

中医教学

应重视小肠病机及其证候的规范化研究

白兆芝* 张润顺*

主题词 胃肠疾病/中医病机 小肠(中医)/中医病机

历来人们对脾胃病机论之甚详,而对大小肠病机,特别是小肠病机则较为忽略,因此,对小肠病机理论及其证候规范化进行深入研究,不仅是临床的需要,而且对发展中医病机学说和证候学说具有重要意义。

1 小肠病机特点概述

1.1 气机郁滞:六腑以通为用,小肠属腑,故亦以通为顺。各种内外因作用于小肠,均可导致小肠气机阻滞。如风寒湿热等外邪侵犯小肠,或实热、痰饮、宿食、湿浊、瘀血、虫积等病理产物阻滞肠道,皆可阻塞肠道气机。同时,小肠虚寒,化物失常,可致郁滞中生;或寒湿内生,郁而化热;或外邪乘虚而入,内外合邪,腑气不通,均可导致小肠气机阻滞而出现多种病证。此外,热邪耗伤肠道津液,或久病气血亏虚,阴阳失滋,肠道失于濡润,涩而不行,其功能不能正常发挥,亦可兼见小肠气机失畅之候。

1.2 痰湿阻滞:痰饮水湿作为一类重要病理产物,其生成与肺脾肾三脏功能失调有关,而以脾胃功能失调占主导地位。而小肠功能障碍,或肠运无力亦为湿浊饮邪内生的重要原因。通常所说的湿困脾土证,实际有相当部分与小肠有关。痰阻小肠可见腹胀,大便或溏或秘或不爽。饮留于肠可见水走肠间,沥沥有声,腹满、便秘,苔腻等症。无论外湿内湿,皆可导致小肠为病,湿热或寒湿郁阻于小肠,可致腹痛、腹胀、肠鸣、泄泻等。

1.3 寒热失调:小肠之热,多由风寒暑湿燥邪入于小肠而化热,邪热郁于小肠,气机失于通降,可致腹泻、便秘;邪热灼伤血络,迫血妄行,可致便血。如《素问·举痛论》所言:“热气留于小肠,肠中痛,瘴热焦渴,则坚干不得出,故痛而闭不通矣。”寒邪可直中小肠,形成小肠实寒证,又可因中阳虚而寒从内生,出现小肠虚寒证,其化物、分清泌浊功能发生障碍,水谷不得聚集、变化、吸收,而出现肠鸣、泄泻、腹痛等症。小肠之寒热可相互

转化,或寒热夹杂为患。寒热错杂,互相搏结,影响肠道气血运行,而出现腹胀、肠鸣等症。

1.4 出血瘀血:便血是小肠血证的主要表现。引起出血的病机有虚实寒热诸端,如小肠积热,或湿热,灼伤肠络;或小肠虚寒,血行不畅;或瘀血阻滞肠道,血不归经,均可导致便血发生。然而小肠出血,属于远血范畴,湿热与寒湿均可导致。

小肠瘀血,多由小肠气机郁滞,日久波及血分所致;亦可由热邪灼伤阴血,血受熏灼而成。同时,脾虚不摄,血不归经而外溢,离经之血不得消散;或寒凝小肠,脉络拘急,血流不畅;或小肠津亏,阴虚生热,热邪煎熬津液,血质稠粘,难以流通;或痰浊阻滞小肠,气机失宜,阻于血络,皆可致血滞成瘀。小肠瘀血为小肠病久,在气血阴阳亏虚的基础上兼见者居多,且小肠出血,离经之血瘀滞,也可形成瘀血。瘀血形成,又可使出血不止。出血日久,或出血过多,又可导致气血俱虚。

1.5 升降失司:小肠气机以通降为顺,如其气机不得通降,则可致小肠气机阻滞。然而小肠之气主降,是相对而言。确切地说,应是降中有升,其气不降为病,降之太过亦为病。其“升”是为了保证“降”的功能正常发挥,使之不致降之太过。小肠之气通降,固不为病,若只降不升,胃所受纳、小肠所受盛的食物、水谷精气,须臾即下,怎么能在一定时间内完成消化、磨运、吸收?所以说小肠之气虽主降,而降中有升。小肠之气的这种“升”的功能与脾气密切相关,可以说它辅佐脾气而完成脾的升清作用。倘若没有小肠的降中有升,则脾气之升就体现不到小肠这一具体脏器上,也就不能完成其升清作用。可以说脾气从总体来统帅、把握、控制、协调的,而小肠的降中有升,是从本腑的角度来配合脾气之升的。

小肠失于通降不能受盛、分清泌浊,则可导致宿食、痰饮、水湿、积热等病理产物形成并堆积,而出现腹胀、腹痛、肠鸣、泄泻等病证。小肠之气降之太过,水谷不得运化、吸收,可致泄泻、大便完谷不化,久之不仅可致脾气衰惫,不升下陷,气血双亏,甚至可致脾肾两虚,全身衰竭。

1.6 阴阳失调:从阴阳学说的观点来看,任何脏腑皆有阴阳,小肠亦有阴虚阳虚。小肠虚寒为常见病机,虚

* 山西中医学院中医内科教研室,山西省太原市晋祠路一段

65号(030024)

收稿日期:2002-12-02

寒皆为阳气虚所致,故小肠虚寒证即小肠阳气虚所致。小肠既有阳气,则必有阴液存在,既有阳气虚,则必有阴分虚。但习惯上人们一般不提小肠阴虚,而以小肠津亏或小肠液涸来述其阴虚病机。小肠阳虚(虚寒)多由脾肾阳虚,失于温煦;或过投苦寒,或寒邪直中小肠所致。小肠阴虚(津亏液涸)多由脾胃阴虚,不能下及,脾既不能为胃行其津液,则也不能为小肠行其津液。同时小肠有燥热或积热、湿热或痰热蕴积,均可耗伤其阴液,出现大便干结等症。李东垣云:“大肠主津,小肠主液,大肠受胃之营气,乃能行津液于上焦,灌溉皮毛,充实腠理。若饮食不节,胃气不及,大肠小肠无所禀受,故津液涸竭焉”(《脾胃论》),明确指出了小肠亏竭的病理变化,而且其形成与胃气、营气不足密切相关。

2 小肠证候规范化的研究思路

基于上述对小肠病机特点的认识,不难看出,小肠病机是非常复杂的,其证候也是多种多样的,应该广泛收集资料,结合临床,特别是借用现代医学流行病学的研究方法,深入开展对小肠证候的研究,使小肠证候系统化、规范化,以适应临床辨证论治的需要。我们在系统深入研究的基础上初步提出小肠的 8 种证型。

2.1 小肠实热:脐腹胀满,灼热疼痛,甚或拒按,或有恶心呕吐,心烦,口舌生疮,口渴,小便短赤,大便干结,

或便血,舌红苔黄厚,脉滑数。

2.2 小肠湿热:脐腹胀满疼痛,痛则欲泻,下而不爽,大便粘稠臭秽,肠鸣,口苦,口干不欲饮水,恶心,呕吐,纳食不香,或伴肛门灼热,小便短赤,舌质红苔黄腻而厚,脉濡数。

2.3 小肠气滞:脐腹疼痛,胀满不适,胀痛随矢气而稍减,或脐腹部有气瘕攻动作痛,情志不舒时疼痛加重,舌苔薄白,脉弦。

2.4 小肠瘀血:脐腹刺痛,痛有定处,痛无休止,夜间尤甚,或见腹中包块,腹胀,大便色黑,或见便血,肌肤甲错,舌质紫暗或有瘀点瘀斑,脉细涩。

2.5 饮留小肠:腹中肠鸣,沥沥有声,腹痛,呕吐清水痰涎,肢体沉重,纳差,头昏,乏力,舌淡苔白滑,脉滑。

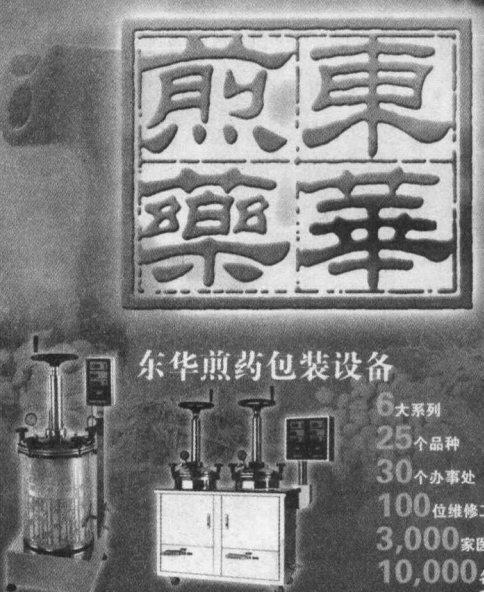
2.6 寒热失调:脐腹疼痛,时而加重,胀满不适,喜暖喜按,喜食热食,大便干结,或时干时溏,小便短赤,苔黄或黄白,脉弦数。

2.7 小肠津亏:腹中隐痛,微感灼热,口干口渴,大便干涩难下,纳食不香,身体消瘦,肢体倦怠,舌红、少津、苔少,脉细数。

2.8 小肠虚寒:腹痛绵绵,时作时止,喜温喜按,腹部及四肢畏冷,面色无华,神疲乏力,纳差,便血色淡,肠鸣,大便溏薄,小便清长,舌淡苔薄白,脉细弱。

中药煎煮专家 撷取百草精华

您的病人会煎中药吗?



煎藥 東華



东华煎药包装设备

- 6大系列
- 25个品种
- 30个办事处
- 100位维修工程师
- 3,000家医院药店正在使用
- 10,000名终端用户见证了东华10年的奋斗历程

中药煎煮除了费时费力之外,其科学的过程和方法也尤为重要。清代医学家徐灵胎曾说:"煎药之法最宜深讲,药之效与不效,全在于此。"药物浸泡时间过长或过短,药汤过浓或过淡,都会极大影响中药的疗效并延长病患治愈的时间。

东华煎药包装设备可一次性完成浸泡、煎煮和自动包装成袋等全过程,时间的安排和火候的掌控完全符合中药理论的要求,充分撷取百草精华以发挥最佳的药效,省却了患者煎药的麻烦。

东华集团愿协助您共同推动中药现代化的步伐。



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL

北京东华原医疗设备有限责任公司
电话: 010-89718013/14/34/49/53
邮编: 102200

地址: 北京市中关村昌平科技园区振超路1号
传真: 010-89718021
网址: www.donghuagroup.com

垂询热线: 800-810-0359