

从肝治脾溯源

申定珠¹ 蔡震峰² 蒋荣鑫¹ 凌江红¹ 指导:李家邦¹

摘要 从“肝与脾五行相克”的角度论述了肝与脾的密切关系,对肝脾两脏的生理病理进行了阐述,并从“肝”治疗消化性溃疡为例,为“从肝治脾”法提供了佐证。

主题词 脾病/中医药疗法 从肝论治

历代医家治胃病,从脾论治者众,亦有兼顾肝者。仲景云:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之。”提出既病防变的预防思想。同时强调“实脾”而非“补脾”,疏肝即可实脾,可见肝脾之间关系非常密切。

1 肝与脾的“相克”关系

中医学认为,“五行”中存在着生克乘侮的关系,张介宾在《类经图翼·运气》中曾说:“盖造化之机,不可无生,亦不可无制。无生则发育无由,无制则亢而为害。”有生有克,事物才能发生、成长,生生不息。当五行之间关系失调时就会发生异常的克制现象,即五行的相乘与相侮。就木与土而言,木气过于亢盛,对土过度克制,谓之“木旺乘土”或“木横乘土”;若土气过虚,虽木气处于正常水平的克制,土气亦难以承受,从而造成生克制化关系的异常,此谓之“土虚木乘”。若土气过盛或木气过于虚弱,木受土气之反克,则谓之土侮木。根据五脏与五行的配属,肝属木,脾属土。肝与脾在五行中为“相克”,相克太过谓之相乘。肝制约脾,肝之疏泄可以疏达脾气,令其不致壅塞。如肝的功能过强,肝气横逆脾胃,可出现一系列病变,即肝木乘脾土;也可以脾虚肝乘,多表现为肝脾不和等。肝脏具有藏血和疏泄的功能。所谓疏泄,即疏通散泄,能调畅人体气机,使之通而不滞,从而使气血运行通畅,津液疏布畅达。由于肝木对脾土的疏泄,使之气机调畅则运化正常。若肝气郁结,不能疏泄脾土,导致脾气呆滞则易发生腹胀腹痛,脾失健运而引起纳呆便溏。正如清代医家唐容川所言:“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化,设肝之清阳不升,则不能疏泄水谷,渗泄中满之证,在所不免”^[1]。肝气郁结,不能疏泄脾土,中医学谓之“木不疏土”。《素问·阴阳应象大论》提出:“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,肝生筋,筋生心”,

“其在天为玄,在人为道,在地为化;化生五味,道生智,玄生神。神在天为风,在地为木,在体为筋,在藏为肝”。张志聪亦指出:“内之五脏合五行之气而自相资生也”,“有生化而后有万物”,“凡自无而有,自有而无,总称曰化”^[2]。其中,“在天为玄”之“玄”为“阴阳”变易之理,“在人为道”之“道”是指人的生命活动(阴阳五行变化),“在地为化”,在地化为木,而木能化生万物。

2 肝脾两脏相关生理病理

肝脾两脏相关生理病理关系主要表现在两脏对消化吸收功能的协调和对血液的调控两方面。肝主疏泄,脾主运化,脾的运化功能有赖于肝的疏泄来协调。肝的疏泄功能正常,则脾的运化功能健旺。若肝失疏泄,致脾失健运,形成肝脾不和证,临床出现精神抑郁或急躁易怒、两胁胀痛、纳差、腹胀、便溏等症;肝血有赖于脾的滋生,脾气健运,生血有源,则肝有所藏。若脾气虚弱,生血无源,或脾不统血,失血过多,均可致肝血不足,而形成肝脾两虚。中医认为,肝体阴而用阳,主疏泄、藏血、主筋、开窍于目,为“罢极之本”。其生理特性是主升发,喜条达而恶抑郁,并通过调畅周身气机,使气机的升降出入运动协调平衡,从而维持各脏腑器官功能活动的正常。肝在调畅气机的基础上,能疏通血脉,通调水道,疏泄胆汁,助脾胃消化,协调呼吸等,可见肝的条达对情志的疏泄和对气血的运行调节至关重要。脾主运化、主统血、主四肢、开窍于口,性恶湿,在志为思是其特有的生理功能;怒则伤肝,忧则伤脾又是肝脾两脏的重要特征,而脾胃病的临床表现大多与这些功能的变化和失常密切相关。分析证候病机多由肝郁气滞、木旺乘土,或脾胃虚弱、土壅木郁而致肝胃不和、气滞血瘀。《素问·六元正纪大论》说:“木郁之发,……故民病胃脘当心而痛,上肢两胁,膈咽不通,饮食不下。”《素问·至真要大论》又说:“厥阴司天,风淫所胜,……民病胃脘当心而痛。”说明胃脘痛与木气偏胜,肝胃失和有关。肝郁得舒,木气调达,则中上健旺,脾胃健运,溃疡自愈,即“治肝可以安胃”之理。主疏泄促进脾胃运化,指木能疏土,这是肝脏的重要功能。木之疏土,有两方面机理:一是肝调畅气机促进脾胃运化。脾胃纳食水谷,通过升清降浊,生成中气,通过肝之疏泄流通全身。气机畅达,则脾胃健运。二是肝通过促进胆汁分泌,辅助脾胃运化。胆汁为“肝之余气”,可直接参与食物消化,其分泌与排泄,实质上有赖于肝疏泄功能的正

1 中南大学湘雅医院中西医结合研究所,湖南省长沙市湘雅路87号(410008)

2 中南大学化学化工学院

收稿日期:2005-07-11;修回日期:2005-09-16

常。胆汁分泌功能正常,则脾胃运化亦正常。若肝的疏泄功能异常,影响脾的升清功能,在上则为眩晕,在下则为飧泄;影响胃的降浊功能,在上则为呕逆、暖气,在中则为脘腹胀痛,在下则为便秘;若肝气郁结,影响胆汁的分泌与排泄,而出现胁下胀满,疼痛,口苦,纳食不化,甚则黄疸等症。所以《素问·宝命全形论》说:“土得木而达”。

3 肝脾相互关系探究

肝脾同属中焦:脾居中焦,主气机升降出入,为人体气机的枢纽,医者尽知,见解趋同,而对于肝胆却有属下焦与属中焦两种说法。肝胆属下焦之说始于清代医家吴鞠通所创的三焦辨证,在此之前普遍认为肝是属中焦的。唐代王冰在注解《素问》时说:“肝为阳脏,位处中焦”;《医贯》亦云:“膈膜之下,有肝……,膈膜之下有胃,……其左有脾,与胃同膜”。他们从生理解剖学位置上对肝脾同居中焦进行了阐述。清代叶霖也认为:“中焦在胃脘,以包肝裹胃也。”其实,除温病学家之外,中医理论上是认同肝胆与脾胃同属中焦的。就温病学家而言,虽说肝胆居下焦,然而在治疗中,病在中焦,用疏泄调达肝胆的方药处处可见,而病至下焦,则用之甚少。因此,在临床中亦趋同于肝胆同在中焦。

肝脾共主气机升降:脾主运化,肝主疏泄,而气机的升降出入不仅靠脾胃升清降浊的运化,还必须依赖肝胆的升降出入以疏泄调达。《类证治裁》云:“凡上升之气,自肝而出”。《黄帝素问直解》曰:“胆为中正之官,决断所生,胆气生,则脏腑之气皆升。”^[3]李东垣亦云:“胆者,少阳春升之气,春气升则万化安,故胆气春升,则余脏从之。”《医轨》云:“胆汁为人体五脏精血津液所结晶,……六腑无此胆汁则六腑失其传化之能”。所以肝胆的疏泄调达,对于气机的正常运行起着十分重要的作用。

肝脾共助气血化生:脾居中焦,为后天之本、气血生化之源,然肝亦为气血生化之源。妇科中女子以血为本,更以肝为先天。《成方切要》云:“如春无所生,乃有升生之气,此气若有不充,则四脏何以秉承”;又云:“肝者,乃春阳发动之始,万物生化之源”。《素问》亦云:“肝者,罢极之本,魂之居也。其华在爪,其气在筋,以生气血”。因此,肝不只是具有调节气机的功能,也是气血生化之处。在功能上,脾以运化水谷,升清降浊为主,为气血生化提供物质基础,故言其为后天之本;肝则疏泄气血,助脾运化,肝充血,则能正常贮藏,筋脉润而气血畅,一旦肝血失充或不涵木,则肝火妄动,气机逆乱,诸证变生。因此,治肝每以疏调、柔肝、滋阴降火为主。由此可见,只强调脾为枢纽是不全面的,无论是其生理位

置,还是在其功能司使方面,均体现着肝脾互为使用,共居中焦,为气血生化之源;同主升降,为气机运行之枢纽。

肝脾相互关系:肝脾共居中焦,两者关系交错复杂,相互为用。虽《内经》云:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,亦有脾土侮木之时,土虽为木所克,然土能生万物,试想脾湿中阻,湿热内蕴,脾失健运,肝尚能正常疏泄否? 治则中亦有肝病求之于脾的,如《温病条辨》云:“治肝不效,每以胃药收工。”因此,肝脾既相互制约,又相互为用,故《医学衷中参西录》又云:“肝脾者,相助为理之脏也,……肝木过盛可以克伤脾土,……其寄生相火也,可借火以生土。”

4 肝胆与脾胃的关系

肝胆位居中焦右胸部,生理属性从属于下焦,肝能藏血调血,主疏泄,其所分泌胆汁,又能注入小肠以助化物。脾胃与肝胆之间,其位相邻,静脉相连,血脉相通,气机互调。以中医的观点论,脾胃与肝胆之间还存在着更为密切的关系,肝乃阴血之脏,体阴而用阳,肝体健盛,营血能藏能调,营血畅利,则脾胃得养,亦有利于饮食精微之转输与运化;肝气疏调,又有利于脾胃气机之畅利;且胆汁又能入小肠以助其化物,从而有利于保证脾胃功能的正常进行。脾胃健盛,气机畅利,则有利于胆汁之分泌,肝气之疏调,且又能得脾胃转输饮食精微之濡养,则肝体得养而健,营血能藏能调,气机乃利。故脾胃与肝胆之间,以其营血能获得化源,中焦气机调畅是其重要因素之一。临证可因肝胆病证,导致中焦脾胃气滞,出现肝胃不和,肝脾气滞,肝旺脾弱,甚或因肝血瘀阻,累及脾胃,致成臌胀等病证。因脾胃病证,中焦气滞,亦可致肝气不舒,胆汁不利,出现脘胁胀满或疼痛,呕恶泛酸等病证,甚者可因肝胃久病互累,出现黄疸、腹水、呕血或便血等病证。

在五脏之中,肝脾调和为要,二者居中焦而定四方,统五脏而衡阴阳,为生命活动之枢纽。因此,在生理病理中,肝脾也就成了气机调畅的枢纽、五脏相通的咽喉、疾病传变的途径。

5 从“肝”论治消化性溃疡

李家邦教授根据中医学理论和多年诊治经验,认为本病虽然病证复杂,但都有“木郁土虚”的共同病理变化,因为其病位在胃,而脾与胃相表里,脾升胃降,气机调畅则无恙,而脾胃升降如常又有赖于肝的疏泄条达,如肝气郁结,横逆犯胃,气机阻滞,不通则痛,常易发生本病。故导师主张治疗本病当以疏肝健脾理气为基本方法,同时根据中西医结合研究成果,辅以化痰、清热、解毒、生肌之品,研制中药新药健胃愈疡

(JWYY), 并进行了一系列临床和实验研究。JWYY 由柴胡、党参、白芍、延胡索、白及、青黛、珍珠层粉、甘草组成, JWYY 中柴胡疏肝解郁, 党参益气健脾, 二味共为君药; 白芍疏肝止痛, 延胡索活血行气止痛, 二味共为臣药加强疏肝和胃之功效; 白及收敛止血、消肿生肌, 珍珠层粉收敛生肌, 青黛清泄郁热、兼能制酸, 三味佐药协助君药治疗吐酸、口苦、噎气等症; 甘草调和诸药为使药。从中西医结合角度来看, 以疏肝健脾为目的的药物有利于调节神经肽类物质如 P 物质水平, 从而对肝郁脾虚证引起的神经肽类分泌增加—细胞免疫功能失调—消化性溃疡这一发病机制起作用; 珍珠层粉则有利于中和胃酸、敛疮生肌, 加强胃黏膜屏障作用; 白及可以止血活血, 改善胃黏膜血流状态, 青黛则有一定的抑制 H_p 作用, 诸药配伍共同达到疏肝健脾、解痉止痛、止血生肌、清泄郁热的作用。

中药是治疗消化性溃疡的一支重要力量, 中药可改善胃黏膜血流和保护胃黏膜、调节溃疡的相关细胞因子的表达, 促进溃疡愈合质量而降低其复发率^[1]。健胃愈疡颗粒具有疏肝健脾和胃的功效, 主治肝郁脾虚及肝胃不和之消化性溃疡, 能有效抗溃疡复发, 其机制可能与其能增强促愈合因子 Midkine (MK) 和表皮生

长因子受体 (EGFR) 的上增性表达, 抑制炎症因子肿瘤坏死因子 α TNF- α 的表达, 以及能提高 GU 大鼠及 GU 复发大鼠胃黏膜上皮细胞 Bcl-2 基因的表达, 显著减轻 GU 大鼠胃黏膜上皮细胞的凋亡, 改善胃黏膜过度凋亡状态, 进而提高 QOUH 等有关^[5]。

综上所述, “肝与脾五行相克”关系密切, 通过对“从肝治脾”之渊源的追溯以及从“肝”治疗消化性溃疡的临床经验总结, 我们更加深刻地领会到“肝主疏泄, 脾主运化”的精神实质。而中医学将多层次多靶点的整体综合调理与纠正消化性溃疡局部病理因素相结合的辨证论治思维模式, 必将使中医药在抗消化性溃疡及其复发方面具有不可替代的优势和潜力。

参考文献

- 唐容川·血证论·上海:上海人民出版社, 1977, 8.
- 张志聪·黄帝内经集注·浙江:浙江古籍出版社, 2002, 41.
- 孟景春·黄帝内经素问译释·第三版·上海:上海科学技术出版社, 1991, 81.
- 周福生, 胡玲, 黄志新, 等. 抗消化性溃疡复发机制的中医药研究策略·中国中西医结合消化杂志, 2001, 9(2): 108~110.
- 喻长远, 李家邦·健胃愈疡颗粒对胃溃疡复发大鼠胃黏膜上皮细胞凋亡及其相关调控基因影响·中国中医基础医学杂志, 2003, 9(9): 665~667.

首次全国特色医疗名医学术交流会 《当代中国特色医疗名医》(画册)

征稿通知

中国特色医疗学术研究委员会和北京盛世康医药学术交流中心联合主办下列活动, 特征稿如下。“首次全国特色医疗名医学术交流会”(2005 年 5 月下旬在厦门市召开); 中医、西医、中西医结合、民间医生、乡村医生治疗各科常见病、多发病、疑难杂症等方面的特色疗法及临床经验总结。论文要求打印, 每篇论文 2000 字左右, 另附 200 字以内的作者简介, 论文经评审后择优参加会议交流, 并推荐给正式出版的期刊发表或择优入编《中国医药科技优秀论文荟萃》。会议将颁发“中国特色疗法证书”、“发民中国特色医疗学术贡献奖”奖杯或奖牌、“中国特色医疗名医生证书”, 继续教育学分证书, 征稿截止 2006 年 4 月 10 日。

《当代中国特色医疗名医》(画册, 拟交出版社出版), 图文并茂, 介绍 400 位特色医疗名医。凡医德医风良好、享誉一方的中医、西医、中西医结合各科名医及乡村医生、民间医生中的名医均可投稿入编。来稿请提供: (1) 1 寸彩色像片 2 张(背面写上姓名), 彩色工作照或生活照 2~3 张(附说明); (2) 以第三人称写的医疗特色简介 300 字以内, 附联系地址、邮编、电话、手机号码。截稿日期 2006 年 5 月 1 日。

以上来稿请寄: 北京市 100036-98 信箱(海淀区) 北京盛世康医药学术交流中心江玲主任收, 邮编: 100036, 联系电话: 010-87013859, 51848355, 信封上请注明“会议征文”或“画册征稿”。

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校具有雄厚的师资力量, 办学独具特色。(1) 高级中医针灸师培训班: 学期 4 个月, 全日制, 每年 3 月 1 日、7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本用大专统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头皮针, 学会为止。(2) 高级针灸师进修班: 学期 15 天, 每月 10 日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针技法, 重点讲授治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征。(3) 按摩师资格等级培训班: 学期 1~2 个月, 全天上课, 每月 1 日开学, 中级班学费 400 元, 高级班学费 600 元。考试合格颁发国家统一印制的等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。14 个手诊班、小儿推拿班。

地址: 河北省石家庄市桥西区西三教广平街 69 号炎黄针灸推拿专修学校, 电话: (0311) 8872897, 7894902, 网址: www.yhzhzenjiu.com

欢迎邮购《中医杂志》数据光盘

《中医杂志 1951~1986 年光盘合订本》收录了《中医杂志》从 1951 年至 1986 年刊登的全部文章。本光盘按自然期排序, 可对全光盘进行任意词或多组合条件方式检索, 并可进行原文对照, 方便实用。每套(4 张光盘): 480 元。

《中医杂志 1995~2004 年光盘合订本》收录了《中医杂志》从 1995 年至 2004 年刊登的全部文章。每套(1 张光盘): 280 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志医海林音像书店。联系人: 浦战兵, 电话: (010) 64013164, (010) 64035632。

《中医杂志》邮购启事

《中医杂志》现有如下各期。1996 年 6、7、9、10、11、12 期, 每期 3.50 元; 1997 年 2~6、8~12 期, 每期 3.50 元; 1998 年 3~11、12 期, 每期 4.00 元; 1999 年 3~12 期, 每期 4.00 元; 2000 年 2~12 期, 每期 5.80 元; 2001 年 2~12 期, 每期 6.50 元; 2002 年 1~12 期, 每期 6.80 元; 2003 年 1~12 期, 每期 6.80 元; 2004 年 1~2、4~12 期, 每期 6.80 元。1998 年、1999 年合订本每本 65 元, 2000 年合订本每本 85 元, 2001 年合订本每本 95 元, 2002 年、2003 年合订本每本 105 元, 2004 年、2005 年合订本每本 115 元。以上杂志均免费邮寄, 如欲挂号邮寄, 每件另加 3 元挂号费。欲购者请通过邮局汇款至北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社邮购部, 邮编: 100700, 请在汇款附言中注明购买何年、何期、数量及电话。联系电话: (010) 64014411-3042 或 3036

《黄帝内经》纪录片征订启事

《黄帝内经》是一部全面记录中华民族生命繁衍、医学发展的经典巨著。《黄帝内经》纪录片以故事化的方式, 全面系统地介绍了《黄帝内经》的全部内容。医史篇 8 张碟 160 元; 医理篇 11 张碟 198 元; 养生篇 11 张碟 198 元。内容丰富、生动、形象, 它记录了中国历史上与养生有关的孔子、孙思邈、陶弘景等名家名医; 记录了针灸、推拿、艾灸等诊疗技术; 记录了祖国各地的风土人情和水、酒、茶、饮食、起居与人体健康的历史故事。

电话: (010) 64014411-3041, 联系人: 浦战兵, 地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号中医杂志社医海林音像书店, 邮编: 100700