

论中焦气机与神志关系

翟双庆 王洪图

(北京中医药大学内经教研室 北京 100029)

关键词:中焦气机;脾胃升降;神志活动;神志疾病;五神脏

神志,指人的精神意识、思维、情感、感知觉及意志行为活动;中焦气机,指中焦脾胃的升降气机。二者有着密切关系,今探讨如下。

1 中焦气机在神志活动中的地位

《内经》认为人的神志活动不仅由心主宰,而且归属于五脏,即所谓的五神脏理论。其中“脾藏营,营舍意”;而且脾又因其在五神脏中的特殊位置,而于全部神志活动的产生与作用的发挥方面,占有重要地位。如《素问·刺禁论》说:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”“使”与“市”可引申为通畅之意,即肝心肺肾四神脏之气的升降出入,还要依靠脾升胃降的作用。因而,就五神脏之气化产生、调节神志而言,中焦脾胃亦对全部神志活动起着重要的调节作用。

从历代对神志疾病原因分析及其治疗方法,也可看出中焦气机在神志活动中的地位。如《内经》认为癫狂的主要原因是阳明胃气机闭塞、上逆之过,《素问·厥论》说:“阳明之厥,则癫疾欲走呼,……妄见而妄言。”《素问·病能论》提出用“夺其食”的原则治疗“怒狂”病,亦即调畅中焦脾胃气机。《伤寒论》中,论“烦”的病因病机有脾胃气滞(200条,成都中医学院主编,伤寒论讲义,上海科技出版社,1964年。以下条号以此书为准)、胃不和(266条)、阳明里热炽盛(174条)、胃中燥屎内结(240条)、津伤胃燥(208条)和脾虚不能消谷(397条)种种,大多与中焦脾胃有关。至于失眠、发狂、惊悸、神志不清、郑声、谵语等也与中焦气机有密切关系。

我们统计了《名医类案》、《续名医类案》、《柳选四家医案》中有关神志门的所有病案,也发现了这一规律。所有医案共176则,在运用药物治疗的137则中,以调治中焦脾胃气机药物为主者有70则,适当运用调治脾胃药物者(即涉及调治脾胃气机法)有13则,二者占用药治疗病案的60.58%,说明调理中焦脾胃气机实际已是古代医家治疗神志异常的重要手段。

2 中焦气机与神志的关系

1)中焦气机通过影响各种代谢活动而影响神志:中焦气机由脾胃所主,脾升胃降则精微得以布散,糟粕得以排出,从而维护着神志的正常。《素问·经脉别论》说:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺。”后世医家据此提出“脾以升为健”。脾的升清作用正常,精微充足则五神脏得养,才能保持神志正常;若脾升不及,健运失常,则五神脏虚弱,神志不调。胃主降浊,其功能特点是“传化物而不藏”,排出糟粕和五神脏浊气。正如《素问·五脏别论》所说:“此受五脏浊气,名曰传化之腑。”中焦胃降正常,则糟粕按时排出,从而维护五神脏不遭邪气侵犯;若胃失和降,糟粕浊气内停,侵及五神脏,则产生神志障碍。

水液代谢也与中焦气机有关。中焦气机升降失调,则会引起水液滞留,为痰为饮,因此,许多医家径称“脾胃为生痰之源”。而痰饮则是导致神志异常的重要因素,如痰火上扰则生虚烦不眠、坐立不安;痰浊上蒙可致癫狂抑郁、昏不知人。难怪有人提出痰是精神分裂症和中风急性期发生神志异常的重要因素^[1,2]。

2)中焦气机通过脾胃经脉气机的升降影响神志:经脉气机的升降特性主要表现在循行上,脾足太阴经从足走胸,胃足阳明经从头走足,恰与中焦脾升胃降相一致。《灵枢·经脉》说:足太阴“其支者,复从胃别膈注心中”。脾气上升,脾经亦上行,故经气上升太过与不及均可致心神紊乱。《素问·平人氣象论》说:“胃之大络,名曰虚里,贯膈络肺,出于左乳之下。”足阳明之经气下行,胃气亦下降,导心气下达,使其浊气外出,维持心神的安宁。邪犯阳明多致正盛邪实之实热,阻滞经络或胃海,经气下降不畅,影响心神,这正是阳明胃病变易致神志异常的重要原因。

《内经》认为卫气的运行与人的寤寐有密切关系,《灵枢·营卫生会》说:“气至阳而起,至阴而止”。指出卫气行于阳经,人即“起”则寤,而入于阴经即

“止”则寐。卫气自阳经入于阴经的最后经脉为足阳明和手阳明,而自阴经入于阳经的最后经脉为足太阴,因此,阳明、太阴与睡眠的关系就至为重要。中焦气滞则痰浊停留,造成经气升降不利,或滞于阳明,或留于太阴,因而可见到失眠或嗜睡。这样的病人用调理中焦气机的方法可以治愈^[3]。

3)中焦气机通过影响五神脏而影响神志:就五神脏而言,心肺在上,在上者宜降;肝肾在下,在下者宜升;中焦脾胃居中,通连上下,有升有降,故为诸脏气机升降之枢纽。五神脏的升降无不以中焦脾胃气机升降配合来完成。

既然中焦气机是脏腑气机升降出入的枢纽,而五神脏又为调节人体精神活动的主宰,故中焦气机影响神志就具有特殊意义。心藏神,主喜,在声为笑;肝藏魂,主怒,在声为呼;脾藏意,主思,在声为歌;肺藏魄,主悲忧,在声为哭;肾藏志,主恐,在声为呻。当中焦气机异常而影响五神脏时,就可发生与五神脏相应的神志障碍。如中焦气机阻滞致脾病而不藏意,就可见到意念不藏而外露、处处表现自己、喜歌唱等症状;又如《灵枢·大惑论》指出善忘之因是“肠胃实而心肺虚”,就是指中焦气机失常而影响心脾气机,导致心肺之“入”异常,形成心肺虚证,而生健忘。

4)精神情志活动影响中焦气机:精神意识思维情志活动是以五脏精气为物质基础的,但又同时直接影响五脏,《灵枢·本脏》说:“志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也。”这正是《内经》精神对物质的反作用、心理影响生理的确切描述。故正常的神志活动可以调畅五脏气机,使五脏安静,有助于中焦枢纽的转输。而若神志异常则可直接影响中焦枢纽,其主要表现于两个方面:一方面神志异常则五神脏气机障碍,各种代谢产物增加,加重中焦气机枢纽的负担;另一方面由于中焦气机为其他脏腑气机之枢,若脏腑气机不畅,日久也必会影响中枢。进一步影响神志,以加重病情。

因此,我们认为在神志异常病理中,中焦气机紊乱是广泛存在的,它或者是主要致病机理,或者是恶化病情的主要因素,尤其是那些顽固难愈的疾病,如癲、狂、痫、痴呆、抑郁症、顽固性失眠等,它更是一个重要环节。因而对这些疾病的治疗,最重要的一点,就是应调理中焦气机^[4]。

3 中焦气机与神志关系研究展望

目前,关于中焦气机与神志关系的研究主要偏于临床应用研究,基本上是临床验案的报道,如用以

调节中焦气机的温胆汤加减方,近10年即发表70余篇文章,诸文中提到此方可治的病种达20多种,其中以神志疾病为最多。这些临床报道虽然说明调理中焦脾胃气机对神志疾病的治疗具有重要作用,但缺乏深入的整理研究与系统的临床验证。对中焦与神志关系的理论研究,目前重视得很不够,公开发表的这方面文章极少。近年来,关于神经肽的研究较为迅速。神经肽有20余种,大多数在体内的分布呈大脑与消化道双重性,因此有人认为这一点提示神经系统与胃肠道之间在起源和功能上,有极为密切的关系,这种双重性分布的肽类又可分为脑肠肽,它与人的记忆、反应、情绪、行为以及多种神志疾病的关系密切,这同中医中焦脾胃气机升降与神志有密切关系的理论有明显的吻合之处。

根据以上情况,我们认为下一步工作的重点为:①整理古代主要医籍、医案,系统分析中焦气机与神志关系的理论,筛选调理中焦气机治疗神志疾病的方药。②利用筛选出的方药给予重新组合,使之成为调理中焦气机的主要方剂,系统地在临床上进行观察。③动物实验:观察正常动物体内的中枢神经递质、免疫球蛋白、神经肽的含量,并同中焦脾胃气机紊乱(现暂可选用脾虚模型)的动物作比较,观察中焦与这些物质的关系,以期说明中焦与神志的关系;造神志疾病模型(可暂选癲、抑郁症、偏执狂等模型),分为两组,分别给予调理中焦气机中药和西药,并同时观察两组的疗效及神经递质、免疫球蛋白、神经肽的含量,进行对照统计。

神志疾病中,中焦气机紊乱是广泛存在的,且为非常重要的一个环节。通过以上工作,可望说明中焦气机在神志活动中占有重要地位,为中医治疗神志疾病提供新的思路与依据,并为五神脏理论的研究有所创新奠定基础。

参 考 文 献

- 1 臧明仁.精神分裂症辨证施治进展.山东中医杂志,1986,(1):39
- 2 黄炳山.从600例中风探讨其病因病机.吉林中医药,1986,(2):14
- 3 王洪图,詹海洪.黄帝医书临证切要.北京:华夏出版社,1993.200
- 4 翟双庆,王洪图.调理脾胃气机治疗精神疾患的心得.中医杂志,1990,(2):23

(收稿日期:1994-06-28)