

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.05.007

从脾胃论治老年性痴呆

李瑞¹, 胡玉萍^{1,2*}, 袁德培¹, 曾楚华¹, 王平²

(1. 湖北民族学院, 湖北省恩施市学院路 39 号, 445000; 2. 湖北中医药大学)

摘要 《黄帝内经》中有“年长则求之于腑”的观点,意思是年长者应重视脾胃。据此提出从脾胃论治老年性痴呆,认为其病因病机为脾虚精血不充、气血生化乏源、痰浊瘀血内生,应以治病求本、上病下治为治则,补脾健胃、化痰开窍为治法,并拟固本健脑方进行治疗。

关键词 老年性痴呆; 黄帝内经; 脾胃

《黄帝内经》提出“年长则求之于腑”,此处“腑”指肠胃之腑,意思是年高之人治病养生要重视肠胃。年高之人年老精亏,五脏俱衰,气血亏虚,阳气虚衰,故养生治疗应从五脏入手,为何此处提出“求之于腑”的观点?对此,历代医家颇多论述,各有所长,本文采撷众说,略呈管见,并简要阐述其在论治老年性痴呆中的运用。

1 略论“年长则求之于腑”

《素问·示从容论》曰“夫年长则求之于腑,年少则求之于经,年壮则求之于脏。”张介宾《类经·三阴比类之病》曰“此总言比异别类之法也。夫年长者每多口味,六腑所以受物,故当求之于腑以察其过。年少者每忽风寒劳倦,所受在经,故当求之于经以察其伤。年壮者多纵房欲,五脏所以藏精,故当求之于脏以察其虚实。”概括而言,即老年人的病多从腑论治,少年多从经论治,中年多从脏论治。其核心思想是根据不同年龄阶段的生理、病理特点,在疾病的诊断和治疗上应该各有侧重,运用比异别类的方法,依据不同年龄人的气血状态、发病特点,因人制宜进行治疗,从而正确掌握病情的轻浅与预后。

“年长则求之于腑”中的“腑”为胃肠之腑。王冰注曰“年之长者甚于味,……恣于求(味)者则伤于腑,故求之异也”,也就是说年老之人味甚易损伤胃肠之腑。黄元御《素问悬解》曰“年长者肠胃日弱,容纳少而传化迟,腑病为多,故求

之于腑。”又因胃与脾同居中焦,以膜相连,纳运相得,刚柔相济,升降相依,相互联系,密不可分,此处之“腑”可理解为脾胃^[1]。老年性痴呆是老年病中典型的病种,重视脾胃的思想对老年性痴呆的防治也具有重要的指导意义。

2 老年性痴呆病因病机概述

老年性痴呆即阿尔兹海默病,其主要表现为渐进性记忆障碍、认知功能障碍、人格改变及语言障碍等神经精神症状。中医学没有老年性痴呆的病名,但对该病很早就有认识。《左传》记载本病为“不慧,盖世谓白痴”,属于中医学“呆病”“神呆”“健忘”“善忘”“郁证”“虚劳”等范畴。历代医家对本病病机的认识多从本虚与标实两方面论述^[2],本虚主要体现在肾虚髓衰^[3],脾失健运^[4],气血不足,五脏亏虚;标实主要体现在虚、瘀、热生痰,痰热、瘀血、浊毒痹阻脑络^[5-6]等,本虚与标实相合,最终导致髓海空虚或髓海浑浊,使神机失用而痴呆。其中以脾失健运、气血不足为核心,故从脾胃论治老年性痴呆有着举足轻重的作用。

3 从脾胃探讨老年性痴呆病机

3.1 脾胃虚弱,精血不充

脾藏意,《灵枢·本神》曰“心之所忆谓之意”,“意”即大脑的思维活动,说明脾的功能直接与脑、与人的思维活动相关。清代王清任《医林改错·脑髓》有“灵机记性在脑者,因饮食生气血,长肌肉,精汁之清者,化而为髓,由脊髓上行入脑名曰髓海”的论述,所以脾所化生气血直接充养髓海,是思维活动的物质基础,说明脑髓的

基金项目: 国家自然科学基金(81503484,81130064)

* 通讯作者: hyp277@139.com,18086496659

盛衰与脾密切相关。《灵枢·海论》曰“脑为髓之海”，又曰“髓海有余，则轻劲多力，自过其度”。髓海充盛则轻劲，若“髓海不足，则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，懈怠安卧”，即出现脑窍不利的情况，说明脑髓的盈亏与人的记忆力、认知能力等精神活动密切相关，脑髓不充则有可能发为呆病。

同时肾中精气作为脑功能物质基础来源，化生脑髓，脑髓充则脑功能强，表现为思维敏捷、反应迅速、记忆力强等。《素问·宣明五气》云“肾藏志”，《灵枢·本神》云“意之所存谓之志”，“志”代表人的记忆力，说明记忆力的强弱有赖于肾中精气的充盛。肾藏精，精生髓。《医编》曰：“在下为肾，在上为脑，虚则皆虚。”若年老精亏，五脏虚损，肾精不能充养脑髓则可能发为痴呆。因此，老年性痴呆的发病与肾之精气的充盈与否有关，而肾之精的充盈与否又与脾密切相关。

《素问·上古天真论》论述到，男子至“八八”，女子至“七七”，皆已“肾藏衰，天癸竭”。年老者本虚已成必然，然而肾精不能独生，必须赖于脾所化生气血的滋养。肾为先天之本，脾为后天生化之源，肾得脾胃滋养方能继续维持体内精气的充盛，才能满足各种生理活动的需要，充养脑髓，保持大脑功能的正常。李东垣《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》曰“真气又名元气，乃先身生之精气也，非胃气不能滋之”，指出脾胃在对肾精的充养过程中具有重要作用。张景岳《类经》云：“然水谷在胃，命门在肾，以精气言，则肾精之化因于脾胃，以火土而言，则土中阳气根于命门”，说明肾之精有赖于后天脾胃之化生。若年老肾虚，又脾气不充，不能滋养先天之本，则肾之精无以化生，脑之髓不得充盛，从而导致髓海不充，大脑神机失用，虚而致呆。

3.2 脾虚生痰，痰阻脑窍

痰在老年性痴呆发病过程中扮演重要角色。明代张景岳首先提出了痴呆病名，曰“痴呆症凡平素无痰，而或以郁结，或以不遂，……渐致痴呆”，指出了痰是痴呆发病的重要病理因素；陈士铎《石室秘录》曰“痰势最盛，呆气最深”，更进一步阐述了呆证发病程度与伏痰多少的关系，痰涎浊毒越多，痴呆程度越严重。朱丹溪在《丹溪心法·健忘》中云“健忘者，精神短气者多，亦有痰也”。年老者体虚日久，易生痰浊，蒙蔽清窍，致使神机失用，痰阻而呆，而脾胃枢机不利在

痰浊的产生中起到一定作用。

首先，脾虚水停，日久炼津成痰。脾居于中焦，是水液代谢和气机升降之枢纽。若脾虚则易水停、气滞，日久生痰；水停又反过来壅滞气机，则痰不化。这样互为因果，最终痰气交阻，上入脑络，混于髓海，导致髓海浑浊，清阳蒙蔽，发为呆病。

其次，脾虚不能运化水谷精微，致清阳不升，浊阴不降，水谷精微不能上承，化为痰涎。《素问·玉机真脏论》曰“脾为孤脏，中央土以灌四傍”，正常情况下，脾气促进饮食物的消化和吸收，并传输水谷精微。若脾病则分清别浊功能不利，清阳不升，浊阴不降。清阳不升则上不得滋养，浊阴不降则停滞于中，成为痰涎，痰涎随气而行，所到之处，皆为所蒙，若上蒙清窍，则发为呆病。《景岳全书》中认为年老脾虚多痰之人“惟其不能尽化，而十留一二，则一二为痰；十留之四，则之四为痰矣；甚至十留七八，则但见血气日削，而痰涎日多矣。此其正气不能运化，愈虚则痰盛也”。

再次，久病多痰，挟瘀、挟虚，说明痰与瘀、虚相合，共同致病。年老者本已五脏虚损，精血不足，气血不畅，易瘀易虚，痰、瘀、虚相合，痹阻脑络，发为痴呆^[4]。除此之外，脾虚气血不足推动无力，也能够加重痰涎的生成。同时，老年患者饮食厚味也成为诱因。老年患者脏器虚损，必求之于外，故多有饮食厚味，然脾肾本虚，胃气不足，饮食厚味不能运化，易碍脾塞胃，阻于中焦，更加重脾肾虚损，气机阻滞，变生痰浊，各种虚实因素相互交错，终究成呆。总之，脾虚与痰的生成有密切的关系。

3.3 气血亏虚，无以化精

气血亏虚，精无所化是老年性痴呆发病的另一关键病机。血能载气，气能生血，《类经》曰：“精能生气，气能生精”，“精之与气，本自互生”，精、气、血三者关系密切，不可分割。“血者，神气也”，说明血液作为物质基础在神志活动中发挥重要作用。《灵枢·邪气脏腑病形》曰“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍”，说明脑对气血的需求。气血的亏虚能导致精的不足，精亏则不能生髓，从而致虚而呆。《灵枢·天年》曰“六十岁，心气始衰，……七十岁，脾气虚，皮肤枯”，说明气血的亏虚随年龄的增长而逐渐虚衰，这是老年人的正常生理特点。周学海《读医随笔》亦云“凡人气血犹源泉也，盛而流

畅,少则壅滞,故气血不虚不滞,虚则无有不滞者”,阐述了气血不足易致瘀滞,滞而呆。气血的化生依赖于脾胃的健运。《灵枢·平人绝谷》曰:“神者,水谷之精气也。”人的精神活动以气血为物质基础,若脾失健运,则水谷不化,气血不生,气血不生则不能生精化神,神不化则学习记忆能力低下,可能发为痴呆。

总之,脾胃的功能失常贯穿于老年性痴呆的整个过程。从本虚来看,脾肾两虚,髓减脑削,气血不足是主要病机,而脾胃在这个过程中发挥着枢纽的作用。脾胃若虚,不能充养肾水,肾精更亏;脾虚不能运化水谷,气血不足,则髓海失充。从标实来看,痰涎、浊毒、血瘀是发病的实邪因素。脾胃虚弱痰浊易生,且气虚痰不易化,痰蒙清窍,痰蒙而呆;脾虚不能运化气血,气血流通不畅,易瘀阻血脉,瘀虚相合,阻于脑络,瘀阻而呆。同时脾胃虚弱使治疗药物不易被运化吸收,为治疗造成了新的难题。

4 从脾胃论治老年性痴呆

在治疗上,采用治病求本、上病下治的原则。老年性痴呆的病位在脑,然而本却在脾肾。脾、肾分别为后、先天之本,其中脾又为气血生化之本,补髓益脑,充养肾精,所以治疗上应从脾胃入手,补脾益胃,化痰开窍,辅以补肾。本病病位在上,其实质却在中下焦,治疗上采用上病下治的原则,调和中焦,滋养下焦,若有实者则泻腑通浊。在治法上,基于老年性痴呆脾胃虚弱、精血不充,脾虚生痰、痰阻脑窍,气血亏虚、无以化精的病机理论,我们从脾胃论治老年性痴呆,宜补脾健胃,以养精生髓;化痰开窍,使痰无所聚,神机得用。

4.1 补脾健胃

脾所化生的水谷精微是髓的根本来源^[8],补养脑髓是治疗老年性痴呆的重要途径之一。脑髓的来源一则由水谷精微直接所化,二则源于肾精,由肾所化,但其根本还是求之于脾。《灵枢·五癃津液别》曰“五谷之津液,和合而为膏者,内渗入于骨空,补益脑髓”;又《灵枢·决气》曰“谷入气满,……补益脑髓”,说明髓的根源在于脾所化生的水谷精微,治疗上应补脾健胃,使脾胃得纳运,则水谷化生气血,精得充。

4.2 化痰开窍

痰浊既是病理产物,又是病理因素,因此化痰在治疗中尤为重要。陈士铎在《辨证录》中明确

提出“治呆无奇法,治痰即治呆”的治疗大法。健脾醒脾为治湿化痰的重要手段。脾为湿困,则运化无权,痰湿相合,更碍运化,因此,健脾的方法可以运化水湿,化湿祛痰,从而祛除病理产物,使痰无所生;还能开窍醒神,通畅气机,使神机得用。同时注意胃的受纳功能。老年患者素食膏粱厚味,易助湿生痰,因此,加强胃的受纳功能,使六腑得畅,痰得以化。

药物上选用甘淡平和之品,平补脾肾,又不易碍脾;健脾利湿又不助湿生痰。同时选用化痰活血开窍之品,祛除病理因素与病理产物。我们自拟固本健脑方,选用湖北恩施道地药材板桥党参补脾益气,与滋养肝肾之枸杞子共为君药;茯苓淡渗利湿,化痰兼以补脾,配以酸枣仁开窍醒神;山楂运胃以助运化,同时具有活血化瘀之功。全方针对先后天之本与痰浊血瘀之标,共奏补脾益肾、开窍健脑之功。

5 小结

《黄帝内经》为中医学的经典,奠定了中医学的理论基础,其思想至今仍指导着医疗实践。“年长则求之于腑”就是其中之一。它从理论上为我们树立了一个原则,运用比异别类之法,将有共性的事物分门别类,归为一类,求取共性,提出治疗原则。此处的腑,更多的是强调重视脾胃,要求我们在治疗年长患者时要有所侧重。这种观点运用到老年性痴呆的预防治疗中具有十分重要的作用。本病的病机离不开本虚标实,本虚表现在五脏亏虚,其中脾胃虚损则气血不生,精无以化,髓海不充,标实表现在痰涎、瘀血、浊毒的互为因果,脾虚则生痰,气虚可致瘀,痰、瘀、虚三者相合,随气上入脑络,使髓海浑浊,神机失用,发为痴呆。在治疗中重视脾胃,以脾胃为枢纽,健脾运胃,使气血生化有源,气机升降有序,痰无以生,瘀无所处,同时辅以益肾开窍,使神机得用,则痴呆不发。因此,《黄帝内经》理论运用到临床对指导实践意义重大。

参考文献

- [1] 项平. 略论“年长则求之于腑” [J]. 山东中医杂志, 1982(5): 267-269.
- [2] 王玉璧, 郭蕾, 窦志芳, 等. 关于老年痴呆病的中医病因病机探讨 [J]. 中华中医药学刊, 2011, 26(4): 743-745.

(下转第 393 页)

Analysis of Pathogenesis Level and Treatment Differentiation of Diabetic Nephropathy

ZHANG Xiangwei¹, LIU Hongfang¹, ZHANG Xianhui²

(1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Pathogenesis is the basis of Chinese medicine theory research, with a certain hierarchy. According to different standards, it is divided in different levels. This article is to explain the connotation and relationship among symptom pathogenesis, syndrome pathogenesis and disease pathogenesis, especially emphasizing the importance of disease pathogenesis. The disease pathogenesis of diabetic nephropathy is that Yin-essence loss leads to deficiency of vital gate genuine Yin and then results in secondary inadequate sources of kidney Qi, kidney Yin and kidney Yang. As for treatment, invigorating genuine Yin should be carried out. The syndrome pathogenesis is the “deficiency-Qi causing stagnation” pathogenesis which means deficiency of kidney Qi, kidney Yin and kidney Yang leading to pathogen and excess stagnation, such as phlegm-damp, blood stasis. The authors emphasize that healthy Qi deficiency is the premise of pathogen stagnation. As for treatment, strengthening vital Qi is emphasized to eliminate pathogenic factor. The symptom pathogenesis is the external direct pathogenesis, which is the basis of syndrome and disease differentiation.

Keywords diabetic nephropathy; disease pathogenesis; syndrome pathogenesis; symptom pathogenesis

(收稿日期: 2016-02-18; 修回日期: 2016-04-27)

编辑: 王利芬

(上接第 386 页)

- ① 袁德培,邱幸凡,王平,等. 肾虚髓衰、脑络痹阻是老年性痴呆的基本病机 [J]. 中华中医药杂志,2008,23(8): 732-734.
- ② 赵鑫. 从脾肾亏虚痰浊瘀血论治老年痴呆 [J]. 陕西中医,2013,34(8): 1021-1022.
- ③ 罗小泉,郭琦丽,辜尊涛,等. 中医药对老年性痴呆病的认识及其防治研究思路探析 [J]. 时珍国医国药,2011,

22(8): 1985-1986.

- ④ 胡玉萍,王平,孔明望,等. 从痰热论治老年痴呆 [J]. 中医杂志,2013,54(12): 1071-1072.
- ⑤ 张玉莲,张连城,李强,等. 660 例老年性痴呆患者中医证候学研究 [J]. 中医杂志,2015,56(3): 235-239.
- ⑥ 曾楚华,陈谦峰,王平,等. “固本健脑法”防治老年性痴呆理论探源 [J]. 中华中医药学刊,2014,29(8): 1808-1810.

Treatment of Senile Dementia from the Spleen and Stomach

LI Rui¹, HU Yuping^{1,2}, YUAN Depei¹, ZENG Chuhua¹, WANG Ping²

(1. Hubei University for Nationalities, Enshi city, 445000; 2. Hubei University of Chinese Medicine)

ABSTRACT It is said in *Yellow Emperor's Inner Canon* (黄帝内经) that “treating fu-viscera (腑) for seniors”, which means that spleen-stomach should be emphasized for seniors. Based on this, the authors put forward that treating senile dementia from spleen-stomach. The authors hold that the cause and pathogenesis is spleen deficiency, insufficiency of essence and blood, lack of the source of producing and transforming Qi-blood and endogenous phlegm-turbidity. The principle of treatment should be treatment aiming at its root causes and treating disease in the upper part by managing the lower part. Therapies are invigorating spleen-stomach, as well as dissipating phlegm for resuscitation. The authors prescribe *Guben Jiannao Decoction* (固本健脑方) for treatment.

Keywords senile dementia; *Yellow Emperor's Inner Canon*; spleen and stomach

(收稿日期: 2016-08-22; 修回日期: 2016-09-02)

编辑: 黄健