

从“魄门亦为五脏使”论治糖耐量低减

柴可夫^{*}, 谷英敏^{1,2}

(1. 浙江中医药大学基础医学院, 浙江省杭州市滨江区滨文路 548 号, 310053; 2. 浙江省天台人民医院)

摘要 “魄门亦为五脏使, 水谷不得久藏”, 语出《素问·五脏别论》, 体现了脏腑的和谐观及变易观。糖耐量低减类似于脾瘴病证, 其病理为本脏或他脏相干导致中满内热, 以魄门失司为首要症状, 是“魄门亦为五脏使, 水谷不得久藏”的体现, 因此, 遵循“和五脏、促变易”原则, 可指导糖耐量低减的辨证治疗。

关键词 糖耐量低减; 魄门亦为五脏使; 魄门失司

“魄门亦为五脏使, 水谷不得久藏”, 出自《素问·五脏别论》, 其意指魄门的后闭功能受五脏之气的调节, 糟粕应当藏之有时排之有节; 魄门失度, 糟粕过藏或失藏将影响脏腑气机的升降功能。此论可用于指导病发于中焦脾胃气机失常的糖耐量低减阶段的辨证治疗。

1 糖耐量低减的中医认识及病因病机

1.1 糖耐量低减的中医认识

糖耐量低减即“糖尿病前期状态”, 是介于正常糖耐量和达到糖尿病诊断标准之前的一种高血糖状态, 是介于已病与未病之间的一种状态, 最早于 1979 年提出, 1985 年世界卫生组织 (WHO) 将其视为葡萄糖不耐受的一种临床类型。是指空腹血糖 (FBG) 在 6.1 ~ 7.0 mmol/L, 口服 75 g 葡萄糖耐量试验 2 h 血糖在 7.8 ~ 11.1 mmol/L 之间的状态。在中医属于“治其未成”^[1] 或“既病防变”^[2], 《黄帝内经》中有关糖尿病的病证有“脾瘴”“消渴”“消瘴”, 如《灵枢·五变》曰: “……善病消瘴”; 《灵枢·本脏》曰: “……善病消渴”; 《素问·奇病论》曰 “有病口甘者, 病名为何? ……名曰脾瘴”。吕仁和等^[3] 从病因病机角度认为糖耐量低减类似于“脾瘴”病证。

1.2 糖耐量低减的中医病因病机

“脾瘴”的“瘴”字含义甚广, 与疾病相关的主要有三层含义。第一, 病, 劳苦义。第二, 瘴通

疸字, 黄疸病。第三, 暑, 热义也。脾瘴的“瘴”当作“热”解。《素问·奇病论》曰 “此肥美之所发也, 此人必数食甘美而多肥也, 肥者令人热, 甘者, 令人中满, 故其气上溢, 转为消渴。”清代张琦《素问释义》注曰 “食肥则气滞而不达, 故内热; 食甘则中气缓而善留, 故中满。”指出脾瘴的病因为过食肥甘厚味, 造成脾伤, 脾气虚、脾气滞, 脾热而引发本病, 且脾瘴日久进一步消灼气阴可转为消渴。主症可为口有甜味或口中黏腻不爽, 脘腹痞闷, 不思饮食, 大便不畅或便溏, 舌苔白而黏腻等症。其次先天禀赋不足、劳倦、肝郁、胃热等可影响脾的功能, 致中满内热, 如《灵枢·五变》曰 “五脏皆柔弱者, 善病消瘴”; 《灵枢·本脏》曰 “脾脆, 善病消渴”; 《金匱要略》曰: “寸口脉浮而迟, ……趺阳脉浮而数”; 《临证指南医案》曰 “口甘一症, 《内经》谓之脾瘴, 此甘非甘美之甘, 瘴即热之谓也。人之饮食入胃, 赖脾真以运之, 命阳以腐之, 譬犹造酒蒸酿者然, 倘一有不和, 肥甘之疾顿发, 五液清华, 失其本来之真味, 则淫淫之甜味, 上泛不已也, 胸脘必痞, 口舌必腻……” “心境愁郁, 内火自燃, 乃消症大病”; 清代徐忠可《金匱要略论注》言 “厥阴之为病为消渴病之大原, 肝之脉为厥阴, 本脏自郁, 则肝得邪而实, 故乘其所胜”; 《圣济总录》曰 “夫食入于阴, 长气于阳, 肥甘之过, 令人内热而中满, 则阳气盛矣, 故单阳为瘴, 其证口甘, 久而弗治, 转为消渴, 以热气上溢故也, 名曰脾瘴。治之以兰, 除陈气也, 兰香饮子, 若脉弦滑兼嘈杂, 属痰火,

基金项目: 国家自然科学基金 (81273615)

* 通讯作者: ckf666@163.com, (0571) 86633123

滚痰丸,此指实火而言。平人口甘欲渴,或小便亦甜而浊,俱属土中湿热,脾津上乘,久之必发痼疽,须断厚味气脑。明三黄汤加兰叶,白芍,生地,烦渴甚者,为肾虚,口服加减八味丸,可保无虞。”我们认为,脾虚在糖尿病发生发展的过程中始终存在^[4]。

综上所述,本病的病因病机多由于禀赋不足,过食肥甘,劳逸失调,多思愁忧等脾脏自病,或他脏及脾等,导致脾虚失运,脾气郁滞,中焦气机升降失常,痰湿内热等蕴结于脾所致。因此,脾虚致中满内热为其基本病理,故魄门失常所致便秘与便次失常是脾瘵最早也是最突出的特征之一。糖尿病隐症阶段,症状表现多不具备多饮、多食、多尿、消瘦等“三多一少”特点,而多以形丰、便黏不畅或稀便、少见便结为突出特征,多见于多思善虑、少运动及喜食肥甘厚味者。

2 “魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”与脾瘵

2.1 “魄门亦为五脏使”析义

魄门指肛门,为六腑的下极,因肺主魄,肺与大肠相表里,肛门为糟粕传送的门户,故称肛门为魄门。“魄门亦为五脏使”,体现了和谐观及变易观二层涵义。

2.1.1 和谐观 魄门排泄糟粕,赖脏腑气机的协调作用。魄门的正常启闭归功于五脏功能协调,五脏之间通过生克制化、脏腑之间通过表里相及以达和,一脏或腑异常累及他脏他腑,最终致魄门失度。如心藏神,“主明则下安”,心神正常则魄门启闭有序,排便有度。而心藏神与肺的宣降吸纳清气化生营血、脾升胃降运精微化生气血而达四末、肝气的条达利于气血运行、肾气藏精纳气息息相关,五脏神伤可致魄门失度或肛周病变等。故“魄门亦为五脏使”,体现的是魄门得利与脏腑和谐相关,魄门的病变可从脏腑的整体来着手辨证。

2.1.2 变易观 魄门启闭失常导致脏腑病变。《素问·五脏别论》曰“夫胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者,天气之所生也,其气象于天,故泻而不藏,此受五脏浊气,故名曰腑。此不能久留,输泻魄门,亦为五脏使,水谷不得久藏。”魄门是六腑的下极,以通畅下降为顺,通过排泄糟粕,推陈致新,促进人体的新陈代谢,以畅气机,达到协调全身气机的效应。如《素问·脉要精微论》曰:“仓廪不藏者,是门户不要也。……得守则生,失守则死。”人体通过肝升肺降,脾升胃降,心肾水火既济来完成营养的吸收布散,糟粕的排出。若没

有魄门的正常启闭,五脏功能难以协调,则人体疾病百生,故有“水谷不得久藏”。体现的是人体物质通过魄门的不断的代谢过程,没有魄门的恒动,人体机能失调乃至生命终止。临床因大便失度导致百病由生的例子不胜枚举,如便秘,腑气不通,导致浊气不降,气机逆乱,或上攻心胸诱发心神病变、胸痹心痛、甚至猝死,或影响肺之宣降导致喘咳发热,或影响肝气条达而致水肿瘀血等等。因此,魄门收放有度,可促进脏腑功能协调,同时观察病情进展、疾病预后等。

2.2 “魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”与脾瘵相关

“魄门亦为五脏使”,一方面可以反映五脏功能是否正常;另一方面还可影响五脏的生理功能,体现人体的和谐观、变易观。正如明代医家张介宾所云“大肠与肺相表里,肺藏魄而主气,肛门失守则气陷而神去,……虽诸府糟粕固由其泻而脏气长降亦赖以调,故亦为五脏使。”脾瘵的病理为本脏或他脏相干导致中满内热,以魄门失司为首要症状的病证,是“魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”的体现,因此,遵循和五脏、促变易可使糖耐量低减逆转,同时察魄门功能可预测病情进展。

3 糖耐量低减的论治

糖耐量低减的治疗原则以利魄门为关键,另因虚、热、湿、痰、瘀等而兼治之。因脾胃为中土,主容受而传之肠,不论何脏腑之热、痰、瘀、虚等,皆得入于胃肠。“魄门亦为五脏使”在此直接体现的是脾与大肠的关系,而间接的与多脏相关。提出利魄门而非实或通大便,正是因为大肠以通为用,通之失度,或结而不通,或通而过度,魄门失守,百变由生。在糖耐量低减阶段大便多表现便而不畅或便次增多,少见便结,而进展为糖尿病或其病发症阶段则多见便结,故利魄门含有运脾之意。《素问·五脏别论》曰“凡治病必察其下,观其志意,与其病也。”通过改善五脏功能调整大便来逆转糖耐量低减,并通过观测大便变化预测糖尿病的进展情况、病情轻重及并发症的出现。“魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”,宏观上体现的是魄门与脏腑机能的关系,实质是中医辨治思想的具体体现即协调脏腑机能以达和谐,促进脏腑机能代谢而达变易。通过调肝气、和脾胃等协调肝脾、脾胃等脏腑机能以恢复脾运利魄门实大便,以祛湿浊瘀滞等有害物质的变易即清除以恢复魄门功能促进

(下转第 1521 页)

于一家之说。

由此可见,灸量与灸效关系密切。灸量由艾灸刺激强度和艾灸持续时间两个因素构成,艾条灸的施灸强度包括施灸距离和火势强弱,艾柱灸的施灸强度与艾绒的大小、松紧(软硬)和艾灸空气流通、氧气供给等因素有关。古代医家也认为,灸量与艾灸的壮数、施灸的生熟相关,要根据施灸对象的年龄、体质、病情、穴位位置、穴位特点等灵活选用合适的灸量,才能达到理想灸效。

4 灸效

针灸经络学说认为,人体产生疾病的根本原因是经络气血运行失调所致。《灵枢·经脉》曰:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”因此,无论针刺或艾灸,发挥疗效的关键都是疏通经络气血,即所谓“刺之要,气至而有效”。“温通”即是“以温促通”,“通”有通畅、通达、通调等含义。艾灸温通效应的客观表现也是气至病所,因此,温通是艾灸疗法取得理想效果的必要条件。

在古代众多的医书中都记载着灸法可以散寒通络、回阳固脱、行气活血、防病保健。《灵枢·官能》曰“针所不为,灸之所宜。”古人早就发现,艾灸作用具有独特的优势,可以起到针刺所达不到的效果,因而艾灸的温通作用是艾灸灸效的主要方面。“温”是灸法的主要刺激特点,灸使穴位局部的机体产生温暖的感觉。艾灸温通的刺激作用,使得经络通畅、气血流通达到治疗疾病的目的。“通”的诠释中有“通畅、通调、通达”的意思。

综上所述,古代医家对艾灸温通作用特点积累了丰富的知识,艾灸的温通作用与灸感、灸温、灸量、灸效等密切相关。艾灸在施灸部位所造成的温热刺激,造就了灸法疏通气血的效应特征,不同的

灸温、灸量造成不同的灸感,从而达到不同的灸效。通过温热刺激以温促通,是灸法温通作用的前提,灸法的功效离不开艾火疏通气血的效应特征。适宜的灸温是产生艾灸疗效的重要前提,灸温又与灸量及灸感密切相关,因此,艾灸临床要严格操作,控制好灸量及灸温、灸感,才能取得最佳灸效。

参考文献

- [1] 许慎.说文解字[M].上海:上海古籍出版社,2007:337.
- [2] 闻人耆年.备急灸法[M].北京:人民卫生出版社,1955:13.
- [3] 灵枢[M].北京:人民卫生出版社,2006:181.
- [4] 王执中.针灸资生经[M].北京:人民卫生出版社,2007:96.
- [5] 杨继洲.针灸大成[M].北京:人民卫生出版社,2006:416.
- [6] 吴谦.医宗金鉴[M].北京:人民卫生出版社,2006:628.
- [7] 吴仪洛.本草从新[M].北京:中医古籍出版社,2001:108.
- [8] 李梴.医学入门[M].上海:上海科学技术文献出版社,1997:278.
- [9] 王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955:61.
- [10] Wang GY, Wang LL, Bin X, et al. Effects of moxibustion temperature on blood cholesterol level in a mice model of acute hyperlipidemia: role of TRPV1 [J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2013; 871704. doi: 10. 1155/2013/871704.
- [11] 陈延之.小品方[M].北京:中国中医药出版社,1995:5.
- [12] 窦材.扁鹊心书[M].北京:中国医药科技出版社,2011:2.

(收稿日期:2015-01-29;修回日期:2015-04-09)

编辑:黄 健

(上接第1518页)

脾运,脏腑同治、升降相因、通补并施等以改善魄门失度为指征,逆转糖耐量低减为目的。

4 结语

糖耐量低减阶段类似于脾瘵病证,其发生是多脏相干或本脏自病,但均有魄门失常的表现,概脾处于中焦,与胃相表里,胃通过肠与魄门相连,其气相通,功能相互影响,因此,“魄门亦为五脏使”适合于脾瘵辨治,即协调脏腑与脾的和谐及脾脏自和,使魄门藏放有度,使机体恢复阴平阳秘。同时脾瘵各证型之间进展较快,常两证或三证同见,因而虚、滞、

热、津伤、气虚、瘀等难以截然分开,通过魄门变化等可细审分辨,为临床辨治糖耐量低减提供思路。

参考文献

- [1] 周仲瑛.“治未病”与中医学临床 [J]. 环球中医药, 2010, 3(2): 81-82.
- [2] 梁晓春.全民共筑抗击糖尿病的钢铁长城 [J]. 环球中医药, 2009, 2(6): 401-403.
- [3] 吕仁和,肖永华,刘滔波,等.分期论治糖尿病 [J]. 药品评价, 2008, 5(1): 35-37.
- [4] 柴可夫,黄晓玲.运脾法治疗糖尿病及其并发症的临床应用 [J]. 中华中医药杂志, 2007, 22(6): 367-369.

(收稿日期:2015-01-27;修回日期:2015-03-03)

编辑:黄 健