

综 述

脾 阴 虚 的 研 究 进 展

南京医学院87级研究生 毛 炯

指导: 贝叔英 陈德珍 魏睦新

自六十年代中期刘普希先生《脾阴及临床意义初探》一文发表以来⁽¹⁾, 脾阴虚的研究已有了较大的进展, 现将有关文献综述如下。

一、脾阴的概念

一般认为脾阴就是由水谷所化生的营血、津液、膏脂等精微物质, 介于阴阳之间、似气似血, 与其他脏阴有所区别。但有人将脾阴分为广义的脾阴和狭义的脾阴^(2,3)。狭义的脾阴与上所述近似; 而广义的脾阴则指构成和濡润脾(包括胰)的一切阴液, 包括脾的血液、津液和消化液, 并认为现代医学中的胰液、胰岛素等消化液就是产生脾功能活动的特殊物质, 属于脾阴的范围。亦有人把脾的形质和脾所主的水湿纳入脾阴之中^(4,5), 但有人认为脾阴与脾湿不可等同⁽⁶⁾。

二、脾阴的生理作用

脾阴是脾气(阳)功能活动的物质基础, 具有濡养脏腑、四肢百骸的重要作用, 与脾气(阳)相辅相成, 共同完成脾主运化、升清、统摄血液的功能。但李氏认为: 脾阴本身就具有消化水谷、运行水谷精微、排泄水湿、化生血液的功能⁽⁷⁾。对此, 有人的看法与其相近^(7,8,9)。如果这一观点成立, 则突破了“阴在内, 阳之守也; 阳在外, 阴之使也”、“阴静阳躁……, 阳化气、阴成形”^(10,11)的传统观念, 更准确地体现了脾阴是介于阴阳之间, 似气似血的物质的特性。

三、脾阴虚的病因病机

导致脾阴虚的原因是复杂的, 从众多的文献看来, 对脾阴虚病因的认识没有超出前人的范围。即饮食不节、劳倦、情志所伤、六淫之邪、五脏虚损、医药误治等。对脾阴虚的病理变化的认识基本分成两大类: 1. 由于血少津亏、营阴不足致临床表现运化失司、濡养无权、虚热内生^(4,9,13)。2. 由于脾的气阴两虚所致, 否认存在单纯的脾阴虚^(12,14,15,37)。这两种观点是目前脾阴虚研究中争论的焦点。

四、脾阴虚的一般临床表现

从文献报道来看, 脾阴虚所产生的临床证候众多,

按病机归纳主要有以下三大类⁽¹⁶⁾: 1. 运化失司, 食欲减退、食后腹胀、大便不调(便秘、便溏或先坚后溏)。2. 阴虚内热, 口干唇燥、手足心热。3. 濡养无权, 面色无华、形体消瘦、倦怠乏力、体无膏泽。舌、脉象各家的认识有较大的差异。舌象一般以舌质偏红少津、苔少或光剥为主。认为舌质红绛或舌质淡的亦有^(2,18,17,18)。脉象一般以细数或弦数、濡而微数为主。

除此之外, 尚有尿如米泔、大便腥粘、肚大青筋⁽¹⁹⁾、小便频数⁽²⁰⁾、带下色白量多如涌、质粘稠无臭秽、或经行泄泻、妊娠水肿⁽²¹⁾、各种出血证(紫癜、肌衄、齿衄、妇人崩中漏下等)^(5,9,12,22)、唇舌糜烂⁽²³⁾、掌心肤色白干而燥、指(趾)外缘燥白如新月样、毛发(眉)脱落等⁽²⁴⁾证候。

脾阴虚证似乎广泛地存在于各种疾病之中。不仅与脾胃有密切关系的胃脘痛、泄泻、便秘、消渴、虚热等病种存在脾阴虚, 而且小儿疳积、小儿慢惊风、心悸、失眠、劳嗽、成人疰夏、小儿夏季热、妇人脏躁、诸虚劳损⁽⁵⁾、吐衄、便血⁽²⁵⁾等也多与脾阴虚有关。在现代医学里, 脾阴虚与消化系统疾病密切相关, 但又不仅限于消化系统。临床所见有: 溃疡病、增生性或萎缩性胃炎、慢性肝炎、习惯性便秘、慢性肾炎、慢性骨髓炎、慢性盆腔炎、不孕症、小儿慢性脱水、慢性营养不良、原发性血小板减少性紫癜、部分贫血、部分全血减少⁽¹⁷⁾、冻疮、哮喘、腰痛、下肢痛⁽²⁴⁾等均可存在脾阴虚。

脾阴虚具有如此广泛而复杂的临床表现, 无疑给脾阴虚的研究增添了很大的难度, 但也给我们提供了更多的线索, 只要善于把握脾阴虚的主要特征, 一切问题都可迎刃而解。

五、脾阴虚证的诊断标准

1988年初, 贝氏等人发表了《脾阴虚证的诊断》一文⁽¹⁶⁾, 提出了脾阴虚证的诊断标准。在大量的文献记载、众多专家集思广益和贝氏等人长期临床实践并结合实验研究成果基础上, 将脾阴虚证诊断标准分为:

1. 主症:舌红少津、苔少或无、口干唇燥、不思饮食、食后腹胀、大便不调(便秘、便溏或先坚后溏);2. 次症:形体消瘦、面色无华、手足心热、脉细无力。凡具四项主症或三项主症、加二项次症,而都有上述舌象改变者,可诊断为脾阴虚证。这里既对脾阴虚所产生的运化失司、阴虚内热、营血亏虚、濡养无权的病理表现作了高度的概括,又体现了脾虚的共性、与脾气(阳)虚证、胃阴虚证的不同点,对指导临床实践和科研均具有现实意义。

六、脾阴虚证的治则与方药

脾阴虚证的治疗仍以“内经”“甘、淡”为原则,在明清时期的甘寒法⁽²⁵⁾、芳香甘平法⁽²⁶⁾、甘淡法⁽²⁷⁾三法基础上,有所发展。如潘氏提出的滋脾阴八法:1. 甘淡育阴法。2. 甘寒柔润法。3. 酸甘化阴法。4. 温中益阴法。5. 滋补脾营法。6. 清燥养阴法。7. 升提生津法。8. 润肠通便法⁽²⁸⁾。还有人提出:补脾阴要注意甘酸升润四个关键⁽²⁹⁾;滋脾阴当顾及益脾气、缓调收功,亦可采用反佐法或升提法⁽³⁰⁾。但有人对脾阴虚证治疗采用参、芪、术等升提补气之品提出异议,认为会助火伤阴⁽³¹⁾。在药物的选择上基本上是以甘、淡、平的山药、茯苓、薏苡仁、芡实、莲肉、扁豆、石斛、玉竹、黄精、白芍、沙参、大枣等为主。方剂无甚大创新,基本上是采用明清时期创立的补脾阴一类方剂,如缪仲淳的资生丸、吴澄的中和理阴汤、周慎柔的养真汤、陈无择的六神散等。有些医家遵循养脾阴的原则自拟了一些方剂。如袁氏自拟方“脾阴煎”⁽³²⁾、夏氏自拟方“滋脾煎”⁽³³⁾。对于用药的剂量,伊藤氏有独到的见解:理脾阴用药剂量应小⁽³⁴⁾,才能有较好疗效。

七、脾阴虚证的现代实验研究

八十年代初,贝氏提出要将脾阴虚的研究与现代实验方法结合起来⁽³⁵⁾。近年来,相继出现了从不同的角度、系统探讨脾阴的生理、病理变化实质的文献报道。

目前所进行的实验研究主要有:皮温测定、红细胞胆碱酯酶活力测定、唾液淀粉酶活力差测定、D-木糖吸收试验、血浆环核苷酸测定、血浆免疫球蛋白、补体C₃、血浆总蛋白测定等^(36,37,38,39)。

实验结果表明,脾阴虚证患者颞髂、内劳宫等穴位皮温显著性升高,符合“阴虚内热”的病理特征;红细胞胆碱酯酶活力与血浆cGMP均升高,唾液淀粉酶活力差正值的阳性率下降,说明脾阴虚证具有植物神经系统功能紊乱、副交感神经机能偏亢,伴有消化腺的贮备机能降低、应激能力低下,免疫球蛋白IgG和

血浆总蛋白降低,说明脾阴虚证存在体液免疫功能低下、蛋白质合成障碍。

根据上述实验成果,并结合阴虚证研究、脾气(阳)虚证研究的实验成果^(34,35,36),我们可以看到:脾阴虚证属于阴虚的范畴,同时具有脾虚的共性,但与脾气(阳)虚又有截然不同的证候表现和客观存在因素,是一种独立于脾气(阳)虚证之外的单独证型。

参考文献

- (1) 刘普希. 浙江中医杂志 1965; (6):191.
- (2) 李太炎. 浙江中医杂志 1981; (8):370.
- (3) 黄立中. 湖南中医杂志 1985; (4):23.
- (4) 汤一新. 成都中医学院学报 1980; (6):11.
- (5) 郝军. 河南中医 1984; (2):49.
- (6) 方药中. 湖北中医杂志 1982; (1):14.
- (7) 陶志达. 新中医 1979; (6):4.
- (8) 张天侨, 等. 四川中医 1984; (2):7.
- (9) 胡翹武. 黑龙江中医药 1986; (5):15.
- (10) 黄帝内经素问·阴阳应象大论. 第一版. 北京:人民卫生出版社, 1978:42.
- (11) 黄帝内经素问·阴阳应象大论. 第一版. 北京:人民卫生出版社, 1978:31.
- (12) 时振声. 陕西中医 1983; (2):1.
- (13) 何新慧. 中医杂志 1983; (4):4.
- (14) 杨锡祥. 山东中医杂志 1984; (2):11.
- (15) 熊维美. 陕西中医 1985; (3):100.
- (16) 贝叔英, 等. 浙江中医杂志 1988; (1):1.
- (17) 袁尊山. 浙江中医杂志 1981; (8):372.
- (18) 王赤兵. 云南中医学院学报 1986; (3):47.
- (19) 贝叔英. 江苏省中医学会论文选编. 1982:32.
- (20) 武长春整理. 陕西中医 1983; (1):17.
- (21) 葛安麒. 四川中医 1985; (5):11.
- (22) 柯新桥. 山东中医学院学报 1984; (3):27.
- (23) 王成德. 陕西中医 1984; (5):3.
- (24) 伊藤良. 国外医学中医中药分册 1986; (2):8.
- (25) 缪希雍. 先醒斋医学广笔记. 痧疹续论. 第一版. 南京:江苏科学技术出版社, 1983:113.
- (26) 吴澄. 不居集·卷十·理脾阴总论. 上海中医书局1935:26.
- (27) 胡慎柔. 慎柔五书·虚损秘诀. 第一版. 南京:江苏科学技术出版社, 1985:34.
- (28) 潘文奎. 新疆中医药 1987; (2):12.
- (29) 夏连俊. 山东中医杂志 1987; (3):4.
- (30) 贝叔英, 等. 中医杂志 1987; (4):54.
- (31) 魏睦新, 等. 上海中医药杂志 1988; (2):8.
- (32) 魏睦新, 等. 中西医结合杂志 1988; (4):202.
- (33) 魏睦新, 等. 南京医学院学报 1988; (1):53.
- (34) 戴维正. 中医杂志 1983; (5):69.
- (35) 戴豪良, 等. 中西医结合杂志 1989; (1):7.
- (36) 劳绍贤. 新中医 1985; (9):49.
- (37) 高等医药院校教材《中医基础理论》. 第一版. 上海科学技术出版社 1984:124.
- (38) 赵金铎, 等. 中医证候鉴别诊断学. 第一版. 北京:人民卫生出版社 1987:124.
- (39) 武长春整理. 陕西中医 1983; (1):18.