

## · 中医诊断学 ·

## 肝的病理特点及其与五脏病机的关系

辽宁中医学院(沈阳 110032) 王兰香

主题词 肝(中医) 五脏

肝病涉及范围广、病理变化复杂,其病理变化的特点可概括为易郁、易虚、易亢、多变,与五脏病机密切相关。本文拟对肝病的病理特点及其与五脏病机的关系作一规律性探讨。

## 1 肝郁可致四脏郁

肝于五行属木,具有疏泄之生理功能及喜条达的生理特性,肝气失其条达舒畅之性,则气机阻滞而形成肝郁证。五脏之郁,皆以肝郁为病理基础。肝失疏泄,可累及他脏而使之功能失调,发生各种郁证,故有“郁不离肝”、“肝病多郁”及“一有拂郁则诸病生焉”(《丹溪心法·六郁》)之说。肝郁可致心郁(火郁)。肝失疏泄、气机郁滞,累及于心(母病及子),可使心血、心气失畅而为心郁。《薛氏医集》云:“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏”。肝郁可致肺郁(金郁)。肝气郁滞,累及于肺(反侮肺金),可使肺气壅滞、失其肃降而为肺郁。肝郁可致脾郁(土郁)。肝气失疏,累及于脾(克犯脾土),可使脾气郁遏、失其健运而为脾郁。肝郁可致肾郁(水郁)。“肝行肾气”(《医学衷中参西录》),肝气郁滞,累及于肾(子病犯母),可使肾气失和、气化不利而为肾郁。反之,心、肺、脾、肾四脏因其他因素所致的病变,亦可导致肝之气机失畅、疏泄失常而成为肝郁证。

## 2 肝虚常及四脏虚

肝藏血,以血为本,体阴而用阳。肝虚主要为阴虚、血虚,气虚、阳虚较少见。肝虚可及心。肝血不足,则无以调节血液进入脉道,使心血虚,导致心肝血虚证。“肝旺则心亦旺”,若肝气虚,既不能助心气之宣发,又不能调心血之周流,久则可致心气不足、血脉瘀阻。肝虚可及肺。若肝气欠虚、疏泄失调、升发无能,火则肺气亦虚,出现气短喘咳、胸胁满闷、气力,或痰饮壅肺、呼吸不畅等证。肝虚可及脾。《血证论·脏腑病机论》云:“木之性主疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化,设肝之清阳不升,则

不能疏泄水谷,濡泄中满之病,在所不免。”肝气虚,不能疏调脾胃助其运化,必致脾胃气机壅滞、升降失调。反之,又可导致土壅木郁之证。肝虚可及肾。肝肾同源,若肝血不足,可导致肾精亏损或肾阴不足。

## 3 肝亢(逆)而四脏不安

肝亢(逆),指肝阳、肝气过于亢盛(或肝气的逆乱)。肝为刚脏,司风木而寄相火,其性主升主动,其气易亢易逆,故肝气的亢(逆)易累及他脏。肝亢可犯心。肝气不舒则易化火,肝火炽盛易扰乱心神,而现惊、悸、狂、怔忡,甚至昏迷等。肝亢可犯肺。肝阳上亢化火,消灼肺金,侮其所不胜,可出现“肝火犯肺”证,甚则咳血、咯血。肝气横逆可犯脾胃。肝木失于疏泄,可横逆克伐脾胃,致肝脾不调及肝胃不和之证。肝气可及肾。肝病阳常有余,多从热化,肝阳亢盛化火、下劫肾阴,则出现肾阴不足的病理变化。

## 4 肝病多变,易及他脏

肝病有肝郁、肝火、肝阳、时风肝寒、肝阴虚、肝血虚等,亦可见肝气虚、肝阳虚、肝瘀等。肝之气血阴阳之病,有气(郁)、火、瘀、风之变与寒热虚实之异,其间相互演变转化,错综复杂。肝有主情志、贯阴阳、统血气的作用,对其他四脏的功能活动起着重要的影响。基于肝在五脏生理中所具有的重要作用,故其病理多变的特点易于犯及其他脏腑,致他脏病机变化。如《知医必辨》云:“人之五脏,惟肝易动而难静,其他脏有病,不过自病……惟肝一病,即延及他脏。”

综上所述,肝的疏泄功能对全身气机的调畅、脏腑功能的协调皆起着重要的调节作用。若肝气正常疏泄、升发,则五脏之气畅达、气血冲和、功能协调,百病不生;若肝发生病变,或郁,或虚,或亢,或逆,则可直接影响心、肺、脾胃、肾,导致情志、气血、消化吸收以及水液代谢等方面的病变。反之,其他四脏的病变亦易及肝脏,导致肝的病理变化。故近代医家张山雷云:“肝气乃病理之一大门,善调其肝,以治百病,胥有事半功倍之效。”

(1996-01-06 收稿)