

《内经》“和”思想在支气管哮喘防治中的意义^{*}

崔红生

(北京中医药大学第三附属医院呼吸科 北京 100029)

摘要: 《内经》“和”思想已成为中医学的临床指导思想之一,“和”乃人体健康的本质体现,“失和”在支气管哮喘发病过程中具有重要作用及意义,主要表现为升降失和、脏腑失和、情志失和、阴阳失和、气血失和等。只有谨守“以平为期”“以和为度”原则,方能在哮喘防治中做到不偏不倚,无过不及。

关键词: 内经; 和; 支气管哮喘

中图分类号: R221

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2013.12.002

Significance of thought concerning He (harmoniousness) in Neijing in prevention and treatment of bronchial asthma^{*}

CUI Hong-sheng

(Department of Respiratory Diseases, Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

Abstract: The thought of He (harmoniousness) in Neijing has become one of the guiding ideology of clinical TCM. He (harmoniousness) is considered to be the essence of human health. Shihe (inharmoniousness) plays a major role in the pathogenesis of bronchial asthma, manifesting as inharmoniousness between ascending and descending, inharmoniousness among viscera, emotional disharmony, inharmoniousness between yin and yang and inharmoniousness between qi and blood. Only keep the principle of balance and harmoniousness, can we be free from excess and deficiency and avoid leaning to either side.

Key words: Neijing; He (harmoniousness); bronchial asthma

“和”是中国传统文化的核心思想之一,孕育脱胎于中国传统文化的中医学,无论是《黄帝内经》,还是历代医家学术思想和理论,都渗透了“和”的理念。《内经》中关于“和”的论述与传统文化思想一脉相承,贯穿于其理论体系的各个方面,已成为中医学的思想原则之一,构筑了中医之科学理论基础^[1],对人体健康生理的认识、疾病病因病机的阐释、治则治法的确立以及预防养生观的形成均有指导意义。本文就《内经》“和”思想在支气管哮喘(简称哮喘)防治中的作用和意义阐述如下。

1 人体健康的本质——以和为本

“和”在《内经》里有“和谐”“和顺”“平和”“调

和”“中和”之意,《素问》中“和”出现79次,《灵枢》中“和”出现74次。现代学者张岱年^[2]认为“用一个字表示,称为‘和’,用两个字表示,则称为‘和合’”。“和合”指的是2种以上不同要素的结合、融合、和谐、协调。《黄帝内经》汲取了传统“和合”思想精华,集诸家之“和”,将其运用于医学领域,用于探寻生命及疾病的规律,指导临床治疗。就人体健康而言,《内经》认为健康的本质即以“和”为本,“和合”是人体健康的基本要素,是生命活动的最佳状态。如《灵枢·本藏》篇提出“是故血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣。卫气和则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣。志意和则精神专

崔红生,男,博士,教授,主任医师,博士生导师

^{*} 国家自然科学基金资助项目(No. 81273689);国家中医药管理局第三批全国优秀中医临床人才研修项目;北京中医药大学创新团队资助项目

直,魂魄不散,悔怒不起,五藏不受邪矣。寒温和则六府化谷,风痹不作,经脉通利,肢节得安矣。此人之常平也。”由此可见,《内经》关于健康(人之常平状态)的标准包括以下3个方面:①“气血和”,即人体内环境的协调,机能活动正常;②“志意和”,即心与身的和谐,可理解为精神活动正常;③“寒温和”,即人与自然的和谐,意指人体能够适应外界环境。此3条标准与世界卫生组织提出的关于健康的定义“健康不仅仅是生病,而且是身体上、心理上和社会适应性的完好状态”不谋而合,颇有异曲同工之妙。

2 失和在支气管哮喘发病中的意义

《内经》认为虽然疾病的病因不同,临床表现各异,但都离不开“失和”这一共同病理基础。“失和”是人体疾病发生、发展、恶化甚至死亡的根本原因,并表现于多个层面,如阴阳失和、气血失和、形神失和、脏腑失和、情志失和、饮食失和、劳逸失和等。其中阴阳失和可谓疾病病机的概括和总纲。如《素问·生气通天论篇》即明确提出阴阳失和的意义:“凡阴阳之要,阳密乃固,两者不和,若春无秋,若冬无夏。”若病情进一步发展,则“阴阳离决,精气乃绝”。“失和”同样在支气管哮喘发病中具有重要作用及意义。

2.1 升降失和

哮喘是一种发作性的痰鸣气喘疾患,尽管病因复杂,病情变化多端,累及脏腑不一,但气机升降失和可谓哮喘发作的关键环节。盖肺与大肠相表里,肝肺为升降之外轮,脾胃为升降之枢纽,心肾为升降之根本^[3]。因此,哮喘之气机升降失和除了肺脏自病的宣降失常外,还包括肺肾、肺肝、肺胃以及肺肠等脏腑之间的升降失和,最终皆可导致肺气宣降失常,升多降少,气逆于上而发哮喘。正如《素问·脏气法时论篇》所云“肺病者,喘咳逆气”以及《素问·逆调论篇》所谓“夫起居如故而息有音者,此肺之络脉逆也。”

2.2 脏腑失和

哮喘病位在肺系,肺主气属卫,外合皮毛,鼻为肺之窍,喉为肺之门户。《灵枢·脉度》曰“肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣。”哮喘患者,肺气失和,气机壅滞,肺气不利,故临床常伴见过敏性鼻炎、荨麻疹、湿疹、咽喉不利等病症。又肺与大肠相表里,哮喘在发病过程中,因肺气壅塞,失于肃降,气不下行,津不下达,大肠失其传导之职,故腑气不通,临床可表现为大便秘结或大便不爽;反之,肠腑壅实,阳

明浊气上冲,肺之肃降无能,每使哮喘症状加剧。二者相互影响,恶性循环,使得哮喘病情反复缠绵。《素问·太阴阳明论篇》所谓“犯贼风虚邪者,阳受之……入六腑则身热,不时卧,上为喘呼”,正是上述肠腑壅实,肺肠失和导致喘呼(哮喘)发作的病机体现。近年来,对胃食道反流病(GERD)与哮喘关系的研究表明,哮喘患者中GERD的发生率为34%~82%,明显高于普通人群5%~8%^[4]。另一方面,在对合并GERD的哮喘患者进行抗反流治疗的同时,发现随着反流症状的减轻,哮喘症状亦显著改善甚至痊愈。提示哮喘与GERD关系密切,哮喘患者常合并不同程度的胃食管反流,GERD是哮喘控制不佳和难治性哮喘的重要原因。此种临床现象在《内经》中亦有完美阐释,《素问·逆调论篇》曰“阳明逆,不得从其道,故不得卧也。”《素问·咳论篇》云“此皆聚于胃,关于肺。”肺胃失和故也。

2.3 情志失和

支气管哮喘是呼吸系统中典型的心身疾病之一。近年来通过大量的研究证实,在哮喘发病过程中,情志因素有其重要作用,许多情志变化如抑郁、焦虑、忧思、愤懑、紧张、恐惧等皆可诱发哮喘或使哮喘恶化甚至形成哮喘持续状态^[5]。《素问·阴阳别论篇》云“二阳病发心脾,有不得隐曲……其传为息贲”,《素问·经脉别论篇》曰“有所堕恐,喘出于肝……有所惊恐,喘出于肺”。以上条文明确指出了惊恐、抑郁或思虑皆可导致哮喘喘息之病症,病变部位累及肝、肺、心、脾等。心神虽为人体情志活动的中枢,但情志致病多与肝密切相关。肝主疏泄,具有调理气机,调畅情志,通利气血的作用。《素问·灵兰秘典论篇》曰“肝者,将军之官,谋虑出焉。”肝的疏泄功能正常,则气机调畅,气血调和,心情舒畅,情志和合。反之,若情志失和则肝郁而不达,气血失调,脏腑功能紊乱而产生各种心身疾患。故《素问·举痛论篇》曰“百病生于气也”。《丹溪心法》则云“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”临床上如忧思郁虑,愤懑恼怒等不良情志刺激,均可使肝失条达,肝气郁结,气机不畅,气血失调,肝肺功能失常,升降失序,肺气上逆而发为哮喘。其常见证型主要有木叩金鸣,木火刑金,风摇钟鸣,郁痰犯肺,虚火灼金等^[6]。

2.4 阴阳失和

明确提出阴阳失和在支气管哮喘发病中的作用,“阴争于内,阳扰于外,魄汗未藏,四逆而起,起则熏肺,使人喘鸣”。我们认为阴阳失和在激素依

赖型哮喘(SDA)的发病过程中表现得尤为突出。研究结果表明^[7-8], SDA患者激素撤减前主要表现为阴虚火旺、痰热内蕴;激素撤减中多表现为阴阳两虚、痰阻血瘀;激素撤减后多表现为肾阳亏虚、痰瘀内停。在整个激素撤减过程中, SDA患者存在着由阴虚火旺(撤前)→阴阳两虚(撤中)→肾阳亏虚(撤后)的病机演变规律;同时其痰亦伴随着由痰热内蕴(撤前)→寒热错杂(撤中)→渐趋寒化(撤后)的转化特点。由此可见, 阴阳失和可谓SDA发病的基本病机特点, 痰瘀互阻乃阴阳失和的病理性产物, 但同时又可导致气机升降失常, SDA反复发作, 迁延不愈。

2.5 气血失和

气血是构成人体并维持人体生命活动基本物质, 如《素问·五脏生成论篇》曰“诸血者, 皆属于心; 诸气者, 皆属于肺, 此四肢八溪之朝夕也。”说明心主血, 肺主气, 气血和则气血循行犹如潮汐般濡养周身而生生不息。《素问·六节脏象论篇》所言“气和而生, 津液相成, 神乃自生”则对精、气、神及津液的相互化生关系作了进一步阐释。气血失和是疾病发生的病理基础, 外感六淫、七情所伤、饮食劳倦、内外相因等均可使人体气血失和而发病。就支气管哮喘而言, 气血失和主要表现为气滞血瘀或气虚血瘀, 在晚期又是体内痰瘀互结的病理基础。哮喘患者, 外邪易侵, 气机易滞, 正气易虚, 津聚成痰, 气滞(虚)血瘀, 痰可酿瘀, 瘀能生痰, 痰瘀更易互结。痰、瘀既是病理产物, 痰瘀互结又可成为致病因素, 主要引起以下两方面的转归, 一则为支气管哮喘气道重塑的形成甚至合并肺动脉高压以及慢性肺源性心脏病的重要原因; 另一方面, 痰瘀互结, 阻于肺内, 势必导致肺气壅滞而不畅, 气机升降出入功能失常, 气逆于上而喘息不止。

3 支气管哮喘的防治目标——以平为期

《内经》依据疾病的“失和”这一共同病理基础, 提出了“因而和之, 是谓圣度”(《素问·生气通天论篇》), “谨察阴阳所在而调之, 以平为期”(《素问·至真要大论篇》)的治疗原则, 将调整人体阴阳、五行、脏腑、气血, 恢复机体的“和合”状态, 作为治疗疾病的最终目标, 亦即《素问·至真要大论篇》所

谓“必先五胜, 疏其血气, 令其条达, 而致和平。”就支气管哮喘而言, “以平为期”可谓支气管哮喘防治的终极目标。“平”在这里主要指“平衡”“平和”“和平”, 内容包括阴阳平衡、升降平衡、气血平衡、脏腑平衡等。在治疗过程中, 既不能纠偏不足, 亦不能矫枉过正, 要臻中至和, 使机体重新恢复到一种相对的阴阳平衡状态。如在激素依赖型哮喘治疗过程中, 针对SDA撤减激素过程中的阴阳失和状态, 运用三步序贯方案撤减激素, 旨在调节机体阴阳平衡, 调畅气血运行, 恢复气机升降功能, 从而阻断了SDA不同阶段的病机环节, 避免了SDA患者激素减量→哮喘复发→激素再加量的恶性循环过程, 使其重获稳态, 阴阳和合, 痰消瘀除, 气机升降自如, 则哮喘自平矣^[7-8]。

综上所述, 《内经》“和”思想已成为中医学的临床指导思想之一, “和”乃人体健康的本质体现, “失和”在支气管哮喘发病过程中具有重要作用及意义, 只有谨守“以平为期”“以和为度”原则, 方能在哮喘防治中做到不偏不倚, 无过不及。

参考文献:

- [1] 陈立夫. 中医之理论基础[J]. 实用中西医结合杂志, 1989, 2(1): 4.
- [2] 张岱年. 漫谈和合[J]. 社会科学研究, 1997, 4(5): 55.
- [3] 寇华胜. 中医升降学[M]. 南昌: 江西科学技术出版社, 1990, 9: 50-68.
- [4] 刘春涛. 支气管哮喘合并胃食管反流[J]. 中国实用内科杂志, 2009, 29(4): 303-305.
- [5] 杨菊贤, 张锡明. 实用心身疾病学[M]. 乌鲁木齐: 新疆科技卫生出版社, 1992: 155.
- [6] 崔红生, 武维屏, 张文君. 试从心身医学角度谈支气管哮喘从肝论治[J]. 北京中医药大学学报, 1998, 21(1): 50-52.
- [7] 崔红生, 武维屏, 任传云, 等. 激素依赖型哮喘撤减激素过程中的证候学变化及其治疗特点[J]. 中医杂志, 2005, 46(5): 371-373.
- [8] 崔红生, 徐光勋, 任传云, 等. 激素依赖型哮喘撤减激素过程中的证候学变化及三步序贯法临床疗效观察[J]. 中医杂志, 2008, 49(10): 886-889.

(收稿日期: 2013-05-16)