

基于“肺主皮毛”理论的“治未病”思想运用

郑钰¹, 吕晓东¹, 庞立健², 刘创², 刘勇明¹, 刘妍彤¹, 王斯涵¹

(1. 辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110847; 2. 辽宁中医药大学附属医院 辽宁 沈阳 110032)

摘 要: 基于“肺主皮毛”理论和“治未病”思想,从“未病先防,既病防变,瘥后防复”三个方面,分析“治未病”思想预防于肺系疾病。阐述“肺主皮毛”理论渊源与现代医学生理功能及病理特点,总结在证候上主要表现为肺卫气虚证和肺阳虚证。以“肺主皮毛”理论为基础,探讨肺系疾病未病时应内调体质,外避诱因,内外兼顾,劳逸结合;欲病时应先安未受邪之地,截病于未传之时;已病后应防止其复发,顺四时,畅情志,和五味,排浊气。为防治肺系疾病提供理论依据。

关键词: 治未病; 肺主皮毛; 肺系疾病

中图分类号: R22

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2018)09-2160-03

A Brief Analysis on Preventive Treatment of Disease Thought Based on Theory of Lung Controlling Fur

ZHENG Yu¹, LYU Xiaodong¹, PANG Lijian², LIU Chuang², LIU Yongming¹, LIU Yantong¹, WANG Sihan¹

(1. Liaoning University of TCM, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. The Affiliated Hospital of Liaoning University of TCM, Shenyang 110032, Liaoning, China)

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81373579); 国家自然科学基金青年科学基金项目(81403290); 国家“十二五”中医药管理局中医络病重点学科建设项目(T0302); 辽宁省中医临床重点学(专)科服务能力建设项目(2013-LNZYXZK-2)

作者简介: 郑钰(1992-),女,辽宁铁岭人,硕士研究生,研究方向:中医药防治肺纤维化的基础和临床研究。

通讯作者: 吕晓东(1966-),女,辽宁沈阳人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:中医药治疗肺系疾病的基础和临床研究。E-mail: deanoftcm@126.com。

- [18] Williams RL. Textbook of endocrinology [M]. 6th ed. Philadelphia: Saunders, 1981: 704-705.
- [19] 马刚,戴伟杰,严伟,等. 盐酸依托必利联合 α -硫辛酸对糖尿病胃轻瘫患者的疗效及对胃泌素、胃动素影响[J]. 世界华人消化杂志, 2015, 13(5): 782-787.
- [20] Galligan JJ, Vanner S. Basic and clinical pharmacology of new motility promoting agents [J]. Neurogastroenterol Motil, 2005, 17(5): 643-653.
- [21] Sanger GJ, Broad J, Callaghan B, et al. Ghrelin and Motilin Control Systems in GI Physiology and Therapeutics [J]. Handb Exp Pharmacol, 2017, 239: 379-416.
- [22] 孙凤莲,宋于刚. 胃泌素及其相关胃肠激素的研究进展[J]. 国外医学·生理、病理科学与临床分册, 2000, 20(3): 229-231.
- [23] 周秀菊,刘党生,蒋宇扬. 肌酸激酶结构与功能研究进展[J]. 沈阳药科大学学报, 2002, 19(5): 386-390.
- [24] 汪翼. 肌酸激酶升高的临床意义与特发性高肌酸激酶血症[J]. 中国实用儿科杂志, 2009, 24(6): 494-496.
- [25] 边立立,董玉明. 肌酸激酶升高原因研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(78): 23-24.
- [26] 李玉婷,汤绍辉. 肌酸激酶显著升高的多发性肌炎伴肝功能损害1例[J]. 重庆医学, 2017, 46(26): 3742-3743.
- [27] 顾鹏飞,张建,仲人前,等. 结直肠腺癌患者血清线粒体肌酸激酶检测的意义[J]. 检验医学, 2006, 21(2): 126-131.
- [28] 王琦,张彦林,张文忠. 血清肌酸激酶及其同工酶的测定及意义[J]. 齐鲁医学杂志, 2003, 18(4): 494-495.
- [29] 成继民,陈兴,张乃哲. 线粒体肌酸激酶在乳腺肿瘤的表达及意义[J]. 现代诊断与治疗, 1997, 8(1): 10-11.
- [30] 黄文辉,陈瑞林,陶怡,等. 不同年龄特发性炎症性肌病患者的临床特征及转归分析[J]. 新医学, 2012, 43(6): 413-415.
- [31] 孙红凤,王雷钧,杨浩,等. 服用瑞舒伐他汀致肌酸激酶严重升高1例报道[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(7): 868-869.
- [32] 张建,魏爱英,李彦博. 药物不良反应与合理应用[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 268-270.
- [33] 杨铁生. 单纯肌酸激酶升高的临床意义[N]. 中国医学论坛报, 2007-11-15.
- [34] 刘建萌. 补中益气汤重用黄芪治疗重症肌无力25例临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(1): 58-59.
- [35] 袁梦石. 补中益气汤组方变化对重症肌无力临床疗效的影响[J]. 中医药导报, 2011, 17(11): 37-39.
- [36] 杨俊红. 补中益气汤组方变化对重症肌无力疗效的影响[J]. 中药药理与临床, 2015, 31(1): 340-342.
- [37] 董婷,李静,杨文明,等. 补中益气汤治疗重症肌无力临床研究[J]. 中国中医急症, 2011, 20(2): 212-214.
- [38] 张玉芬. 补中益气汤治疗重症肌无力的临床观察[J]. 实用中西医结合临床, 2013, 13(5): 44-45.

Abstract: Based on the “lung controlling fur” theory, using the theory of “prevention of disease”, from “preventing before onset, early treatment to prevent deterioration, prevention of the recrudescence”, it discussed “prevention of disease” thought in the prevention of lung diseases. The theoretical origin of “lung controlling fur” and the physiological and pathological features of modern medicine were described, and the main syndromes were lung Qi deficiency syndrome and lung Yang deficiency syndrome. It explored before onset of the disease, we should avoid external incentives, and strike a proper balance between work and rest. When you may be sick, an unaffected place should be settled first and the disease would not be transmitted. After the disease, it should be prevented from relapse, conforming to the rule, regulating emotions, regulating the diet and exhausting Qi to provide a theoretical basis for the prevention and treatment of lung disease.

Key words: preventive treatment of disease; lung controlling fur; pulmonary system diseases

肺主皮毛是指肺主管体表皮肤、黏膜、汗腺、发须等,是对肺与皮毛相互关系的高度概括,是研究人体脏腑、组织器官的生理功能、病理变化及其表里相互关系的重要理论^[1]。治未病是我国古代医家十分重视的思想,其内容主要是未病先防和既病防变,即是在未病时加以预防,在已病后防止疾病传变,阻截于未传之时的一种思想^[2]。本文主要围绕“肺主皮毛”理论,讨论“治未病”思想应用于肺系疾病。

1 “肺主皮毛”的中医理论探析

“肺主皮毛”理论源于《素问·痿论》^[3]“肺主身之皮毛”,最早说明了肺与皮毛的相互联系与影响。如《灵枢·决气》^[4]曰“上焦开发,宣五谷之味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉”说明肺气宣发,将水谷精微和津液输布于体表皮毛,以发挥其温养肌肤,润泽皮毛,肥腠理,司汗孔开合及防御外邪的作用。肺与皮毛在形态结构等方面存在相似之处,皮毛属肺,肺与皮毛在解剖上均为多孔窍组织,肺多孔窍以行皮毛之气;而皮毛尽是孔窍,所以宣发肺气,使透于皮毛而行卫外功能。肺与皮毛在生理功能上紧密联系,共同协调完成人体的气机的运行,津液的输布,维持人体正常体温,抵御外邪等功能。肺气通过宣发作用,调节皮肤、汗孔、毫毛,控制出汗,辅助皮毛以呼吸;同样,皮毛通过宣散肺气,以调节肺之呼吸。皮毛功能的正常施行离不开肺的主宰协调,而肺的功能的正常完整的运作,亦需要皮毛的佐助。后世医家也不断丰富了肺与皮毛相互之间的影响与联系,如清·沈金鳌^[5]在《杂病源流犀烛·感冒源流》提出:“风邪侵入,不论何处感受,必内归于肺”,肺为娇脏,喜润恶燥,不耐寒热,不容异物,则六淫之邪外袭皮毛,首犯于肺。

2 肺主皮毛的生理、病理基础

现代学者对肺与皮毛的生理、病理关系亦有研究。肺与皮毛都参与呼吸运动,共同调节体温及免疫功能。从参与呼吸运动的角度来说,肺与皮毛同源同功,欧阳兵^[6]认为肺是进化过程中适应内呼吸运动而产生的特化作用的“皮毛”,共同主持着呼吸功能,完成呼吸运动。陈震霖^[7]从动物进化发展的不同阶段反映出肺与皮毛的密切关系,指出在没有肺的生命物质中,身体皮肤表层是实现气体交换的主要场所;在有肺脏的低等动物和高等哺乳动物中,肺与皮肤则共同完成人体的呼吸运动以及散热功能。现代医学研究认为^[8],呼吸黏膜和皮肤均具有免疫屏障的共性。皮肤具有多种免疫相关细胞分泌多种免疫因子,参与机体的各种免疫反应,作为重要的免疫器官,发挥免疫监视及机械屏障的作用。肺及气道的免疫防御机制与皮肤组织的免疫作用都属于免疫系统,在机体抵御病原的过程中两者都

起到至关重要的作用。李浩^[9]认为的“皮毛”不特指皮肤毛发,在用于抵抗外邪侵袭时与肺及气道黏膜相似,相当于呼吸道的免疫防御机制。皮毛和肺两者任何一方的病变都可影响另一方,例如湿疹性皮炎,在发病前患有肺疾患^[10];间质性肺疾病易合并多发性肌炎或皮肤肌炎等^[11]。故肺系疾病可反映在皮肤的病变,同样,皮肤疾病也可导致肺部疾病。因此,根据肺与皮毛之间的作用关系,探讨治未病运用于肺系疾病。

3 中医“治未病”思想渊源

“治未病”一词首见于《素问·四气调神大论》^[12]“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎?”治未病思想即是预先在疾病发生之前,采取措施,防止疾病的传变、发展及复发,体现了中医学“防重于治”的观点。孙思邈^[12]将疾病分为“未病”、“欲病”、“已病”三个层次:①未病,即健康平衡状态,应当早期做到消未起之患,顺应天时,调和阴阳,保养精气,劳逸适度;②欲病,欲病救萌,防微杜渐。如中风病,在发病前常有头晕、头痛、肢体麻木等先兆,故应重视中风病先兆,从而预防中风发生;③已病,“见肝之病,则知肝当传之与脾,故先实其脾气”,如咳嗽应当辨证治疗,防止其传变为慢性支气管炎,体现了有病早治以防其传变的思想。后世医家基于自身的临床经验,逐步形成了“未病先防,既病防变,瘥后防复”的理论体系,也从生物医学模式转向了生物-心理-社会医学模式。

4 “肺主皮毛”证候特点与治未病

肺与皮毛在生理上相互联系、病理上相互影响、功能上相互为用。根据“肺主皮毛”的生理功能及病理特点,在证候上主要表现为肺卫气虚证和肺阳虚证。肺与皮毛中的任何一方出现问题必将会影响到另一方,若肺出现病变可直接作用于皮毛,影响皮毛功能,同时,皮毛直接与外界相连,若感受外邪则进而传变入内,引发多种肺的病变^[13]。因此,将“未病先防,既病防变,瘥后防复”的思想运用到肺卫气虚证和肺阳虚证中具有重要意义。

4.1 肺卫气虚证与治未病 肺卫气虚证的临床表现主要为:咳嗽无力、气短喘促、咳痰清稀、少气懒言、自汗畏风、易于感冒、面色淡白、舌淡苔白、脉虚^[14]。本证发展缓慢,病变日久可导致肺系功能障碍,容易引起哮喘、慢性支气管炎、肺气肿和慢性阻塞性肺疾病等呼吸系统疾病。当人体卫气虚弱再加感受风寒等邪气时,卫气不能护卫肌表,毛孔骤闭,则易出现恶寒发热、咳嗽等症状。因此,肺的多种功能活动常依赖于卫气和皮肤之汗孔的调节作用,肺与皮毛的联系是靠卫气而完成的。

《素问·阴阳应象大论》^[3]曰“故邪风之至,疾如风雨,故善治者治皮毛,其次治肌肤,其放治经脉。”此谓“上工”也,强调外界邪风到来,迅猛如疾风暴雨,所以善于治病的医生,能在病邪刚侵入皮毛时,就给予治疗。虚邪贼风侵入人体,扰动形体,出现寒栗怕冷,毫毛竖起,腠理开泄。《内经·阴阳应象大论》曰“其在皮者,汗而发之。”提出用发汗的方法治疗表邪,采用方药、沐浴、覆被等方法发汗后,热退病除,说明邪气位于肌表,可随汗而去^[15]。故肺卫气虚的人群应在未病之前及时采取措施,做好预防工作,内调体质,外避诱因,内外兼顾,劳逸结合,顺应自然,养性调神,锻炼形体,摄调饮食,推拿保健等等,增强自身体质,提高人体正气,避免邪气的侵害,不吸烟及远离吸烟人群,避免暴露于烟雾、粉尘及工业废气中,从而预防疾病的发生^[16]。

若表证失治误治,传变于肺,或内犯脏腑。如太阳表证,病初多在肌表,为卫分证,病变发展则易入里,发展为肺热里证,因此卫分证阶段就是早期诊治的关键,有效地阻截其病传途径^[17]。

卫气不固导致的反复气虚感冒者,好转或治愈后,需防其复发,疾病初愈,正气尚未完全恢复,邪气未尽,需调理才能逐渐康复。应避寒热,顺四时,畅情志,和五味,排浊气,方能巩固治疗,防止复发^[18]。正如《内经·热论篇》^[3]所言“病热少愈,食肉则复,多食则遗,此其禁也”。

4.2 肺阳虚证与治未病 肺阳虚证总以咳喘无力,胸闷气短,痰多清稀,畏寒肢冷,神疲倦怠,自汗易感冒,面色㿔白,唇舌色淡,苔白滑,脉沉迟无力为主证^[14]。“肺阳虚”的概念源于《黄帝内经》,虽未直接提出肺阳虚,但已暗合肺阳虚的客观存在。肺居上焦而属金,其阳气的升散作用具体可归纳为:吸清呼浊、吐故纳新、助心行血、通调水道、固护卫表、抗御外邪。肺阳虚衰,则表现为上述功能的减弱,气属阳,气虚为阳虚之渐,阳虚乃气虚之甚,肺阳虚多由肺气久虚,渐进而致。肺阳不足,失于温煦,宣降失司,进而引发一系列肺阳虚损的症状。常见慢性阻塞性肺疾病、肺结核、肺间质纤维化等疾病。

灸法的使用具有较悠久的历史,艾灸能补火助肺阳,振奋精神,使人体肺阳充足,卫外功能增强,有利于抗邪,即在没有病或疾病发生之前预先应用灸法激发经络之气,扶助正气,提高机体抵御各种致病因素,从而达到防治疾病、保健延年之目的,预防哮喘、慢支炎、慢性疲劳综合症、反复感冒等^[19]。

根据中医学“治未病”思想和经络循行特点,现代医家^[20]提出“三伏天”中药贴敷治疗呼吸系统疾病,通过采用温阳之中药,贴敷治疗慢性支气管炎、支气管哮喘等,在防治其复发方面,获得一定疗效,其方法多是以不同的药物熬制成膏药或做成药饼,贴于大椎、肺俞、身柱、膏肓俞、膻中、膈俞等穴位处。虽病位在肺,但可以通过体表治疗。肺与皮毛相生相合,两者通过经脉相互联系,络脉由经脉别出,主持着不同的皮部,反应在皮肤的敏感点则是穴位,因此,可以通过刺激皮肤的不同穴位以达到治疗肺病的目的。宋南昌^[21]采用三伏灸贴发泡疗法防治支气管哮喘,更进一步证实了“肺主皮毛”理论在临床的应用价值。

肺在志为忧,慢性肺系疾病患者,久病多有焦虑、抑郁状态,应及时对其进行心理疏导,消除其心理障碍,鼓励患者,提高患者生活质量。肺病日久可致脾失健运,水谷不化

精微,气血生化乏源,机体失养,易加重疾病复发机率,故加强患者营养尤为重要,可通过食疗来提高机体免疫能力。患者可适当增加运动,如体能锻炼和呼吸肌锻炼,提高心肺携氧能力,增强呼吸肌肌力,改善肺通气功能。

5 总结

肺与皮毛在形态结构上相似,生理功能上紧密联系,在病理上互相影响,共同调节呼吸与免疫功能等。根据中医学辨证论治体系,肺与皮毛常表现为肺卫气虚证和肺阳虚证。可采用推拿保健,康复锻炼,灸法,穴位贴敷,心理疏导等疗法,在疾病未发之前力求做到未病先防,欲病后防止其传变至他脏,先安未受邪之地及阻截于未传之时,疾病有所好转后防止其复发。基于“肺主皮毛”理论,合理和运用“治未病”思想,指导肺系疾病,有着十分广阔的应用前景。

参考文献

- [1] 柳文红,杜华.从中医古籍探及“肺主皮毛”与特应性皮炎发病的关系[J].西北国防医学杂志,2017,38(11):766-768.
- [2] 何建国,王瑞超,谭晓蕾.浅谈中医“治未病”在亚健康防治中的作用[J].河北中医,2017(9):1402-1405.
- [3] 高士宗,孙国中,方向红.黄帝内经素问直解[M].北京:学苑出版社,2001.
- [4] 孟景春.黄帝内经灵枢译释[M].上海:上海科学技术出版社,2011.
- [5] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M].上海:上海科学技术出版社,1962.
- [6] 欧阳兵.“肺主皮毛”的科学内涵和临床意义[J].安徽中医学院学报,1996,15(4):13-16.
- [7] 陈震霖.论“肺主皮毛”[J].现代中医药,2003(3):6-8.
- [8] 赵强,李忱,徐伊晗.基于“肺主皮毛”理论的肺系疾病易感体质浅析[J].中医杂志,2015,56(16):1362-1365.
- [9] 李浩,高雪,侯辉.略论肺主皮毛的实质[J].安徽中医学院学报,1998(6):7-8.
- [10] 王颖晓.肺主皮毛理论的研究进展[J].上海中医药杂志,2006,40(1):62-64.
- [11] 刘晓莹,王英,张伟.从“肺主皮毛”论间质性肺疾病合并多发性肌炎/皮肌炎[J].长春中医药大学学报,2017,33(2):176-178.
- [12] 贺剑英.孙思邈生命哲学思想探究[D].北京:中央民族大学,2017.
- [13] 杨文思.“肺主皮毛”理论的文献研究[D].北京:北京中医药大学,2008.
- [14] 郭振球.实用中医诊断学[M].上海:上海科学技术出版社,2013.
- [15] 李浩,高雪,侯辉.护表御邪—肺主皮毛的实质[J].中国中医基础医学杂志,1999,5(5):6-7.
- [16] 黄建波,张光霁.论“治未病”理论体系建设[J].中华中医药杂志,2017,32(3):911-914.
- [17] 孙广仁,郑洪新.中医基础理论[M].9版.北京:中国中医药出版社,2012.
- [18] 刘勇明,吕晓东,庞立健.从体质学说探析慢性肺系疾病防治价值[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(9):81-83.
- [19] 杨玲玲,倪诚,李英帅.灸法改善阳虚质临床体会[J].河南中医,2017,37(4):727-729.
- [20] 李彩云.三伏贴治疗呼吸系统疾病的疗效观察及护理[J].内蒙古中医药,2017,36(17):173-174.
- [21] 徐涵斌,何勇,潘浩.宋南昌应用三伏灸贴发泡疗法防治支气管哮喘经验[J].中国针灸,2016,36(6):633-636.