

·学术探讨·

肺系疾病从脾胃论治的探讨

史锁芳 (南京中医药大学 96 级博士研究生, 南京 210029)

摘 要 本文论述了肺与脾胃在生理、病理诸方面的密切关系;提出了肺系疾病从脾胃治疗的必要性和重要性;讨论了肺病从脾胃论治之常用 7 法:即健脾化痰法、芳香醒脾法、健脾利水法、通腑降气法、健脾补肺法(培土生金法)、养胃益肺法、补益脾肾法等,对肺系疾病的临床治疗有一定的启发作用和应用价值。

关键词 肺系疾病 从脾胃论治 中医治法

中图分类号 R 256.1

1 肺病从脾胃论治的理论依据

1.1 肺与脾胃在生理上关系密切

首先,脾与肺在生理上是相生关系。肺属金,脾属土,按五行生克关系,则土能生金,脾为肺之母,肺为脾之子;其次,肺为手太阴,脾为足太阴,在经络学说上均属太阴;其三,肺主气,既主呼吸之气,又主一身之气,而脾为气血生化之源。由于肺与宗气的生成相关密切,而宗气又是肺吸入之清气与脾胃运化而来的水谷之精气相结合而成,因此,肺主一身之气是以脾胃为气血生化之源为前提的,正如《医碥》所云:“饮食入胃,脾为运行其精英之气,虽曰周布诸脏,实先上输于肺,肺先受其益,是为脾土生肺金,肺受脾之益,则气愈旺,化水下降,泽及百体”^[1]。其四,脾与肺共同参与水液代谢,并发挥着重要的作用。脾主运化水液之作用,有赖于肺气宣发和肃降功能的协调;肺之通调之职,尤需藉脾气运化之力,才能正常。如《素问·经脉别论》云:“饮食入胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”,即指出了脾肺间的这种关系。因此,有“诸湿肿满,皆属于脾”、“肺为水之上源”之说。

肺居膈上,其经脉还循胃口,其功能主一身之气,职司肃降;而胃为阳土,其气主降,以通为用,故肺与胃相助为用,偕其通降;且肺阴充足与否,直接与胃阴充盈与不足有着密切的联系。

另外,肺与大肠通过经脉相互络属而构成了表里脏腑《灵枢·本论》说:“肺合大肠相表里”。探讨肺与脾胃的关系,不能排除大肠对肺的影响。

1.2 肺与脾胃在病理上常互相影响

脾与肺在病理上,主要表现在气的生成和气机调畅及水液代谢的病变等 3 个方面:其一,在生理上土能生金,而当脾气虚损时,脾土不能生养肺金,则

可导致肺气不足,在临床上就可出现诸多肺脾不足之证,因此,临床上可通过健脾益肺治疗肺气不足诸患。其二,脾胃为人体气机升降之枢,若脾胃升降失常、气机壅滞,则势必影响肺主治节和肺气宣降功能,而出现肺气郁滞、肺失宣降诸证;其三,在津液的输布和代谢方面,肺的宣发、肃降,与脾的运化、转输,也常常相互影响。如脾虚失运,水液停滞,则聚而生痰、成饮,影响肺的宣发肃降则可出现咳喘痰多等表现,所谓:“脾为生痰之源、肺为贮痰之品”是也。李士材认为肺病多由脾胃生,故提出治痰不理脾胃非其治也。同样,肺气失宣,上源不通,水道不利,水饮内蓄,也必然会影响脾的运化功能,而出现纳食不化,腹胀便溏,甚至水饮内蓄等病理表现。

肺与胃在病理上亦常互相影响。若肺气失于宣降,则可影响胃气和降,而出现肺胃气逆之候;如胃气郁滞,失于通降,也可病及肺气,而出现肺气逆乱之证。而胃阴不足,肺失滋润,则可出现干咳、痰少、鼻燥、咽干等症。

肺与大肠在病理上,两者亦常互相影响、互相制约。若肺失宣降、气机郁滞,或失于布津,或久病耗伤肺气,均可影响大肠传导,而出现喘咳便结等症;若大肠摄泌失常、传导失职、腑气不通,也可引起肺气肃降功能失常,导致喘息难以平息。

1.3 肺病的发生与脾胃密切攸关

肺系疾病的发生主要有内外两个方面的病因所致,外因不外风、寒、暑、湿、燥、火等邪侵袭,内因则与肺、脾、肾、肝等脏病及有关。而关系最为密切者,尤当以肺脾(胃)失调为主。肺主皮毛,脾主肌肉,口鼻又为肺脾之门户,如肺失宣肃、脾失运化,则易导致气滞痰留,而引起咳喘咯痰、鼻塞喷嚏等症。又脾胃为气血生化之源,人身气血精神、五脏六腑、肌肉形体、四肢百骸,皆赖以养。故脾健胃纳正常,则

后天气血充旺,腠理卫外固密,贼邪难以侵入,此即所谓‘正气存内,邪不可干’是也。若脾胃虚弱,中虚失运,精微不化,乏于升降,水湿不运,悉聚为痰;金乏土培,痰浊渍上,则咳、痰、喘诸症作矣;且肺脾两虚,营卫失谐,卫外不固,外邪极易客袭,而出现渐渐恶寒,畏风自汗,喷嚏流涕等。此诚为诱发肺系感染,造成炎症长期难以消退之主要内在原因。这已被现代免疫学及内分泌学研究所证实,即脾虚时机体细胞免疫、体液免疫功能低下,新陈代谢障碍,故脾虚者更易患感冒和肺系病症。因此,脾胃之气直接关系人体正气的强弱,故也可以说脾胃功能的健旺与否往往决定着肺系疾病的转归。

2 肺病治疗脾胃的必要性和重要性

2.1 肺系病症,每每兼夹脾胃症状

肺病日久,肺气虚馁且失所主,必盗母气补救。而肺失宣肃,气机郁逆无不影响中气之升降。如斯则中虚失运,精微不化,乏于升降,则势必会出现脾胃运纳失常之象,如痰多、纳差、乏力、脘腹胀等。

另外,肺系疾病在治疗过程中,常需使用抗菌素之类的药物,而抗菌素使用不当,极易损伤脾胃,故肺病尤须顾及脾胃。对此,周氏、胡氏亦深有同感^[2,3]。明代张景岳云:“凡欲察病者,必须先察胃气,凡欲治病者,必须常顾胃气,胃气无损,诸可无虑”^[4]。

2.2 补脾益胃有利于肺病康复

脾主运,胃主纳。胃纳反常,则病纳减,不能食;脾运反常,则病食后作胀,或虽食而水谷不归正化,而为滞为湿、为痰为饮,身体消瘦;生化乏源,则金乏土养,痰饮不去,肺器终难清静矣。故必使中州健运,清气上升,首归于肺,犹有源之水难以枯竭。而脾胃健运有常,非但化精微升清阳,更能运水湿降浊气,水湿不聚中州,痰浊无由而生,源清气洁,肺复清虚治节之能,宣清吐纳自如,则何患喘咳咯痰之不愈。而且,脾胃健则肺金得养,金旺木制,可使肝用条达,土厚木荣能使肝体柔顺,如此气血冲和,生制有序,则肺金必得速愈矣。

因肺主气属卫,而‘胃为卫之源’,若‘脾胃俱虚,纳化皆难,元气斯弱,百邪易侵’(*《明医杂著》*)^[7],李杲亦谓:“脾胃之气伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也”^[8];张仲景则明确提出:“四季脾旺不受邪”的著名论点,说明只要脾胃之气充沛,则邪不可犯。现代免疫学研究认为,通过补益脾气,可以提高机体免疫功能,增强体质,提高机体抗御病邪的能力。因此,肺系疾病治疗,常用健补脾胃之法善后巩固,

可防止疾病复发。

2.3 健补脾胃,不至于滋腻呆胃

健补脾胃之药,性味平和,易于消化吸收。若冀补益肾精而滋补肺金,于理虽通,但此法对肺病发作期应用机会相对较少。有研究表明:补肾是先作用于神经内分泌系统,而后才影响于免疫系统。这与临床所见相符,即一般补肾药要服用两个月左右才会有神经内分泌系统的明显改善^[9]。而且,补肾之品或滋腻碍膈,或辛热耗阴,多有损脾伤胃之虞,故有药补不如食补之说。而食补者全恃有一个健运的脾胃,思谷纳昌,气血生,精微化,既可补先天日耗之精,又可滋养肺金。如元·葛可久*《十药神书》*治“一切久怯虚惫,咳嗽吐痰,咯血发热即以参苓白术散末加京枣填满鸭肚,煨熟服食”^[9],药补与食补同进,藉土气以生金。肺病发作时,配合健补脾胃的药膳,易于为患者接受。

2.4 脾胃气机升降平衡协调,在肺病治疗中起着重要作用

肺主一身之气,通过息道与外界相通,故其气宜于宣发肃降。脾胃为升降之枢,脾健胃纳正常,气机升降有序,则肺气宣发肃降才能如常;反之,若脾胃气机升降失常,则水谷精微不能化生,谷反为滞、津反为湿,水湿内停,痰饮内生,痰阻气郁,阻遏肺气,则宣降失常,咳喘发作矣。而肠腑通降有致,浊气排出有路,则清气上升无阻,尤可促使肺气之肃降。因此,在肺病治疗过程中,应重视脾胃气机升降状态,力求使其升清降浊如常、纳运协调有序,则为治本之着。故*《格致余论》*谓:“脾具坤静之德,而有乾健之运。故能使心肺之阳降,肾肝之阴升,而成天地之交泰。是为无病之人”^[9]。*《素问·平人氣象论篇第十八》*有云:“人以水谷为本,故人绝水谷则死,脉无胃气亦死”。李中梓也说:“《经》云:‘安谷则昌,绝谷则亡’。犹兵家之饷道也,饷道一绝,万众立散,胃气一败,百药难施。一有此身,必资谷气,谷入于胃,洒陈六腑而气至,和调于五脏而血生,而人资之以为生者也,故曰后天之本在脾”(《医宗必读·卷一》)^[10]。故肺病重者,尤当治助脾胃。一方面,重症肺病,本身多具有脾胃虚弱之证,理应从脾胃治疗,以培土生金,促进病愈;另一方面,从“保得一分胃气,即得一分生机”之旨出发,治疗过程中,当顾护胃气,胃气存则可望生机也。

3 肺病从脾胃施治的临床应用

3.1 健脾化痰法

本法多用于饮食不节,嗜烟好酒,熏灼肺胃;或

过食肥厚辛辣,脾胃受伤,脾失健运,痰浊内生,上干于肺而导致咳嗽、喘证、哮证、肺胀等肺系病症,西医相当于慢性阻塞性肺病、支气管哮喘等。代表方:二陈汤、平胃散合三子养亲汤加减。常用药:半夏、茯苓、苍术、厚朴、陈皮、苏子、白芥子、莱菔子、白前等。

3.2 芳香醒脾法

适应范围:多用于素嗜肥甘,湿热内蕴,脾运不健,痰湿内生,缠绵难愈之咳嗽、喘证、哮证、肺胀等肺系病症。代表方:平胃散合藿朴夏苓汤加减。常用药:苍术、厚朴、藿香、佩兰、石菖蒲、法半夏、桑白皮、全瓜蒌、茯苓、杏仁、枇杷叶等。

3.3 健脾利水法

适应范围:可用于喘咳日久,迁延不愈,出现脾阳虚衰之慢性阻塞性肺病、支气管哮喘、肺间质纤维化、肺源性心脏病及胸膜炎患者。代表方:五苓散合实脾饮加减。常用药:党参、茯苓、苍术、白术、泽泻、葶苈子、桑皮、苏子、杏仁、生薏苡仁、郁金、枳壳等。

3.4 通腑降气法

适应范围:此法可用于痰热蕴肺,肺失肃降,肺气逆郁,大肠腑气壅滞之慢性阻塞性肺病、支气管哮喘、支气管扩张症、肺结核咯血、肺脓疡等病症;或者久病耗伤肺气,推动无力,导致肠腑不通;或素嗜烟酒、辛辣之品,脾胃受损,肺阴耗伤,津液不足,肠腑失濡者。临床具体应用时,主要视其痰热胶结、肺气壅遏这一病机的存在而取其逐痰泻热,并不一定要具备腑实证。因此,适时应用通腑导下,不仅可使大肠通降之性顺达,而且可使痰有排出之路,俾肺之痰热随之而泻,则壅遏之肺气也能随之而平。代表方:桑白皮汤合礞石滚痰丸加减。常用药:桑白皮、黄芩、栀子、贝母、杏仁、苏子、海蛤壳、大黄、沉香、青礞石等。此外,笔者根据脾胃气机升降及肺与大肠相表里的理论,临床喜用麻黄一大黄、麻黄一礞石、桔梗一枳壳、紫苑一莱菔子、麻黄一沉香等宣肺降气、升清降浊的药对,配于辨证方中。

3.5 健脾益肺法(培土生金法)

适应范围:此法多用于咳喘日久,肺脾俱损,或饮食不节,劳倦伤脾,不能输精于肺所致的慢性支气管炎、肺气肿、肺结核、肺间质纤维化、肺肿瘤等肺系病症。对此等证,李杲创“升阳益胃汤”^[8],实开健脾益肺法之先河。代表方:六君子汤加减。常用药:

党参、白术、茯苓、炙甘草、陈皮、法半夏、紫苑、款冬花、苏子、淮山药等。

3.6 养胃益肺法

适应范围:本法可用于因饮食不节,嗜食烟酒,喜食辛辣煎炙之品,而致脾胃受损,胃阴耗伤,肺失濡养之支气管肺炎、支气管扩张、肺不张等病症;或素体不足,癆虫蚀肺,肺阴受伤之肺结核病;或者素体内火旺盛,复感燥邪,导致肺胃阴伤者。如叶天士对久咳肺虚及胃,不忙于止咳,而善培补胃土,必待胃土日旺,肺金自宁。而仲景之麦门冬汤,则是从养胃治肺的典范。代表方:沙参麦冬汤加减。常用药:沙参、麦冬、玉竹、生地、石斛、知母、百部、白茅根等。

3.7 补益脾肾法

适应范围:此法多用于肺病迁延日久,肺脾亏虚,损及肾脏者。代表方:脾肾阳虚者,可用参蛤散合金匱肾气丸加减;脾肾阴虚者,则用七味都气丸合生脉散加减。常用药:脾肾阳虚者,可选党参、熟地、山药、蛤蚧粉、胡桃肉、白石英、补骨脂、茯苓、干姜、白术、陈皮、法半夏等;脾肾阴虚者,可用西洋参、熟地、山药、山萸肉、百合、麦冬、五味子、陈皮、炙甘草、茯苓、扁豆、紫石英等。

参考文献

- 1 何梦瑶.医编.上海:上海科技出版社,1982.7
- 2 周 珩.慢性支气管炎与脾虚.黑龙江中医药,1991,(6):3
- 3 胡国俊,胡世云.胡翹武调补脾胃辨治“老慢支”.中医教育,1995,14(1):36
- 4 张景岳.景岳全书.北京:人民卫生出版社,1991.386
- 5 沈自尹,蔡定芳,张玲娟,等.补肾和健脾对免疫系统不同作用方式的研究.中国中西医结合杂志,1997,17(6):353
- 6 葛可久.十药神书.北京:人民卫生出版社,1956.58,59
- 7 王 纶.明医杂著.南京:江苏科技出版社,1985.31
- 8 李 杲.脾胃论.北京:人民卫生出版社,1976.8,74
- 9 朱震亨.东垣十书·格致余论.金坛:萃华堂刻本.清初.卷5,26
- 10 李中梓.医宗必读.上海:上海卫生出版社,1957.7
- 11 龚 信.古今医鉴.江西:江西科技出版社,1990.106

(收稿日期:1998-01-09)

Abstracts of Major Papers in This Issue

Treatment of Pulmonary Diseases by Dealing with Spleen and Stomach

Shi Suofang

(*Doctoral student of Nanjing TCM University, Nanjing, 210029*)

ABSTRACT This paper deals with the close relationship between the lung and stomach physiologically and pathologically. The author puts forward the view that it is necessary and important to deal with the spleen and stomach in treating pulmonary diseases, with the following seven methods: invigorating the spleen and resolving phlegm; enlivening the spleen by means of aromatics; invigorating the spleen and inducing diuresis; descending qi by purgation; invigorating the spleen to reinforce the lung (enhancing the earth to produce metal); nourishing the stomach and the lung; and invigorating the spleen and kidney.

KEY WORDS : Pulmonary diseases, treatment by dealing with the spleen and stomach, TCM treatment

(Page 323)

Menstrual Cycle and Its Regulation (Continued, 3)

Xia Guicheng

(*Affiliated Hospital of Nanjing TCM University, Nanjing, 210029*)

ABSTRACT This paper presents analysis of the importance of dealing with blood, yin and essence after menstruation and the application of the method of nourishing the blood and yin during the three stages after menstruation. The author holds that it is more important to treat the disease during the early and late stages and puts forward therapeutic methods such as activating blood circulation to promote generation of vital essence, activating the spleen to nourish the vital essence, calming the heart to astringe the vital essence and clearing away heat from the liver to protect the vital essence.

KEY WORDS : Menstrual cycle regulation, post menstruation, features in treatment

(Page 332)

Treatment of 42 Cases of Acute Soft Tissue Contusion with Flos Daturae Plaster

Huang Guicheng, Li Kaijin[△], Zhu Fangshou[△]

(*First Clinical College, Nanjing TCM University; [△]Affiliated Hospital of Nanjing TCM University, Nanjing, 210029*)

ABSTRACT OBJECTIVE : To observe the effect of modified Flos Daturae Plaster in the treatment of acute soft tissue contusion. **METHOD** : 42 cases of acute soft tissue contusion were treated with the plaster, compared with a control group of 21 patients treated with Shexiang Zhuifeng Plaster. **RESULT** : In the treatment group, 18 patients were cured in 12 days, 12 patients achieved marked effect and 10 patients were treated with some effect, the total effective rate being 95.42%, which was much higher than 61.90% in the control group. **CONCLUSION** : This plaster has good effect of activating blood circulation, removing blood stasis, relieving swelling and arresting pain, and can be used to treat acute soft tissue contusion with speedy effect and without side effect. This plaster is also easy to keep and use.

KEY WORDS : Acute soft tissue contusion, Flos Daturae Plaster, clinical research

(Page 342)

Pharmaceutical Research on Asthma-relieving Function of Flos Magnoliae Aerosol Liquid

Fang Taihui, Xu Huiqin, Jin Shenge, Fan Xinsheng, [△]Zhou Jianying[△]

(*Pharmacology College, Nanjing TCM University, [△]Scientific Research Department, Nanjing TCM University, Nanjing, 210029*)

ABSTRACT OBJECTIVE : To investigate into the pharmaceutical effect of this liquid. **METHOD** : The effect of the liquid was determined by using guinea pig model with "acetylcholine-histamine asthma," guinea pig lung overflow method and the method of inducing cough in the mice with ammonia water. **RESULT** : This liquid can prolong the incubation period of guinea pig model, antagonize the increase of lung overflow in the guinea pig caused by histamine and prolong the incubation period of cough caused by ammonia water stimulation. **CONCLUSION** : This liquid has the function of relieving asthma and cough for patients with bronchial asthma. It also has anti-inflammatory functions.

KEY WORDS : Flos Magnoliae Aerosol Liquid, relieve asthma and cough, anti-inflammation, pharmaceutical experiment

(Page 346)