

理论探讨

关于中医“肺应秋”本质内涵的理论探讨

马淑然* 李澎涛* 郭霞珍* 刘燕池* 吴同玉* 刘晓燕* 苏薇*

摘要 就当前关于“肺应秋”理论的不同认识,采用理论研究方法和发生学方法相结合,适当选用现代有关实验研究结果及流行病学研究结果进行综合分析阐述。从理论上提出“肺应秋”的本质内涵为:肺是机体应时而变在秋季起主要调节作用的时间调节系统。肺在当旺的秋季,其肃降功能增强,并且处于支配地位,发挥着对自身肺系统及其他四脏重要的调控作用。而在其他季节则处于从属地位,协助或抑制其他四脏以维持机体应时而变的调节稳态。而肺在秋季宣发卫气津液护卫肌表能力相对低下,表现为机体免疫力降低,易发呼吸系统疾病。并指出正确理解“肺应秋”的本质内涵对认识临床呼吸系统季节性发病的病理、诊断、预防养生与治疗,都具有指导意义。

主题词 肺(中医)/生理学 肺疾病/中医病机 @ 肺应秋

Theoretical Study on Essential Connotation about “The lung Corresponding to Autumn” in TCM

Ma Shuran, Li Pengtao, Guo Xiazhen, et al.

(Beijing University of TCM, Beijing 100029)

Abstract Comprehensively analyze and expound the different recognition about the theory of “The lung corresponding to autumn” with theoretical study method combined with genetic method, and with proper modern experimental results and the study results of epidemiology. Theoretically, it is raised that the essential connotation of “the lung corresponding to autumn” is: the lung is a time regulating system in the organism, which plays a main regulative role in autumn, changing with the seasons. In autumn, the purifying and descending function of the lung is strengthened and it is at dominating status, exerting an important controlling action on the lung system-self and other ⁴ internal organs, while it is at subordinate status in other seasons, assisting or inhibiting the ⁴ organs to maintain the homeostasis of the organism. In autumn, ability of the lung in dispersing Wei-qi, body fluid and defending muscle and surface is lower, manifested by decrease of immunity of the organism, susceptibility to respiratory diseases. Also it is raised that correctly understanding the essential connotation of “the lung corresponding to autumn” is of an important significance for recognizing pathology of seasonal attack of respiratory diseases and guiding diagnosis, health preserving and treatment.

Key Words Lung(TCM)/physiology Diseases of lung/TCM pathogenesis; @ the lung corresponding to the autumn

“肺应秋”出自《素问·六节藏象论》,“肺者,气之本,魄之处也;其华在毛,其充在皮,为阳中之太阴,通于秋气。”关于“肺应秋”理论的研究,目前只是局限于教科书上理论的推演和注释,缺乏理论文献的专题研究,对“肺应秋”微观机制的深入探索尚属空白,本文综合目前国内研究现状,提出一些见解,不当之处敬请斧正。

1 关于中医“肺应秋”的几种观点

(1) 肺与秋季相通应,是由于同气相求,肺气在秋季最为旺盛,而秋季也多见肺的病变^[1]。(2) 认为《素问·六节藏象论》中所说的:“肺者,气之本,……通于秋气。”中所谓“通”,即相互通应之意。根据“天人相应”的

理论,肺气旺于秋,肺病在秋季得自然界之气的资助可以好转,患者感到舒适。当然,秋季气候过于燥烈,又容易损伤肺气,耗伤肺之阴津,产生干咳少痰,皮肤干燥等病症^[2]。(3) 肺气通于秋,在生理上肺为清虚之体,性喜清润,与秋季气候清肃,空气明润相通应。病理上秋季气候干燥,容易损伤肺津,引起口鼻干燥,干咳少痰,痰少而黏的肺燥证^[3]。上述观点(1)涉及一个矛盾点,既然肺气在秋季最为旺盛,为什么秋季又多见肺系疾病,很难自圆其说;观点(2)虽然从理论上推导出肺气旺于秋,肺病在秋季得自然界之气的资助可以好转,患者感到舒适,但与临床上某些呼吸系统疾病于秋季发作或加重的事实不完全吻合,如果都归结为“秋季气候过于燥烈,又容易损伤肺,耗伤肺之阴津,产生干咳少痰,皮肤干燥等病症”显然有失偏颇。观点(3)虽然正确地指出肺气通于秋的生理与病理表现,但对其具体机制未能深入阐述。

基金项目:国家中医药管理局立项课题(04-05JL01),教育部科学技术研究重点课题(2005F30)

* 北京中医药大学,北京市北三环东路 11 号(100029)

收稿日期:2006-03-24

China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 如何正确认识和理解中医“肺应秋”的本质

根据理论与实验研究结果,我们认为,“肺应秋”的科学内涵为:肺是机体应时而变在秋季起主要调节作用的时间调节系统。肺在当旺的秋季,其肃降功能增强,并且处于支配地位,发挥着对自身肺系统及其他四脏重要的调控作用。而在其他季节则处于从属地位,协助或抑制其他四脏以维持机体应时而变的调节稳态。而肺在秋季宣发卫气津液护卫肌表能力相对低下,表现为机体免疫力降低,易发呼吸系统疾病。

2.1 肺是机体应时而变在秋季起主要调节作用的时间调节系统:从发生学角度来看,《内经》构建“肺应秋”理论是源于“五脏应四时,各有收受”的“天人相应观”。这一观点认为,人生活在自然界中,人体五脏的阴阳属性及气机升降潜藏的调节与五时之气的阴阳消长相互通应,通过长期的临床实践、理论思辨最后用阴阳五行学说参以建构而形成的。《内经》认为,自然界四时阴阳消长是万物的根本,顺应自然界春生、夏长、秋收、冬藏的时序变化,人体内必然有相应的调节系统起主要作用,于是古人借助阴阳五行学说把在解剖基础上发现的五脏六腑及在长期临床实践中发现的脏腑生理病理功能与自然界四季气候生化特点巧妙地加以对照参合从而发展出了完善的时间科学体系——四时五脏阴阳理论。如“肝的疏泄,心阳的温煦,肺的肃降,脾的运化,肾的封藏”等概念都是在与季节对比中通过用阴阳五行类比产生的。并且《内经》从五行的特性出发,把人身中具生之性的调节系统皆属肝、具长之性的调节系统皆属心、具收之性的调节系统皆属肺、具藏之性的调节系统皆属肾,并分别与主生的春、主长的夏、主收的秋、主藏的冬相通应。如肺与秋在五行中同属金,肺为清虚之体,性喜清润,主肃降,与秋季气候清凉、干燥、肃杀、敛降的特点相通应。肺脏的生理调节功能与秋天的气候生化特点相似,并且秋天的干燥气候又易伤肺,于是形成了“肺应秋”的理论。这样作为成熟的脏象学说中的肺非仅指解剖学的肺脏,可以说机体中每一个细胞中凡具收之性或处于收的调节状态时都具有肺的属性。因而《黄帝内经素问直解·诊要经终论》说:“春夏为阳,秋冬为阴。七月八月,天地之气自阳而始阴,故阴气始有肃杀之意。肺主秋金,故人气在肺。”

2.2 肺在当旺的秋季,其肃降功能增强,并且处于支配地位,发挥着对自身肺系统及其他四脏重要的调控作用。而在其他季节则处于从属地位,协助或抑制其他四脏以维持机体应时而变的调节稳态。

2.2.1 从肺自身的生理调节功能来看,在秋季,肺肃降力度加大,保证了机体适应冷燥气候所需的温度和

津血。肺主宣发、肃降是肺的基本功能,肺主气,司呼吸,主治节等其他功能都是通过肺的宣发肃降这种方式体现出来,秋季万物生机逐渐回归收敛,机体气机运行亦随季节阴长阳消变化而呈下降内敛趋势,肺旺于秋,并非肺的所有功能都在秋季增强,而是在当令之季,其肃降功能相对增强,这是肺气应时而变适应性调节的结果。肺气通过治节作用,调控宣发和肃降的相对运行强度,在秋季,相应的增加肃降功能的力度,使机体气血运行内趋于里,卫气运行、津液代谢亦相对内敛,减少从皮肤的排泄量,保证了机体适应冷燥气候所需的温度和津血。

2.2.2 从肺对其他四脏的调控上来看,各系统在肺的统一支配下协调配合,共同完成机体适应秋季外界环境变化的适应性调节。《素问·水热穴论》说:“春者木始治,肝气始生,……夏者火始治,心气始长,……秋者金始治,肺将收杀,……冬者水始治,肾方闭。”强调五脏分主五时,在秋季,肺脏起主要的调控作用,显示出调节的积极主动性。其他四脏都必须配合肺以“肃降”为主的调控功能,如肝主疏泄、主藏血,心主血脉、藏神,肾主水、藏精、主纳气,脾主运化、主统血、升清等,都必须在在肺的统一支配下在协同或制约中维持机体气血津液的内敛、潜降的“应秋”规律。

2.2.3 从四季五脏分别主时来看,在非肺所主的时令,肺处于从属地位,协助或抑制其他四脏以维持机体应时而变的调节稳态。在冬季,肾的封藏起主要作用,肺气的治节作用处于从属地位,肾的封藏作用调节肺的宣发作用相对较弱,肃降作用依然相对较强,从而表现出“天寒则腠理闭,……水下流于膀胱则为溺与气”(《灵枢·五癃津液别》)的适应性调节。在春季,肝主生发作用处于主导地位,肝主生发作用促进肺气宣发作用相对增强,抑制了肺肃降作用,肺肃降作用相对减弱,以减少对肝生发的抑制作用;在夏季,心阳盛长起主要作用,肺气的治节作用处于从属地位,心阳盛长促进肺宣发作用相对更强,抑制肺肃降作用,使肺肃降相对更弱,以最大限度地减少对心盛长的抑制作用,从而表现出“天暑衣厚则腠理开,故汗出”的生理性适应性调节。

3 中医“肺应秋”理论对临床的指导意义

3.1 有助于分析呼吸系统季节性发病规律的机理:按照“肺应秋”理论,肺气旺于秋,肺脏本身与秋季相应,表现为干燥、肃降作用增强,气血津液内敛于体内,而宣发卫气津液到体表作用减弱,因而表现为正气虚弱,体表卫外不固,津血缺乏;加之秋季清凉多风,气候干燥,燥邪易伤津液,其伤人多从口鼻而入,易耗伤肺之

阴津,使肺失宣降,易表现出口鼻干燥、皮肤干燥、干咳无痰或少痰,痰黏难以咯出,呼吸不利,气喘胸痛,面色苍白,若燥邪损伤肺络,可见鼻衄,咯血或痰中带血等特点,即多见肺燥病。从我们的动物实验研究也证实,秋季大鼠脾脏指数、胸腺指数、肺脏巨嗜细胞吞噬率都存在秋低冬高的季节性节律^[4,5]。这表明,秋季肺气旺而肃降作用增强的内在本质可能是机体免疫功能相对低下,这是呼吸系统疾病在秋季高发的内在病理生理基础。现代临床流行病学调查发现^[6],在低温低湿季节,白喉、流感、百日咳等病症的发病率显著增高,哮喘、支气管炎的发作次数也明显增加。原因就是温度过低、空气干燥,使流感病毒和致病力很强的革兰氏阳性病菌繁殖速度加快,并随粉尘扩散,引起疾病流行。干燥的空气会使鼻腔、气管、支气管黏膜脱水,弹性降低,黏液分泌减少,纤毛运动减弱,抵抗力降低,使吸入的尘埃细菌不能很快清除出去,容易诱发和加重呼吸系统疾病。另外,有研究发现^[7],秋季出生的哮喘儿童占全部病例的 32.05%,明显多于其它三季出生的患者,且哮喘发病年龄为(1.66±1.07)岁,早于春、夏、冬季出生的患者。这些都表明,中医所说的“肺旺于秋”并非是指肺的所有功能在秋季增强,而是指肃降作用增强,宣发卫气功能减弱,其内在的免疫变化是免疫力相对降低,而不是增强,在外界气候变化的影响下,极易“外内合因”,发生呼吸系统疾病。

3.2 有利于临床对呼吸系统季节性发病时间及其间、甚的诊断:对于肺病何时加重,何时缓解,目前学术界存在不同看法。有学者认为,“肺气旺于秋,肺病在秋季缓解”;有学者认为,“肺气通于秋,秋季多见肺病”,究竟如何分析这些不同的观点呢?我们认为,呼吸系统疾病究竟是在秋季缓解还是加重与机体适应性调节状态和自然环境密切相关,不能单纯取决于肺脏的免疫调节功能。在秋季,肺脏自然的调节状态是收敛,肃降,且处于主导地位,其内在生理变化是免疫力相对低下,但肺病是否加重或缓解还受其他脏腑适应性调控以及自然环境的影响,诸多因素相互作用,才能决定发病与否或缓解或加重,而不能一概而论。因此,可以认为“一年之中,病情随四季更迭而有轻重变化,亦受四时之气及脏气应时衰旺的影响。五脏分主五季:肝主春,心主夏,脾主长夏,肺主秋,肾主冬。某脏实(邪气实),逢其时则病加,得子气、母气之助则病持,受时气之制则病减。某脏虚(正气虚)逢本脏之气得时则病间,受子气、母气之助则病进,受时气克伐则病笃^[1]”。

3.3 有益于指导临床呼吸系统疾病季节性发病的预防和养生:肺脏实证,具有在秋季加重、夏季缓解的发

病规律,肺脏虚证,具有在秋季病稍减,在夏季病危笃的发病特点,不管那种发病规律,其原因都在于肺与其他四脏因时而变的适应性调节功能紊乱所造成,因此,在秋季预防和养生上要做到“圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根”(《素问·四气调神大论》)。具体做法是“秋三月,此为容平。天气以急,地气以明。早卧早起,与鸡俱兴;使志安宁,以缓秋刑;收敛神气,使秋气平;无外其志,使肺气清,此秋气之应,养收之道也,逆之则伤肺”(《素问·四气调神大论》)。即是应该顺应秋气的内敛、肃降以养生保护肺的气阴,则机体会健康无病。饮食调养上,强调秋季忌食苦燥辛辣,应多食养肺润燥类酸性食物,以防范秋燥伤肺,顺应秋气的敛降而饮食养生等。

3.4 有益于指导临床呼吸系统疾病季节性发病的治疗:呼吸系统疾病存在着季节性发病规律,据报道,慢性阻塞性肺疾病在天气转暖或治疗后会缓解,但秋冬季节或感冒后易复发。生命科学最新研究也表明,呼吸系统感染性疾病的季节易感性与人类抵抗感染性疾病的基础——免疫功能的季节性调节及感受光/暗变化的褪黑素分泌模式的调节有关。我们的实验研究结果也表明,摘除松果腺的动物,机体免疫功能季节性变化节律消失,这说明松果腺随季节变化而分泌的褪黑素是中医学肺脏与时相应的主要调节者。因此,临床上西医所言心肺、气管、支气管、胸膜腔病变所引起的阻塞性和限制性病变而致的气短、气喘、咳嗽等皆存在季节性发病规律,可在中医咳逆、喘病、哮病等病名下讨论,其病机总由肺失肃降。治疗这些呼吸系统疾病季节性发病的关键环节在于,从西医角度讲要提高机体免疫力,用免疫增强剂和免疫调节剂如褪黑素,有感染的要适当应用抗生素等;从中医角度讲要“因时制宜,驱邪降肺为主,并酌情配以宣肺”。即用药上,要在辨证论治的基础上,考虑时间因素加用润肺、肃肺、降肺气的药物,并酌情配以宣肺以辅助肺气的宣发肃降的调节功能,使其恢复到正常的范围。

参考文献

- 1 王琦主编. 中医藏象学. 北京:人民卫生出版社,2004:520、68.
- 2 张俊龙,郭蕾. 高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业中西医结合专业使用) 中医藏象学. 北京:科学出版社,2001:176.
- 3 刘燕池,雷顺群主编. 中医基础理论. 北京:学苑出版社,2004:61.
- 4 吴同玉,刘燕池,郭霞珍,等. 肺应秋生理机制的免疫学研究. 中国中医基础医学杂志,2005(4):285~287.
- 5 马淑然,刘燕池,郭霞珍,等. 从中医“肺应秋”理论探讨呼吸系统季节性发病的研究思路. 中国医药学报,2004,19(增刊):149~151.
- 6 浙江省气象信息可预防病变. 气象知识,1992,6(23):25.
- 7 李敏,李兰. 儿童哮喘发病的相关因素调查. 现代预防医学,2005,(3):271.