

从“津液相关”探讨肺与大肠相表里^{*}

孟庆岩¹ 张庆祥¹ 高思华^{2#}

(1 山东中医药大学 山东 250355; 2 北京中医药大学)

摘要: 从“津液相关”角度出发探讨肺与大肠相表里的内涵。肺通调水道,为水之上源,大肠主津,为传导之官,二者密切联系,相辅相成。通过探讨肺与大肠的“津液相关”理论,可以加深肺与大肠相表里的内涵,进一步加深对中医临床的理论指导和治疗启示。

关键词: 津液相关; 通调水道; 大肠主津; 中医基础理论

中图分类号: R223.1

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2013.11.002

Investigating on theory of lung and large intestine being interior-exteriorly related based on theory of fluid being related to humor^{*}

MENG Qing-yan¹, ZHANG Qing-xiang¹, GAO Si-hua^{2#}

(1 Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong 250355; 2 Beijing University of Chinese Medicine)

Abstract: From the angle of theory of fluid being related to humor, the paper has discussed the essence of the theory of lung and large intestine being interior-exteriorly related. The lung is the upper source of water and has the function of regulating waterways, and large intestine is an organ being in charge of transportation and governs body fluid. They are closely correlated to and supplement each other. Discussion on the theory of fluid being related to humor will deepen understanding of the connotation of the theory of lung and large intestine being interior-exteriorly related, and will enhance its application in clinic.

Key words: fluid being related to humor; regulating waterways; large intestine governing fluid; basic theory of TCM

肺与大肠相表里理论源于《黄帝内经》,是中医原创理论之一。《灵枢·本输》云“肺合大肠”,即肺与大肠相表里。《灵枢·经脉》指出“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠。”说明两者在经脉上相互络属。肺为脏,属阴;大肠为腑,属阳,两者互为表里,说明肺与大肠在生理上相互配合,病理上相互影响。肺通调水道,大肠主津,二者在水液代谢方面有着密切联系和影响。因此“津液相关”对阐述肺与大肠相表里理论的内涵有着重要作用。

1 津液代谢与肺和大肠生理功能的联系

中医“津液”是两个不同的概念,分别指代“津”

和“液”,它们之间既有联系又有区别。《灵枢·决气》阐述“腠理发泄,汗出溱溱,是谓津。”“谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽,补益脑髓,皮肤润泽,是谓液。”由此可见,津比较清稀,起滋润作用;液比较浓稠,起濡养作用。二者都来源于脾胃运化的水谷精微,是人体正常的体液。

1.1 津液代谢与肺通调水道

肺具有调节全身水液输布和排泄的作用,称为“通调水道”。而且肺为五脏六腑之华盖,位置最高,参与调节全身水液代谢,故又称之为“水之上源”。《素问·经脉别论篇》指出“饮入于胃,游溢

孟庆岩,男,在读硕士生

通信作者: 高思华,男,硕士,教授,主要研究方向: 脏腑相关理论研究, E-mail: gaosihua1216@163.com

* 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)项目(No. 2009CB522701)

精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。”津液代谢是一个涉及多脏腑的复杂生理过程,其中肺通调水道的功能在其中发挥着重要作用。

肺通调水道的功能依赖于肺气的宣发肃降,如《金匱翼》云“盖肺主诸气而通行水道。”《医灯续焰》也认为“肺居最上,为诸气之总司,而通调水道。”《类经》指出“肺气运行,水随而注,故肺能通调水道。”

肺气宣降对津液代谢的作用。一方面,肺通过肺气的宣发作用,将脾气转输于肺的精微和水液向上向外布散至肌表头面和官窍,以起到濡润作用,并在卫气作用下将津液转化为汗液排出体外,正如《血证论·肿胀》指出“肺为水之上源,肺气行则水行。”

另一方面,由于肺位置最高,从整体来看,肺的升降特性主要表现为降的趋势,将脾胃运化的水谷精微和水液下降,像雾露一般充养机体。《校注妇人良方》云“夫水谷入胃,必因于脾,方散于肺,而通调水道,乃能布气四肢以养人。”人体水液代谢是一个复杂的生理过程,各脏腑维持正常的生理功能后多余的津液输送至膀胱,生成尿液,也依赖于肺气,《证治准绳》就提出“肺通调水道故五脏之液注下”,因此肺气宣发肃降的作用实质上是肺通调水道的体现。

1.2 津液代谢与大肠主津

大肠为传导之官,主传导糟粕。大肠与小肠相连,接受小肠下移的食物残渣,使之转化为粪便。在这个过程当中,大肠可对食物残渣中的剩余水分进行重吸收,这是大肠的燥化作用。大肠重吸收水分、参与机体水液代谢的功能,称为“大肠主津”。大肠属于六腑,作为“传导之官”的大肠其主要功能就是传化糟粕,虚实交替,处于实而不能满的状态,以降为顺,以通为用,而大肠传化糟粕的作用能否正常发挥,是以肠道润滑为前提的,这与大肠主津的功能也密不可分。现代研究表明,肠道是吸收水分的重要场所,约有1~2 L的水液随食糜进入结肠,但粪便中所含的水分仅有150 mL,其中大部分水分都经大肠的燥化作用而被重吸收。

1.3 津液代谢与肺和大肠

肺和大肠在经络上相互络属,在功能上相互协调。肺主宣发肃降,通调水道,运送水液至大

肠,大肠得以濡润,肠道不至于干涸,大肠的传导功能才能正常发挥,正如《素灵微蕴》中提到的“肺与大肠表里同气,肺气化津,滋灌大肠,则肠滑而便易。”同时,肺通调水道也是大肠正常燥化的前提,通调水道功能正常,机体水液内环境保持平衡,使大肠水分不至于过多,从而保证大肠燥化功能的正常发挥。另一方面,大肠主津也是水液代谢的重要部分,小肠传递过来的食糜中含有一定的水分,在大肠的作用下,分为清、浊两部分,浊者随粪便排出体外,而清者通过燥化作用被重吸收,《脾胃论》中论述到“大肠主津,小肠主液,大肠小肠受胃之荣气,乃能行津液于上焦,灌溉皮肤,充实腠理。”大肠吸收的津液在胃气作用下可以输送到上焦心肺,再由肺的宣发作用布散至肌表,使肺宣发肃降和通调水道的功能得以正常发挥,以此维持机体正常的水液代谢。

2 津液代谢对肺和大肠病理的影响

肺与大肠的生理功能均离不开津液,若津液代谢失常,必定会影响到肺与大肠的生理功能,从而产生一系列的疾病。肺与大肠相表里,二者通过经络相互联系,邪气也可以沿着表里相合的经络进行传变,因此肺和大肠在病理上也存在着相互影响。

2.1 津液代谢失常的肺病及肠

肺与大肠之间的功能联系主要通过气的升降和津液代谢两大方面体现,而津液代谢又依赖于气的升降,因此肺气升降失常会引起津液代谢失调,从而影响到大肠的生理功能,大肠生理功能异常多表现在糟粕排泄方面,肺病及肠也就意味着肺气升降失调不能通调水道,会引起大便排泄异常的疾病。正如《石室秘录》云“大便秘结者,人以为大肠燥甚,谁知是肺气燥乎。”

凡是影响肺气运行的病因,均可影响肺通调水道的功能。肺为娇脏,不耐风寒暑湿燥火的侵袭,外感六淫均可侵袭肺脏,影响肺的宣发作用。肺主一身之气,肺宣发受阻,气机闭塞,至使腑气不通,可导致大肠传导失常,出现腹痛腹胀,排便不畅。肺气肃降,能使津液下达,濡润肠道,使大肠不至燥化太过而便秘;肺气肃降正常,则大肠腑气得以正常通降。若肺失肃降,气机不通,津液不得下达,肠道干涸,可见大便秘结。《症因脉治》论述到“肺气不清,下移大肠,则腹乃胀。”肺感受邪气,燥邪热邪随经下传至大肠,煎灼津液,肠燥津枯,势必影响大肠传导功

能。寒邪下移大肠,凝滞经脉,阻断气机,影响机体排便机能,从而出现便秘或肠鸣下利。若肺气不足,一方面不能推动大肠腑气,一方面无力布散津液,肠道传导失职,而产生虚秘。肺气不足,通调水道功能失常,还可能导致大肠水液过多而产生泄泻。由此可见,若肺功能受到损伤,津液代谢失常,会引起大肠病变,产生大便排泄异常。

王氏曾治疗实喘病例^[3]。患者女,42岁,因感寒而发,病初发热恶寒,2日后热退,但咳喘未平,痰黄白相间而黏稠,口干欲饮,胸痞纳呆,小便黄,5日未大便,脉沉滑有力,舌红苔黄而干,中心厚。辨证为痰热阻肺,热移大肠,腑气不通。方用宣白承气汤加減:生石膏30g,黄芩6g,桑白皮、杏仁(碎)、瓜蒌皮、郁金、南沙参、北沙参、大黄(后下)、桔梗、炙地龙各10g,2剂,另早晚各服竹沥水1支。复诊时咳喘十去其六,痰色转白,2日大便3次质溏,纳佳,原方石膏减为15g,大黄减为5g,续服2剂而愈。

外邪束缚肌表,肺通调水道失司,宣降失调,升降之气不利而成咳喘。气机津液不行,聚湿成痰,郁而化热,痰火阻肺,遂致阳明热结,大便不通,腑气不畅。用宣白承气汤清肺为主,又泄肺热,有釜底抽薪之效。说明肺通调水道功能失常可影响大肠的传导功能,大便不通也可以通过调理肺气,疏通水道而治疗。

2.2 津液代谢失常的肠病及肺

肺与大肠表里相连,肺气宣降津液代谢失常,可导致大肠传导功能异常。同样,若肠道燥化作用失常也会引起肺失宣降等生理功能异常,正如《黄帝内经·灵枢集注》中所述“大肠为肺之腑而主大便,邪痹于大肠,故上则为气喘争……故大肠之病,亦能上逆而反逆于肺。”水走肠间,沥沥有声是谓痰饮,外邪侵袭或脏腑虚衰致使肠间水饮停聚,造成腑气不利,进一步影响肺气宣降作用,出现胸闷喘咳等症状,即《退思集类方歌注》云“肠间水气不行于下,以致肺气膈郁于上。”若吐泻或燥热损伤津液,大肠津亏,糟粕内结,腑气不通,则会造成肺气上逆,

引发喘咳。

王氏记载病案^[4]。某男,58岁,便秘3d后,喘促胸满,面红体实,喘促气急,甚则张口抬肩,身热烦躁,口干欲饮,现已1周末大便,舌红苔黄厚,脉滑数。以大黄15g、枳实12g、厚朴15g、黄芩10g、生地10g、芒硝15g(冲服),服2剂症减。辨证仍有余热未清、气阴两伤,处党参12g、麦冬12g、当归12g、生地12g、大黄10g、生甘草10g,2剂而愈。患者因大肠实热积滞,大肠津亏,糟粕内结,腑气不通使肺失肃降,痰湿内阻而致喘,故方处大承气汤,由肠治肺,使腑气通畅,肺气肃降通利,水道通条,而喘促自止。

综上所述,肺通调水道功能与大肠主津功能在生理上相辅相成,病理上相互影响。一方面,肺宣发肃降、布散津液、濡润肠道;另一方面,肺通调水道,使体内津液平衡,保证大肠燥化有度,大肠传导糟粕的功能才能正常发挥。大肠主津功能正常,一方面将重吸收的水液上输心肺,促进肺的宣发肃降;另一方面,保证肠道润滑,大便成形,使腑气通畅,保证肺气运行正常。病理上,外邪侵袭或者肺气虚耗,导致肺失通调水道,邪气下移,进而影响大肠传导功能,引起便秘或腹泻。大肠主津的功能异常,水液代谢失衡,腑气不通,也会影响肺气功能,出现咳嗽喘闷等症。因此津液代谢在“肺与大肠相表里”理论中发挥着重要作用。

参考文献:

- [1] 王世友,钱旭武,段富津.肺与大肠病治在方剂中的运用[J].中医药信息,2010,27(6):3.
- [2] 孔小云,黄穗平.从机体水液代谢角度看“肺与大肠相表里”[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(4):359.
- [3] 王少华.宣白承气汤运用经验[J].江苏中医,1990,22(2):28.
- [4] 王如茂.肺与大肠相表里理论用验[J].时珍国医国药,2007,18(9):2258.

(收稿日期:2013-06-05)