

# 气虚水肿的病机与治法探讨

孙 伟 孔 薇 邹燕勤 (南京中医药大学附属医院, 南京 210029)

**摘 要** 本文总结了历代医家关于气虚水肿发病机理的认识, 认为肺脾肾气虚是产生水肿的重要原因。三脏之中, 尤以脾气虚最为关键。故在水肿治疗时, 要以补气健脾为先, 方能起效快, 疗效巩固, 且可防止传变。

**关键词** 水肿 气虚 病机 治法

**中图分类号** R 256.51

水肿是肾病常见的一个症状。其水肿发生机制虽各不相同, 但关乎气虚者似不少见。本文仅就气虚致肿及益气行水法作一讨论。

## 1 气虚水肿的病机认识

水肿者, 乃“聚水而生病”者也。是由津液的输布和排泄异常所致。对此, 历代知家均有所论述。《素问·经脉别论》指出: “饮入于胃, 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”<sup>[1]</sup>。此乃说明人体水液代谢的生理过程。此外, 对水肿产生的病理机制也有论述。“风水病者, 为脾肾气虚弱所为也”<sup>[2]</sup>。《诸病源候论》曰: “水病者, 由脾肾俱虚故也。肾虚不能宣通水气, 脾虚又不能制水, 故水气盈溢, 渗溢肌肤, 流遍四肢, 所以通身肿也”<sup>[3]</sup>。《景岳全书》云: “凡水肿等证乃肺、脾、肾三脏相干之病。盖水为至阴, 故其本在肾; 水化于气, 故其标在肺; 水惟畏土, 故其制在脾。今肺虚则气不化精而化水, 脾虚则土不制水而反克肾, 肾虚则水无所主而妄行”<sup>[3]</sup>, 并明确指出: “水不能化, 因之气虚”。《济生方·水肿》谓: “水肿为病, 皆由真阴却少, 劳伤脾胃, 脾胃即寒, 积寒化水。盖脾土也, 肾者水也, 肾能摄水, 脾能舍水。肾水不流, 脾舍湮寒, 是以上为喘乎咳嗽, 下为足膝水肿, 面浮腹胀, 小便不利, 外肾或肿, 甚者肌肉崩溃, 足胫流水, 多致不救”<sup>[4]</sup>。明《医宗必读》也说: “诸经虽皆有肿胀, 无不由脾肺肾者。盖脾土主运行, 肺金主水气, 肾水化五液。凡五气所化之液, 悉属于肾; 五液所行之气, 悉属于肺; 转输二脏以制水生金者, 悉属于脾。故肿胀不外此三经也”<sup>[5]</sup>。可见肺、脾、肾三脏虚损导致气化失常与水液的潴留关系甚为密切。气化即气的运动变化, 而气在生理上既是脏腑功能活动的产物, 津液的生成、输布和排泄, 皆依赖于气的升降出入活动, 又离不开肺、脾、肾、三焦、膀胱等脏腑的气化功能; 在病理上, 气不化水则影响津液的

输布, 水液停留则为水肿。反之, 气也是依附于津液而存在, 津液的丢失也必然带来气的损伤。水为阴邪, 其气为寒, 可损伤阳气, 所谓“湿盛则阳微”。从气与津液的关系方面我们可以看出肺、脾、肾等脏之气虚弱, 则无力行水; 津液丢失, 气无所依, 均可致津液代谢失常, 水液停聚, 形成水肿, 故两者互为因果。

### 1.1 肺气虚

肺为气之根, 朝百脉, 通调水道, 为水之上源。肺气虚, 则肺失宣肃, 气化失于治节, 不能通调水道, 下输膀胱, 影响水液的代谢和运行, 蓄积于体内或泛溢于肌肤而形成水肿。其次, 肺气虚, 卫表不固, 易感外邪, 常使水肿病反复发作。

### 1.2 脾气虚

脾居中焦, 主四肢肌肉。其重要生理功能是主运化、益气、生血统血、输布水谷精微, 为气血生化之源。脾气虚则脾失健运, 运化水湿的功能失常, 可出现水湿停滞的病变, 如溢于肌肤则为水肿, 停留肠道则为泄泻等。

### 1.3 肾气虚

肾者水脏, 主津液。在调节体内水液平衡方面起着极为重要作用。肾对体内水液的潴留、分布与排泄, 主要是靠肾的气化作用。《景岳全书》说: “所谓气化者, 即肾中之气化也”<sup>[3]</sup>。《素问》曰: “肾者, 胃之关也。关门不利, 故聚水而从其类也”<sup>[1]</sup>。肾的气化正常则开合有度。开, 则代谢的水液得以排出; 合, 则机体需要的水液得以在体内潴留。肾气包括肾阴肾阳, 肾的功能皆赖肾中阳气行使, 肾阳为全身阳气之根本, 肾阳一衰, 肺脾之气失其根本, 导致水液泛滥。阳虚水停日久, 由于气不化精而化水, 气不摄精, 可发展为阴阳俱虚, 水湿停留的重症。

由此可见, 肺脾肾气虚是产生水肿的重要原因。然《素问·至真要大论》谓: “诸湿肿满, 皆属于脾”<sup>[1]</sup>。李士材曰: “盖脾土主运行, 肺金主气化, 肾

水主五液。凡五气所化之液,悉属于肾;五液所行之气,悉属于肺;转输二脏,以制水生金者,悉属于脾<sup>[9]</sup>。林佩琴则云:“脾不能制水而为水所聚,故浮肿”<sup>[7]</sup>。可见三脏之中,尤以脾最为重要。其理由归结为3点:①脾直接接受从胃而来的水谷,且主水谷之运化。其功能失调,最易导致水液异常代谢,成为水肿。②脾气虚弱,土不生金,则影响肺的功能,造成肺气不足,通调肃降功能失常而成水肿。③脾虚日久,损及肾气,肾脏气化作用失司而成水肿。由此提醒我们,在临床上治疗水肿时,应当十分重视健脾治法。

## 2 气虚水肿的治疗

水肿的治疗《素问》提出“开鬼门”“洁净府”的方法,其主要强调从祛邪入手。后世医家发展了《素问》的理论,主张补虚治肿,其中尤当重视补气之法。如《金匱要略》“水气病”篇突出了“气”在水肿发病上的重要性,并提出“转大气”为气分病水肿的治则。张仲景创立了12个治水肿的方剂,选用17味药,其中益气药有甘草、黄芪、白术、茯苓等,除杏子汤药味不清外,其余11个方剂都运用了益气药,开水病从气论治之先河。

张景岳指出:“水气本同类”“气化水自化”“水不能化,因之气虚”的病理机制。在治疗上倡言“凡肿者,必先治水。治水者,必先治气”的原则。告诫:“若气不能化则水不能利”,“气化而全愈者,愈出自然;消伐所以逐邪,逐邪而暂愈者,愈由勉强”<sup>[3]</sup>。还提出“求古治法,惟薛立斋先生加减金匱肾气汤,诚对证之方也。余屡用之无不效。此虽壮水之剂,而实即肺脾肾三脏之正治也”<sup>[3]</sup>。唐容川亦认为“气与水本属一家”“病气即病水”“治气亦即治水”<sup>[9]</sup>。同样亦说明了欲治水先必治气的道理。朱丹溪重视脾阳,认为治水肿“大法宜大补中宫为主”,他说“水肿,因脾虚不能制水,水渍妄行,当以参术补脾,使脾气得实,则自健运,自能升降,运动其枢机,则水自行”<sup>[9]</sup>,推荐严氏实脾饮。赵献可重视脾气,主张用“补中益气汤或六君子汤温补之”<sup>[10]</sup>。《医部

全录·水肿》载:“若脾肺虚弱不能通调水道者,宜用补中益气汤以培元气,以六味地黄丸补肾水”<sup>[11]</sup>;“若心火克肺金而不能生肾水者,用人参平肺散以治肺,用滋阴丸以滋小便;若肾经阴亏,虚火烁肺金而小便不生者,用六味地黄丸以补肾水,用补中益气汤以培脾土;脾肺虚寒不能通调水道而胀者,用金匱加减肾气丸,补脾肺生肾水”<sup>[11]</sup>。可见历代医家均认识到:治水必先治气,治水肿健脾是关键。脾气旺盛,则水谷得运,一方面保证水液代谢的正常运行,另一方面使肺肾之气得以补充,使它们正常发挥在水液代谢中的作用,促使水肿消退。因此,临床上对脾虚不能制水里湿不盛者,可用塞因塞用之法。当然在土不制水而反克的情况下,补脾要与利小便或化湿行水药同用,消补兼施,可防止甘温益气药壅滞作病的副作用。如香砂六君子汤、黄芪补中益气汤、实脾饮等方常为临床所选用。

综上所述,历代医家皆重视气虚水肿的治疗,每多选用补气之法,尤重视补益脾气。将气虚所致水肿治愈在脾虚阶段,可以防止病情的恶化,符合金匱所言“不治已病,治未病”的原则,值得临床重视。

### 参考文献

- 1 山东中医学院,河北医学院校释·黄帝内经素问校释·北京:人民卫生出版社,1982.306,754,1215
- 2 巢元方·诸病源候论·北京:人民卫生出版社,1982.118
- 3 张介宾·景岳全书·上海:上海科学技术出版社,1959.397,398,399
- 4 严用和·济生方·北京:人民卫生出版社,1980.32
- 5 李中梓·医宗必读·上海:上海卫生出版社,1959.246
- 6 李中梓·医宗必读·上海:上海卫生出版社,1959.246
- 7 林佩琴·类证治裁·上海:上海科技出版社,1959.38
- 8 唐宗海·血证论·北京:人民卫生出版社,1990.92
- 9 朱震亨·丹溪心法·上海:上海科技出版社,1959.155
- 10 赵献可·医贯·北京:人民卫生出版社,1959.73
- 11 陈梦雷·古今集成医部全录·北京:人民卫生出版社,1983.1878,1879

(收稿日期:1998-04-28)