

脾肾相克浅析

湖南省平江卫生学校 张良裕

主题词 五行学说 脾(中医) / 生理学
肾(中医) / 生理学

一、脾肾生理撮要

脾者,仓禀之官,五行中属土。土主栽物、化物,为万物之母。故常以主运化概其脾之功能。脾能将饮食物转化为精微物质,通过脏腑分工合作,变生为气、血、精、津液,而气、血、精、津液又是构成人体和维持人体生命活动的基本物质,故又称“脾为后天之本。”

肾者,作强之官,五行归属水。水为天一之源、就下、闭藏是其特性。故常以主藏精概其肾之功能。肾精化生元阴元阳,古人认为,肾之元阴生肝木,肝木生心火;肾之元阳生脾土,脾土生肺金。四脏之于肾,犹枝叶之出于根也,肾为脏腑阴阳之本。此外,肾精繁衍后代,主生殖。综其肾之能,称“肾为先天之本。”

脾与肾的互相关系,主要体现在先后天互相依存方面。后天当以先天为本源,先天赖以后天以滋养。脾所化生的精微物质,一方面上输于心肺以生气血。另一方面输送到肾以变生为肾精。肾得后天之精以充养,则源源不息。而脾运化精微的功能,必须依赖先天肾的激发和推动,脾土的运化过程,离开肾是不能完成的。

二、土克水,克当有用

五行学说认为土克水,肾主北方之水,脾应中宫之土,故脾克肾。克即指一方对另一方的制约、抑制作用。就脾肾而言,脾对肾却含有资助、扶植的作用。

为什么说土克水中为克中有用呢?因脾运化水谷、水湿,水性属阴,脾的运化依赖于脾阳(脾与胃为表里,亦指胃阳)。肾为主水之脏,肾主水即肾阳的蒸腾以及肾阳对三焦、膀胱的气化作用。而通常所说的土克水,即指脾能健运,无水湿

潴留,肾司开合,水循常道。如果脾阳不足,湿不化津,痰饮等一类病理产物应而产生,这种现象进而发展,必然影响肾的主水功能,出现水肿、腹水等病理现象。临床常称为土不克水或叫水反侮土。因此,正常的土克水,必须是肾阳温煦脾阳,脾阳运化水湿,脾肾共同作用,才能使水湿(谷)运化不乘,无停聚阻塞之虞。从脾、肾对水湿的代谢过程得之,不存在脾对肾的抑制、制约作用,恰恰相反,只有脾土健运,肾生水液的功能才不会受到影响。

这里需要说明的是,常常把土克水解释为脾对水湿的直接作用,这样离开五行与五脏的属性归类,即离开肾的本能作用进行讨论,是不够全面的。因为脾土肾水,只有从脾肾的生理作用上去讨论才不失其原意。

三、土乘水与水侮土

乘与侮,前者为相克太过,后者为相克不及而反被所胜者克之。乘与侮,含义不同,其实质均是一方太过,一方不及。综上所述,脾与肾的乘侮关系,主要决定于脾肾阳气的正常与否,阳气过亢,则多为土乘水,反之,阳气衰微,则土不克水,或叫水反侮土。结合临床,主要归纳为两个方面。

一是土强水弱之土乘水。脾为中土,与胃为表里,脾阴胃阳,脾湿胃燥。阴湿之土是不能制水的,因为湿不仅不能制水,反更能助水,只有燥土

才能制水。如果脾胃过于亢热,必至赤地千里,烁石流金之灾,汲烁肾阴,临床上称为相克太过之土乘水。杂病中常说的清热滋阴法,清热者清胃热,滋阴者,滋肾阴,亦即五行学说中的扶弱抑强法。

再是土弱水强的土不克水,或叫水侮土。临床所见,先有脾阳虚,不能助肾以运水,水湿潴留,肾阳受抑而水液泛滥较多,但也可先因肾阳衰所致者。在论治方面,须分辨偏重何脏,针对何脏立法。临床一般由脾及肾者,主以实脾饮,由肾及脾者,主以真武汤,可供参考。

咳喘病治验

河北省张家口市下花园区医院
孟玉贵

药用炙白芥子4克,炙麻黄4克,炙款冬花3克,桔梗3克,薤白3克,细辛3克,甘遂2克,共研细末,入冠心病苏合胶囊中药粉6.1克调匀,用鲜姜汁调成膏状,分成7等份。以上为1人1次用量。

治疗方法:先用药艾条(或远红外线健身器)在背部脊柱两侧定喘穴至肾俞穴之间进行温灸(以灸红皮肤为度),然后,将药膏贴于定喘穴(双)、肺俞穴(双)、膈俞穴(双)、膻中穴,用胶布固定。一般贴6~24小时取下。每3~5天贴药1次,4次为1疗程。孕妇、咯血、高血压及对胶布过敏者慎用或禁用。曾治疗100例;总有效率为83%。