

《黄帝内经》肠痹和大肠胀浅论

冯文林^{*}, 伍海涛²

(1. 南方医科大学中医药学院, 广东省广州市广州大道北 1838 号, 510515; 2. 广州中医药大学)

摘要 以《素问·痹论》为主结合其他篇章可以详细地归纳出肠痹的病因病机、病位以及治疗取穴; 以《灵枢·胀论》为主结合其他篇章可以详细地归纳出大肠胀的病因病机、病位以及治疗取穴。从这种“以经释经”的研究可知,《黄帝内经》对肠痹和大肠胀的阐发有颇多相似之处,两者主要症状都有肠鸣和飧泄,肠痹兼有多饮和小便不利,大肠胀兼有腹痛和饮食不化;两者的病位都涉及大肠;两者发病都以感受外寒或内伤饮食、营卫失调等导致大肠传导失司为主;两者治疗都以取大肠腑的下合穴“上巨虚”为主,这对临床基于大肠腑治疗腹泻病相关研究有较多启示。

关键词 黄帝内经; 肠痹; 大肠胀; 病位; 取穴

《黄帝内经》对肠痹和大肠胀的症状、病因病机以及治疗都有论述,两者的病位均涉及大肠,在病因病机、治疗等方面又有诸多相同之处,体现了基于大肠腑的腹泻病应以调理大肠功能为主的治疗指导思想。

1 肠痹

《素问·痹论》曰“肠痹者,数饮而出不得,中气喘争,时发飧泄。”肠痹(大肠痹、小肠痹)^[1]是六腑痹之一,其中小肠为痹邪所侵,失于分清泌浊之职,故“数饮而出不得”;大肠为痹邪所侵,则传导失职,故见“时发飧泄”^[2-3]。

按照《素问·痹论》所言,痹证的发病是由于“风、寒、湿三气杂至,合而为痹也”;六腑痹的发生是由于“此亦其饮食居处,为其病本也。六腑亦各有俞,风寒湿气中其俞,而饮食应之,故循俞而入,各舍其府也。”可见饮食不节致肠胃先伤,风、寒、湿三邪错杂相合而为痹邪,内传于肠腑^[1-3],是肠痹发生的主要因素。首先,饮食不节方面,《素问》提出“饮食自倍,肠胃乃伤”;“因而饱食,筋脉横解,肠澼为痔”。其次,痹邪方面,虽然是风、寒、湿三邪错杂而至相合而为,但

是侵袭人体时也有侧重,如风邪偏盛,《素问·脉要精微论》中有“久风为飧泄”;寒邪偏盛,《素问·举痛论》曰“寒气客于小肠,小肠不得成聚,故后泄腹痛矣”;湿邪偏盛,《素问·阴阳应象大论》认为“湿胜则濡泻”。此外,《素问·痹论》尚提到“帝曰:荣卫之气亦令人痹乎?岐伯曰:……洒陈于六腑,……逆其气则病,从其气则愈,不与风寒湿气合,故不为痹”,说明营卫运行失调抑或虚损致肠腑功能障碍,风、寒、湿邪气乘虚内袭,亦可导致肠痹的发生^[1-3]。

肠痹的病位在肠(大肠和小肠,《素问·灵兰秘典论》曰“大肠者,传导之官,变化出焉;小肠者,受盛之官,化物出焉”。小肠主受盛化物、泌别清浊,大肠主传导,由于饮食不节导致大肠、小肠功能失职,风、寒、湿外邪乘虚内袭肠腑,故虽频饮水而小便不畅,肠中水气冲击而肠鸣,肠中过多水分随大便排出而泄泻,所以肠痹的主要症状是“数饮而出不得,中气喘争,时发飧泄”,《素问·宣明五气》亦曰“大肠小肠为泄”。

治疗方面,《素问·痹论》曰“五脏有俞,六腑有合,循脉之分,各有所发,各随其过,则病瘳也”;《灵枢·邪气脏腑病形》中提到,“荣输治外经,合治内府。黄帝曰:治内府奈何?岐伯曰:取之于合。黄帝曰:合各有名乎?岐伯答曰:……大肠合入于巨虚上廉,小肠合入于巨虚下廉”,其

基金项目:国家自然科学基金(81303121);广东省中医药局建设中医药强省科研课题(20131240)

* 通讯作者: fengwenlin216@sina.com, 13560390896

中“合”是指六腑下合穴，其在临床上主要用来治疗六腑病证。由于大肠合于上巨虚，多用于治疗以天枢为中心的大肠腑病；小肠合于下巨虚，多用于治疗以脐为中心的疼痛，所以肠痹的治疗可以取上巨虚和下巨虚。

2 大肠胀

《灵枢·胀论》曰“大肠胀者，肠鸣而痛濯濯，冬日重感于寒，则飧泄不化。”大肠胀是六腑胀之一，由于体内气机逆乱，营卫气机受阻，变生胀气留积大肠，影响大肠传导功能，故“肠鸣而痛濯濯”，加之冬日寒邪偏盛，乘虚而入于大肠，故见“飧泄不化”。

按照《灵枢·胀论》的认识，大肠胀发病为“夫气之令人胀也”；“厥气在下，营卫留止，寒气逆上，真邪相攻，两气相搏，乃合为胀也”。可见体内气机逆乱，营卫运行失和而受阻留积并影响大肠功能，寒邪乘虚内袭大肠，是大肠胀发病的主要因素。其主要致病外邪为“寒邪”，即“肠中寒，则肠鸣飧泄”（《灵枢·师传》）。

大肠胀的病位在大肠。大肠主传导，由于体内营卫气机受阻遏，变生胀气影响大肠传导功能，寒邪乘虚内袭大肠，故有“卫之生病也，气痛时来时去，怫忤贲响，风寒客于肠胃之中”（《灵枢·寿夭刚柔》），而气机受阻，不通则痛，胀气冲击大肠之中而肠鸣，故为“肠鸣而痛濯濯”（《灵枢·胀论》）；寒邪入侵加重大肠传导失司，故有“冬日重感于寒，则飧泄不化”。所以大肠胀的主要症状是“肠鸣而痛濯濯，冬日重感于寒，则飧泄不化”。《灵枢·百病始生》亦有类似的表述，即“是故虚邪之中人也，……在肠胃之时，贲响腹胀，多寒则肠鸣飧泄，食不化”。

治疗方面，《灵枢·邪气脏腑病形》提出，“大肠病者，肠中切痛而鸣濯濯，冬日重感于寒即泄，当脐而痛，不能久立，与胃同候，取巨虚上廉”；《灵枢·肠胃》指出“回肠当脐”。上巨虚是

大肠腑的下合穴，常用于治疗以天枢为中心的大肠病，所以大肠胀的治疗可以取上巨虚。

3 小结

从《黄帝内经》肠痹和大肠胀的分析中可知，两者主要症状都有肠鸣和飧泄，肠痹兼有多饮和小便不利，大肠胀兼有腹痛和饮食不消化；两者的病位都涉及大肠；两者的发病都以寒邪（感受外寒或内伤寒饮食）、营卫失调等导致大肠传导失司为主；两者治疗都以取大肠腑的下合穴“上巨虚”为主。

基于以上分析，有以下建议：1) 尽管《素问·脏气法时论》载有“脾病者，……虚则腹满肠鸣，飧泄食不化”；《素问·举痛论》载有“怒则气逆，甚则呕血及飧泄”，《素问·调经论》载有“志有余则腹胀飧泄”，然而腹泻未必完全责之于五脏中肝、脾、肾，肠腑感受内外邪气如饮食不节、风、寒、湿等同样会发生腹泻。2) 根据《黄帝内经》“大肠胀”腹泻和腹痛的症状，目前临床上腹泻型肠易激综合征也可考虑归属于“大肠胀”的范畴论治。3) 根据《黄帝内经》“肠痹”症状中“数饮而出不得”和“时发飧泄”，可视为后世医家以“利小便实大便”方法治疗腹泻的理论溯源。4) 虽然《黄帝内经》中只言肠痹和大肠胀的治疗腧穴而尚未提及药物疗法，但在临床遣药组方治疗时可考虑依照两者发病的主要因素而采取驱寒抑或温运阳气以及调和营卫的方药。

参考文献

- [1] 王洪图. 内经讲义 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 198.
- [2] 王洪图. 内经选读 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 118.
- [3] 王庆其. 内经选读 [M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 135.

(收稿日期: 2015-08-23; 修回日期: 2015-11-02)

编辑: 崔京艳

敬告作者

本刊于 2016 年 2 月 1 日起停止电子邮件和邮寄投稿, 请您登录《中医杂志》在线投稿系统(网址 <http://zzyz.chinajournal.net.cn>) 点击主页左上侧的“作者投稿”进行注册, 并按照提示完成投稿, 作者可以在线查询稿件状态。稿件查询电话: 010-64089195。

本刊编辑部