

肝脾（胃）之关系与内科疾病

董 淑 范

脏腑学说是研究机体各脏腑组织的生理功能、病理变化及相互关系的学说。即机体的正常气化功能及其在失常情况下的病理变化。笔者在医疗和教学中，深感肝脾二脏的关系失调、相互影响与多种内科疾病的发生关系密切是多种疾病辨证论治之关键。现简略叙述如下，供读者参考。

一、在生理状态下，肝脾（胃）二者既相互生化；又互相制约，共同参与和完成机体消化吸收、血液循环、水液代谢等主要生理功能。此外，还与精神情志活动等有关。

1. 消化吸收功能

肝疏、胃纳、脾化三者协调配合，平衡适度，共同完成饮食消化吸收，摄取营养的气化过程。

胃者，水谷之海，主要作用是受纳饮食、腐熟水谷。其生理特点主降，以和降为顺。脾的主要作用是，完成人体对饮食水谷的消化、吸收，运输水谷精微。生理特点以升为主。即脾主升清，“脾宜升则健”。二者一升一降，一纳一化，是机体进行消化活动的重要器官。李用粹说：“不能食者病在胃，

能食而不能化者病在脾”。高度概括了脾胃基本功能。他明确指出：“脾胃为后天之本，气血生化之源”。若胃不纳，脾不化则升降失常，气化衰减，生化乏源。

然而，正常之脾升胃降，赖以肝之正常疏泄条达。肝以阴血为体，主升发疏泄。肝之疏泄条达适度，才能使正常脾升胃降，升降有常，气化旺盛，身强体壮。

若肝病，或者疏泄不足者肝郁，或者疏泄太过则肝气横逆。二者均最易影响脾胃，致使机体出现肝郁脾虚、肝气犯胃、肝脾不调等病理改变。因此，二脏既相互生化，又相互制约。

2. 血液循环

肝主疏泄而藏血，脾为气血生化之源而统血。血液正常循环，不但需要心肺之气的推动，也与肝脾二脏正常生理功能有关。肝疏泄正常，气机才条达舒畅，血则流通无阻，肝才得以藏血。同时，脾能生血，脾统血，脾气健旺，不但生血有源，而且血液正常运行不休。肝脾协调，疏泄正常，统摄有力，调节适度，生化有源是血流正轨，环流不息，神充机旺的必须条件。

反之，不论疏泄太过或不及，藏血失职，统摄无力或生化乏源都会导致病变。

3. 水液代谢

机体进行正常的水液代谢，不但与肺肾等脏关系密切，而且与肝脾二脏功能的协调配合息息相关。脾有运化水湿之功能，脾土健旺水湿自运。但是必须依靠肝之疏泄条达辅佐，只有气机舒畅，三焦通利才能脾健湿运，气化正常，肝脾协调疏运得当，水津得

主治	同	虚 热			
	异	热病伤阴 邪伏阴分	虚劳骨蒸	风劳	阴虚有火
辨证要点	同	虚 热			
	异	夜热早凉 热退无汗	骨蒸、盗汗、午后 夜间潮热等	骨蒸盗汗 咳嗽困倦 脉象微数	发热盗汗 便秘溲黄 舌红，脉数

布因而不病。

否则,气滞湿阻,升降失常,脾土壅滞,气化失司,则可导致水液代谢失常。

4. 精神情志活动

古云“肝在志为怒,怒伤肝;脾在志为思,思伤脾”,都说明了人的精神情志活动除由心所主之外,与肝脾两脏关系最为密切。肝气疏泄条达,气机调畅,人才能心情舒畅,气血和平。否则,肝失疏泄,肝郁则脾郁,脾郁则肝滞,气机不畅。或者外界过强的精神刺激,如郁怒和忧思都最易导致肝脾失调,发生精神情志异常变化,表现为或抑制或兴奋。可见,肝脾二脏功能失调,与人的精神情志变化也关系密切。

二、在病理状态下,二者相互作用,相互影响,可导致许多疾病发生。

《金匱要略》曰:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。这一经文,无疑是从整体观念出发,提示后人,脏腑之病可互相传变,治疗须照顾整体,以防病之传变。揭示了肝病最易传脾。即如果肝与脾的相互生化,相互制约的生理状态受到破坏,二者则相互作用,相互影响,机体则产生一系列病理活动,表现为病理状态,或为肝病及脾、或为脾病及肝。

1. 肝病及脾

肝病犯于脾胃,多表现在消化,血液运行,及精神情志之异常等。如,肝气郁结,横逆犯脾,脾不运则可出现少食、噯气、腹胀、便溏等症。如,肝旺脾虚,运化失常,临床则可导致泄泻。其主要症状为每遇恼怒或精神紧张即发生腹痛、泄泻,平时则多胸胁胀闷、少食、噯气等,皆属肝脾不调。如,肝气郁结,横逆犯胃,胃失和降则可发生呕吐、噯气、吞酸等症,即肝胃不和证。如,胃失和降,气机阻塞,又可发生胃脘痛。《沈氏尊生书·胃痛》曰:“胃痛,邪干胃脘病也……唯肝气相乘为尤甚,以木性暴且正克也”。可见胃脘痛由肝气横逆犯胃引起居多。

如,肝气横逆,以致脾胃不和,气血郁结,又常引起腹痛证。肝气失调,克制脾土,气滞湿阻,升降失司,浊气充塞则可发生气臌;肝脾俱病则气血凝滞,瘀血阻于肝脾脉络,隧道壅塞,水气内停,则可发展为血臌病;如病变继续发展影响于肾,不但气血凝滞,而且水湿停聚,可发展为水臌。肝失疏泄、肝气郁结,阻于脉络,常可见胁肋胀痛,走窜不定,胸闷不舒,善太息等症,若气滞血瘀,久则积而成块,便可出现积聚之证。若肝郁乘脾,生湿聚痰,痰气郁结于胸膈之上则咽中如有物梗阻,咯之不出,咽之不下,俗称“梅核气”。

此外,如肝旺克脾,运化无权,痰浊内生,郁而化火,痰火蒙蔽清窍,可发生狂证,或气郁痰结,阻蔽神明可出现癫证等精神失常一类疾病。若肝脾不调,气血运行不畅,停滞凝聚,产生的各种瘀血证;肝郁化火,横逆犯胃,胃络受伤的吐血证;以及气滞湿阻生痰,由痰而引起的各种病证等等。凡此种种皆属肝脾不调,肝病及脾所致。

2. 脾病及肝

如果脾气虚衰,气血生化乏源,则可由气血亏虚而产生多种复杂病证。如头晕,目眩耳鸣,胁痛或心悸怔忡,失眠多梦,视物昏花等肝血虚证,在妇女则可见月经不调,经闭等症。脾虚则升降失司,健运失常,湿浊内生,日久蕴热,湿热郁蒸于肝胆,肝胆疏泄不利,胆汁不循常规,侵淫于肌肤,则可发生黄疸证。脾虚湿聚生痰,痰浊内阻,气机不利,偶因恼怒,痰随气升,上蒙清窍,可突然眩仆而致血厥等症。

结 语

肝与脾在生理条件下,既相互依存又相互制约。与其他脏腑共同维持机体阴阳协调,升降清浊之动态平衡。因而,生机不息,健康无病。反之二者之中任何一脏生理功能发生改变,都会彼此作用发生疾病,无论其病证如何复杂,基本病理则为升降失司、阴阳失调。