

中医“肾主骨”之理论内涵及临床意义

王智民 郑洪新

(辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110847)

摘 要: 以中医“肾主骨”理论为出发点,初步探讨“肾主骨”之理论内涵,“肾主骨”之理论与骨之生、长、壮、老、已之间的关系,提出肾主骨之生长发育与衰老的观点,讨论了肾精化髓养骨,肾与骨功能密切相关及其对临床诊断治疗的指导意义。

关键词: 肾主骨; 中医基础理论

中图分类号: R223.13

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2013)07-1553-02

Discussion on Theory of Kidney Dominating the Bone

WANG Zhimin ZHENG Hongxin

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine Shenyang 110847 Liaoning China)

Abstract: Chinese medicine theory of kidney dominating the bone as the starting point, the article discusses the theoretical connotation, and the relationship between bone and birth, growth, being strong, old and dead, and puts forward the view of kidneys dominating bone growth and aging, and discussed the kidney engendering bone marrow mathematically, as well as kidney and bone being closely related to the function and its significance for clinical diagnosis and treatment.

Key words: kidney dominating the bone; basic Theory of traditional Chinese medicine

中医理论认为人体骨骼的生长发育衰老与肾的关系密切,早在《内经》时期,已有了对“肾主骨”、“肾合骨”、“肾应骨”等理论较为完备的论述;肾藏精,精生髓,髓居于骨中称骨髓,骨的生长发育,有赖于骨髓的充盈及其所提供的营养。只有肾精充足,骨髓生化有源,骨骼得到髓的滋养,才能坚固有力。若肾精不足,骨髓生化乏源,不能营养骨骼,便会出现小儿囟门迟闭、骨软无力,以及老年人骨质疏松、易于骨折等。随着中西医理论及临床结合研究的不断发展,中医的“肾主骨”理论与临床应用得到了更深入的认识。

1 传统中医对骨的认识

古人对骨的认识,早在《灵枢·骨度》中即有通过体表测量人体骨骼的长短、大小、广狭;按头颅、躯干、四肢各部折算出一定的标准分寸;但古今对同一骨骼的命名不尽一致。如颈椎古称项骨,肱骨古称臑骨,尺骨古称正骨,桡骨古称辅骨,股骨古称髀骨;也有古今名称相同的,如膝前之骨,均称骸骨。骨是支撑人体的骨架,《灵枢·经脉》:“骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙。”人体是一个有机整体,骨是支架,以支撑人体,保护内脏,骨为立身之主干。

骨中有腔隙,内藏骨髓,故曰“骨者髓之府”(《素问·脉要精微论》),与肾气密切相关;骨主司运动,在功能上骨

与筋、肌肉一起,功能协调,保证机体的运动功能。筋附于骨上,大筋联络关节,小筋附于骨外,起连属关节、形体,主司关节运动。明确了骨骼大体结构、骨与髓的解剖关系,并从临床骨病学的角度,指出骨、髓、肾之间的形态结构、生理和病理联系。

2 传统中医对“肾主骨”理论的认识

根据中医学理论,肢节内合脏腑,其中骨为肾之合。肾者,先天之本,藏精,主骨,生髓。肾主骨生髓最早见于《内经》,《素问·宣明五气》曰“肾主骨”,《素问·阴阳应象大论》曰“肾生骨髓”,“在体为骨”。《素问·六节藏象论》曰“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也……其充在骨”,《素问·上古天真论》关于男女生长发育的论述实则体现了骨随着肾精而盛衰的规律。骨的正常生长有赖于肾中精气的充养,肾之精气盛衰决定着骨的强健与否。肾精充实则骨骼强健,肾精亏虚则髓减骨枯。骨的病理变化亦首当责之于肾。临床中,骨痹、骨痿等多种骨病皆不离于肾。

《素问·上古天真论篇》云“女子七岁,肾气盛,齿更发长;……三七,肾气平均,故真牙生而长极;四七,筋骨坚,发长极,身体盛壮;……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”“丈夫八岁,肾气实,发长齿更……;二八,肾气盛……;三八,肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极;四八,筋骨隆盛,肌肉满壮;五八,肾气衰,发堕齿槁……;七八,肾脏衰,形体皆极;八八,则齿发去。”为最早对人体生命活动规律及骨骼发育、强健、衰老之论述。所以《医经精义·中卷》曰“骨内有髓,骨者髓所生……肾藏精,精生髓,故骨者,肾之所合也。”说明骨骼的发育、生长、代谢有赖于肾精滋养,肾气的推动作用。肾藏精主骨生髓,所以骨的生长、修复均依赖于肾脏精气所提供的营养和推

收稿日期: 2013-02-17

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目(2010CB530401)

作者简介: 王智民(1992-),男,辽宁沈阳人,本科学士。

通讯作者: 郑洪新(1952-),女,辽宁沈阳人,教授,博士研究生导师,研究方向: 中医病因病机研究。

动。肾主五脏之精,为生命之根,骨为藏髓之器,受髓之充,血所养,精而生。然髓、血、精同类,均为肾精所化。当人体肾精充足时,则髓足骨坚,筋骨坚固有力,正如《医法心传》所云,“在骨内髓足则骨强,所以能作强耐力过人也”,否则“肾衰则形体疲极也”古代对肾与骨的关系认识,充分说明了骨的生理病理受肾所支配,肾之精气的盛衰决定骨的强弱。

由此可见,骨的生长、发育、强壮、衰弱与肾精盛衰关系密切,肾-髓-骨三间之间存在内在的生理关系。肾精充足则骨髓生化有源,骨骼得以滋养而强健有力;肾精亏虚则骨髓生化无源,骨骼失养而痿弱无力,临床可出现腰背酸痛、膝膝酸软等骨质疏松症状。

3 “肾主骨”之理论与骨的生长发育

小儿自生命开始到长大成人,始终处于生长发育的动态过程中,生长指形体的增长;发育指各种功能的成熟完善,具体主要包括体格发育(体重、身长、胸围、头围、胸围等)、动作发育、感觉、语言发育等。其中体格发育和动作发育与全身骨骼的发育密切相关,是衡量小儿发育情况的主要标准。小儿自出生后28天至满1周岁,这个时期的发育特别迅速,1岁时体重为出生时的3倍,身长为1.5倍,头围增加1/2等。所以此时期是研究幼年骨生长发育的关键期。

古人通过观察体格、智力、出牙、囟门闭合的时间等综合情况,判断生长发育情况并总结小儿的生理特点,认为小儿生长发育过程中,生机旺盛,动作、智力、脏腑活动快速增长、完善即生机蓬勃,发育迅速;另一方面又因小儿初生正处于生长发育之时,肾气未盛,气血未充,筋骨未坚,初生至婴儿期有头大颈细,躯干上部长、下部短,1岁半以前囟门未闭合、头发黄细等生理表现,即脏腑娇嫩,形气未充。在病理方面,认为若小儿胎禀不足,肾气虚弱会产生小儿的骨软无力、囟门迟闭及骨骼的发育畸形,小儿出现五迟表现为立、行、发、语、齿迟;五软表现为头项、口、手、足、肌肉软弱。如《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》:“小儿五迟之证,多因父母气血虚弱,先天有亏,至儿生下筋骨软弱,行步艰难,齿长不速,坐不能稳,要皆肾气不足之故。”可见古人对骨生长发育的重视。

4 “肾主骨”理论与老年骨质疏松

《素问·上古天真论》中之女子以“七”、男子以“八”为周期的肾气变化对骨的作用,依此肾之精气的充足对骨发育的作用可以分为三个阶段。一是随着肾气的逐渐充盈,骨髓逐渐充满,齿更发长;二是肾气平均,骨髓藏而不泻,骨功能得到最好的发挥;三是肾气渐衰,骨髓生化之源匮乏,骨的功能逐渐衰退。

肾主骨生髓,骨骼的生长、发育、修复均有赖于肾中精气的充盈、滋养与推动。《素问·六节藏象论》曰“肾者主蛰,封藏之本,精之处也,其充在骨。”《素问·四时刺逆从论》曰“肾主身之骨髓。”《医经精义》曰“肾藏精,精生髓,髓生骨,故骨者肾之所合也,髓者,肾精所生,精足则髓足,髓在骨内,髓足则骨强。”肾中所藏的先天之精是骨髓产生的物质基础,后天之精是骨髓充盈的物质保障,《灵枢·五癯津液别》曰“五谷之津液和合而为膏者,内渗于骨空。”由脾胃运化输布而来的水谷精气,与肾中所藏的精气相合,在肾中所藏先天精气的激发作用下,生成骨髓滋养骨骼。肾精充足,则骨髓生化有源,骨骼才能得到骨髓的充分濡润

而坚固有力。若肾精虚少,骨髓化源不足,不能濡养骨骼,便会出现骨质失养,引发骨质疏松。现代临床调查结果显示,骨生长发育密切相关的因素与年龄均有密切的关系^[1-2],如随着年龄的增加,间充质干细胞的细胞数量逐渐减少;骨细胞合成生长因子的能力、骨生长因子在骨组织中的含量以及对骨组织的作用均发生相应改变;甲状腺激素水平的变化等。由此可见老年性骨质疏松症的病机关键是肾虚精衰,骨髓亏虚,骨骼失养。从症状上看,老年人肾精亏损,不能充养骨髓和脑髓,不能循阳脉上荣耳面发瞳,可导致身材变矮,驼背弯腰;脊痛肢酸,活动不利;动作迟缓,易于骨折;以及神疲健忘,面焦形坏;耳鸣眼花,堕齿齿落等骨质疏松综合表现。

5 “肾主骨”理论的对临床的指导意义

“肾主骨”理论在临床上对于骨病的诊断具有重要的意义。如临床上,可以通过观察牙齿的生长、脱落及其润泽情况,推测肾精的盛衰、津液的荣枯。故清·杨士瀛在《仁斋直指方》中云“齿者骨之所终,髓之所养,肾实主之。故肾衰则齿豁,肾盛则齿坚,虚热则齿动。”清·汪宏在《望诊遵经》中亦云“然齿者,总谓口中之骨,……滋润者,津液犹充;干燥者,津液已耗。形色枯槁者,精气将竭;形色明亮者,精气未衰。”另外,亦可依据骨骼的强度、生长速度,诊察肾精之盛衰。如见小儿生长发育迟缓,症见五迟五软,或见老人骨脆易折、难以愈合、不耐久立等,皆为肾精亏虚之证,以补肾填精之药治之,多获卓越疗效。即如虞抟在《医学正传》所云“夫齿者,肾之标也,骨之余也……大抵齿龈露而动摇者,肾元虚也,治宜滋阴补肾为要。”

“肾主骨”对临床骨病治疗的指导意义愈加凸显。目前补肾法广泛用于骨伤临床,如用于治疗骨折迟缓愈合、骨质疏松、骨性关节炎、骨质增生、强直性脊柱炎、股骨头无菌性缺血坏死等疾病都有很好的疗效,采用温肾益精的中药治疗正常青少年矮身材也获得了很好的疗效^[3-5]。补肾法还用于预防骨性疾病的发生,如绝经后妇女由于雌激素下降常出现一个快速度骨缺失阶段,用补肾药后,能够明显提高用药者的E2水平,故认为肾中药可以达到预防骨缺失的目的^[6]。

中医“肾主骨”的理论与临床研究,从一定程度上证实了肾与骨之间具有共同的生理病理基础,深入而全面的研究有助于西塘揭示“肾主骨”的内在规律,进一步提升理论内涵,实现中医“肾主骨”理论的创新与发展。

参考文献

- [1] 全国十三省市骨矿含量调查合作组. 骨骼生长衰老规律和原发性骨质疏松症预诊研究[J]. 中国骨质疏松杂志, 1995, 1(1): 1-7.
- [2] 孙庆, 章培标. 年龄相关的骨髓细胞分化对成骨细胞和破骨细胞影响的实验研究[J]. 中国老年学杂志, 2004, 24(24): 345-348.
- [3] 贺县宪, 魏春山, 陈孝印. “肾主骨”在骨伤临床中的运用[J]. 安徽中医学院学报, 2004, 23(1): 4-6.
- [4] 苏志伟, 郑志永, 金军. 补肾方治疗骨质疏松症临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2008, 17(5): 22-24.
- [5] 罗佐杰, 冼苏, 梁淡媚. 高健美治疗正常儿童青少年矮身材的临床研究[J]. 广西医学, 1999, 21(1): 35-37.
- [6] 肖建德, 阎德文, 刘景芳, 等. 中药龟兹补骨片对绝经后早期妇女性激素和钙调节激素的影响[J]. 中国骨质疏松杂志, 2002, 8(3): 258-262.