

论五更泻不可忽视从肝论治的时间医学基础

毛佩 张宇忠[#]

(北京中医药大学 北京 100029)

摘要: 关于五更泻的病机,历代医家多认为是脾肾阳虚、火不暖土所致,并称之为“肾泄”,临床也多以四神丸为基础方治疗。在深入学习和思考后,站在时间医学的角度来看,五更泻病本虽不离肾,但充分地认识肝对五更泻发病的影响,是治疗的关键。五更时在寅卯,寅卯在五行属木,属少阳之气,五更之时,少阳之气萌动,当脾土不足之际,逢五更则木旺克土,土愈衰而泄泻作。

关键词: 五更泻; 时间医学; 四神丸; 肝旺

中图分类号: R226

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2017.11.005

Treatment of dawn diarrhea based on liver cannot be ignored: time medicine foundation

MAO Pei, ZHANG Yuzhong[#]

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: About the pathogenesis of dawn diarrhea, medical experts of all dynasties consider that dawn diarrhea is induced by spleen-kidney yang deficiency, and fire failing to warm earth, so dawn diarrhea is also called “renal diarrhea”, which can be treated with *Sishen Wan* (Four Miracle Pills) as a basic formula in clinical practice. However, after more thought, the authors fully understand the influence of liver on the occurrence of dawn diarrhea, which is the key of treatment from the chronomedicine perspective, though kidney has close relationship with the disease. The five watches of the night are in Yin Mao, which is subsumed to wood in the five elements, belongs to qi of shaoyang. At the time of five watches, qi of shaoyang sends up, and because of insufficiency of spleen, wood severely restricts earth, then dawn diarrhea occurs.

Keywords: dawn diarrhea; time medicine; *Sishen Wan* (Four Miracle Pills); effulgent liver fire

五更泻又名肾泄、鸡鸣泄、晨泻,以黎明前脐腹作痛、肠鸣即泻、泻后痛减、完谷不化为特征。历代医家治疗五更泻,多从脾肾阳虚立论,代表方为四神丸。然而,站在时间医学的角度,结合五更泻的发作时间、病机以及四神丸方药组成分析,我们都不可忽视肝气的影响。五更泻从肝论治有着其存在的时间医学基础,试论述于下,以期临床治疗提供更多的思路和方法。

1 时间医学理论可追溯至《黄帝内经》

1729年,法国天文学家 De Mairan 对植物叶片

昼夜变化的报道,被认为是现存世界上最早的时间生物学文献。1937年,瑞典成立国际生物节律学会,并在其首届学术会议上宣布了一门新的学科——时间生物学诞生了。其后,时间生物学逐渐渗透医学领域,国际上涌现出研究人体节律的高潮,其中的著名代表则是哈尔贝格教授,号称为“世界时间医学之父”。时间医学的思潮震撼着整个现代医学界,实际上中国古代医家早在两千多年前就已开始了对生命节律性的探索,并形成了以因时制宜为基本法则的中医时间医学观。

毛佩,女,在读硕士生

[#] 通信作者: 张宇忠,男,博士,教授,硕士生导师,主要研究方向: 中医药防治炎症、肿瘤、心脑血管病的基础研究, E-mail: zyz100102@126.com

中医时间医学理论体系形成于春秋战国时期的《黄帝内经》。“天覆地载,万物悉备,莫贵于人;人以天地之气生,四时之法成。”^[1]《黄帝内经》应用天人相应的思想,首次归纳描述了人体多种节律,明确阐述了中医学因时制宜的时间观内涵。《素问·厥论篇》指出“春夏阳气多而阴气少,秋冬则阴气盛而阳气衰”的人气生长收藏节律,《素问·生气通天论篇》“平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”;《灵枢·营卫生会》及《灵枢·卫气行》“卫气之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周”记载了营卫周行节律;《灵枢·营气》论营血之专行于经隧,十二时辰经气流注有序《灵枢·顺气一日分为四时》曰“以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬。”以及“夫百病者,多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”的气血盛衰节律。《素问·金匱真言论篇》有“春善病鼽衄,仲夏善病胸胁,长夏善病洞泄寒中,秋善病风疟,冬善病痹厥”描述了四时五脏发病节律。《黄帝内经》也制定了“圣人之治病也,必知天地阴阳,四时经纪”的因时制宜法则,如针刺补泻,因时随迎;春夏养阳,秋冬养阴;先其发时而治,顺势择时施治等。

仲景将《黄帝内经》时间医学理论应用于临床,《伤寒杂病论》提到了阳明病日晡潮热,妇人热入血室证之“昼日明了,暮则谵语”,十枣汤“平旦温服”,“太阳病欲解时,从巳至未上”等六经病欲解规律,有助于时间医学在临床上的广泛应用。后世其他医家也在此基础上多有阐述,丰富了时间医学的内涵。在治疗疾病时恰当地运用时间医学的理论,就会取得较好的疗效。中医学中依据子午流注学说创立的按时取穴针刺法正是时间医学运用的典范。

2 五更泻发作时间考证

五更泻,顾名思义,很强调其发病时间。五更,在寅时,称平旦,谓天将明,3点到5点,故五更泻又名鸡鸣泄、晨泻。明代赵献可《医贯》中提及“于时为寅子,五更之时,正寅子水旺之秋,故特甚也”。张景岳《景岳全书》亦言及五更泻发作时间为“故于子丑五更之后”。今人张秋才^[2]经过临床观察研究得出结论,认为五更泻的发病时间一般在凌晨4~6时,夏季时间靠前,冬季则靠后,属寅卯2时的时刻。根据十二经脉气血流注推算,后半夜的子时、丑时、寅时和卯时,分别为胆、肝、肺、大肠所主。肺与大肠相表里,大肠者,传导之官,泻而不藏,大肠经气旺盛则可驱逐邪秽恶浊,因而泄泻。那么,肝又与五

更泻的发生有什么联系呢。基于《灵枢·顺气一日分为四时》时段划分,结合脾“不得独主于四时”,后世逐渐形成了十二时辰与脏腑配属的关系,即寅卯为肝木所主。《黄帝内经》中言及阴阳之中复有阴阳,人亦应之,论“合夜至鸡鸣,天之阴,阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也”。若五更泻仅为脾肾阳虚所致,那泄泻应于阴气极盛的夜半子时而作,而非寅卯之时。《黄帝内经》又云“腹为阴,阴中之阳,肝也”,同为“阴中之阳”,肝应鸡鸣至平旦也。所以一日之内也有肝木主令之时,就是“鸡鸣至平旦”。是故,五更寅卯之时,为肝木所主,肝旺之时克伐脾土,加之肾火不足,则木气刚躁、条达之性更显,故于木气最旺的五更之时,患者暴注下迫、腹痛而作发为泄泻。而泄毕之后,木气其性得遂,肝木有余之气亦折,是故一切又恢复如常。

综上所述,从中医时间医学观来看,论五更泻时不可忽视肝在发病中的重要性。寅卯在五行属木,属少阳之气,五更之时,少阳之气萌动,而此时的阴气衰少不能内守,阳气始发不能外固,脾阳虚衰,逢五更则木旺克土,土虚不耐肝木克伐,继而糟粕不化,正邪交争,肠鸣、腹痛而泄泻作。这种仅在五更发作的泄泻,只以命门火衰而论,说服力是不够的。

3 五更泻病机探讨

3.1 历代医家对五更泻的认识

关于五更泻的病机,历代医家多主肾阳虚。如张介宾所述“肾泄证即前所谓真阳不足证也。每于五更之初,或将天明时,即洞泄数次。有经月连年弗止者,或暂愈而复作者,或有痛者,或有不痛者,其故何也?盖肾为胃关,开窍于二阴,所以二便之开闭皆肾脏之所主。今肾中阳气不足则命门火衰,而阴寒独盛,故于子丑五更之后,当阳气未复,阴气盛极之时,即令人洞泄不止。”^[3]赵献可在《医贯》中提到“今肾即虚衰,则命门之火熄,火熄则水独治,则令人水泻不止,其泻每在五更将明时,必洞泄二三次。”^[4]亦是从肾阳虚衰阐发五更泻的病机。《医学三字经》儿歌云“脾肾泻,近天明;四神服,勿纷更。”更似说明五更泻只由肾阳虚所致,再无其他。另外,中国中医药出版社“十五”版《中医诊断学》教材中,是这样定义的“黎明前腹痛作泻,泻后痛减,伴有形寒肢冷,称为‘五更泻’,多由脾肾阳虚,寒湿内积所致。”^[5]再者,各种版本的教材在论述关于五更泻时也是简化而之,索性全部沿用脾肾阳虚之病机,治疗则用四神丸温补肾阳,再无其他。

李中梓《医宗必读》论及五更泻有^[6]“肾虚”

“食积”“寒积”“酒积”之不同。薛己则认为五更泻有^[7]“脾胃虚寒下陷者”及“有脾肾气血俱衰者”。秦景明在《症因脉治》中指出“五更泻,多属肾虚,然亦有漏积、寒积、食积、肝火之不同”,“或恼怒伤肝,肝气拂逆,或积热存内,肝胆不宁,肝主疏泄,木旺寅卯,至五更旺之时,则肝火发泄而泻作矣。”^[8]他提出了肝火可导致五更泻,为五更泻从肝论治开了先河。叶天士在《临证指南医案》有“盖阳明胃土已虚,厥阴肝气震动内起,久病而为飧泄,用甘以理胃、酸以治肝”^[9],论肝脾不和之五更泻。王清任则认为五更泻是由瘀血所致,并立膈下逐瘀汤以治之。蒲辅周也指出:“五更泻不一定是肾虚。”^[10]

3.2 肝气在五更泻发病中的影响

我们往往注重脾肾阳虚为五更泻的病机关键,可是,却忽略了肝气对五更泻发病的影响。

古人用十二地支计时,五脏各有相应的主时。五脏之气,升发潜藏起止有时。如前所述,寅卯在五行属木,属少阳之气,一日之中,肝气升发,旺于平旦,即五更黎明之际。肝与脾正常制约,肝气疏泄有助于脾之运化水谷。而病理下,脾土虚衰,加之肾阳虚衰,火不生土之时则更易恃强凌弱,乘土虚而犯,即所谓“相乘”,如《素问·五运行大论篇》“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不及,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之”所述。是故,每俟五更黎明,肝旺主时,“以胜相加”,乘虚而犯;既虚之土,更遭戮伐而难行运化升清之职,反随阴寒下降;加上肾阳已虚在先,不司二阴之启闭,故泄作矣。由此可见,五更泻虽“实肾之侮脾”,火不生土,土虚不运之故,然其时间性如此之强,则系肝旺之时“木邪干土”所致^[11]。

尹氏等^[12]通过临床实际观察发现,五更泻发病与精神、心理状态有密切的关系,肝主疏泄,调畅情志。情绪波动起伏大,恼怒伤肝,肝旺疏泄太过,克伐脾土而致五更泻发作;再者,木旺反侮肺金,肺气不利影响大肠气机不畅,此时肠中有邪秽恶浊存留,正邪交争,驱邪外出,从而发为泄泻。泄泻实际是机体一种防御性表现,泻后邪气得到了削减,暂时解除对肠道的刺激,肠腑之气得以疏通,则泻后痛减。

4 五更泻的治疗

《清代名医医案精华》载张聿青论泻说“至晨而泄者,肝病,以寅卯属木,木气旺时,辄乘土位也。”所以治法上,他提出,以青皮引至厥阴之分,而以柴胡升发木郁,使肝气条达上行,以白芍药酸收之品摄入肝经,以人参培土坐镇。从其处方用药来看,

调治肝脏为主,而不拘泥于晨泻从肾论治的常法^[13]。但是,笔者认为,脾肾阳虚始终是五更泻发病的病机根本,在治疗上应该要注重温补脾肾之阳,而不可独从肝来论治,宜脾肾双补,固涩平肝。

现今常以四神丸来治疗五更泻。四神丸由二神丸(肉豆蔻、补骨脂)和五味子散(五味子、吴茱萸)组成。二神丸温脾暖肾,是考虑到五更泻其脾肾阳虚之基础;五味子散酸收之性平抑肝气,是注重泄泻发生在五更,而从肝论治的用药。值得指出的是,吴茱萸是全方中唯一归肝经的药物。吴茱萸归肝、脾、胃、肾经,在此方中既能温暖脾胃,还能疏肝理气解郁,温肝散寒。我们常常只认识到它在此处温中、散寒、止痛之效,但据《本草纲目》《汤液本草》等记载,吴茱萸尚有开郁化滞、润肝疏肝之功。从肝来论治,充分体现了时间医学在治疗五更泻上的运用。临床治疗五更泻用四神丸起效不显著时,可合用痛泻要方或加入白芍药、乌梅、生龙骨、生牡蛎等柔肝、敛肝、平肝之品,则收效转佳,系肝平而不乘脾之故。肝与五更泻紧密相关,不治肝者,难愈五更泻也。

另外,近年医家逐渐认识到,五更泻长期反复发作经久不愈与有形之邪胶滞难解有关。尚可有痰湿、食积、瘀血等有形之邪作祟,虽寒为无形之邪,常与肠道糟粕污秽等有形之物杂合一起,难以一次彻底祛除。于是,在温脾暖肾、固涩平肝的同时,可随邪气不同临证加减,灵活运用于临床中五更泻的治疗。

5 结语

综上所述,结合时间医学的理论,充分认识肝对五更泻发病的影响,是治疗本病的关键。五更乃寅卯之时,此时肝气最旺,木邪干土,土虚不耐肝木克伐,继而糟粕不化,正邪交争,而发为泄泻。此乃本虚标实之证,本虚是脾肾阳虚,标实是肝旺或肝郁。因此治疗时应在脾肾双补基础上,加以敛肝、平肝、柔肝或泻肝,取效更加。其他很多疾病诸如头痛、失眠、咳嗽等皆具有时间节律,在临床实践中,若能够充分认识和运用时间医学理论来研究人体的生理和病理状态,那么在治疗上定能事半功倍。

参考文献:

- [1] 迟华基. 内经选读[M]. 北京: 高等教育出版社, 2008: 71.
- CHI HJ. Selected readings in Huangdi Neijing[M]. Beijing: Higher Education Press, 2008: 71.

- [2] 张秋才. “五更泄”之探讨[J]. 北京中医学院学报, 1987, 10(4): 19.
ZHANG QC. Discussion on dawn diarrhea[J]. Journal of Beijing University Traditional Chinese Medicine, 1987, 10(4): 19.
- [3] 张年顺, 宋乃光. 实用中医时间医学[M]. 上海: 上海中医学院出版社, 1991: 153.
ZHANG NS, SONG NG. Practical chronomedicine of Chinese medicine[M]. Shanghai: Press of Shanghai College of Chinese Medicine, 1991: 153.
- [4] 赵献可. 医贯[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 104.
ZHAO XK. Yiguan[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2005: 104.
- [5] 王忆勤. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 82.
WANG YQ. Diagnostics of TCM[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2004: 82.
- [6] 李中梓. 医宗必读[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 311.
LI ZZ. Yizongbidu[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006: 311.
- [7] 薛己. 薛立斋医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 15.
XUE J. Xue Lizhai Yixue Quanshu[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 1999: 15.
- [8] 秦景明. 症因脉治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 293-296.
QI JM. Zhengyin Maizhi[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006: 293-296.
- [9] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 304-308.
YE TS. Linzheng Zhinan Yi'an[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006: 304-308.
- [10] 王亮华, 祁丽艳. 五更泻的临床辨治[J]. 长春中医学院学报, 2001, 17(3): 28-29.
WANG LH, QI LY. Clinical dialectical therapy on dawn diarrhea[J]. Journal of Changchun College of Traditional Chinese Medicine, 2001, 17(3): 28-29.
- [11] 张新渝. “五更泻”病机质疑[J]. 吉林中医药, 1986, 6(6): 35.
ZHANG XY. Doubt about pathogenesis of dawn diarrhea[J]. Jilin Journal of Traditional Chinese Medicine, 1986, 6(6): 35.
- [12] 尹秀琴, 蔡拉平, 杨克涛, 等. 疏肝安神固涩法为主配合心理疏导治疗五更泻 78 例[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(1): 94-95.
YIN XQ, CAI LP, YANG KT, et al. Treatment of dawn diarrhea with soothing liver, tranquillizing and astringing combined with psychological counseling in 78 cases [J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2008, 35(1): 94-95.
- [13] 秦伯未. 清代名医医案精华·张聿青医案[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1981: 457-458.
QIN BW. The Famous Medical Cases of the Qing Dynasty: Zhang Yuqing Yi'an[M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers, 1981: 457-458.
- (收稿日期: 2017-05-21)