

从肠—肝轴学说再论肝脾相关

周素芳¹, 李艺锋^{2*}, 王 敏¹

(1. 贵阳中医学院第一附属医院, 贵州省贵阳市宝山北路 71 号, 550001; 2. 贵阳中医学院)

摘要 肝脾相关理论是中医五脏相关理论的重要组成部分, 在脾胃病防治方面具有重要指导意义。介绍了肝脾相关的理论及现代研究, 并阐述现代医学肠—肝轴学说与肝脾相关理论间的联系, 认为肠—肝轴学说是中医肝脾相关理论的丰富和补充, 对脂肪肝等肝病的防治有重要的临床指导意义。

关键词 肝脾相关; 肠—肝轴; 脑—肠轴; 肝脾同治

1 肝脾相关理论研究

肝脾相关理论是中医学五脏相关理论的重要组成部分。藏象学说认为, 人体是一个复杂的有机整体, 人体各组成部分之间在结构、功能及病理上相互关联, 以五脏为中心, 通过经络系统将六腑、五体、五官、九窍等全身脏腑形体官窍连接成有机整体, 这其中形成的五脏相关理论最为核心。而肝脾相关理论在临床应用最为广泛, 其始于《黄帝内经》, 东汉张仲景首先提出“肝病实脾”之法, 明清医家多有发挥, 构筑了较为完整的肝脾相关理论体系, 主要由三个方面组成。

1.1 生理上肝脾相互为用, 制中有生

肝脾生理上相关, 主要表现为肝主疏泄和脾主运化功能之间的相互为用、肝藏血与脾统血的相互协调关系, 共同在人体的饮食消化、血液代谢过程中发挥重要作用。其中肝脾在饮食消化吸收方面的相关最为重要, 也是研究得比较多的部分。①肝主疏泄功能正常, 调畅气机, 协调脾胃升降, 疏利胆汁分泌顺畅, 则有助于脾胃对饮食的消化、吸收和转输, 即《素问·宝命全形论》所云“土得木而达”。②脾为“气血生化之源”, 脾气健旺, 运化正常, 水谷精微充足, 气血生化有源, 肝气得以濡养而使肝气冲和调达, 亦有利于肝主疏泄功能的发挥。

1.2 病理上肝脾相互影响传变

1.2.1 肝病传脾 ①木旺乘土。肝气升发太过,

则可克伐脾土, 导致脾土受病。如《素问·玉机真脏论》云“五脏受气于其所生, 传之于其所胜, 气舍于其所生, 死于其所不胜, ……肝受气于心, 传之于脾……”。指出了根据五行生克关系, 肝病可传脾的传变规律。同时记载了肝病传脾所发的病症, 曰“肝传之脾, 病名曰脾风, 发瘕, 腹中热, 烦心出黄”^[1]。临床可见情志过激发生应激性溃疡、胆汁反流性胃炎, 出现胃脘灼痛等症状。②木不疏土。肝之疏泄不及, 气机不畅, 则中焦气滞, 脾胃升降失司, 而发生胃痛、腹痛、痞满、便秘等症, 临床多见情绪抑郁患者伴腹胀、腹痛症状者。③土虚木乘。脾胃健旺者, 若肝之气机稍有失调, 不致引起脾胃系疾患或虽患而轻, 然若脾胃本虚, 肝之疏泄稍有失畅, 则脾胃症状易现。如《医述·杂证汇参》指出, “正以肝邪之见, 本由脾胃之虚, 使脾胃不虚, 则肝木虽强, 必无乘脾之患”。

1.2.2 脾病传肝 脾失健运, 湿浊等病理产物内生, 中焦气机不畅, 影响肝之疏泄, 导致“土壅木郁”之证, 表现为腹胀、纳呆、腹泻的同时伴有胸胁满闷不适、情志不舒, 肝胆疏泄失常还可致胆液外泄, 形成黄疸、臌胀等病。

1.3 “肝病实脾, 脾病调肝”的肝脾同治原则

“肝脾同治”始于《难经》, 曰“所谓治未病者, 见肝之病, 则知肝当传之于脾, 故先实其脾气, 无令得受肝之邪, 故曰治未病焉”。而《金匱要略》提出, “夫治未病者, 见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾, 四季脾旺不受邪, 即勿补之。中工不晓相传, 见肝之病, 不解实脾, 惟治肝也”。重

* 通讯作者: 332634468@qq.com, 13511901279

视肝脾同调,认为“脾实,则肝自愈”,多采取泻肝实脾,或培土养木之法。

近代医家进一步完善肝脾相关理论,如张锡纯《医学衷中参西录》言“欲治肝者,原当升脾降胃,培养中宫,俾中宫气化敦厚,以听肝木自理”。清代叶天士在临证中重视肝与脾胃的关系,言“补脾必以疏肝,疏肝即以补脾也”。并创制肝胃同治的方法,丰富了五脏相关理论。

2 肝脾相关现代研究

2.1 肝、脾本质现代研究

五脏相关理论体现着整体观念。现代研究认为,肝脏本质不单有消化系统功能,还包括神经系统、内分泌系统、免疫系统及循环系统等部分功能^[1]。动物实验发现,肝主疏泄功能的正常可能和实体肝组织中的特异表达蛋白质——芳基硫酸转移酶、烯酰辅酶 A、水合酶和转甲状腺素蛋白的不同表达密切相关^[2]。肝主疏泄功能与内分泌功能密切相关,心理应激肝郁证模型大鼠去甲肾上腺素(NE)、5-羟色胺(5-HT)、多巴胺(DA)等单胺类神经递质发生紊乱,而疏肝中药可改善其神经内分泌功能^[3]。

现代脾本质的研究发现,脾气虚与胃肠运动功能、胃肠黏膜及胃肠分泌物的改变有关。基因芯片技术研究发现,脾虚证实质涉及大脑皮层和海马的基因表达谱改变^[4]。脾是以消化系统为主的多系统、多器官的综合功能单位,与内分泌、免疫和神经系统等有密切联系^[5]。

2.2 肝脾相关理论与脑—肠轴学说

目前研究认为,神经系统通过肠神经系统、椎前神经节和中枢神经系统等三个层次对胃肠道的运动进行调控,这种在不同层次将胃肠道与中枢神经系统联系起来的神经—内分泌网络称为脑—肠轴。多数学者认为,以脑—肠轴为主的胃肠功能紊乱的基本病机是肝失疏泄、脾失运化,而中医肝主疏泄与神经内分泌系统功能密切相关,脾主运化主要与胃肠功能有关,据此脑—肠轴从现代医学的角度丰富了中医肝脾相关理论。肝脾相关的现代生物学基础为脑—肠轴失衡^[6]。

3 肠—肝轴学说

肠屏障是指肠道能防止肠腔内细菌、毒素、抗原等穿过肠黏膜进入血液循环的结构和功能的总和,可分为机械、免疫、生物和化学屏障。1998年,Marshall 首先提出“肠—肝轴”学说^[7],即肠

道屏障受损后,细菌易位、内毒素进入门静脉系统,激活肝脏库普弗细胞等,进而释放一系列炎症因子,造成肝脏免疫损伤及炎症反应;另一方面,各种细胞因子炎症介质之间相互作用和相互影响,也诱导肠道黏膜及远隔器官损伤。目前很多研究表明,酒精性或非酒精性脂肪肝、肝硬化等肝脏疾病,其发生、发展都与肠—肝轴有着密切关系^[8-9]。酒精等致病因素致肠屏障功能受损,大量内毒素通过肠—肝轴引起肝脏免疫损伤,并通过免疫机制进一步损伤肠屏障功能,形成恶性循环。肠—肝轴在酒精性肝病、肝硬化发生发展中的作用已日益受到重视,成为目前研究的热点。

4 肠—肝轴学说是中医肝脾相关理论的丰富和补充

脑—肠轴的研究认为,中医肝本质是神经内分泌系统的功能。我们认为,中医肝的功能除以上功能外,也包括现代医学肝脏的部分功能,这可从以下几个方面体现。①生理功能的相互对应。现代医学肝脏的功能包括解毒、代谢、分泌胆汁、造血储血及调节循环血量、免疫功能,其中分泌胆汁帮助消化,以及通过代谢功能将胃肠道摄入的营养物质转化为机体自身营养物质的过程,可归于“肝的疏泄”功能,而肝脏储血及调节循环血量的功能,则归于“肝藏血”的功能。②病理变化及症状体征上的相互关联。中医认为,肝之为病,初可表现为气滞血瘀,后期影响到脾肾功能时可见水湿内停,发为胁痛、痞满、黄疸、积聚、臌胀等病,与现代医学肝炎、脂肪肝、肝硬化腹水等病相对应。③肝病用治肝之方药。对肝炎、肝纤维化、肝硬化等肝病,疏肝理气、活血化瘀是其常用治疗方法。综上所述,中医肝的概念也包括现代解剖学意义上的肝脏,而现代医学“肠”的功能属于中医“脾”的功能也已毋庸置疑。因此,肝脾相关亦可表现为现代医学中肝脏与肠道在生理病理上的相关,肠—肝轴学说正是从这一角度补充和丰富了中医肝脾相关理论。肠黏膜屏障受损在酒精性肝病发病机制中的重要作用,肝硬化晚期常伴有胃肠道黏膜水肿、糜烂等病理改变,都是肝脾相关的体现。根据肠—肝轴及肝脾相关理论,从“实脾”入手,通过健运脾胃维护肠屏障功能而达到“治肝”的目的,是防治酒精性脂肪肝等肝脏疾病的新思路、新方法,也必将进一步丰富和发展中医五脏相关理论。

(下转第 357 页)

为嘘吸，取芸动为义”^[4] 1248。从语源学角度而言，“魂”、“云”语出同源，魂从云声，“魂”之义本从云气袅袅浮动之貌引申而来。“魄”、“白”语出同源，魄从白声，“魄”之义本从月亮初出时的白色亮光之貌引申而来。

以上所论验之于《反淫》《灵枢·本神》等文献中所见魂魄观念，犹可备一说。如《白虎通》所载“魂犹伫伫也，行不休也。少阳之气，故动不息，……魄者，犹迫然著人也。此少阴之气，象金石著人不移也。魂者，芸也。情以除秽。魄者，白也。性以治内”^[2]。故知魂魄变动不居，皆为气，魂属少阳之气，魄属少阴之气，二元对立，这也是以气之阴阳来分辨魂魄之阴阳。亦见于《素问·六节藏象论》篇中“肺者，……魄之处也……为阳中之太阴，……肝者，……魂之居也，……此为阳中之少阳”^[2]。由于气属阳，故称肺气为阳中之太阴，肝气为阳中之少阳。这种阴阳之中再分阴阳的观念相较于《白虎通》而言，既有意义上相通相融的一面，又有概念上细分精进的一面。

从《反淫》到《灵枢·本神》中的魂魄观来看，魂魄二元论至迟自公元前 2 世纪既成定论之后，便流行于当时知识界的各个领域。

参考文献

- [1] 北京大学出土文献研究所. 北京大学藏西汉竹书概说 [J]. 文物, 2011(6): 49-56.
- [2] 傅刚, 邵永海. 北大藏汉简《反淫》简说 [J]. 文物, 2011(6): 78-79.
- [3] 何宁. 淮南子集解 [M]. 北京: 中华书局, 1998: 1101.
- [4] 余英时. “魂兮归来!” : 论佛教传入以前中国的灵魂与来世观念的转变 [M] 李彤, 译 // 余英时. 东汉生死观. 侯旭东, 译. 上海: 上海古籍出版社, 2005: 137.
- [5] 礼记正义 [M]. 李学勤主编. 北京: 北京大学出版社,

1999: 817.

- [6] 廖育群. 今本黄帝内经研究 [J]. 自然科学史研究, 1988, 7(4): 367-374.
- [7] 郭霭春. 黄帝内经灵枢校注语译 [M]. 天津: 天津科技出版社, 1989: 81.
- [8] 黄帝内经太素新校正 [M]. 钱超尘, 李云, 校正. 北京: 学苑出版社, 2006.
- [9] 明·张介宾. 张景岳医学全书·类经 [M]. 北京: 中国中医药出版社出版, 2002.
- [10] 日本·丹波元简. 丰修堂医书选 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 55.
- [11] 明·李中梓. 内经知要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [12] 明·马蒔. 黄帝内经灵枢注证发微 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984.
- [13] 清·张志聪. 张志聪医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- [14] 春秋左传注疏 [M]. 李学勤, 主编. 北京: 北京大学出版社, 1999.
- [15] 钱穆. 中国思想史中之鬼神观 [M] // 钱宾四先生全集·灵魂与心. 台北: 台湾联经出版事业公司, 1998.
- [16] 闻一多. 神话与诗 [M]. 上海: 上海人民出版社, 2006: 144.
- [17] 王国维. 观堂集林 [M]. 北京: 中华书局, 1959: 20.
- [18] 余英时. 东汉生死观 [M] 侯旭东, 译 // 余英时. 东汉生死观. 侯旭东, 译. 上海: 上海古籍出版社, 2005: 134.
- [19] 班大为. 月亮之灵魂的转生 [M] 徐凤先, 译 // 中国上古史实揭秘: 天文考古学研究. 上海: 上海古籍出版社, 2008: 83.
- [20] 吴则虞. 白虎通疏证 [M]. 北京: 中华书局, 1994: 389-390.
- [21] 郭霭春. 黄帝内经素问校注 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 148-149.

(收稿日期: 2013-09-13; 修回日期: 2013-11-20)

编辑: 黄 健

(上接第 353 页)

参考文献

- [1] 李花, 蔡光先, 刘柏炎. 中医“肝脾相关”理论阐微 [J]. 天津中医药, 2010, 27(3): 210-212.
- [2] 洪文旭. 肝实质的现代研究 [J]. 黑龙江中医药, 1994(5): 50-53.
- [3] 钟小兰, 吕志平, 钱令嘉, 等. 束缚所致肝郁证动物模型肝组织蛋白质组的差异表达研究 [J]. 中医杂志, 2006, 47(5): 371-373.
- [4] 黄保民, 王希浩, 张关亭. 舒肝方对心理应激肝郁大鼠神经生殖内分泌的作用 [J]. 中成药, 2006, 28(2): 222-225.
- [5] 王肃, 邹世洁, 陈小野, 等. 利血平脾虚证模型海马基因

表达谱变化的研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2004, 24(12): 841-844.

- [6] 蔡光先, 刘柏炎. 肝脾相关的现代生物学基础探讨 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(7): 1361-1362.
- [7] Marshall JC. The gut as a potential trigger of exercise-induced inflammatory responses [J]. Can J Physiol Pharmacol, 1998, 76(5): 479-484.
- [8] 张旖晴, 魏玮脂. 脂多糖与酒精性肝病 [J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2012, 6(5): 144-146.
- [9] 张凌云, 王全楚. 肠-肝轴及其在肝损伤发病机制中的作用 [J]. 实用肝脏病杂志, 2012, 15(4): 364-365.

(收稿日期: 2013-07-18; 修回日期: 2013-10-09)

编辑: 黄 健