

论肝气的运动特点

马月香

(山东中医药大学基础理论教研室, 山东 济南 250014)

摘要:通过文献整理, 阐明了“疏泄”的基本含义为“散”、“动”, 肝主疏泄寓含了肝气具有“散”、“动”的运动特点。肝主藏血的生理功能、肾主闭藏和肺主肃降的生理特性对于防止肝气的“散”、“动”太过起着重要的制约作用。

关键词:肝气; 疏泄; 运动特点

中图分类号: R223.1

文献标识码: B

文章编号: 1009-5276(2006)05-0808-02

目前多将肝主疏泄概括为肝的生理功能之一。^[1]而中医学认为, 五脏的功能活动是靠五脏之气来推动和调控的, 如心气推动和调控着心脏的搏动、血脉的舒缩及精神的化生等。笔者在查阅文献中发现, “疏泄”一词反映了肝气的运动特点, “疏泄”的基本含义为“散”、“动”, 肝主疏泄寓含了肝气具有“散”、“动”的运动特点。并且肝气的这一运动特点在与肝主藏血的生理功能、肾主闭藏和肺主肃降的生理特性之相互制约中, 才能发挥正常作用。现探讨如下。

1 肝气的概念

在中医藏象学说中, “肝气”的概念有多种含义:^①在生理上, 指肝藏之精气, 与心气、肺气、脾气、肾气等同义, 是以肝精肝血为物质基础, 以推动肝脏进行功能活动的一种精微物质;^④在病理上, 泛指肝疏泄失常的病理改变, 秦伯未将其称为病理性名词;^④在病证上, 指肝疏泄太过所致的肝气上逆证候。本文所论肝气的含义是指肝藏之精气, 与心气、肺气、脾气、肾气等同义, 是以肝精肝血为物质基础, 以推动肝脏进行功能活动的一种精微物质。

见细胞连接, 表面可见微绒毛, 膜清晰。胞质内细胞器丰富, 线粒体数量尚可, 偶见嵴, 个别线粒体有空泡改变; 粗面内质网表面附着核糖体颗粒。核及核膜基本正常。软肝冲剂大剂量组: 肝细胞形态基本正常。细胞间排列规整, 表面微绒毛整齐, 细胞膜清晰, 胆小管正常。胞质内细胞器丰富, 线粒体数量较多, 体积较小, 可见嵴; 粗面内质网数量较多, 排列较整齐, 表面附着核糖体颗粒, 可见糖原颗粒。细胞核呈圆形, 染色质均匀, 核膜均匀一致。

3 讨论

肝纤维化是现代医学病理形态学概念, 中医将其归纳于臌胀、黄疸、积聚、瘀血等病范畴。本病的发病主要由于酒食不节、情志所伤、劳欲过度、感染血吸虫以及黄疸、积聚失治, 导致肝脾肾俱损或功能失调, 血瘀症积, 湿热内蕴, 气血水搏结, 三焦失司, 水泛络伤。正如喻嘉言《医门法律·胀病论》说: “胀病, 不外水裹、气结、血瘀”。病位在肝脾肾

2 疏泄是肝气的运动特点

2.1 “疏泄”的含义为“散”、“动” “疏”字的本义有“疏导、开通”之义^[2], 如《说文》注: “疏, 通也”。最初多指开浚、疏通河流、沟渠等, 如《孟子·滕文公上》言: “禹疏九河”; 《荀子·成相》曰: “北决九河, 通十二渚, 疏三江”等, 文中之“疏”均有疏通河道之义, 由此又进一步引申为分开、分散、疏导等义。另外, “疏”又通“梳”。“梳”为理发用具, 引申为梳理、整理、治理之义, 梳理、整理、治理的结果必然是通顺、畅达。因此, 也可进一步引申为畅达、豁达之义, 如《国语·周语》云: “疏为川谷以导其气”。

“泄”即“发泄、发散”^[2]。如《诗经·大雅·民劳》云: “惠此中国, 俾民忧泄”, 郑玄笺: “泄犹出也, 发也”。指出“泄”有“发散”之义。《淮南子·本经训》云: “精泄于目, 则其视明”。说明了“泄”有“发泄”之义。

因此, “疏”、“泄”系同义复词, 均有“疏通”、“发散”之义, 可用“散”、“动”来概括其基本含义。

2.2 肝气的运动特点为“散”、“动” 肝主疏泄也寓含了

三脏, 病性为本虚标实, 虚实错杂。本虚为肝脾肾俱虚, 标实为气血水互结壅滞腹中, 相因为患。

现代医学认为, 肝纤维化是一切慢性肝病共同病理学基础, 是发展到肝硬化的必经阶段。肝纤维化是在各种致病因子作用下, 造成肝细胞慢性损害及枯否氏细胞激活, 细胞因子网络失调, 某些致肝纤维化因子(TGFβ₁、PDGF、TNF-α、IL-1等)基因过度表达, 而抑制因子表达相对较低, 并在某些化学因子参与下, 致间质细胞主要是HSC的激活、转化与增殖, 合成ECM的基因过度表达, 最终导致ECM合成分泌增加, 降解减少, 从而致使过多ECM沉积于肝内引起肝纤维化。

实验结果显示: 软肝冲剂有明显的保肝、降酶及改善肝脏组织形态作用, 并与剂量呈正相关, 明显优于秋水仙碱组和促肝细胞生长素组, 能显著降低血清中PC_Ⅲ的水平, 尤以软肝冲剂大剂量组效果最佳, PC_Ⅲ的含量基本达到了正常水平。秋水仙碱组的疗效较差, 而促肝细胞生长素组的效果则处于两者之间, 疗效等同于软肝冲剂中剂量组($P > 0.05$), 说明软肝冲剂有明显的降低ECM的合成, 具有良好的抗肝纤维化作用, 并与剂量呈正相关。

收稿日期: 2005-12-26

基金项目: 国家自然科学基金资助课题(90209003)

作者简介: 马月香(1965-)女, 山东阳谷人, 副教授, 博士, 研究方向: 肝藏象理论与治则治法理论研究。

肝气具有“散”、“动”的运动特点。以“疏泄”来概括肝气的运动特点,最早可追溯到《礼记·月令》“孟春之月,祭先脾,……其器疏以达,……盛德在木”一段记载。“其器疏以达”意为所用器物上镂刻的花纹粗疏而通达,是古人用阴阳五行观念规范天地万物思想的体现,蕴涵着春木具有舒畅、条达之意。

“疏泄”一词的提出,最早见于《素问·五常政大论篇》,其云:“发生之纪,是谓启陈,土疏泄,苍气达,阳和布美,阴气乃随,生气淳化,万物以荣”。王冰注曰:“生气上发,故土体疏泄;木之专政,故苍气上达。达,通也,出行也。”张介宾注云:“木气动,生气达,故土体疏泄而通也。苍气,木气也。”(《类经·运气类》)。由此可见,这里的“土疏泄”意指木气条达,土得木制化而疏通,与《素问·藏气法时论》的“土得木而达”是同一意思,隐含了肝木具有条达、疏通的作用。这在《内经》其他篇章中也有论述,如《素问·气交变大论篇》云:“东方生风,风生木,其德敷和,其化生荣,其政舒启,……。”王冰注:“舒,展也;启,刀也。”

后世医家对此也多有论述,如清代医家叶天士说:“肝为风木之藏,……其性刚,主动,主升,……。”(《临证指南医案·卷一·肝风·华岫云按》)。唐容川说:“肝属木,木气冲和条达。”(《血证论》)。周学海指出:“肝之性喜升而恶降,喜散而恶敛。”(《读医随笔》)。因此,“散”、“动”是中医学肝脏最本质的生理特征。

3 防止肝气的“散”“动”太过的机制

中医学的整体观念认为:“人体是一个内外联系、自我调节和自我适应的有机整体。人体是由若干脏腑、形体、官窍组成的,而各个脏腑、形体和官窍各有不同的结构和功能,但它们不是孤立的、肢解的、彼此互不相关的,而是相互关联、相互制约和相互为用的。”^[3]因此,肝气的“散”、“动”本性也必然在与其他脏腑之生理功能和生理特性的相互制约中,才能发挥正常的作用。在体内对防止肝气“散”、“动”太过起到限制作用的主要有肝主藏血的生理功能与肾主闭藏、肺主肃降的生理特性。

3.1 肝主藏血 “肝的藏血功能,主要体现于肝内必须贮存一定的血量,以制约肝的阳气升腾,勿使过亢,以维持肝的疏泄功能,使之冲和条达。”^[4]“肝贮藏充足的血液,化生和涵养肝气,使之冲和畅达,发挥正常的疏泄功能,防止疏泄太过而亢逆。”^[5]因此,肝主藏血的生理功能,不仅为肝主疏泄生理功能的发挥提供了物质基础,而且又有防止肝气“散”、“动”太过的作用,对肝气的运动发挥着重要的调节作用。

肝主藏血对肝气的运动起着重要调节作用的机理,可用阴阳学说的观点来解释,以气血分阴阳,则气属于阳,血属于阴,阴阳双方相反相成,共同维持着人体的生命活动。因此,阴血可以制约肝气的“散”、“动”太过。

这一理论在临床实践中也得到了具体体现,如《太平惠民和剂局方》中所载的逍遥散为治疗肝失疏泄,肝气郁结的常用方,原方有柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、甘草 6 味药组成。可见,方中在重用疏肝理气之药——柴胡的同时,也未轻视养血柔肝之药——当归和白芍。其用当归和白芍的意义即在于养血柔肝,以防止柴胡疏肝的作用太过。

3.2 肾主闭藏 肾主闭藏,是肾气的运动特点,或者说是肾气的生理特性。肾为阴中之阴脏,如《素问·金匱真言论篇》说:“腹为阴,阴中之阴,肾也。”在五行中属于水,在

自然界中,位属北方,通于冬气,如《素问·五运行大论篇》曰:“北方生寒,寒生水,水生咸,咸生肾,肾生骨髓,髓生肝。其在天为寒,在地为水,在体为骨,在气为坚,在藏为肾。”《素问·金匱真言论篇》说:“北方黑色,入通于肾。肾与自然界的通应关系以及其在阴阳五行中的属性,决定了肾具有主闭藏的生理特性。

肾主闭藏的这一生理特性,对防止肝气疏泄太过,有着重要的调节作用,如元·朱丹溪在《格致余论·阳有余阴不足论》中指出:“主闭藏者肾也;司疏泄者肝也”。肝主疏泄,肾主封藏,二者之间存在着相互为用、相互制约的关系。肝气疏泄可促使肾气开合有度,肾气闭藏可防肝气疏泄太过。疏泄与封藏,相反而相成,共同维持着人体正常的生命活动。因此,肾主闭藏的生理特性也对肝气的发散作用起到一定的制约作用,也具有防止其升发太过的作用。

事实上,这一理论也在一直指导着临床实践,如《医学衷中参西录》中所载的镇肝熄风汤,为治疗肝阳上亢,肝风内动代表方。原方中共有 12 味药组成(怀牛膝、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生龟板、生杭芍、玄参、天冬、川楝子、生麦芽、茵陈、甘草)。据高等中医药院校五版教材《中药学》所载,其中入肾经的就有 5 味(怀牛膝、生牡蛎、生龟板、玄参、天冬),并以入肾经的怀牛膝为君药,重取其引血下行的功效。

3.3 肺主肃降 “肺对肝胆升动的节制、约束,实质上就是使木用不致过亢。”^[5]在五行中,肝属于木,肺属于金,金能克木。《素问·刺禁论》曰:“肝生于左,肺藏于右。”指出了肝气从左升发,肺气由右肃降;肝气以升发为宜,肺气以肃降为顺的气机运动特点。肺气之肃降的生理特点与肝气升发的生理特点相反相成,对于防止肝气升发太过,维持肝主疏泄生理功能的正常发挥,起着重要的调节作用。因此,若肺气充足,肃降正常,则有利于肝气的升发。反之,若肺气虚弱,肃降功能失常,不能制约肝气之升发,可致肝气升发太过,而出现病变,如《医方类聚》说:“燥气之胜,金邪乘木,则肝病生焉。”刘完素也指出了肝气升发太过所导致的眩晕、头痛等症,常与肺金失降,不能制约肝木有关,他说:“所谓风气甚,而头目眩晕者,由风木旺,必是金衰不能制木,而木复生火,风火皆属阳,多为兼化,阳主乎动,两动相搏,则为之旋转。”^[5]在治疗肝气升发太过异常时,临床也往往从肺着手,如邱志济指出:“欲达肝气,必先舒肺,补肺才能制肝,舒肺才能达肝。”^[6]因此,肺气的肃降特性对于防止肝气升发太过,具有重要的调节作用。

可见,肝主藏血的生理功能与肾主闭藏、肺主肃降的生理特性对肝气的“散”、“动”作用皆具有重要的制约作用,是维持肝气正常运动的重要机制。

参考文献:

- [1] 孙广仁. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002 87~89
- [2] 商务印书馆编辑部. 辞源 [M]. 北京: 商务印书馆, 1988 1154, 950
- [3] 孙广仁. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002 11, 89
- [4] 印会河. 中医基础理论 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984 37
- [5] 柴可夫. 略述肝升肺降失调的基本特点 [J]. 浙江中医学院学报, 1990 14(1): 9~10
- [6] 邱志济, 朱建平, 马璇卿. 朱良春治疗顽固便秘的廉验特色选析 [J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(11): 868