

· 学术探讨 ·

藏象学说中“肺与大肠相表里”内涵及其在温病辨治中的运用

李鸿涛^{1,2} 高思华^{*} 王柳青¹ 莫芳芳¹

(1. 北京中医药大学 2009级博士研究生, 北京市朝阳区北三环中路 11号, 100029;

2. 中国中医科学院中医信息研究所; 3. 北京中医药大学)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2009CB522700)

* 通讯作者: gaosihua121@163.com, (010)64286929

[摘要] 脏腑表里相关学说是藏象学说中一个较有特色的理论, 通过对表里概念的诠释, 试述“肺与大肠相表里”内涵及其在温病治疗学中的应用。

[关键词] 肺与大肠相表里; 藏象学说; 温病; 治法

藏象学说以脏腑为基础, 按照脏腑的生理功能特点, 以五脏为中心, 通过经络的沟通, 配合六腑, 联系皮、肉、筋、骨、脉及目、舌、口、鼻、耳等组织, 这样人体内各脏腑、组织、器官便构成一个有机的整体。其研究重点包括 3 个方面的内容, 即各个脏腑的生理功能、病理变化及其相互关系。其中脏腑表里相关学说是藏象学说中的一个较有特色的理论, 本文通过对表里概念的诠释, 试述“肺与大肠相表里”内涵及其在温病治疗学中的应用。

1 中医学表里的概念诠释

表、里是一对相对的概念, 属于会意字, “表”字从毛, 从衣, 东汉许慎《说文解字》云: “衣外曰表”^[1]。“里”字从土, 从田。从“田”, 含有区分界域的意思。《说文解字》云: “里, 居也。”^[1]《尔雅》云: “里, 邑也。”^[2]与表相对, 借指衣服的里层。综合中医学中运用表里概念的含义大致如下。

表: ①外表, 身体浅表部位。《素问·厥论》云: “阳气起于足五趾之表……。”^[3]②指表证。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》云: “伤寒表不解, 心下有水气……。”^[4]“太阳病, 下之微喘者, 表未解故也……。”^[4]③表现。《素问·脉解》云: “少阳所谓心胁痛者, 言少阳盛也, 盛者心之所表也。”^[3]④阴阳、内外、脏腑、经络等相互对应关系的一方。《素问·阴阳离合论》云: “厥阴之表, 名曰少阳。”^[3]《素问·血气形志》云: “阳明与太阴为表里。”^[3]

里: 除具有与表相对的前三种含义外, 主要指内、中, 而与外相反。如《素问·至真要大论》云: “里

急暴痛”^[3]; 又如《素问·刺腰痛论》云: “肉里之脉令人腰痛”^[3]。具体到中医藏象学说中引入表里的概念, 用于阐释和代指人体中最为密切的两个脏腑之间的关系。

2 “肺与大肠相表里”内涵

2.1 表示阴阳、内外的相互对应关系

肺主表, 外合皮毛; 大肠主里, 传化糟粕, 二者一阴一阳, 一表一里, 在生理功能上具有阴阳内外的对应关系。

2.2 表示经络属关系

《灵枢·经脉》云: “肺手太阴之脉, 起于中焦, 下络大肠, ……大肠手阳明之脉, 起于大指次指之端, ……下入缺盆, 络肺, 下膈, 属大肠。”^[5]经络间的联属是肺与大肠相沟通的重要基础, 同时这种脏腑间的络属关系在藏象学说中借用表示阴阳、内外的相互对应的关系表述为表里, 直观而具体。但也已在原有的概念基础上有了进一步的引申。

2.3 表示脏腑气化机能的协调关系

《灵枢·本输》云: “肺合大肠”^[5], 即肺与大肠相配合。主要表现在生理上互相配合, 即肺气肃降正常, 有助于大肠的传导; 大肠传导功能正常, 有助于肺气肃降顺畅而呼吸匀调。病理上互相影响, 若肺气失于肃降, 津液不能下达, 或肺气虚弱, 推动无力, 可见大便困难或秘结; 若大肠实热便秘, 腑气不通, 可影响肺气肃降而咳喘胸满。无论从生理还是病理上, 肺脏与大肠腑的脏腑气化机能协调关系也在脏腑间的络属关系的概念上发生了引申。

综上所述,肺与大肠相表里脱离了“表里”原有的指代里外深浅等脏腑解剖位置的表述,是以脏腑气化和经络为基础,用以描述肺脏与大肠腑相关,诠释肺与大肠之间生理与病理通应关系的概念范畴

3 “肺与大肠相表里”在温病学中的运用

温病作为外感热病的一部分,其病机就是以表里郁热为主要特征,通过以上表里概念和肺与大肠相表里内涵的解析,我们发现,肺与大肠是沟通人体内外,调控全身气机升降出入的一对重要器官。《温热经纬·薛生白湿热病篇》言道:“肺胃大肠,一气相通,温热究三焦,以此一脏二腑为最要,肺开窍于鼻,吸入之邪,先犯于肺,肺经不解,则传于胃,谓之顺传,不但脏病传腑为顺,而自上及中,顺流而下,其顺也有不待言者,故温热以大便不闭者易治,为邪有出路也。”^[6]

因此,历代温病学家认识到,建立在脏腑、经络物质基础之上的肺与大肠表里关系在温病病因、发病、辨证等方面皆具有重要地位与意义,临床中通过协调肺与大肠表里通应的关系可以调畅气机、疏解郁热,对于治疗温病具有重要的实践价值。现将“肺与大肠相表里”在温病学治法方面的应用归纳如下。

3.1 疏泄邪气

肺主气,司呼吸,外合皮毛;大肠为传导之官,主饮食糟粕的排泄,肺、皮肤、大肠都是人体新陈代谢的重要场所,因此,通过治疗肺与大肠,具有去除邪气、宣散郁热的作用。

当邪热偏于表,偏于上焦时则从肺和皮毛就近祛之。叶天士《温热论》云:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包,肺主气属卫。”^[7]人体或从肌表,或从口鼻感受温热邪气,先伤于肺,因此,疏利、宣泄肺气有助于在温病初期,使郁于肺和肌表之热未传大肠转为燥热实证之时,截断病势、扭转病传,如温热类温病温邪袭表常用之金银花、连翘、菊花、桑叶、蝉蜕、薄荷等;湿热类温病常用藿香、佩兰、香薷、杏仁等。

当邪热内收内敛转为燥实,结于下焦时则从大肠下而祛之。《感证辑要·伤寒戒下温热喜下》云:“温热为阳邪,火必克金,故先犯肺。火性炎上,难得下行。若肺气清肃有权,移其邪由腑出,正是病之去路。”^[8]因此,温病学家十分重视攻下法的运用,吴又可在《温疫论·注意逐邪勿拘结粪》中提出“温病勿拘下不厌迟”^[9],指明了大肠腑是邪气下祛的重要途径之一,并且尽早的通泄邪热也有助于疏散与缓解肺中郁热,不使邪热上蒸而致逆传心包。下法常用的

药物有大黄、芒硝、玄明粉、火麻仁、生地黄、玄参、麦冬等。

3.2 和解表里

肺主气,外合皮毛,通于表;大肠主燥化和传导饮食糟粕,通于里。当表里两急,表有郁热,里有内实时,则当肺肠同治,使得邪热分消。如《温病条辨·中焦篇》云:“喘促不宁,痰涎壅滞,右寸实大,肺气不降者,宣白承气汤主之。”^[10]肺与大肠同病,病机为肺气不降里证又实。因此,采用宣肺泄热,通便泄浊。方中以生石膏、杏仁、瓜蒌宣肺泄热,解热于表,生大黄泄热浊,通降大肠。方剂体现了肺与大肠同治的思想,从表里两途疏泄邪热。

又如《疫证治例·瘟病治例》云:“大头瘟者,其湿热伤高巅,必多汗气蒸。初憎寒壮热,体重,头面肿甚,目不能开,上喘,咽喉不利,舌干口燥,……宜普济消毒饮。……若内实加大黄。”^[11]大头瘟病势向上,热邪偏重于表,当肺中邪热循表里相传而致大肠腑结时,即当加入通泄之品。因此,在“肺与大肠相表里”的理论指导下,或已下,或未下,尽早地应用表里同治法可以使得肺与大肠的邪热尽早去除。

3.3 宣降气机

温邪郁于里,人体升降之机受累,易致气机郁滞。温病最忌气机郁滞,气机郁滞则热不得解,邪不得除。若邪势暴张,气机升降失常必影响出入,常可出现“肺之化源绝”、“喘脱”,便血或“阳明太实,土来克水者死”等危象。因此,恢复与梳理人体气机升降出入是治疗温病的关键之一。

如《重订通俗伤寒论·六经方药》云:“肺气上逆,咯痰黄浓,或白而黏,胸膈满痛,神昏谵语,腹满胀疼,便闭溺涩,舌苔望之黄滑,扪之糙手,脉右滑数而实,甚或两寸沉伏。此肺中痰火,与胃中热结而成下证也。……陷胸承气汤主之”。本条论述肺与大肠同病,气机升降失常。何秀山按曰:“肺气失降,则大肠之气亦痹,……然下既不通,必壅乎上”^[12],因此,肺气不降则咯痰黄浓,或白而黏,胸膈满痛;腑气不降则腹满胀疼,便闭,因此,法当肺与大肠并治,开降肺气以通大肠,方中瓜蒌子、半夏降肺中痰火,大黄、枳实、芒硝通大肠邪热,肺与大肠肃降有权则邪热自解。

温邪内郁,表里三焦大热,症状百出,皆系气机升降失常、邪热不得宣泄之故,因此,杨栗山在《伤寒温疫条辨·医方辨》中言升降散:“盖取僵蚕、蝉蜕,升阳中之清阳;姜黄、大黄,降阴中之浊阴,一升一

降,内外通和,而杂气之流毒顿消矣。”^[13]亦是受到了“肺与大肠相表里”的启示,僵蚕、蝉蜕,升宣疏散肺和肌表郁热;姜黄、大黄,降泄大肠和体内郁热,恢复气机升降,杂气之流毒自消

4 讨论

我们在研究中发现,肺与大肠相表里理论已经突破了狭义的肺脏与大肠腑的对应关联,而表现为更为广义的肺系与大肠系生理与病理的关联关系,本研究通过对 120 余部温病类中医古籍检索,肺与大肠相表里理论在温病学中的应用占有重要地位。在生理上肺系(皮毛、咽喉、胸、鼻)与大肠系(大肠、肛门)有着密切的关联,生理功能互相协调。在病理状态下也相互影响,如肺系病证(发热、咳、喘、咽痛、喉痹、呼吸、鼻煽、白痞)与大肠系病证(便秘、不便、便不通、下利、便血、脱肛等)常合病或并病。前辈温病学家基于“肺与大肠相表里”理论在辨治温病过程中,取得了积极的治疗效果。因此,我们认为,这两个系统在生理、病理、症状的发生方面有很大的关联性,在温病的辨证、治法、处方用药方面具有实践指导价值,实即中医理论中“肺与大肠相表里”理论的体现。因此,深刻理解“肺与大肠相表里”的内涵及其在温病学中的应用,对于发挥与提高脏腑相关理论在临床实践中的指导作用,具有重要意义。

参考文献

[1] 汪宏源新勘.徐铉校定.许慎撰.说文解字(现代版)[M].北京:社会科学文献出版社,2005 448.

[2] 郝懿行.尔雅义疏[M].北京:中国书店,1982 69.

[3] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963 250, 269- 270, 50, 155, 520, 232

[4] 刘渡舟.伤寒论校注[M].北京:人民卫生出版社,1991: 77, 79.

[5] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,1963 30- 31, 8.

[6] 南京中医药大学温病教研室整理.王世雄原著.温热经纬[M].北京:人民卫生出版社,2006 135.

[7] 杨达夫.集注新解叶天士温热论[M].天津:天津人民出版社,1963 1.

[8] 曹洪欣.温病大成·感证辑要[M].福州:福建科学技术出版社,2008 1046.

[9] 浙江省中医研究所.温疫论评析[M].北京:人民卫生出版社,1977 64

[10] 方药中,许家松.温病条辨讲解[M].北京:人民卫生出版社,2007 273.

[11] 朱增籍.疫证治例[M].北京:中医古籍出版社,1986 200.

[12] 连建伟订校.三订通俗伤寒论[M].北京:中医古籍出版社,2002 72

[13] 床乃光,张晓梅校注.杨栗山原著.伤寒温疫条辨[M].北京:中国中医药出版社,2002 117.

(收稿日期: 2010- 06- 28;修回日期: 2010- 11- 15)

[编辑: 黄 健]

“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床研究与应用征文启事

山庄牌“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”系承德颈复康药业集团有限公司生产的治疗颈椎病、腰腿痛的首选药品,投放市场 20 多年,因其疗效好、价格低,深受患者与医生的信赖。该药系国家中药保护品种,国家基本医疗保险药品。为了总结“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”多年来的临床应用经验,更好地指导临床用药,中医杂志社与承德颈复康药业集团有限公司联合举办此次征文活动,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容: (1)“颈复康颗粒”在治疗各种类型颈椎病(神经根型、椎动脉型、交感神经型、颈型、混合型等)的临床应用经验、体会与分析;“腰痛宁胶囊”在治疗腰椎间盘突出症、腰椎增生症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎等病症的临床经验、体会与分析。(2)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床中用量、用法的研究与经验总结;(3)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”组方研究、药理研究与探讨。(4)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床扩大应用范围的研究与探讨。2. 征文要求: (1)来稿应未公开发表,字数在 4000 字以内,请加盖单位公章,不退稿;(2)请采用法定计量单位;(3)文题下作者姓名、单位、通讯地址、邮编和联系电话。欢迎电子邮件形式投稿(请用 Word 文件格式)。3. 奖励办法: 由全国中医药界知名专家、教授组成评审委员会,评选出一等奖 2 篇(每篇奖励 5 000 元)、二等奖 8 篇(每篇奖励 3 000 元)、三等奖 15 篇(每篇奖励 1 500 元)、优秀奖 25 篇(每篇奖励价值 500 元礼品)。获奖者将由主办单位颁发论文证书、奖金或礼品,获奖论文达到刊用标准者将在《中医杂志》上发表,其他获奖论文将在《中医杂志》2011 年增刊发表,并赠送样刊一册。此次征文活动不收任何费用。评选结果将在《中医杂志》《健康报》上予以公布。主办单位将邀请部分获奖论文作者免费参加在河北省承德市召开的颁奖大会和由中华中医药学会和中医杂志社联合主办的“全国中医脊柱疾病研究与临床治疗学术研讨会”并考察承德颈复康药业集团有限公司。

来稿请于 2011 年 3 月 31 日前寄至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,22 号编辑收,邮政编码 100700,电话: (010) 64035632,传真: (010) 64050201,投稿邮箱: jtem@ 163. com