

古代医案心肾相关性探析

于 凌

(上海中医药大学, 上海 201203)

摘 要: 从古代医案的角度探讨心肾相关性的理论内涵和临床价值, 提出心肾相交涉及多脏腑的相互协调, 心肾共同主宰人身之阳气, 耳舌为心肾共主之窍, 脑为心肾共同主宰等观点, 认为心肾之间存在任何其他两脏无法比拟的密切联系, 体现中医整体观念的多层次内涵。

关键词: 古代医案; 心肾相关; 心肾相交; 名医类案; 续名医类案; 医案数据库

中图分类号: R223.1

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)09-1912-02

Research on Heart-Kidney Relevance of Ancient Case Records Yu Ling Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

YU Ling

(Shanghai University of TCM, Shanghai 201203, China)

Abstract Theoretical connotation and clinical value of heart-kidney relevance have been researched from the standpoint of ancient case records. Many organs participate in the Coordination between heart and kidney. Yang-Qi of human body is governed by both heart and kidney; ears and tongue are the common orifice of heart and kidney; brain is dominated by both heart and kidney. These viewpoints confirm that heart-kidney relation is the closest among all the organs, which manifests the diversified connotation of TCM holism concept.

Key words ancient case records; heart-kidney relevance; coordination between heart and kidney; classified medical records of famous physicians; supplement to the classified medical records of famous physicians; database of case records

近年来有关心肾相交理论的探讨屡见于报端。部分学者对其内涵的严谨性与其在临床实践中的实用性提出质疑^[1-4], 也有人从不同的理论角度对其作以评析, 将心肾相交扩展到心肾相关的层面^[5]。那么心肾相交的内涵仅仅局限于“水火既济”吗? 古代医家的究竟是如何认识这一理论问题并付诸于临床实践的? 本文选取《名医类案》和《续名医类案》两部古代医案的代表性著作, 以上海中医药大学伤寒教研室的“医案查询统计分析系统”为媒介, 从古代医案的角度来分析心肾相关性的理论内涵及其临床价值。

1 心肾相交涉及多个脏腑的相互协调

心肾相交在中医藏象学说中具有特殊地位, 其机制在于两脏经络相连, 气化相通, 三焦为场所, 中焦为枢机。从医案数据库的分析结果来看, 心肾相交是诸多脏腑共同协作的综合效应, 心肾不交的病理机制不仅仅在于心肾, 而是涉及肝胆脾胃等多个脏腑、气血津液等多个层次; 其临床特征不仅表现在不寐, 也涉及多脏腑的多种复杂症状。观两部医案的心肾不交病例, 其主症多集中于前阴病变, 如茎

痛、阴痒、尿浊或频数等, 还包括泄泻、乏力、咽喉肿痛、眩晕、便秘、恍惚等全身各系症状; 对其进行生理调节也不局限于心肾两脏的单纯调节, 而是对一个以心肾为两个焦点的整体动态系统进行综合调节, 即治疗心肾不交当以调整心肾本脏的阴阳平衡为主, 佐以调理脾胃气机, 兼以除邪开壅。从医案原文分析也可以看出, 对心肾不交的治疗除交通心肾的常法常药以外, 健脾养血之四物汤、归脾汤也经常配合使用。因为血既能养心神, 又能化肾精及阴液, 所以对心肾交泰的调节, 不可忽视养血气、调中焦等治法的配合应用。

2 心肾共同主宰人身之阳气

肾阳为人体一身阳气之根本, 这一点已不必赘述, 但心对一身之阳气的主宰作用也是不容忽视的^[6]。首先, 心位于上焦, 其性属阳脏, 在五行属火, 且通于夏气, 其阳热之性毫无疑问对全身的功能状态都有激发促进作用; 其次, 心肾相交, 水火既济的平衡状态中是心阳与肾阴在发挥重要的调节作用; 第三, 全身脏腑功能活动均以心血为物质基础, 并受心神的调控, 而心的主血、藏神之功用, 均本于心阳之温煦推动; 第四, 临床上阳虚证的遣方用药, 贵在温通, 而温肾回阳药物大多归心经。例如附子直入少阴经, 温心阳作用明显优于入太阴之干姜及入厥阴之肉桂, 为大补心阳的首选药物。又如真武汤等温肾方剂很大程度也是通过振奋心阳来发挥效应的。第五, 从古代医案内容的分析看, 心阳

收稿日期: 2010-04-09

基金项目: 上海高校选拔培养优秀青年教师科研专项基金(F265)

作者简介: 于凌(1978-), 女, 辽宁沈阳人, 讲师, 博士, 主要从事藏象学说研究。

虚衰多为病急重阶段,且心阳虚必兼肾阳虚。《名医类案》和《续名医类案》的诸多医案中,心阳虚证常见恍惚、幻觉与面白光、苔白滑,脉散大、纳呆、泄泻等症。其中,精神恍惚、幻觉当属心阳虚之重症,纳呆、泄泻等症,当与心阳虚多易累及脾肾之阳有关。由此看来,在临床实践中,心阳对一身阳气的主宰作用是不容忽视且有据可循的。总之,心阳为君火,肾阳为相火,君火为统率,相火为根基,君火虚衰必然导致相火虚衰,通过振奋心阳客观上也可以补益相火,恢复肾阳气化。因此,人一身之阳气由心肾共同主宰和调控。若人的阳虚日久或危重,温补肾阳的同时,万不可忽视心阳的振奋作用。另外,对于许多疑难疾病,通过心肾同治,都可以提高疗效^[7]。因此,在诸多疾病的后期,不仅会出现“久病及肾”,还当注意“久病及心”。这对于判断病势、增强疗效方面也是个不可忽略的侧面。

3 耳舌为心肾共主之窍

“心开窍于舌”、“心寄窍于耳”、“肾开窍于耳”的理论总结和临床验证已经被中医界广泛接受,同时心之窍——舌与肾的密切关系,在古代医案中的反映更比比皆是。例如,舌生芒刺不仅意味心火上炎,很多时候也是肾经虚火的表现,尤其是舌体表现“缩敛如荔枝状”,更为下元不温而虚阳上浮的特征性舌象,治以温阳方,如养荣汤(重用附子)、十全大补汤、八味丸类;肾经虚火上炎可致舌下肿胀,但与心火致舌肿的区别在于其“肿势不甚急迫硕大”;舌痛最常见的原因并非心火,而是肾经虚火,而且多伴有脾气和肺阴的虚损。大多有使用清上之剂而不愈的病史,且常见神疲、体倦、尺脉弱等虚损之象,也常伴喉热、头痛或晕、背疮、不寐等虚火上炎之象,其机理为中焦及下元的虚弱导致阴火上乘,在治疗上以温中焦、滋下焦(滋化源以生肾水,肾水生以制火)之法,制方首选地黄丸,兼服补中益气汤,且多加入牛膝、五味子等下降敛纳之佐药;肾经虚火也可导致舌疮,此类舌疮多为数年不愈,且有盗汗、遗精等典型的肾阴虚表现,也可伴有纳呆、腹胀等土虚之症,或呕血、胸痛等木旺表现,脉象多大而略数,然按之多无力。代表方剂为八味丸,常用生地、枸杞子、沙参、麦冬、玄参、瓜蒌仁、熟地等以生肾水,或外用附子唾津调搽涌泉穴;舌体强硬常见于热入心包,或风痰阻络,然而从医案原文分析来看,舌强更多的原因在于气血不荣或阴阳的虚损(如肝肾阴虚,脾肾阳虚,或产后气血虚等);吐舌弄舌,除见于心脾积热外,尚有脾虚生风,或病后近女色太早,肾水竭不制心火等。

总之,多种舌体、舌质或舌态的病变(如上述所论的舌痛、舌肿、舌刺、舌疮、舌体强硬、吐舌弄舌)与肾的关系极为密切,因肾而起的舌部病变也远远多于因心而起的舌部病变。若仅以“肾经挟舌本”来解释,其理由似乎不够充分(因为与舌相连的经脉不仅为肾)。由此,可以设想肾与舌有更深层次的密切关系,心与耳、肾与舌的密切联系性可也从某种程度反映心系统和肾系统的密切相关性。

4 脑为心肾共同主宰

脑为髓海而肾主骨生髓,故脑的功能多从属于肾。现代的中医研究参考西医理论将脑的功能归属为心系的一部分,称为心脑系。亦有众多学者提出,神志由心脑共主,其体在脑而其用在心。从这个角度来看,脑也是从属于心的。

如果将心肾整合为一个系统则可以调和这种矛盾。定位在脑的头痛、眩晕、中风三大临床常见病,因其表现为“动摇”之象而归于肝系,而通过对医案的检索和分析来看,其定位在脑,但涉及心、肝、肾三脏,而肝作为心之母、肾之子,可以看成是心肾联系的纽带。

综上所述,心肾之间存在着任何其它两脏都无法比拟的密切联系。心肾相关,即在心为主导的条件下,心肾之间相互促进、相互制约、相互渗透和涵摄的密切关系。若将心系与肾系构架成一个整体系统,会有效弥补一些理论上的漏洞或失当之处。在临床实践中若将两者放在一个整体里进行考虑会更有效地提高疗效。通过对古代医案的相关内容进行分析所得出的“心肾相关性”或许可体现出中医整体观念的多层次内涵。整体观念历来是中医学的基本特点和优势所在,对整体的认识也不应局限于人与自然界、人体自身、一脏一腑、或某一藏象系统内部的形窍志液。若将某两个或某几个特定相关或密切联系的脏腑视为一个整体,在此整体内部进行探索,或将为中医学学术的发展、中医临床疗效的提高启迪新的思路。

参考文献

- [1] 李成文,葛燕萍.心肾相交理论质疑[J].中医杂志,2005,46(7):492-493
- [2] 张卫国.心肾相交探微——兼与李成文、葛燕萍同志商榷[J].中医杂志,2007,48(11):1037-1039.
- [3] 宋玉洁.“心肾相交”概念之辨析[J].吉林中医药,2007,27(1):3
- [4] 徐静,孙英霞,张俊龙.心肾相交理论之我见[J].浙江中医杂志,2007,42(5):253-254.
- [5] 童晓云,杨忠奇,冼绍祥,等.心肾相关理论的中医内涵探析[J].辽宁中医杂志,2009,36(1):35-36
- [6] 蓝肇熙,高虹,张鑫.试析心为人体阳气之主宰[J].四川中医,2005,23(10):1-2
- [7] 张大宁,张勉之.论肾与“心-肾轴心系统学说”[J].中国医药学报,2003,18(10):587-589

荷尔蒙替代疗法 改善更年期症状

英国最新的一项医学研究报告显示,接受荷尔蒙替代疗法的更年期妇女,能有效地减少燥热、盗汗、睡眠障碍等问题,从而改善更年期的生活质量。

英国医学专家针对超过 2000 名 50~69 岁的更年期妇女进行调查后发现,75% 有盗汗、燥热症状的更年期妇女,在接受了荷尔蒙替代疗法长达一年后,这些不舒服的症状逐渐消失。在澳大利亚也有研究显示,使用荷尔蒙替代疗法,跟同时接受雌激素和黄体激素药物的妇女,在睡眠品质、背痛、性功能障碍等方面都获得明显改善。

近几年来,曾有专家指出,荷尔蒙替代疗法会增加妇女患癌症和中风的几率,导致妇女纷纷放弃这种疗法。不过,英国、澳大利亚和新西兰科研人员则认为,这种疗法能有效改善更年期的各种症状,并建议妇女平均 51 岁开始出现更年期症状时就接受荷尔蒙替代疗法是最安全且有效的。