

气机理论在中医临床的应用

卢秉久, 阎 斌, 杨新莉

(辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要: 气是构成人体、并维持生命活动的基本物质; 升降出入是气运动的基本形式。全身脏腑、经络、四肢百骸, 无处不有, 时刻推动、激发着人体的各种生理活动。升降出入失去协调平衡, 就会出现各种病理变化。因此, 治则、遣药组方亦应遵循升降沉浮之理。药味的辛甘酸苦咸及寒热温凉, 决定着其功用的升降沉浮; 其脏腑归经则决定该药侧重于调节某一脏腑的气机运动。

关键词: 中医学; 气机; 升降沉浮

中图分类号: R223.14

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)04-0674-02

Taking about the Application of the Theory of qiActivity in the Clinical Traditional Chinese Medicine

LU Bing-jiu, YAN Bin, YANG Xin-li

(A affiliated Hospital of Liaoning University of TCM, shenyang 110032, Liaoning China)

Abstract Qi is the fundamental substances constituting the human body and maintaining its life activities. The ascending, descending, exiting and entering are basic forms of qi movements. Qi in the human body travels throughout the body and reach all the zang-fu organs and meridians to promote and activate the physiological activities of the human body. The imbalance of ascending, descending, exiting and entering of qi will induce all kinds of pathologic changes. So the principle of the treatment and selecting drugs should follow the rule of the ascending, descending, floating and sinking. Herbs nature includes cold, hot, warm and cool; herbs flavor includes pungent, sweet, sour, bitter and salty. Herbs nature and flavor decides the function of herbs ascending, descending, floating and sinking. The meridian tropism decides which zang-fu organs' qi activity it regulates.

Keywords: Traditional Chinese Medicine (TCM); qi activity; ascending, descending, floating and sinking

气机理论是中医学理论的精髓, 其不仅是阐述人体脏腑经络、气血津液生理功能和病理变化的理论基础, 同样指导着历代医家的辨证、立法、组方、遣药。“古人制方用药, 一本升降沉浮之理, ……盖四时之气, 春生、夏浮、秋降、冬沉, 而人身之气, 莫不由之。然升降沉浮者, 气也, 其所以升降沉浮者, 人之中, 犹天之枢也。”(《医学读书记》)。说明人体之气与自然四时之气相通, 升降沉浮是保持机体正常生理功能的基本条件; 同时, 人体必须顺应四时之气变化, 违之者诸病易生; 而治则方药亦应遵循升降沉浮之理。

历代医家根据外感、内伤及患病的脏腑经络的不同, 选择调整气机的方法各有所异。如“今人饥饱、劳役, 损伤中气, 于是当升者不得升, 当降者不得降, 而发热、困倦、喘促、痞塞等症见矣。”“夫内伤之热, 非寒可清; 气陷之痞, 非攻可去。惟阴阳一通, 而寒热自已; 上下一交, 而痞隔都损。”(《医学读书记》)。具体运用组方用药, 张仲景在《伤寒杂病论》中体现的淋漓尽致。邪在表者, 发散解表, 即宣肺助

卫气达表, 驱邪外出, 如麻黄汤、桂枝汤等。邪盛里实, 阻碍气机升降者, 宜通宜下, 如大陷胸汤、大承气汤等; 邪在上者宜涌而吐之, 如瓜蒂散; 邪在下者, 宜泻宜利, 如大黄牡丹皮汤、猪苓汤等, 无不遵循何处病邪阻碍气机, 即用药以散之、通之、达之, 以致气机调畅。肺、肝、脾胃在人体气机运动中起着重要调节和枢纽作用, 邪气稽留诸处, 则调节气机尤为重要。如内有留饮, 外感风寒, 肺失宣肃之咳喘, 治以小青龙汤。方中麻、桂宣肺解表散邪, 干姜、细辛温肺化饮为升为出; 半夏化痰降浊, 五味子性涩收敛为降为入。又如脾胃寒热错杂所致痞证, 治以半夏泻心汤。方中人参、甘草、大枣温中健脾, 干姜辛热, 温中和胃, 辛开散结, 为升为出; 半夏和胃降逆止呕, 黄连、黄芩苦寒泻热, 为降为入。无不隐含调理气机之意。

后世医家在阐释和发展《内经》《伤寒杂病论》气机理论的同时, 对药物升降沉浮特性的运用也更加成熟。如金元时期, 李东垣以脾胃立论, 注重调节阴阳, 扶脾和胃。在“阴阳升降论”、“调理脾胃治验, 治法用药若不明, 升降浮沉差互反损论”等篇章对气机及升降沉浮理论都有详尽的论述。又如清·周学海作“升降出入论”、“敛散升降四治说略”专论气机运动及其调节、用药之规律, 为我们研究气

收稿日期: 2006-11-23

作者简介: 卢秉久 (1961-), 男 (满族), 辽宁丹东人, 主任医师、教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中西医结合治疗肝脏疾病。

中药清除自由基的 ESR 分析研究概况

陈 丹¹, 刘文英², 包国荣¹

(1. 福建中医学院药理学系, 福建 福州 350003; 2 中国药科大学药物分析教研室, 江苏 南京 210009)

摘 要:综述了近年来自由基生物学中有关中药应用顺磁共振波谱 (ESR) 法清除自由基的研究概况, 对自由基与生命有机体、与中医药、与慢性肾衰的关系及 ESR 对自由基的分析发展研究和研究方向进行了概述。

关键词: 中药; 自由基; ESR 分析

中图分类号: R284

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)04-0675-03

Studies on Eliminating Radical of Traditional Chinese Medicine by ESR

CHEN Dan¹, LIU Wen-ying², BAO Guo-rong¹

(1 Department of Pharmacy, Fujian University of TCM, Fuzhou 350003 Fujian, China)

2 Department Pharmaceutical Analysis, China Pharmaceutical University Nanjing 210009, Jiangsu, China)

Abstract This paper reviewed the studies on eliminating radical of traditional Chinese medicine by ESR in the biological science of free radical in recent years and summarized the relations between organism, traditional Chinese medicine, Chronic Renal Failure and free radical. It explored too the research and development on analyzing free radical by ESR.

Keywords traditional Chinese medicine; free radical; electron spin resonance

自由基生物学是一门发展十分迅速的新的边缘学科, 其理论与技术已应用于基础医学与临床医学, 并渗入到生物化学、细胞学、动物学、植物学、药理学等多门学科领域。目前, 在生物、物理、化学、生命科学等领域内, 有关自由基的研究相当活跃, 自由基生物学在中医药领域的应用研究也愈来愈引起人们的关注。

1 自由基与生命有机体

自由基 (free radical) 或称游离基通常是指在原子的外层轨道上具有未配对电子的原子、原子团或特殊状态的分

子或离子的总称, 通常在原子符号的后面或前面加一个小圆点, 以表示非配对电子。自由基学说是英国学者 Denham Haman 于 1956 年首先提出来的, 其中心内容是“自由基反应普遍存在于生命有机体中, 而且自由基是具有高度化学活性的中间体, 在正常的生命过程中为维持生命所必需的, 但自由基也是生物大分子、细胞和生物组织的危险的杀手”^[1]。在生物体内常见的自由基种类很多, 而超氧阴离子自由基是其中很重要的一种, 它会诱发其它自由基的生

机理论及指导临床辨证、立法、组方提供了明确的思路和方法。

药味的辛甘酸苦及寒热温凉, 决定着其功用的升降沉浮; 而其脏腑归经则表明该药侧重于调节某一脏腑的气机运动。肝、胆经药物香附、枳壳、柴胡主升主出; 石决明、白芍、山茱萸主降主入。肺、大肠经药物麻黄、桑叶、荆芥主升主出; 厚朴、麻黄根、五味子主降主入。心、小肠经药物桂枝、红花、桃仁主升主出; 朱砂、浮小麦、酸枣仁主降主入。脾、胃经药物陈皮、升麻、白豆蔻主升主出; 半夏、肉豆蔻、赤石脂主降主入。肾、膀胱经药物附子、肉桂、小茴香主升主出; 莲子、金樱子、芡实主降主入。可见, 每一脏腑经络气机都有其升降出入, 当其罹患时, 也有相应的药物进行调节;

局部气机病变可以影响整体气机的升降出入, 调节局部气机的药物也能对整体气机进行调节, 这就是中医的整体观和辨证观。

调节脏腑气机的常见药物, 同时也具有较好的引经药作用, 在具体辨证用药时善加引用, 即可以导药直达病所, 又能调节局部气机, 常能起到事半功倍的效果。

参考文献

- [1] 田代华. 黄帝内经·素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005 8
- [2] 唐大烈. 吴医汇讲 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1983 3
- [3] 钱超尘, 郝万山. 伤寒论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005 11
- [4] 何任, 何若苹. 金匱要略 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005 11
- [5] 尤怡. 医学读书记 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983 3
- [6] 陈修圆. 医学三字经 [M]. 上海: 上海卫生出版社, 1956 12
- [7] 周学海. 读医随笔 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983 3

收稿日期: 2006-11-13

作者简介: 陈丹 (1961-), 女, 福建惠安人, 教授, 博士, 主要从事药物分析及中药制剂分析的教学和研究工作。