

肾主血的理论探讨

郑在根, 郑洪新

(辽宁中医药大学, 沈阳 110032)

摘要: 肾主血理论是古文献所记载的, 而现行的中医类教材却弃之而不载。从近代开始, 医家逐渐关注到肾与血的关系, 还很重视肾藏精理论和干细胞的相关性。笔者就有关肾主血的古代文献与现代医学资料进行收集整理, 以肾为生血之始, 肾为行血之初, 肾为清血之根3个理论为试论。

关键词: 肾; 血; 肾主血; 干细胞; 肾藏精; 中医理论

基金资助: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)项目(No.2010CB530401)

Discussion on the theory of kidney governing the blood

JUNG Jae-keun, ZHENG Hong-xin

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China)

Abstract: Although, the theory of ‘kidney governing blood’ was recorded in the ancient literature of Chinese medicine, this theory has been abandoned in contemporary TCM education. However, the relationship between the kidney and the blood has caught an attention among TCM physicians dramatically in recent years, as well as the importance of the correlation between ‘kidney storing essence’ and stem cell theory in modern science. In this paper, the authors discussed three theories of ‘kidney producing the blood’, ‘kidney circulating the blood’, and ‘kidney invigorating the blood’ based on the collection and arrangement of the ancient literature and modern medical data.

Key words: Kidney; Blood; Kidney governing blood; Stem Cells; Kidney storing essence; Theory of TCM

Fund assistance: National Key Basic Research Program of China (973 Program) (No.2010CB530401)

中医认为肾为先天之本, 人体生命之本源, 血液为维持生命活动的基本物质之一。《黄帝内经》等早期中医文献中已阐述, 血液生成离不开肾, 肾精、肾阳、肾阴都在机体血液生成过程中起着极为重要的作用, 其中肾精为血液化生的最基本的物质基础。

《素问·调经论》曰: “人之所有者, 血与气耳”。血液是构成和维持人体生命活动的基本物质之一。血液的化生是一个复杂的过程, 以精髓、水谷精微、营气、津液为其物质基础, 因此, 血的生成与五脏的功能活动密切相关, 其中肾的作用尤其重要。

肾主血的来源

“肾主血”一词出典于《读素问钞》。《读素问钞·论治》曰: “愚谓惊伤心, 心主脉, 恐伤肾, 肾主血, 心肾有伤, 血脉凝涩, 故经络不通, 病生不仁”。这句话说明肾与血液之生化、血液之运行及血液黏度等有关。《育婴家秘·胎疾》曰: “齿发不生者, 肾气不足也, 发者血之余, 肾主血, 齿者骨之余, 肾主骨”。该“肾主血”, 事实上是讲肾精化生血液的作用。《素问·六节脏象论》曰: “肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也”。《类经·藏象》曰: “精足则血足”。即肾藏精生髓, 是化生血液的本源, 《普济方·五常大论》中亦曰: “精者, 血之本也”。

肾和血的关系

中医学认为, 肾为封藏之本, 受五脏六腑之精而藏之, 精能生髓, 髓居于骨中, 骨髓赖以肾精的充养。《灵枢·经脉》曰: “人始生, 先成精, 精成而脑髓生, 骨为干, 脉为营……血气乃行”,

说明血液生成离不开肾精。《素问·阴阳应象大论》曰: “精化为气”。《辨证录·淋证门》曰: “精化为血”。这说明肾精为气血生化之物质基础。故《诸病源候论·论虚劳羸瘦候》曰: “虚劳之人, 精髓衰竭, 血气虚弱”。揭示了肾精亏虚与气血生化不足之间的内在联系。除了肾精以外, 肾气、肾阴、肾阳也与血之生成有关^[1]。

《寿世保元·脏腑论》曰: “气血化精, 统之于肾”。气和血都可化生为精, 《普济方·论五脏六腑部位脉法》曰: “肺主气, 亦朝肾, 顺则收血化为精, 运入命门”。说明血液依靠气化功能可变化精, 故《医学入门·脏腑条分》曰: “纳气收血化精, 而为封藏之本”。

肾主血的主要生理功能

笔者认为, 肾脏对血液之功能有生血之始、行血之初及清血之根等3个方面。

1. 生血之始 《素问·上古天真论》曰: “肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也”。《张氏医通·诸血门》曰: “精不泄, 归精于肝而化精血”。肾藏精, 精能生髓, 精髓又可以化血。后世医家在此基础上, 进一步发展肾生血之思考。如《伤寒论纲目·热入血室》曰: “肝藏血, 肾生血, 心主血, 脾统血, 而其源则汇于冲, 冲起肾下, 与肾贴近, 血之由冲而出者, 即如由而生, 故曰肾生血, 言肾所生, 以冲即在肾下也”。这里说的“冲”, 即是指冲脉, 冲脉为血海, 源于先天之肾精, 肾精充足, 血海满盈, 冲脉盈泻有时, 月经定期而至, 故血液盛衰与肾精盛衰有关。现代医学实验证明用补肾养血

法可改善受损的卵巢,提高卵巢功能,从而验证了其临床疗效^[2]。

肾藏精生髓化血的理论已被医家认识并指导着临床实践。如《类经·藏象》曰:“精足则血足而发盛”。即“发为血之余”,精血同源,肾精充足,则血液不亏,则毛发粗壮而润泽。《普济方·骨痹》曰:“肾不生,则髓不能满”。说明肾精不足可导致筋、骨、髓枯的各种疾病。现代医学认为骨髓生成血细胞,中医亦早就认识到骨髓与血液有密切的关系。如《素问·生气通天论》曰:“骨髓坚固,气血皆从”。说明骨髓和气血之间的相关关系,故后世医家强调“血之源头在乎肾”(《病机沙篆·虚劳》),而可见“用六味丸滋肾生血”(《万病回春·急惊》)等以补肾为生血的治法。现在临床研究可见用补肾益精填髓的方法治疗血虚证^[3]。

有人提出,干细胞与先天之精密切相关,干细胞具有先天之精的属性,是先天之精在细胞层次的存在形式^[4]。现代医学认为红细胞生成素主要在肾脏产生,促红细胞生成素缺乏的最主要的原因是肾性贫血^[5]。

2. 行血之初 《灵枢·决气》曰:“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精”。说明先天之精禀受于父母,是胚胎的生长及其生命活动的最重要的原始物质。《难经·三十六难》曰:“命门者……原气之所系也”。元气的生成来源于肾中所藏的先天之精,是生命活动开始的最根本的气。它通过三焦而流行于全身,具有推动人体生长发育,激发和调节各脏腑、经络等组织器官功能的作用。故,元气为形成胚胎的心、肺及搏动心脏而使其发挥行血作用的关键因素。《诸病源候论·小儿杂病诸候四》曰:“血之在身,随气而行,常无停积”。《血证论·阴阳水火气血论》曰:“运血者,即是气”。血的运行需要推动的动力,这种动力主要依赖于气的推动作用和温煦作用。肾为先天之本,肾藏精,精化气血;如肾中精气不足,五脏气虚,而《读医随笔·承制生化论》曰:“气虚不足以推血,则必有瘀”。则肾之元气不足,推动无力,血行迟缓。又《医林改错·论小儿抽风不是风》曰:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀”。故元气充盈为维持血脉通畅的重要条件之一。

张玉珍主编《中医妇科学》提出:崩漏的发病“是多因素引起肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴功能失调”^[6]。肾之固藏,在血液在脉中运行的过程中起固摄作用,故治疗崩漏要以补肾为本。故妇科常用毓麟珠加味以达补肾气、固冲任、摄经血之目的。除了崩漏以外也因肾气不固会导致尿血、血精等病情,均采用补肾以摄血的治疗方法。

近年来有研究发现,补肾法有类似于活血化瘀的作用,温肾药如淫羊藿、肉桂、鹿茸、补骨脂、附子、冬虫夏草等对心功能、血液循环均有促进作用,且有调节血压,防止血栓形成,改善微循环等作用^[7]。

3. 清血之根 清代医家邹澐《本经疏证·上品草七味》曰:“盖肾固藏精泄浊之总汇也……明肾之气固当留其清而泄其粗也”。“粗”即“浊”,明确指出了肾气在藏精泄浊中的关键作用。如肾气充足,开阖自如,则精留而浊气及时排除;如肾气不足,开阖失司,不能及时排浊,湿浊入于血脉之中,导致气血功能失

常,最终在血脉之中造成痰、湿、瘀、毒等病理产物。含此病理产物之血液可谓“浊血”。《针方六集·去浊血五十五》曰:“邪气去入于经也,舍于血脉之中……去其浊血,留之于经,久则为痹”。说明浊血阻滞气血经络运行,会导致各种慢性疾病。如肾气不足,元气推动无力,开阖失司,湿浊入注脉中而引发浊血,浊血阻于肾络,影响肾的气化和藏精功能,可加重各种病程。《景岳全书·论痰之本》曰:“盖痰即水也,其本在肾,其标在脾”。《古今名医方论·礞石滚痰丸》曰:“柯韵伯曰……肾为生痰之源”。都说明肾阳或肾之精气不足,会引起脾、肺二脏的功能失调及肾的开阖失司,而产生痰浊。《辨证奇闻·咳嗽》曰:“肾为痰本,何也?人生饮食原化精,惟肾气虚,胃中饮食所化津液欲入肾而肾不受,则上为痰”。《周慎斋遗书·惊疳》曰:“痰者,精气之变也,精并于上而痰……肾主痰,心肝肾三经之证,而心肝肾三经之经络,皆痰之道路也。然犹易治也,只须用姜、桂敛而下之,兼用通经清水之剂即安矣”。说明肾之精气不足,形成了痰浊内阻的病理变化。因此在治疗中,在补肾精气的同时,配合活血祛瘀、解毒降浊以治其标。研究表明,补肾活血化痰法联合阿托伐他汀钙治疗,可明显改善冠状动脉粥样硬化性心脏病患者心绞痛症状,中医评分情况为:在治疗后心绞痛疗效、心电图疗效及中医症候疗效显效率(总有效率)方面亦有显著效果^[8]。

讨论

现代医学认为骨髓间充质干细胞是形成血液的主要部分。至今,已有不少关于干细胞与中医肾藏精以及骨髓的关系的研究,但是对于肾与血液相关关系的研究不多。历代中医文献中明确提到“肾主血”。笔者认为对肾主血研究会加强肾生精、主骨、生髓这一核心理论的阐发。就此,笔者以肾为生血之始,肾为行血之初,肾为清血之根3个方面为主作讨论。

现在的中医基础理论教材中,与血液运行相关的部分只提到心、肝、脾、肺等4个脏,而未提到肾。从表面上来看,前四脏之气的功能与血的运行密切相关,但是,肾为先天之本,又为生气之根,血之生成及运行都依赖于气血,肾之精气为人体之气的根本,故在血的运行中不能不提到肾。

参考文献

- [1] 郭煜晖,周安方.肾与血关系的理论初探.湖北中医学院学报,2010,12(2):50-51
- [2] 徐海霞,胡国华,夏亦冬.育肾养血方治疗卵巢早衰的实验研究.上海交通大学学报(医学版),2011,31(5):571-575
- [3] 吴志奎,方煮萍,刘咏梅,等.肾生髓、髓生血理论与治疗地中海贫血的临床实践.中医杂志,2008,49(2):170-172
- [4] 张进,徐志伟,陈群,等.干细胞与中医基础理论中的先天之精学说.中国临床康复,2006,10(7):189-192
- [5] 程卫,李钟声.促红细胞生成素治疗肾性贫血的进展.透析与人工器官,2008,19(3):19-22
- [6] 张玉珍.中医妇科学.北京:中国中医药出版社,2003:32-33
- [7] 洪素兰,崔珊珊.论肾与血行——对中医基础理论教材提点建议.上海中医药杂志,2001,35(2):42-44
- [8] 张卫斌.补肾活血化痰法对动脉粥样硬化斑块炎症因子的干预研究.广州:广州中医药大学,2010

(收稿日期:2013年9月13日)