.1 临床研究

临床研究是中西医结合脾气虚证本质研究的主要手段。中医学起源于临床,是在长期与疾病作斗争的过程中,对疾病发生发展、转化、愈后及疾病对药物治疗反应等多方面综合观察的基础上,总结出的规律性认识,这种认识又经过反复临床—理论—临床的验证,临床始终是这一过程的中心环节。理论源于临床,又服务于临床,同时在服务于临床过程中经受临床的检验。从临床研究中抓住有意义的现象,深入研究其内在规律,是揭示脾气虚证本质的重要途径。

我们在脾虚证本质研究初期,从临床入手,发现脾虚患者普遍出现食欲减退,口淡乏味,甚至口泛清涎等症状,根据中医理论“脾开窍于口”、“脾主涎”、“涎为脾液”的理论指导,推测脾虚患者存在消化功能障碍和唾液成分的改变,设计了一组实验,检测慢性低热病人清晨基础状态下的唾液淀粉酶活性,并与正常人作对照,结果发现在给予酸负荷刺激后,其活性比值与正常人相比明显降低。为了验证这一现象在不同病种的脾虚患者中是否具有同一性,又对消化性溃疡脾虚证患者进行了检测,结论相同。在此基础上,运用健脾方药进行治疗,发现随着脾虚症状的好转,酶活性在酸刺激后趋于上升,最终得出唾液淀粉酶活性在酸刺激前后的变化可以反映脾虚病人的部分病理生理变化的规律,这一结论先后被国内多家单位重复。后来,又对不同系统疾病的脾气虚证患者进行检测,包括有呼吸系统、循环系统、泌尿系统、血液系统疾病等,也得出了相似的结论。

1.2 动物模型

自开展脾气虚证本质研究以来,由于临床研究方面的诸多困难,使得许多研究工作不得不借助于动物模型进行深入探讨,这是研究的必然。到目前为止已经建立了小鼠、大鼠、金黄地鼠、马属动物驴等动物的脾虚模型,方法学上包括有大黄脾虚模型、利血平模型、饥饿失常模型等^[3],这些模型在研究脾气虚证本质中起到了不容置疑的作用。

1.3 以药探理

辨证论治是典型的中医临床思维模式。辨证指导论治,论治验证辨证。辨证的目的在于综合分析疾病在某一阶段的总体特征—证,找出这一阶段的关键病机。论治在于针对疾病的主要病机,选药择方,切中病机,达到治愈的目的。药物能否切中病机,直击病所,是辨证论治临床过程中的重要环节。而临床有效方药作用机制的关键,正是切中病机,因此从临床有效方药入手,特别是经典名方入手,以药探理,正是这一过程的反证。

在三种研究方法中,临床研究是基础,以药探理及动物模型为研究的进一步深入,同时临床研究对于动物模型及以药探理研究具有指导作用,三者紧密结合。

* 广州中医药大学脾胃研究所,广东省广州市三元里机场路 10 号

收稿日期:1997-07-28

使脾气虚证本质研究不断深入。

在脾气虚证本质研究中,临床观察到多数脾气虚患者反映小肠吸收功能的尿 D-木糖排泄率低下。进一步研究发现脾虚患者十二指肠肠活检粘膜的绒毛变平或损伤多,微绒毛稀疏和脱落多;结肠粘膜上皮细胞微绒毛稀疏、倒伏、长短不一,排列紊乱,相互粘连,部分微绒毛退变,末端肿胀呈鼓槌状,有的甚至溶解、断裂、脱落,而成为足状突起,微绒毛表面的细胞衣大部分脱落,部分微绒毛轴心微丝及基底部终末网消失。在多种脾虚动物中同样发现类似的现象。大黄致“脾虚”大鼠对糖、蛋白质、脂肪的消化吸收速率均明显低于正常动物。大黄致“脾虚”金黄地鼠结肠上皮细胞微绒毛变短,有的呈“串珠”样改变,分节脱落,部分微绒毛的膜及微丝不完整。观察用耗气破气加饮食失节方法引起的驴“脾气虚”模型,发现其十二指肠粘膜表面突起的微绒毛顶端上皮有面积大小不等的破溃,甚至脱落。未脱落部分的微绒毛呈若干膨大或缩小,微绒毛表面的细胞衣结构大部消失。用耗气破气法所致“脾虚”大鼠也见到类似的变化^[1],而这些变化可能正是吸收功能低下的形态学基础。运用四君子汤对脾虚大鼠进行的实验结果表明,四君子汤能明显提高脾虚大鼠血清 D-木糖的含量,四君子汤小剂量组大鼠空肠吸收上皮细胞微绒毛排列整齐,糖衣丰富,四君子汤大剂量组大鼠空肠吸收上皮细胞微绒毛密集,排列整齐,糖衣丰富;而脾虚模型组大鼠空肠吸收上皮细胞微绒毛肿胀,脱落,数量减少,排列紊乱,表面糖衣减少;自然恢复组大鼠空肠吸收上皮细胞微绒毛短、稀疏、脱落、肿胀、排列紊乱^[4,5]。这就从药物研究角度反证了脾气虚证确实存在有小肠吸收功能低下,其物质基础在于小肠形态结构的异常。D-木糖排泄率低下只是一般现象,而小肠上皮微绒毛的结构变化才是导致吸收低下的根源所在。这一根源可能还有其更深层次的原因,其中线粒体物质与量的改变可能是其中重要一环。

临床研究发现:脾虚证有明显的整体性特征。而线粒体几乎存在于人体全身的组织细胞中,是细胞对营养物质进行生物氧化产能的细胞器,有“ATP 生产基地”及“细胞动力站”之雅称。研究发现脾虚患者胃粘膜壁细胞单位面积内线粒体均数明显减少,线粒体出现肿胀、嵴断裂、膜缺损等变化。在结肠粘膜柱状细胞线粒体也有类似的变化。同时还发现脾虚病人结肠粘膜柱状细胞的粗面内质网减少,并见扩张、囊泡化,部分呈脱颗粒现象,表明细胞合成蛋白质的功能低下。在动物模型中,同样发现了这一类似现象。在多种“脾虚”动物模型的组织细胞中,都发现线粒体有类似的改变。如用破气苦降法可使“脾虚”大鼠心肌和骨骼肌细胞结构正常的线粒体数明显减少,异常线粒体显著增多,出现

线粒体肿胀,膜结构破坏。大黄致虚的金黄地鼠的睾丸线粒体破坏,利用高速离心分离出线粒体后,进行多项试验,发现耗氧量降低,磷/氧比值下降和呼吸控制率减低,此乃由于线粒体呼吸作用低下,氧化磷酸化降低和线粒体对 ADP/ATP 调控不敏感的原因所致,与线粒体形态结构损伤相适应^[1]。药理研究证实:以肝线粒体的呼吸控制率和肝细胞能荷值为指标,发现四君子汤具有保护肝线粒体合成 ATP 的功能,并呈量效关系。提示四君子汤能够有效地提高肝脏线粒体的功能,改善其氧化磷酸化作用^[6]。由此进一步说明线粒体功能的低下是脾气虚证的物质基础之一。

以上例证说明,在脾气虚证本质研究中,三个方面必须相互结合,临床研究只能提供现象及规律,而对机理的研究则有赖于动物模型及药物作用研究的深入。

2 脾气虚本质研究的方向

在 20 多年的脾气虚证本质研究中,成绩是主要的,但是同时也存在许多不足,在研究中应该引起重视。为了更好地开展脾气虚证本质的研究工作,应该向以下几个方向努力。

2.1 加强脾气虚证诊断标准规范化研究

1982 年全国中西医结合虚证与老年病专业委员会制定了第一个全国脾气虚证诊断标准,这一标准的确立对于脾气虚证本质的研究起到了很大的推动作用,该标准在 1986 年得到修订。此后又有几种脾气虚证诊断标准出台,包括卫生部制定的有关具体病证脾气虚的两个诊断标准。几种标准并存对临床运用造成一定程度的混乱,有必要进一步深入研究,使脾气虚证诊断标准进一步规范化。此外,证诊断标准规范化研究中,应该考虑到不同系统疾病脾气虚证临床表现的差别,考虑到不同病证出现同类脾气虚证时主要临床表现的异同,在这种情况下,应该遵循病证结合的原则,建立病证结合脾气虚证诊断标准,这样有益于研究的深入开展,也有利于研究结果的相互交流。

2.2 广泛开展脾主功能多样化的研究

近 20 多年来有关脾气虚证本质研究多集中在脾主运化方面(主要是运化水谷精微),尚不包括脾主水湿,而其他的脾主功能的研究相对研究得少,即便少有涉及,深度广度也很不够。对脾主功能进行广泛深入的研究,这对于正确认识脾的本质,为脾胃病证的防治提供理论根据是相当必要的。

2.3 注意现有指标的合理运用,强调在证本质研究中多指标合参

据统计,在脾虚证本质研究方面,到目前为止,已经有 60 多种相关指标,但绝大部分指标在脾虚证研究中的意义还有待于进一步探讨。应该明确证是中医整体观指导下的证,单一的指标本身只能反映证的某一

个方面的特征,有其自身的局限性,不能代表证的整体特征。现已认识到在脾虚证本质研究中,希望寻找证的单一“金指标”是不现实的。在脾虚证诊断中应该选择有代表意义的指标群,在此基础上,多指标合参是证诊断的唯一选择。

2.4 积极开展脾胃实证的研究工作

在临床研究中,脾(气)虚证一直是研究的中心。有关脾胃实证的研究始终是薄弱环节,这与临床实际情况很不相称,在临床实际中,纯粹虚证并不多见,而以虚实夹杂及实证为多见,再者,从揭示事物本质的方法学角度分析,虚实是事物的两个方面,单纯研究虚证难以获得事物本质的全貌,因此,在继续进行脾虚证研究的同时,应该加强脾胃实证的研究工作,促进脾胃虚实证的研究齐头并进。

2.5 加强病证结合动物模型的研究

前面已经谈到动物模型在脾气虚证研究中的重要作用,是脾气虚证本质深入研究的必然途径,在继续开展脾胃虚实证的研究中仍然需要充分发挥动物模型的作用。需要指出的是应该注意病证结合动物模型的建立。模型的作用在于模拟临床病证特点,因此与临床病证的相似性程度直接决定了模型作用的大小。从临床角度分析,临床上不存在单独的证,证依存于病,是某病的某证,因此动物模型的研究过程中,应从理论及实际运用上与临床紧密参照,模拟临床,以中医临床实践及理论为具体指导思想进行脾气虚证病证结合模型的研究工作。对不同病种脾气虚证模型的深入研究,可能得出有关脾气虚证共性及个性特征。比较共性与个性,有益于脾本质研究工作的深入。

2.6 健脾益气方药药理的研究

理法方药是一个完整的临床思维过程。借助这一思维程式,以药探理,通过健脾益气方药的药理研究,加深脾气虚证的本质认识。在方药研究过程中,一方面要注重单味健脾益气药的异同性特征,说明临床选药的必要性和正确性,另一方面更为重要的是要注重健脾益气复方的研究工作,结合现代药理学研究的方法,

进行拆方研究、复方有效成分的研究,深入探讨复方药作用及机制等,藉此阐明脾气虚证本质的特征。

2.7 现代医学研究的方法与技术的运用,必须强调中医理论的指导作用

在脾气虚证本质研究过程中,应当抓住临床研究中有意义的现象,进行分析,在深入探讨其规律及机理时,必须结合现代医学的最新理论及技术方法,这样对于研究的深入开展有益。但在运用现代医学方法与技术时,必须注意:现代医学技术方法始终是手段,不是目的,研究中医证的本质特征才是目的,这就不能忘记中医的整体观,不能忘记中医理论的指导,否则就易犯舍本逐末的错误。应该明确,为了揭示其深层次的机制,需要研究细胞、分子,需要研究基因,但是这一切都必须在整体观指导下进行研究,才能达到我们的目的。

2.8 加强以临床研究为主,动物模型、以药探理为辅三结合的研究模式

临床研究是证本质研究的基础,动物模型、以药探理是证本质研究的深入,三者相互结合,推动脾气虚证本质研究的深入。当然,中西医结合基础理论研究在有关其他方面的研究工作以及临床研究也同样可以遵循这种三结合的模式。推动中西医结合研究的深入开展。

3 参考文献

- 1 王建华. 脾主运化的现代研究进展与展望. 广州中医药大学学报, 1991, 8(2·3): 248.
- 2 杨维益, 梁嵘, 陈家旭, 等. 脾气虚证与胰腺外分泌功能关系的临床研究. 中国中西医结合杂志, 1996, 16(7): 414.
- 3 王建华, 刘干中. 脾虚的动物模型研究, 中药药理研究. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 1021.
- 4 彭成, 雷载权. 四君子汤对消化、运动、吸收作用的实验研究. 中药药理与临床, 1995, 11(5): 6.
- 5 彭成, 雷载权. 四君子汤抗脾虚动物胃肠细胞损伤的研究. 中药药理与临床, 1995, 11(6): 7.
- 6 易崇勤, 孙建宁, 张家俊, 等. 四君子汤调整小鼠运化功能紊乱的实验研究. 中国中西医结合杂志, 1997, 17(1): 42.

北京明驰医药信息中心经销下列商品

DZY-1型电脑骨质增生治疗仪 4500元/台(四路四表为)
电脑骨质增生治疗仪 393元/台(袖珍)
DZY-1A型电脑骨质增生治疗仪 2800元/台(双路双表为)
电脑关节肌肉治疗仪 3800元/台(双路双表为)
电脑关节肌肉治疗仪 393元/台(袖珍)
风湿骨质增生治疗仪 3700元/台
HT-1电子痔疮治疗仪 13900元/台
HP-1型腔镜治疗仪 580元/台
HP-1型腔镜治疗仪 2300元/台
韩式穴位神经刺激仪
LH-202型 680元/台
LH-402型 3600元/台
多频电疗仪 428元/台
高性能针灸治疗仪 1280元/台
HXY-1手穴治疗仪 740元/台
DAJ-10多功能艾炙仪 3980元/台
DAJ-4多功能艾炙仪 580元/台
糖尿病治疗仪 398元/台

三特针灸按摩仪 398元/台
程控针灸按摩治疗仪 398元/台
多用电子穴位测定仪 260元/台
耳穴诊断治疗仪 325元/台
耳穴诊断治疗仪(台式) 1880元/台
颈痛治疗仪 1880元/台
高血压治疗仪 480元/台
G6805-1型 216元/台
G6805-1型(青品产) 286元/台
G6805-2A型(上海产) 330元/台
韩式治疗仪
WQ1002型 230元/台
WQ1002F型(离子导入) 270元/台
WQ1002K型(8路输出) 2100元/台
智能关节治疗仪 398元/台
海华治疗仪 328元/台
TDP神灯治疗仪(单头) 620元/台
TDP神灯治疗仪(双头) 940元/台
808理疗枪式拔罐 54元/套(4只)
808理疗枪式拔罐 98元/套(精装)
五里磁吸针 150元/套

奇耀 325元/套
医用定时器 198元/套
吴氏十八罐 198元/套
橡胶火罐 25元/套
小针刀(双套) 150元/套
针灸刀 100元/套(带教材)
大针包 62元/套
小针包 22元/套
单头火针 6元/支
可调多头火针 18元/支
多头火针 15元/支
可调多头火针 28元/支
普金提针 38元/支
新九针包 310元/套
大号气罐 58元/只
太极保健笔 75元/只
医用耳穴定向磁珠 30元/套
耳穴板 10元/片
耳穴板 15元/片(新型)
温灸熏灸器 98元/台
中国温灸器 78元/套

颈痛牵引器 98元/个
磁疗护腰 80元/个
50cm人体男性穴位模型 55元/个
26cm人体男性穴位模型 32元/个
50cm人体女性穴位模型 58元/个
磁圆棉针 80元/只(带教材盒装)
师怀堂九针包 580元/套(带教材)
元磁针(华佗牌) 24元/100支
方格针灸针 30元/200支
元磁针 21元/100支
无磁带管针 22元/100支
太极平衡刮痧用片 50元/套
以上商品 50元以上办邮费, 另加10%邮费, 我单位信信, 讲效率, 款到3日内必发货, 附赠商品实行三包, 请您填写收款人姓名和地址在汇款单附言内写清所购商品名称和数量, 地址: 北京市宣武门内南小街16号, 邮政编码: 100007, 联系人: 李维明, 开户行: 工行东四支行, 帐号: 366-201050320-33, 电话(传真): (010) 64033987. (广告编号: 9801-17)