

• 思路与方法 •

运用气机升降理论论治糖尿病

李吉武* 唐爱华

广西中医药大学第一附属医院内分泌科, 广西壮族自治区南宁市东葛路 89—9 号, 530023)

* 通讯作者: glljwu@163.com, 13768272913

[摘要] 中医学强调以“天人合一”、“天人相应”为医道, 认为元气是立命活动之本, 阳气乃元气之主帅, 气机升降是其气化之机。阳气虚损为发病先驱, 元气不足是糖尿病的致病基础, 人体精微物质如气、血、津、液等升降气化失常, 酿成易发病证、易变他证、坏证及难以治愈之病患。辨治应“全大宗之朴, 守真正之源”。立足于元气一元论, 运用气机升降理论论治糖尿病, 此亦不失为高屋建瓴、执简驭繁之法。

[关键词] 元气; 气机; 糖尿病

近年来, 随着生活方式现代化及人口老龄化等变化, 糖尿病的发病率逐渐升高, 且出现发病低龄化趋势, 糖尿病及其并发症严重危害人类健康和生活质量。其防治形势非常严峻, 已引起社会各方面的关注。目前中医药疗法也越来越受到各方面的重视。本文从立足元气、运用气机升降理论角度探讨糖尿病之治疗。

1 从元气认识糖尿病之发生

中医学以“天人合一”为医道, 此为先哲上医对自然、宇宙、生命、疾病的一种认识方法。古贤已论及“气一元论”思想, 如《论衡》云: “元气未分, 浑沌为一”; “万物之生, 皆禀元气”。《白虎通义·天地》云: “天地者, 元气之所生, 万物之祖也。”《黄帝内经》受先秦唯物主义“气一元论”思想的影响, 认为天地万物均源于元气, 人作为万物之一, 也禀生于元气。《庄子·知北游》曰: “人之生, 气之聚也, 聚则为生, 散则为死。”《素问·宝命全形论》言: “人生于地, 悬命于天, 天地合气, 命之曰人。”中医学之元气始于《难经》, 曰“脉有根本, 人有元气, 故知不死”。明确“元气”是人赖以生存的根本物质。人之所以生, 人之所能长, 全赖此气, 如《难经·八难》言: “气者, 人之根本也, 根绝则茎叶枯矣”。人之元气受于先后天之本, 先禀于先天父母之精, 纳藏于肾中, 出生后须后天饮食之水谷精气的不断充养, 两者有机混元为一体之气。《黄帝内经》曰: “阳化气, 阴成形。”阳气为元气的升发状态, 阴气为元气的敛藏状态^[1]。阳主无形之能量, 阴主有形之物质, 阴阳二气之间是相互变化, 亦言物质与能量之相互转化。人体的元气

可分为阴阳之气。有形质的部分属于元气之阴, 可谓元阴、阴气; 无形结构之元气, 应该属于阳的方面, 故谓之阳气。所以元气包括有阴气(精、血、津、液等)与阳气(卫气、宗气、营气、脏腑之气、经脉之气、三焦之气等)。郑钦安云: “人体合而观之, 一阴一阳而已, 更以阴阳凝聚而观之, 一团元气而已。”总而言之, “万病起于一元伤损”^{[2]61}。元气是维系人体生命的基始物质与总原助力, 温煦和激发脏腑、经络等组织器官的生理功能。《辞海》云: “元气, 亦称‘原气’, 指人体组织、器官生理功能的基本物质与活动能力。”类似现代医学所称的机体新陈代谢, 糖、脂肪、蛋白质三大物质, 可认为是人体脏腑气化代谢过程中的物质, 属中医“元气”的范畴。机体的血糖能够维持平衡也是人体重要的基本代谢之一, 血糖应当归属精、血、津、液的范围, 亦是元气之阴气。反而言之, 人体气化不足, 精、血、津、液运化失司, 则血糖代谢失衡, 可表现有血糖升高, 从而出现现代医学之所谓糖尿病。治疗消渴病(糖尿病)从元气立论不乏理论依据。

2 基于元气升降浅析糖尿病病机

中医学立足“天人合一”的基调, 以“天人相应”为准则, 从阴阳角度认识人体, 燮理阴阳, 强调气机的升降, 其内涵均不离整体观念。

2.1 元气升降之传统浅识

中医学渊源于《黄帝内经》等经典之作, 其汲取圣贤之先知, 基于天、地、人方面阐述元气之升降。《道德经》云: “人法地, 地法天, 天法道, 道法自然。”王充《论衡·变动篇》说: “天气变于上, 人物应于

下。”人体与自然界有共同的运动规律,人体亦有相应变化。《素问·宝命全形论》云:“人以天地之气生,四时之法成。”详略于《素问·四时调神大论》之四时升降,《素问·八正神明论》言月之节律,《灵枢·顺气一日分为四时》日之变化。元气之升降变化无时无处不在,《素问·六微旨大论》曰:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入则无以生、长、壮、老、已,非升降则无以生、长、化、收、藏。”故无不出入,无不升降,化有大小。因此,人体元气升降是有理有据的。

中医学早在《黄帝内经》中就提出“人与天地相应”、“人与天地相参”的医哲至理。自然界均含阴阳之气升降哲理之象。《素问·五运行大论》曰:“动静如何?曰:上者右行,下者左行,左右周天,余而复会也。”天地之气左升右降而变化。《素问·阴阳应象大论》言:“地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气。”阴晴云雨的过程在于太阳,云升乃上升之阳气,雨降乃四合下降之阴气,云雨失令,万物枯焦。大自然气候变化主宰于太阳,阳气的升、降、浮、沉进而和合演化万物。《素问·六微旨大论》云:“气之升降,天地之更用也。”又云:“天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”阴主静,阳主动,元气的升降无不维持“阳主阴从”而实现,关键在于阳气变动,表现出“阳统乎阴”,是在阳气的主导下形成。《素问·阴阳应象大论》云:“阴静阳燥,阳生阴长,阳杀阴藏。”中医学根据脏气法时原则,运用类比推理法,结合临床实践经验,言人亦然。如四时之变,升、降、浮、沉则有春生、夏长、秋收、冬藏之化。《素问·金匱真言论》提出“五藏应四时,各有收受”之论断。《素问·脏气法时论》具体言到肝主春、心主夏、脾主长夏、肺主秋、肾主冬。以此应乎人体元气升降气化之机。

张景岳在《类经附翼》中指出:“天之大宝,只此一丸红日;人之大宝,只此一息真阳。”通过阳气与日的类比,强调阳气在人体中的重要地位。《灵枢·营卫生会》云:“人与天地同纪。”天人同出一理,人的生命活动、生理病理变化都是元气的运动变化的结果。如郑钦安云:“人之所以立命者,在活一口气乎?气者,阳也,阳行一寸,阴即行一寸,阳停一刻,阴即停一刻,可知阳者,阴之主也”^{[3]59};“阳旺一分,阴即旺一分,阳衰一分,阴即衰一分”^{[2]132-133}。元气乃人身阴阳冲和之气,阴阳之气和谐是天地人立命之本。诚如《素问·生气通天论》云:“阴平阳秘,精神乃治;

阴阳离决,精气乃绝。”阳气、元气对人体而言,绝对没有过盛而变生邪气,《景岳全书·传忠录》曰:“难得而易失者惟此阳气,既失而难复者惟此阳气。”《黄帝内经》云:“正气存内,邪不可干”;又云:“善言天者,必有验于人”。只有阳气亏虚,元气虚弱,升降失序,才导致百病丛生,变证百出。郑钦安云:“人身所恃以立命者,其惟此阳气乎。阳气无伤,百病自然不作,有阳则生,无阳则死”^{[3]53}。糖尿病患者应遵循天、地、人之法道,故应以气之升降来重新审视其辨证。

2.2 从元气升降重新认识糖尿病的病机

人体元气之升降气机理论肇始于《黄帝内经》,后世医论使其日臻完善,如近代黄元御《四圣心源》、彭子益《圆运动的古中医学》等。《素问·六微旨大论》曰:“升降出入,无器不有。故器者,生化之宇。器散则分之,生化息矣。”元气的升降有序形成了五方位之时空观,东升春木,南浮夏火,中央枢土,右降秋金,北沉冬水,对应于五脏的肝、心、脾、肺、肾之气。郑钦安在《医法圆通》明言:“人身五气还是一气”;又云:“若执五方以求五行,而五行之义便失,以五行作一块论五行,而五行之义即彰。五行不出二气之中,二气即在五行之内。二气乃人身立极主宰,既生五行,又以五行为归”^{[3]136}。一团元气在人体中升、降、浮、沉的变化过程中,通过气化作用生成五脏之气,左升之气者归属肝气,浮上之气者归属心气,右降之气者归属肺气,沉下之气者归为肾气,脾胃之气位居中焦寄旺四维,为肝、心、肺、肾升降的枢纽^[4]。阳气亏虚,且枢机不利,则升降失序,一切疾病均由此产生。《素问·生气通天论》云:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明”。

阳气是人之立命的根本,具有温养全身组织,维持脏腑气化功能的作用。《素问·六微旨大论》曰:“承乃制,制则生化。”阳气充足时,人体脏腑升降顺承有制,则生化不息。一旦阳气虚损,则五脏气化功能活动减退和衰弱。《灵枢·五变》云:“五脏皆柔弱,善病消瘵。”认为五脏元气虚弱的体质因素是糖尿病发生的内在基础与前提。阳气是人体气机升降的总始动力,总不离先后天之本。元气寄居于肾,肾藏先天之精,内寓元阴元阳。肾阳是各脏阳气之根本,具有促进各脏腑气化的作用。脾胃为“水谷之海”,居中央而灌溉四旁,为升降之中枢,五脏之源。脾主运化升清,胃主通顺降浊,脾胃相因,运化水谷

精微以营养全身。人出生之后,先天之气非胃气不能充养。肝木生于水,肾水孕蕴成木,肝脏藏而始发升,为体阴而用阳。“一年之计在于春”,肝气升发具有疏通、畅达全身气机作用。肝气升,则气机畅达,血行畅通;肺气降,则水津下布,浊气下达,如《临证指南医案》曰:“肝从左而升,肺从右而降,升降得宜,则气机舒展。”升降之用不外乎清升浊降。气血津液的疏通畅达,全赖五脏气化升降之机。“三多一少”是消渴的典型症状,以阴虚燥热为病机,但临床并不多见,然其所现“阴虚燥热”之象皆为阳气不足所致^[5]。不少患者反而症见面色淡暗、神疲乏力、喜静倦卧、身重畏寒、形寒肢冷、少气懒言、口不欲食、渴不多饮、口干喜热饮、忧郁不乐、胆怯易惊、思维及认知缓慢、大便溏泄、夜尿频多、小便清白、夜寐不佳、舌质淡边有齿痕、舌苔白润或水滑、脉象沉细等阳气不足之证。

中医认为,2型糖尿病的发病多与饮食不节,过食肥甘,损伤脾胃;情志不畅或精神刺激,郁怒伤肝;素体亏虚又过劳伤肾等有关。因此,认为糖尿病的发病与肝、脾、肾三脏关系最为密切。总而言之,发病与人体阳气的虚损有关。张仲景为立法之门祖,《伤寒论》是融会理、法、方、药一体之医经典范,助护阳气始终贯穿其整个学术思想,其辨证统万病之理,论治钤识百病之机。消渴病论治应强调“阳主阴从”及以“三阴病”为本^[6]。火土伤败,元气则难复。病在少阴、太阴,脾肾阳虚则元气匮乏,升降无源,当生不发,进而导致厥阴病之消渴。病在太阴、少阴宜服四逆辈,附子理中汤主太阴证,四逆汤主少阴证。附子、干姜、白术、甘草温补脾肾阳气,辛甘温以助阳升发;人参补益五脏脆弱之气,诸方大具阳升阴应,云行雨施之妙,云雨得令则津液常布,消渴亦自退,此不治之治也。太阴阳明同属中枢,为升降交通之要塞,太阴脾阳不升,则阳明胃气不降,中宫转输失职,郁滞而化热,寒热互结于中焦,表现为泻心汤类证,半夏、干姜、生姜、甘草、大枣甘温升阳以制寒,黄连、黄芩苦寒降浊以治热,则复“斡旋升降”之职。厥阴者为两阴交尽,厥阴在太阴、少阴之后,阴极而阳气得生,具有“阴尽阳生”的特点,阳复如常则不病或病向愈。病有阳复之不及、太过,故以寒热错杂、厥热交替为主要病性。升发不及者即是四逆汤证,升而太过者则为乌梅丸证。乌梅酸涩而温,敛降有补,敛肝木而助厥阴之气生;温热补升药为附子、干姜、当归、细辛、花椒、桂枝6味;寒凉苦降药为黄连、黄柏、

人参3味。温补升中有降,不使阳气升发太过而致上热下寒。肝肾阳虚,母气及子,阳气无以升浮,则少阴心阳虚,亦为四逆汤之证。虚阳上浮,阴不敛阳,升极无能潜降,水火失济,虚火上越,燥热变生,则为少阴热化证,主方是黄连阿胶汤。白芍、黄芩、黄连酸苦敛降以制浮阳,白芍合鸡子黄、阿胶酸甘化阴以滋阴,心阴可复,阴阳得以调和。心肺同处阳位居上焦,心为肺之母,肺藏于右,肺从右降。机体阳虚殃及燥金肃降之令,导致肺金降不及,阴虚阳浮,虚火上烦;另外,阳明燥金胃气不降,燥热化生,表现肺胃邪热,为阳明气分证,白虎汤或白虎加人参汤乃其主方。石膏、知母寒凉降肺胃之气,则肺胃之热得以清;甘草、粳米甘益脾土,助升清阳,以复中轴运转,则燥热消无迹。消渴发病总乃阳气不足,升降失常。《素问·六微旨大论》曰:“当其位则正,非其位则邪,邪则变甚,正则微。”阴虚燥热乃因阳气不足而现收敛不及、升发太过^[7]。人体阳气不足,则五脏之气脆弱,元气升降不当常循之道,难免气血津液代谢失常,则易致消渴之罹患。《灵枢·本脏》云:“心脆则善病消瘵热中。”肺、脾、肝、肾脆“善病消瘵易伤”。此为消渴患者元气偏离升降恒常的致病之理。

3 结论

元气是人体生命始终的基始物质与原总动力,维持着人体生命的正常活动,气机升降是人体脏腑功能和生命活动的基本形式。历代医家对此极为重视,正如《医学求是》所说:“明乎脏腑升降之理,凡病皆得其要领”。用升降理论来阐述人体生理功能和病理现象的论述颇多,临床应用针对性也强。糖尿病的发病也不例外,如《素问·经脉别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”《素问·阴阳应象大论》云“清阳出上窍,浊阴出下窍”,是对水谷精微气化代谢过程的概括。先天禀赋不足,后天饮食失调,他病误治失治,房劳过度伤肾等损伤阳气,阳虚不能运动精微物质导致消渴之发生。糖尿病病机总体趋向于“阴虚燥热”及“阳虚不化”两途^[5]。知其要者,一言而终,归咎于阳气不足,“阳回则津液自生”^[8]。诊察疾病,中医强调“审察内外”。机体的血糖主要由饮食谷物所供给,其味甘平,为水谷精微之气化。无症状的糖尿病患者以高血糖为主要特征,微观辨证,亦为清浊升降失常,缘由阳气不足,失根于脾肾之元气。总之,消渴以阳气虚损为根本,法宜扶阳,应以助扶元气为圭臬,以温补脾肾为

中医取类比象思维在皮肤科的应用

朱慧婷 张 苍 蔡念宁*

首都医科大学附属北京中医医院皮肤科, 国家临床重点专科中医皮肤科,

国家中医药管理局中医皮肤病学重点学科, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010

基金项目: 北京市科学技术委员会首都临床特色应用研究资助项目(Z111107058811061)

* 通讯作者: cnn123@hotmail.com, 13641087603

[摘要] 中医象思维是通过取类比象的方式, 在思维过程中对被研究对象与已知对象在某些方面相通、相似或相近的属性、规律、特质进行充分关联类比, 找出共同的特征、根本内涵, 以“象”为工具进行标志、归类, 以达到模拟、领悟、认识客体为目的的方法。分析了赵炳南先生创制的多皮饮、凉血五花汤、白驳丸等经验方中以皮治皮、以搔止搔、以色治色、以形治形等具有中医皮肤科特色的象思维的应用, 为临证用药、创制新方提供了思路。

[关键词] 象思维; 皮肤病; 赵炳南

中医的思维方法包括象数思维、整体思维、变易思维、中和思维、直觉思维、顺势思维、功用思维等^[1], 其中, 象思维的方法深深地影响中国传统医学的理论建构, 是中医学思维方法的核心^[2]。象思维是通过取类比象的方式, 在思维过程中对被研究对象与已知对象在某些方面相通、相似或相近的属性、规律、特质进行充分关联类比, 找出共同的特征、根本内涵, 以“象”为工具进行标志、归类, 以达到模拟、领悟、认识客体为目的的方法^[2]。取“象”是为了归类或比类, 即根据被研究对象与已知对象在某些方面的相似或相同, 推导在其他方面也有可能相似或类同。取象的范围不是局限于具体事物的物象、事象, 而是在功能关系、动态属性相同的前提下可以无限地类推、类比。如中药理论中“诸子皆降”、“诸花皆升”之说, 即是在象思维的指导下, 从药物的具体形态、生长趋势、用药部位等方面, 分析药物的功能, 说明药物升降的不同属性, 即用物态之象阐述药物

作用的本原之象。象思维贯穿体现于中医诊、治、方、药中。

皮肤是人体卫外的第一道屏障, 是人体最大的器官。部分皮肤病皮损表现复杂, 西医治疗效果相对局限, 中医治疗具有一定优势。分析皮肤科名老中医经验方, 蕴含着丰富的中医取类比象思维。首都医科大学附属北京中医医院皮肤科著名的中医皮肤科专家赵炳南一生精研多种外科专著, 通过 65 年的医疗实践, 积累了丰富的临床经验, 创建了多皮饮、凉血五花汤、白驳丸等疗效显著的经验方, 将以皮治皮、以搔止搔、以色治色等经典中医皮肤科取类比象思维运用于临床诊疗中, 浅析如下。

1 多皮饮——以皮治皮

李时珍在《本草纲目》中提到, “治胃以胃, 以心归心, 以血当血, 以骨入骨, 以髓补髓, 以皮治皮”。皮类药取材于植物器官外表, 同人体皮肤一样俱为身体之藩篱、卫外之屏障, 多具祛风、固表功用^[3]。

权衡, 以恢复升降为规矩。由此健脾益肾固元、调理升降枢机、通阳化气复常不失为正治之权。临证既不排除其他常规治法, 又要详识病机以辨证治病, 《素问·至真要大论》云: “审察病机, 无失气宜。”中医治病, 贵在辨证论治, 有其证便用其药。“必先五脏, 疏其气血, 令其调达, 而致和平”。既不可刻意求奇、标新立异, 亦不可墨守成规、以偏概全。

参考文献

- [1] 朱章志, 王振旭. 从元气角度论消渴病的病机与证治原则[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(8): 1002-1003.
[2] 郑钦安. 医法圆通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1993.

- [3] 郑钦安. 医理真传[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1993.
[4] 李玉宾. 破解中医治病密码: 临证辨象[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010: 2.
[5] 林明欣, 赵英英. 立足“首辨阴阳, 再辨六经”浅析糖尿病论治[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(5): 1119-1122.
[6] 林明欣, 朱章志, 樊毓运, 等. 朱章志教授论治消渴病之“温阳三法”浅探[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(6): 1599-1601.
[7] 朱章志, 裴倩. 扶阳法治疗糖尿病[J]. 药品评价, 2009, 6(12): 471-472.
[8] 郑钦安. 伤寒恒论[M]. 成都: 巴蜀书社, 1994: 358.

(收稿日期: 2013-01-24; 修回日期: 2013-03-13)

[编辑: 黄 健]