

# 老年肝气虚血滞的理论探讨

110032 辽宁中医学院 郑洪新 导师: 孟宪民 李德新 刘莪文 [宋培藻]

主题词 肝虚/ 病因学 血淤/ 中医病机

肝属木, 旺于东方, 为阴中之少阳, 象一年之春、一日之晨, 主人身生发之气。人至老年, 生机日减, 肝气虚衰, 疏泄失司, 血行无力, 循环郁滞, 故老化肝脏病变之本, 在于肝气虚血滞。

“肝气”的概念有若干内涵。根据《灵枢·顺气一日分为四时》“气合而有形, 得脏而有名”的论述, 肝气作为生理名词, 指脏腑之气而言。肝气乃肝脏之用, 与气血既有区别, 又密切相关。肝气赖气血以濡养, 才能进行正常的生理活动, 肝气和则疏气令调, 以藏血气。肝脏老化则肝气不足、血行迟缓, 加之某些疾病的影响, 从而导致肝气虚血滞证候的发生。

## 一、老年肝气虚血滞的动态形成过程

老化是人体生理过程的必然归宿。《灵枢·卫气失常第五十九》谓“人年五十已上为老”, 《素问·阴阳应象大论》曰“年四十, 而阴气自半也”, 说明人类在40~50岁开始衰老, 基本上与现代医学以45岁始为初老期相当。

关于肝脏老化, 《灵枢·天年》曰“五十岁, 肝气始衰”, 《素问·阴阳应象大论》曰“年五十, 体重, 耳目不聪明矣”, 《素问·上古天真论》曰“丈夫……七八, 肝气衰, 筋不能动”, 这些记述充分说明, 人类的肝脏老化大约是从50岁开始的, 因此探讨肝脏老化, 应以动态的观点进行观察研究。

老化是多个脏腑的生理过程。  
“今五脏皆衰, 筋骨懈堕, 天癸尽矣, 故发鬓白, 身体重, 行步不正,  
中 医 理 论 研 究

而无子耳。”(《素问·上古天真论》) 肝脏老化在诸脏腑中极为重要。《灵枢·天年》认为: “五十岁, 肝气始衰, 肝叶始薄, 胆汁始灭, 目始不明。六十岁, 心气始衰, 苦忧悲, 血气懈惰, 故好卧。七十岁, 脾气虚, 皮肤枯。八十岁, 肺气衰, 魄离, 故言善误。九十岁, 肾气焦, 四脏经脉空虚。百岁, 五脏皆虚, 神气皆去, 形骸独居而终矣。”行年五十, 衰自肝始。人的衰老, 从肝木以及于火土金水, 体现着后天之五行的生化规律。《素问·上古天真论》说: “女子……五七, 阳明脉衰, 面始焦, 发始堕; 六七, 三阳脉衰于上, 面始焦, 发始白; 七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。丈夫……五八, 肾气衰, 发堕齿槁; 六八, 阳气衰竭于上, 面焦, 发鬓颁白; 七八, 肝气衰, 筋不能动; 八八, 天癸竭, 精少, 肾脏衰, 形体皆极, 则齿发去。”很明显, 这里认为变老的最重要因素是肾气衰。肝肾同居下焦, 乙癸同源, 水木同府。肾藏阴精, 主命门相火, 肝藏阴血, 司少阳相火, 两者在生理上相互为用, 在病变上相互影响, 变老亦然, 况且人体禀赋不同, 体质各异, 究竟孰先孰后为老化之始, 难以定论。故一脏之衰, 不可言老, 然老化之至, 一叶可知秋, 一脏可察之矣。

肝脏老化的退行性过程, 是多因素综合作用的结果。一方面, 如上所述, 机体随着年龄的增长, 出现“肝气虚衰”自然衰老过程改变; 另一方面, 在自然衰老过程的同时,

由于先天及后天诸因素所致某些病理变化, 表现为“肝气虚血滞”证候, 从而加重了肝脏老化的进程。

## 二、老年肝气虚血滞证的病因及主要症状

人体肝肺气盛衰强弱, 与先天禀赋有关。肝主血海, 司疏泄, 女子以血气为本, 故古人有“肝为女子先天”之说。男子以精气为根, 然分而言之, 男女精血有别; 合而言之, 则精血互根, 乙癸同源。肝肾同治, 无疑肝肾二脏在人体生长、壮、老过程中起着根本性的作用。人体先天禀赋之气强, 则精力充沛, 身体强壮, 老迟衰轻; 人体禀赋之气弱, 则精力不足, 身体虚弱, 老早衰甚。故“强寿弱夭, 谓禀气渥薄也”。(《论衡·气寿篇》)

人生于天地之间, 后天调养尤为重要。若“以酒为浆, 以妄为常, 醉以入房, 以欲竭其精, 以耗散其真, 不知持满, 不时御神, 务快其心, 逆于生乐, 起居无节, 故半百而衰也”。(《素问·上古天真论》) 年轻之时、老年前期, 不知摄生谨养, 或为情志所伤, 或操劳过度, 或饮食失宜, 或由它脏病变转化而来, 导致日渐伤肝, 气血不足, 久之入络, 血行涩滞。

情志所伤, 首先及气。“百病生于气也, 怒则气上, 喜则气缓, 悲则气消, 恐则气下, 寒则气收, 炅则气泄, 惊则气乱, 劳则气耗, 思则气结”。(《素问·举痛论》) 情志失调, 气机紊乱, 继之影响脏腑, 阴阳失调, 气血失和, 经络阻滞而发病。其中, 怒为肝志, 怒气伤肝, 初则气机郁结, “郁则气滞,

## 中医理论研究

气滞久则必化热，热郁则津液耗而不流，升降之机失度，“初伤气分，久延血分，延及郁劳沉痾”（《临证指南医案·郁》），甚则气逆，气迫血升则呕血，肝木乘脾则餐泄。

操劳过度，伤人脏气。“劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。”（《素问·举痛论》）“百忧感其心，万事劳其形；有限之气血，消磨殆尽矣。”（《医醇膳义·劳伤》）劳力过度，思虑劳神，久之则气少力衰，神疲形弱，积劳成疾。

房劳损伤肝肾。“主闭藏者，肾也；司疏泄者，肝也，二脏皆有相火，而其系上属于心，心君火也，为物所感则易动。心动则相火亦动，动则精自走。相火翕然而起，虽不交会，亦暗流而疏泄也。”（《格致余论·阳有余阴不足论》）若“恣情纵欲，惟恐不及……我体长春，血气几何？而不自惜，我之所生，翻为人贼，女之耽兮。”（《格致余论·色欲篇》）房劳不节，伤及肝肾，精亏血少，早衰之至。

饮食五味，养人五气，亦伤人五脏。饮食切忌不洁之物，饥饱无常，寒温不适，五味偏嗜。于肝而论，“味过于酸，肝气以津，脾气乃绝。”（《素问·生气通天论》）肝味为酸，但若过食酸味，则肝气淫溢，横逆脾土。又切忌多量饮酒。“夫酒者，水谷之精也，其气悍悍而有火毒，入于肠胃，则胀气逆上，满于胸内，熏于肝胆，故令肝浮胆横，而狂悖变怒，失于常性。”（《太平圣惠方·治恶酒诸方》）酒之毒性于肝脏大害，“嗜酒成性，鲜有肝脏不病者。”

药饵之物，性偏且烈，过服则耗气伤阴。“不拘何病，率入苦凉清降，是伐肝也。殊不知肝气愈郁愈逆，疏泄之性横逆于中，其实者暴而上冲，其虚者折而下陷，皆有横悍逼迫之势而不可御也。”（《读医随笔·平肝者舒肝也非伐肝也》）

故疏肝、伐肝之剂，适可而止，若取快一时，恐反遭后患。

它脏之疾，皆可传肝。肝藏血，心行之。“火为木之子”，如心气不足、心血亏虚、子病传母，可导致肝气虚衰、肝血不足；甚则心气无力行血，而有肝血淤滞之变。肝主升发，肺主肃降，“金为木所不胜”，如肺热炽盛、失其肃清、邪热不行，可引起肝失调达、疏泄失司，甚则灼伤肝阴。肝藏血，脾统血；肝主疏泄，脾主运化，“土为木所胜”。脾气虚弱、运化失职或统血失权，皆可累及于肝，导致肝气不足、肝血亏损；或因脾失健运、水湿内停，久之可致肝失疏泄、肝血淤滞。肝肾相生，乙癸同源，“水为木之母”。肾阴亏耗、水不涵木，可致肝阴不足；精血亏虚，日久精不化气，肝气亦虚。要之，老年肝气虚血滞非一时之伤，亦非一因之损，而是长时间、多因素错综复杂的过程所形成。

## 老年肝气虚血滞证主要症状

1. 肝气虚证：以《气血论·气的证治》为主要根据。

①目视眈眈，头晕目眩，②筋脉懈堕，倦怠乏力，关节不利；③少气；④性情忧郁，胆怯，多疑善虑；⑤爪甲变厚变脆，枯槁不荣；⑥纳呆腹满；⑦神疲、少寐、多梦。

2. 血滞证：参考“血瘀证诊断标准”。

①肌肤甲错，皮肤粗糙，肥厚，鳞屑增多；②面部、齿龈、眼周青暗；③舌质紫黯，舌体淤斑、淤点，舌下静脉曲张淤血；④脉弦涩。

## 三、老年肝气虚血滞证的病理

中医学对肝脏的部位、形态认识比较明确；如“膈膜之下有肝。肝有独叶者，有二三叶者……肝短叶中，有胆附焉”（《医贯》），肝“其脏在右胁右肾之前，并胃贯脊之第九椎”（《十四经发挥》）。从《灵枢·经水》所述“八尺之士，

皮肉在此，外可度量切循而得之，其死，可解剖而视之”可见，古人对肝脏部位的描述是以客观资料为依据的。

肝位膈下，其色紫赤，左右两叶。《难经·第四十一难》认为“肝者，东方木也，木者春也。万物始生……故有两叶，亦应木叶也”，然《难经·第四十二难》又说“肝重二斤四两，左三叶，右四叶，凡七叶，主藏魂”，对此《难经集注》说“据大言之，则是两叶也。若据小叶言之，则多叶矣”。可见，中西医对肝脏实质脏器所指是一致的。

老年之后，肝脏形态、重量有所改变。据《灵枢·天年》记述：

“五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始灭，目始不明”。所谓“肝叶始薄”，就是说肝脏在形态上变小，在重量上减轻。《灵枢·本藏》更进一步形象地从颜色、质地方面进行描述为“青色小理者肝小”。可见，古人对肝脏形态、重量、颜色、质地的观察是很细微的，这一点与现代医学所谓老年“肝褐色萎缩”的说法非常类似。“肝叶始薄”、“肝小”的肝脏老化现象，不仅表现在自然衰老过程，由于“肝气始衰”之因而致“肝叶始薄”，因此在肝气虚甚的病理性肝脏老化过程，也会出现肝脏重量减轻。

关于厥阴肝脏之气血，《素问·血气形志篇》说“夫人之常数……厥阴常多血少气”。肝脏疏泄气机畅通而气不欲实，贮藏血液量多而血不欲滞。五十以上，老化之变，则藏血衰减且血多涩滞；气愈虚少而气机壅郁，诸症因生，衰老以成。

肝脏体阴而用阳，肝主藏血则体阴，肝气疏泄即用阳。肝主疏泄，其用在气。《素问·五常政大论》说：“发生之纪，是谓启敕。土疏泄，苍气达，阳和布化，阴气乃随，生气淳化，万物以荣”。肝气主发生，乃生升之本，如春阳发越，萌

## 中 医 理 论 研 究

动万物生机,推陈出新,其气条达舒畅,全身气机调和,则脏腑以荣,精血以生。“故凡脏腑十二经之气化,皆必藉肝胆之气化鼓舞之,故能调畅而不病。”(《读医随笔·平肝者舒肝也非伐肝也》)肝气主升,主动。肝气疏泄如常,则平衡协调全身之气的升降出入运动。肝气疏泄,则情志调畅。“肝者,将军之官,相火内寄,得真水以涵濡,真气以制伏,木火遂生生之机……盖因情志不舒则生郁,言语不投则生嗔,谋虑过度则自竭”(《临证指南医案·肝火》)。肝失疏泄,则气机郁结,情志异常。肝气疏泄,则脾升胃降,胆汁分泌排泄有度,如《血证论·脏腑病机论》所言“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化”。

人到老年,肝气虚衰,疏泄失职,气化减弱,则生诸变。《素问·方盛衰论》说:“老从上,少从下”。衰老多先从头面、五官等在上部位反映出来。“人年老而目昏者,由肝叶薄,胆汁减。”(《体仁汇编·肝脏药性》)老人常见视物昏花,视力减退。“肝气不足,则病目不明”(《诸病源候论·肝病候》),甚则视一物为二。“盖目之系,下通于肝,而上实属于脑,脑气不足则肝气应之,肝气大虚,不能应脑,于是各分其气以应物,因之见一为二矣……治法必须大补其肝气,使肝足以应脑,则肝气足而脑气亦足也,方用助肝益脑汤。”(《辨证录·目痛门》)

肝主升发。肝气虚衰,升发不足,“木衰……气虚于上而为眩。”(《类经·疾病类·病机》)这是老年人多发眩晕的常见病机之一。老年肝气虚衰,气机失于条达,则易发生性情改变。“眉寿之人,形气虽衰,心亦自壮”;“等闲喜怒,性气不定,止如小儿”(《寿亲养老新书·性气好嗜》)。

## 中 医 理 论 研 究

此外,由于肝气不足,升降失司,则“肝之清阳不升,则不能疏泄水谷,渗泻中满之证,在所不免”(《血证论·脏腑病机论》)。因此,老年人常见消化系统功能紊乱症状。

肝主藏血,其脏为阴。肝参与血液的生成。“肝者,罢极之本,魂之居也,其华在爪,其充在筋,以生血气。”(《素问·六节脏象论》)肝气主发生,肝气和则血液生化,“气不耗,归精于肾而为精,精不泄,归精于肝而化清血”(《张氏医通·诸血门》),说明肾精是造血的物质基础,通过肝气作用而生成血液的机理。

肝贮存血液,调节血液运行。“肝藏血,心行之,人动则血运于诸经,人静则血归于肝脏。”(《素问·五脏生成论》王冰注)肝贮存血液的作用,与心气相关。当人体运动时,肝脏之血经心气作用循环周身;静止时,血液返回肝脏贮存备用。

肝调摄血液,使之不致妄行外溢或壅遏。“肝主藏血,血生于心,下行胞中,是为血海。凡周身之血,总摄血海为治乱。血海不扰,则周身之血,无不随之而安。肝经主其部分,故肝主藏血焉。至其所以能藏之故,则以肝属木,木气冲和条达,不致遏郁,则血脉得畅。”(《血证论·脏腑病机论》)“肝者,凝血之本,魂之变也。”(《图书编·肝脏说》)可见,其调摄血液的功能,在于肝气冲和条达。

老年之至,肝气虚衰,血液生化功能减弱,故“及其老也,血气既衰。”(《论语·季氏》)“肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”(《素问·五脏生成论》)“肝血不足,血虚不荣,故‘目始不明’(《灵枢·天年》)、“筋不能动”、“身体重”、“行步不正”(《素问·

上古天真论》)以及少神、不寐、多梦。

老年人血气懈惰,欲静而不欲动。静则血归肝脏,“食后便卧及终日稳坐,皆能凝结气血”(《寿世保元·饮食》),故“老人气血多滞”(《寿亲养老新书·卷之四》)。

“血气未并,五脏安定”,如血气相并,“孙络外溢,则经有留血”。(《素问·调经论》)。所谓“血气相并”,即“气之所并为血虚,血之所并为气虚”(《同上》)。肝气虚衰,气机失于条达,则络脉不畅,血行留滞,甚则经脉淤血。

人之生命活动,是依靠脏腑间的密切联系所构成的人体生理功能的整体性。肝为血脏,五脏六腑、四肢百骸皆赖肝血以养,肝疏泄调达全身气机,则经络疏峻;气血流通,脏腑和调,四肢健利。

老年肝气虚衰、血行涩滞,进一步可致脏腑经络失荣、气机不利,发生诸多病变,故有“肝和则生气,发育万物,为诸脏之生化。若衰与亢,则能为诸脏之残贼”(《杂病源流犀烛·肝病源流》)之说。肝气虚衰,血行无力,心气因之减弱,循环滞缓,或心神被伤,心烦失眠与急躁易怒并见。肝气虚衰,一经情志刺激,则气机升降失调,肺失肃降,发为呼吸急促,咽中不适,或胸胁作痛。肝气虚血滞,常可致肝脾失调,脾运失司,气血生化不足,胃失和降,而生虚满痞塞。肝气虚衰,多兼肾气不足,阴精亏损,肝肾俱虚,则见头晕耳鸣、视物不清、筋骨懈惰、爪枯发落、腰膝酸软、行步不整之症。

(作者简介:郑洪新,女,38岁,辽宁省沈阳市人。1975年毕业于辽宁中医学院,1981年辽宁中医学院硕士研究生毕业,1987年考入辽宁中医学院攻读博士学位研究生,1990年毕业,并获医学博士学位。现任辽宁中医学院讲师。)