

脏躁从五脏论治的体会

李淑云

(丹东市中医院, 辽宁 丹东 118000)

摘 要:从五脏各自的生理、病理特点及其相关性论述了五脏的功能失常皆可导致脏躁的发生, 且从五脏论治取得了较好的疗效, 提出了脏躁病在五脏, 而非仅在于心脾的观点。

关键词:脏躁; 五脏辨证论治

中图分类号: R228

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)06-1078-02

脏躁是以精神忧郁、烦躁不宁、哭笑无常、呵欠频作为主要症状的一种病症, 属于中医“神”的活动失常范畴。本病可见于多种现代疾病中。《金匱要略》对其予以形象地描述:“妇人脏躁, 喜悲伤欲哭, 象如神灵所作, 数欠伸, 甘麦大枣汤主之。”脏躁目前多宗《金匱》之论从心脾论治, 认为本病的病机为脏阴不足而产生干燥, 躁动之象。笔者依据中医学的“五神藏”学说, 即将神的活动概括为神、魂、魄、意、志五个方面, 分别为五脏所藏。认为五脏中每一脏功能失调均可导致脏躁而非仅在于心脾。该病病机除脏阴不足外, 五脏之气血阴阳功能失调均可导致本病的发生, 笔者在临床对脏躁病运用了从五脏论治的方法, 取得了较好的疗效。

1 益肺气以安其魄

《素问·六节脏象论篇》云:“肺者, 气之本, 魄之处。”魄是神活动形式之一, 是一种本能的感觉和动作, 藏于气, 由肺所主。肺气不足, 魄无所依, 故出现“象如神灵所作”之脏躁症状。肺在声为哭, 在志为忧, 肺气虚则致“喜悲伤欲哭”, 即肺气虚本身即可引起脏躁。正如《女科经论·胎前证下》所云:“无故悲伤属肺病, 脏躁者, 肺之脏躁也。”因此临床上可采用益肺气之法治疗脏躁。

案 1 仲某, 女, 30 岁, 教师。该患者平素经常自汗, 以上半身为重, 易患感冒。1 年前出现后头痛, 痛连颈项, 呈紧束样, 疼痛呈发作性, 发作时持续不缓解, 最长达 2 周。并出现心烦欲哭, 精神抑郁, 多梦, 上半身汗出增多。经 CT 检查, 除外器质性疾病, 故诊为紧张性头痛, 属中医“脏躁”之范畴。查舌胖大, 苔白滑, 脉浮取细沉取滑。证属肺气大虚, 湿浊乘虚外溢, 复因寒犯太阳, 使肺气愈虚, 魄无所依。施以益肺敛汗, 散寒除湿之法, 以安其魄。药用黄芪 100g 羌活 15g 白术 50g 五味子 15g 人参 20g 牡蛎 15g 炮姜 20g 上药服 4 付, 汗顿止, 头痛和心烦亦明显缓解, 继服 8 付痊愈。

按 该患病本在于肺气虚, 致魄不守舍所致。用补肺汤益肺气, 重用白术以化湿止汗, 加用炮姜燥湿降浊, 使卫固汗止, 头清魄安, 加羌活一味散太阳之风寒而病愈。

2 理气血以归其魂

《灵枢·本神》云:“肝藏血, 血舍魂”, 魂乃神之变, 为神所派生, 由肝所主。肝主疏泄, 调畅气机于情志, 情志不遂伤肝, 肝伤则血气不畅, 致魂不守舍, 引起一系列性情和

动作异常, 从而导致脏躁的发生。《灵枢·本神》概括:“肝悲哀动中则伤魂, 魂伤则狂忘不精, 不精则不正。”

案 2 于某, 女, 24 岁, 工人。平素精神抑郁, 近 2 年每于经前 10 天左右出现心烦, 善太息, 乳房及小腹疼痛, 经来缓解, 月经色黯有块, 逐渐加重。近半年出现心神不宁, 悲忧善哭。经检查为经前期紧张综合征。查舌质黯红, 苔薄白, 脉弦。症属情志不遂伤肝, 致气滞血瘀, 魂无所主, 治以理气活血。药用当归 15g 柴胡 10g 茯苓、荔枝核各 20g 木香 15g 炮姜、穿山甲各 10g 郁金 20g 川楝子 10g 该患从经前发病开始服药, 至经止而停药, 从月经排出多量血块, 诸症顿解, 下次月经前则无不适。

按 该患经理气活血治疗, 使气顺瘀去肝平, 魂有所归, 不治神而神自安。

3 益脾胃以正其意

《灵枢·本神》云:“脾藏营, 营舍意。”意为人类特有功能之一, 是对往事的追忆, 为脾所藏。脾为气血生化之源, 脾虚后天之精亏乏, 神无所养, 意无所藏, 而发脏躁。正如《灵枢·本神》云:“脾愁忧而不解则伤意, 意伤则乱”。

案 3 石某, 女, 36 岁, 技术员。该患近 10 年来经常出现泄泻, 伴腹痛, 腹胀, 每因受凉和饮食不慎而发作, 2 年前经钡透及肠镜检查, 诊为肠道激惹综合症。近 1 年来出现心烦、情绪低沉, 善思多疑, 焦虑不安。查舌质淡, 苔白腻, 脉缓。证属脾虚生湿, 气血化生乏源, 神失所养, 所意不正。该患脾虚日久, 必有宿食内停。初以消导为主, 药用焦山楂、槟榔各 10g 枳实 5g 炒莱菔子 20g 连翘、炮姜、酒大黄各 10g 炒扁豆 15g 4 剂药后患者腹痛和腹泻缓解, 心烦减轻, 继以补中益气汤和参苓白术散调理, 约 1 个月, 大便正常, 心烦等神志异常诸症随之而愈。

按 本例患者主要由脾胃虚弱致“神”的活动所需之精微物质缺乏而致意伤。经过调理脾胃, 气血充盛, 则意正神健。

4 益肾精以定其志

《灵枢·本神》云:“肾藏精, 精舍志。”志乃神之用, 为意之所存, 藏于肾, 肾之精气为神活动的物质基础, 肾虚精亏, 则神失所养, 志无所存, 行为及性情无所主宰而出现“象如神灵所作”之状, 且《内经》有“肾病者善呻数欠”之说, 与脏躁之“数欠伸”相合。

案 4 鲜某, 女, 48 岁, 教师。半年前出现经量少, 经期延长, 伴有腰酸腿软, 手足心热。逐渐出现心烦易激, 健忘多梦, 悲伤欲哭。在妇科诊为更年期综合症, 而求治中医。查舌质红, 少苔, 脉弦细。证属肾阴亏虚神失所养。治以益

收稿日期: 2005-12-20

作者简介: 李淑云(1953-)女, 辽宁丹东人, 主治中医师, 主要从事心脑血管病的临床研究。

浅谈“五脏六腑皆令人咳”临床应用

傅理均, 黄欢明

(诸暨市直埠卫生院, 浙江 诸暨 311827)

关键词: 五脏六腑皆令人咳; 临床应用; 咳嗽

中图分类号: R221.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)06-1079-02

《素问·咳嗽篇》云:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”它揭示了古代医家对咳嗽一证的经典论述。由于脏腑之间相互联系和互相影响,各脏腑之病变均可累及肺脏使肺的宣肃、呼吸功能失调而出现咳嗽,对后世医家咳嗽的认识和诊断治疗有着重要的意义。

1 肺与脏腑的生理关系

祖国医学认为,脏腑是构成人体组织器官的核心,脏腑之间存在着表里内外的整体关系,五脏在五行之间存在着相生和相克的关系,五行中肺属金、肾属水、肝属木、心属火、脾属土,生金者脾土,克肺者心火,被克者肝木,肺生者肾水,五行之间相互滋生相互抑制,完成脏腑之间的相互抑制相互滋生平衡关系。肺与肾,肺主气,肾主纳气,肺的呼吸功能正常,需肾纳气作用得以完成。《类征治裁·喘证》云:“肺为气之主,肾为气之根,肺主出气,肾主纳气,阴阳相交,呼吸乃和。”肺与脾,肺主呼吸,脾主运化,肺为气之枢,脾为气血生化之源,肺的吸入之清气与脾的水谷精液之气生成宗气,积于胸中,宗气走息道,助肺呼吸,贯心脉,助心以行气血。《薛生白医案》云:“脾为气之本,赖谷气以生,肺为气化之源,而寄养于脾也。”肺与肝,肺主肃降,肝主疏泄,肺位于膈上,主肃降,应秋气,其气以降为顺,肝位于膈下,主升发,应春气,其气以上升为顺,肝升肺降,相反相成,维持人体气机。肺与心,肺主气、心主血、肺主呼吸功能正常,宗气生成充足,心脉得以宗气资助,血液循环才能正常运行,“气为血之帅,血为气之母”,气能行血,血能载气。肺与大肠,肺与大肠互为表里,肺的下降可以推动大肠

传导,大肠传导正常,腑气通畅,有利于肺的肃降。因此肺与五脏六腑之间存在着相互影响、相互生成的生理关系。

2 咳与脏腑的病理关系

咳嗽是肺气上逆作咯吐痰液而言,为肺系疾病的主要证候之一。无论对外感内伤咳嗽均是影响肺系而产生咳嗽,咳虽为肺系疾病的主要症状之一,但也是他脏影响肺系所致。因脏腑之间存在着生理关系,同样在病理变化上又相互影响。若心血不足或血脉运行不畅,而瘀阻于肺脉,也必然会影响到肺主气的功能,使呼吸不利,宣降失常出现胸闷、咳嗽。若脾失健运,聚湿生痰导致肺气不利,宣降失常,可见咳嗽,气喘,痰多,此证其在肺而本在脾也,上为子盗母气,故有“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”之论。故《医学正传·咳嗽》云:“咳嗽有痰有声,盖因伤于肺气,动于脾湿,咳而为嗽也。”若肝失疏泄,气郁化火,或肝升太过,气火上逆,均可循经上行,灼伤肺津,致肺清肃失常而出现咳嗽,痰中带血,此为木火刑金。若肾阴虚衰而不能滋养肺阴可致肺阴虚,而出现干咳少痰或痰中带血,若肾气失司,水气内停,寒水上泛射肺,可出现咳嗽不能平卧,是谓寒饮射肺。若大肠腑气不通,传导不利,则肺气壅塞而不能下降,出现咳嗽,呼吸困难。若胃气不降,浊气上升,使肺失清肃,而致咳嗽。《内经》云:“其寒饮食于胃,从脾脉上至于肺则肺寒,肺寒则内外合邪,因而客之,则为肺咳。”以上所述,咳与脏腑之间有着相互影响的病理关系。正如《医学三字经·咳嗽》“内经云:‘五脏六腑皆令人咳,非独肺也’。然肺为气之主,诸气上逆于肺则呛而咳,是咳嗽不止于肺,而

肾精以定其志,药用山茱萸 10g 山药、丹皮各 15g 泽泻 10g 熟地 20g 茯苓 15g 坤草、牡蛎、续断各 20g 按上方加减,连服 12剂而愈。

按 本例经用六味地黄汤加减,滋补肾阴,使肾精充盈,神有所养,志定神安,此治本之法。

5 养心血以宁其神

心与脏躁的关系,《医宗金鉴》已做了很好的说明:“心静则神藏,若为七情所伤,则心不得静,而神躁扰不宁也,故喜悲伤欲哭,是神不能主情也;象如神灵所作,是心不能主神明也,即今之失志癡狂病也。母能令子实,故证及也。”

心之神具有统率和支配一切精神活动的作用,其他四脏所致脏躁常可与心合而为病。

案5 廖某,女,18岁,学生。该患连续两年高考落榜,近半年来出现心悸,动则尤甚,左胸部隐痛,多梦易惊,表情

淡漠,经心电图和彩超等检查除外了器质性心脏病,诊为心脏神经官能症。查舌质淡,苔白,脉细无力,证属劳神过度,心血暗耗,心神不宁。治以益气养血开郁之法以宁其神。药用茯神 10g,当归 20g 川芎 15g 黄芪、酸枣仁各 20g,五味子 10g 蜈蚣 2条,坤草 15g 百合 10g 远志 15g 以此处方加减,服药 21天病愈。

按 本方用养心汤加蜈蚣,取蜈蚣通络以助药力,使患者心血足,神宁而病愈。

6 体会

《灵枢·卫气》云:“神生于五脏,舍于五脏主导于心。”就脏躁而言,五脏中每一脏功能失调均可导致脏躁发生。同时每一脏病变可累及他脏。由于心脏具有主导作用,其他四脏与心合病者为多。如仅从心脾来论治则失偏颇。脏躁之脏,同仲景书中的脏厥。脏寒和脏结一样,是指五脏而言。脏躁应概括为五脏功能失调,表现在性情和行为上的扰动不宁。脏躁病在五脏,而非仅在于心脾,从五脏辨证论治取得的疗效,为此提供了有力的佐证。

收稿日期: 2005-12-06

作者简介:傅理均(1963-),男,浙江诸暨人,主治中医师,研究方向:慢性支气管炎。