

王晖主任中医师五行体质各阶段生理病理探析

陈靓^{1,2}, 陈霞波², 王建康², 周开², 龚文波², 苏琼², 张业², 顾颖杰², 唐可伟², 指导: 王晖²
(1. 宁波市江北区姚江社区卫生服务中心 浙江 宁波 315020; 2. 浙江中医药大学附属宁波市中医院 浙江 宁波 315000;
3. 浙江中医药大学 浙江 杭州 310053)

摘要: 五行体质, 禀赋于先天, 调养于后天, 是由遗传性和获得性因素所决定的, 表现在具有形体结构、生理功能和心理状态等方面的特征, 兼稳定性、变异性于一体。王晖主任医师以其四十五载行医经验, 总结、归纳了五行体质各阶段特点, 以宗《内经》“有诸内必行诸外”、“以常衡变”之旨, 分龄论治, 屡试不爽, 现介绍如下, 以供大家参考。

关键词: 五行体质; 阶段探析; 名医经验; 王晖

中图分类号: R22

文献标志码: B

文章编号: 1673-7717(2013)10-2153-03

WANG Hui's Exploration on Various Stages of Physiology and Pathology of Five Elements Constitutions

CHEN Liang^{1,2}, CHEN Xiabo², WANG Jiankang², ZHOU Kai², GONG Wenbo²,
SU Qiong², ZHANG Ye², GU Yingjie², TANG Kewei², Advisor: WANG Hui²

(1. Yaojiang Community Health Service Center in Jiangbei District, Ningbo 315020, Zhejiang, China;

2. Ningbo Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Ningbo 315000, Zhejiang, China;

3. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China)

Abstract: The five elements constitutions are determined by hereditary and acquired factors, which perform in the physical structure, physiological function and psychological state characteristics, with stability and variability in both. WANG Hui, with his forty-five years medical practice, summarizes the five elements constitutions characteristics in each stage. He takes the theory of appearance changes indicating the internal changes and by using normality as a measure of change in Neijing as our permanent tenet. It also turns to be very efficient and convenient through treatment of different age groups. Now it is presented below for clinical reference.

Key words: five elements constitution; stages exploration; famous doctor's experience; WANG Hui

王晖主任中医师系第三批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受国务院特殊津贴, 建立宁波首个国家中医药管理局全国名老中医专家传承工作室。余有幸侍诊左右, 先生常言“医之为道, 至精至微, 当明辨行之”。

王老认为医道有三法, 万变不离其宗。一则观天识地。仰观天象, 即阴、阳、风、雨、晦、明也, 分为四时, 序为五节; 俯察地理, 既包括山川陵谷、江河湖海, 又蕴含人文风俗、地域文化。三才之道, 人参天、地、环环相扣, 缺一不可。二则

科研相结合是转化医学模式下中医药发展的必经之路。

参考文献

- [1] Milne C P, Kaitin K I. Translational medicine: An engine of change for bringing new technology to community health [J]. Sci Transl Med 2009, 1(5): 5.
- [2] Sarkar I N. Biomedical informatics and translational medicine [J]. J Transl Med 2010, 8: 22.
- [3] Zerhouni E. The NIH Roadmap [J]. Science 2003, 302: 63-72.
- [4] 肖小河, 王伽伯, 代春美, 等. 面向临床的中药标准化研究 [J]. 世界科学技术——中医药现代化 2010, 12(4): 617-

622.

- [5] 王伽伯, 刘斐斐, 肖小河, 等. 中药调剂规范化研究(I)——大黄不同调剂处理的化学同质性及条件优选 [J]. 中国中药杂志 2011, 36(12): 1587-1590.
- [6] 肖小河, 金城, 鄢丹, 等. 中药大质量观及实践 [J]. 中草药 2010, 41(4): 505-508.
- [7] 肖小河, 王伽伯, 赵艳玲, 等. 药性热力学观及实践 [J]. 中国中药杂志 2010, 35(16): 2207-2213.
- [8] 张军平, 吕仕超, 朱亚萍, 等. 病证结合模式下的中医药临床疗效评价着力点 [J]. 世界科学技术(中医药现代化) 2011, 13(6): 956-959.
- [9] 张光银, 张军平. 浅谈病证结合模式下的中医药临床疗效评价 [J]. 世界科学技术(中医药现代化) 2011, 13(6): 964-967.
- [10] 彭立, 张军平. 试论病证结合方证对应是把握辨证论治的基石 [J]. 新中医 2009, 41(2): 1-2.
- [11] 陈可翼. 关于传统中医药临床疗效评价问题 [J]. 中西医结合学报 2005, 3(1): 1-2.

收稿日期: 2013-05-10

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室基金资助项目(200911)

作者简介: 陈靓(1986-), 女, 宁波人, 医师, 学士, 研究方向: 内科疾病的中医诊治研究。

诊查病患,即运用常规“望、闻、问、切”之法,分五色,辨五音,问以言审,切以指参。三则广角思维,即疾病发生、发展、转归各有阶段,遣方用药需知何时执方,何时改方,何时弃方。善用三法,谓之能医。三法拓展,森罗万象。余资质平庸,现俯拾一砾,以望形^[1]为引,详论五行体质各期特点,投砾引珠,以充烟海。

《灵枢·阴阳二十五人》云“先立五形金、木、水、火、土,别其五色,异其五形之人,而二十五人具矣。”首次提出“五形人”的概念。王老在此基础上,谨遵《内经》“有诸内必行诸外”、“以常衡变”宗旨,历经四十五载的理论分析和临床研究,结合王琦教授等^[2]制定的体质分类标准,将体质学说、阴阳五行、易理洛书等引入五行体质,使察形观色辨体之法成为明察疾病的发生、发展、转归的关键点、敏感点和靶向点,赋予其极为重要的临床意义。

1 司外揣内

1.1 木形体质

一般而言,形体细瘦或高长,头小面长,肤白带苍,肩背阔达,长身而立,曲直如木。东木为肝,洛书后天八卦位属震卦(三),肝为刚脏,将军之官,内寄相火,刚强躁动,势如雷霆,为阴中之阳。王老认为木形体质多惠于木,故精力充沛,手足灵活,自信热情,聪慧有才,勤劳负责;亦伤于木,病位多在心、肝、肾。

幼年时期,体属纯阳,稚阳初生,肝常有余,易从热化,故以肝阳偏旺、肝风易动之证多见,临床表现为面红目赤,烦躁易怒,夜啼不安,惊惕抽搐等,方选龙胆泻肝汤、泻青丸等泻肝清热、定惊安神之剂;成年时期,忧思劳心,阴液亏损,肝失疏泄,气机郁滞,故以心肝阴虚、气机怫郁之证多见,临床表现为两颧潮红,五心烦热,情志抑郁,喜长太息,两胁胀满,头痛阵发,肩颈酸痛,夜寐多梦等,方选柴胡疏肝散、越鞠丸、逍遥散等养血宁心、疏肝达郁之剂;老年时期,天葵衰竭,热伤阴液,肝失濡养,阴不制阳,虚热内扰,故以肝肾阴虚之证多见,临床表现为视物昏花,发疏稀落,爪甲不荣,肌肉痉挛,肢体震颤,夜寐易醒等,方选滋水清肝饮(地黄、山茱萸、茯苓、当归、山药、丹皮、泽泻、白芍、柴胡、山栀、大枣)等滋阴清热、补益肝肾之剂。

1.2 火形体质

一般而言,形体精壮,锐面小头,肤色偏赤,肌肉丰厚,肩背宽广,脾腹匀称,手足偏小,大步流星,性如炎火。南火为心,洛书后天八卦位属离卦(三),心为阳脏,而主通明,为阳中之阳。王老认为火形体质多惠于火,故才思敏捷,善学易受,注重细节,认知清晰;亦伤于火,病位多在心、肝、肾。幼年时期,知觉未开,见闻易动,心常有余,故以心火亢盛、热扰心神之证多见,临床表现为面红好动,易喜易惊,心神怯弱,悸动不安,舌破生疮,溲黄便干等,方选白虎汤、导赤清心汤等清心导赤、宁心安神之剂;成年时期,重义轻财,心直性躁,内炽于心,子病及母,循经灼肝,故以心肝火旺之证多见,临床表现为烦躁易怒,失眠心悸,关节酸痛,头痛头胀,牙痛便秘等,方选竹叶石膏汤、导赤散等清心泻肝、平心定志之剂;老年时期,肾阴亏虚,水不济火,虚阳妄动,故以心肾阴虚之证多见,临床表现为视物不清,头晕耳鸣,心慌惊悸,腰酸腿软,夜寐多梦,五心烦热,潮热盗汗等,方选天王补心丹、地黄饮子、交泰丸等育阴潜阳、交通心肾之剂。

1.3 土形体质

一般而言,形体敦实,面圆头大,肤色偏黄,肩背丰满,

手足多肉,腹壁肥厚,两腿壮实,步履稳重,性静利人,如土稼穡。中土为脾,洛书后天八卦位属正中(五),脾为孤脏,中央土以灌四傍,为阴中之至阴。王老认为土形体质多惠于土,故内心安定,待人真诚,善助喜朋,不喜权势,行事专注,想象力丰富;亦伤于土,病位多在脾、胃、心。

幼年时期,五脏六腑,成而未全,全而未壮,谷气未充,脾常不足,易伤乳食,故以脾胃虚弱,气化失运之证多见,临床表现为恶心呕吐,胃纳不香,腹痛便溏,完谷不化等,方选保和丸、参苓白术散、七味白术散、小建中汤等健脾消食,和胃温中之剂;成年时期,一则性达体胖,形厚气虚,周流难行,升降失司,则水湿滞留,久而化火生痰,故以脾气虚弱、湿热痰瘀之证多见,临床表现为胃纳不香,脘腹痞满,困重肢肿,甚则面肤垢亮,皮肤湿疹,脚丫湿气,溲黄异臭等,方选降浊合剂(生黄芪、决明子、薏苡仁、生扁豆、鸡内金、山楂、生麦芽、苍术、丹参、绞股蓝、怀山药、生葛根)、三仁汤等健脾化湿、清热化痰之剂;二则脾虚失运,输布失常,后天失养,化源不足,故以气血两虚之证多见,临床表现为神疲乏力,面色少泽,肌肉松弛等,方选八珍汤、十全大补汤等益气养血、滋养化源之剂;老年时期,化源亏乏,心失所养,脾气衰弱,升举无力,清阳不升,气坠于下,故以心脾两虚、中气下陷之证多见,临床表现为头目失华,气短懒言,神倦肢困,脘腹坠胀,失眠心慌,大便溏薄等,方选归脾汤、补中益气汤、人参养荣丸等补益心脾、补中益气之剂。

1.4 金形体质

一般而言,形体瘦小,面方鼻直,唇薄口阔,肤色偏白,肩背较宽,四肢清瘦,腹小足小,金性坚硬,亦可从革。西金为肺,洛书后天八卦位属兑卦(三),肺主行水,输布水泽,通调水道,若雾露之溉,为阳中之阴。王老认为金形体质多惠于金,故人多机智,动作敏捷,富有远见,善于表达,行事谨慎,条理清晰,乐观好奇,接受力强;亦伤于金,病位多在肺、脾、肾。

幼年时期,肺脏娇嫩,腠理未固,易感外邪,故以肺卫不固、外感时邪之证多见,临床表现为鼻塞流涕,咽干涩痛,咳嗽咳痰,自汗畏寒等,方选桑菊饮、银翘散、补肺汤(人参、黄芪、桑白皮、紫菀、熟地、五味子)、玉屏风散、苍耳子散(苍耳子、望春花、白芷、蒲公英、鱼腥草、薄荷)等补肺益气、祛邪固表之剂;成年时期,工作投入,行事谨慎,忧思伤脾,母病及子,肺气亏少,故以肺脾气虚之证多见,临床表现为易感时邪,胸闷喘咳,短气乏力,食欲不振,面白无华,皮肤风疹等,方选六君子汤、参苓白术散等健脾助运,补土生金之剂;老年时期,呼吸功能衰退,肺为气之主,肾为气之根,肺气亏虚,影响肾气,不主摄纳,气不归元,故以肺肾两虚之证多见,临床表现为咳嗽无力,呼多吸少,动则尤甚,腰膝酸软,下肢浮肿等,方选肾气丸、金水六君煎、生脉散合六味地黄丸等补肾益肺、纳气归元之剂。

1.5 水形体质

一般而言,形体矮胖,头大腮宽,肤色偏黑,小肩大腹,腰臀稍大,指短发密,喜动多变,若水润下。北水为肾,洛书后天八卦位属坎卦(三),肾者水藏,主津液,为阴中之阴。王老认为水形体质多惠于水,故机智灵巧,善辩好动,富有灵感,酷爱自由;亦伤于水,病位多在肾、肝、脾、肺。

幼年时期,气血未充,肾气未固,筋骨难成,故以肾精不足、肾气不固之证多见,临床表现为毛发枯黄,稀疏易脱,齿久不固,肌瘦形瘠,夜间遗尿等,方选六味地黄丸、菟丝子散(菟丝子、鸡内金、肉苁蓉、牡蛎、附子、五味子)、缩泉丸等

补肾益精、填精壮髓之剂;成年时期,一水不胜二火,阴液亏虚,虚热内扰,故以肝肾阴虚之证多见,临床表现为头晕目眩、腰酸耳鸣、五心烦热、口渴咽干等,方选酸甘宁心汤(酸枣仁、怀小麦、青龙齿、茯苓、麦冬、百合)、一贯煎、三甲复脉汤等酸甘化阴、滋水涵木之剂;老年时期,年老肾亏,温煦无力,气化失常,虚寒内生,故以肺脾气虚、脾肾阳虚之证多见,临床表现为畏寒怕冷、腰膝冷痛、久泻久痢、全身水肿、小便不利等,方选右归丸、桂附八味丸、金匱肾气丸、济生肾气丸等健脾益肾、温阳益气之剂。

2 病案举例

张某,男,76岁,渔民。初诊日期:2011年9月14日。主诉:反复下肢浮肿,伴腹胀半年。病史:半年前患者无明显诱因下,出现下肢浮肿,按之没指,曾至宁波市某医院肾内科就诊,予以抗炎利尿药物治疗(具体用药不详),未见明显改善,故至宁波市中医院求中药治疗。患者自诉有高血压病史9年,平时口服安博维,血压控制尚可。另有前列腺肥大史,平素服用前列康,控制理想,饮食嗜咸。刻下:下肢浮肿,按之凹陷,暮重昼轻,腹大胀满,按摩则舒,神疲乏力,四肢畏寒,腰酸冷痛,口渴不欲饮,胃纳尚可,便干如栗,努力难解,尿量减少,夜寐口角流涎。查体:形体矮胖,头大腮宽,发白肤黑,肩窄腹大,臀腰腿壮,为水形体质。舌苔薄白,舌质淡胖,脉沉迟。辅检:尿常规:白细胞++,蛋白++。肾功能、B超无明显异常。中医诊断:水肿。证属:脾肾阳衰,水气不化。治宜:考虑患者属水形体质,年老发白,脾肾阳衰,予以温肾助阳,化气行水。方用:济生肾气丸合黄芪防己汤加减。药用:附子(先煎)6g,桂枝10g,生地30g,山药30g,山茱萸12g,茯苓12g,丹皮10g,泽泻10g,车前子(包煎)30g,怀牛膝20g,生黄芪30g,防己15g,肉苁蓉30g。水煎服7剂。

二诊(2011年9月21日):服用上方7剂后,神稍振,大便稍软,腹胀稍缓。下肢浮肿,夜寐流涎,腰酸冷痛依然。自觉偶有胸闷心悸,胃纳可,尿短无力。舌苔薄白,舌质淡胖,脉象沉细滑。考虑白露已过,鸿雁南飞,气温转凉,华盖居上,娇嫩易衰,恐患者脾肾阳虚日久,水气上犯,出现水邪凌心犯肺之重证。治宜泻肺纳肾,通阳利水,宁心安神。方用苓桂术甘汤合济生肾气丸加减。药用:桂枝10g,茯苓15g,白术30g,甘草8g,生地30g,山药30g,山茱萸12g,丹皮10g,泽泻10g,车前子(包煎)30g,怀牛膝20g,生黄芪30g,防己15g,柏子仁30g。水煎服7剂。

三诊(2011年9月28日):服用上方7剂后,精神渐爽,胸闷心悸、夜寐流涎罢,下肢浮肿、腹胀显减,大便转畅,尿量增多。舌苔薄白,舌质淡红,脉沉细。考虑秋分已过,肺金渐亢,肺为脾之子,肾之母,恐燥邪伤肺灼津,肺失通调,脾失转输,肾失开阖。治宜润肺健脾,温阳利水。方用生脉散合济生肾气丸加减。药用:北沙参15g,麦冬20g,五味子7g,桂枝10g,生地30g,山药30g,山茱萸12g,茯苓12g,丹皮10g,泽泻10g,车前子(包煎)30g,怀牛膝20g,柏子仁30g。水煎服7剂。

四诊(2011年10月5日):药后,诸症悉减,神振寐安。舌苔薄白,舌质淡红,脉细。寒露将近,秋意渐浓,西金当道,药证合拍,治法得当,守方继服,以固其效。随访3个月,诸症均未见反复。

按《灵枢·通天》云“天地之间,六合之内,不离于五,人亦应之,非徒一阴一阳而已也。”王老认为“五行体质”属于生物全息律的范畴,概而论之,是涵盖天人相应理论、藏象学说、中医诊断等多学科的自发全息律,这与邱幸凡^[3]、王庆其^[4]、杨化冰女士等^[5]提出的“内经全息论”、“人是全息元”观点有异曲同工之妙。“五行体质”自古医家多有涉猎,王老将其辑简舍繁,分龄而治,阶段用药,屡试屡验。

《素问·异法方宜论》曰“其民食鱼而嗜咸,鱼者使人热中,盐者胜血,故其民皆黑色疏理……”。本例患者生于海边,作于水上,地势低平,海风凌冽,夹冷夹湿,禀受水气,食鱼嗜咸,久成水形体质;年逾古稀,此体质素体易脾肾亏损,又常居傍水,水乃阴邪,脾为阴土,足系三阴,阴邪客于阴经,则神疲乏力,四肢畏寒,下肢浮肿,按之凹陷,暮重昼轻,腰酸冷痛,脉象沉迟;脾失健运,气化不利,升降失司,则腹大胀满,按摩则舒;水停中焦,无以下达,则口渴不欲饮,夜寐口角流涎;嗜咸好盐,咸走血入肾,过则耗阴伤血,肠道失润,故便干如栗,努力难解;肾失开阖,脾失健运,而致膀胱气化无权,则尿量减少。综其症状,此乃脾肾阳虚,水气不化之证。予以蒸动肾阳,温补脾阳,以助化气行水之功。二诊因秋分日近,燥邪伤肺,翁病日久,脾肾衰微,金水俱损,而致水失其道,上犯心肺,故出现胸闷心悸。予以泻肺纳肾,通阳利水,宁心安神之剂,以期上安心肺,下洁净府之效。三诊时值西金渐浓,凉燥当季,予以润肺健脾,温阳利水之剂,以寓源足流长,标本兼顾之意。四诊虽诸症悉减,神振寐安,然水湿久留,真阳久遏,虽迭进温补之品,浊阴已消,然肾气久伤,恐诸症反复,继服上方,以固其效。

五行体质除了望形体之外,当四诊合参,重视三因制宜,整体观念,明辨体质,才能达到治病求本的目的。

3 小 结

先生一生精研内经,勤求古训,经方新用,药少功专,严于治教,桃李满园。王老认为,人体是具有一定形态、结构、生理功能的巨系统,具有强大的稳定性和变异性^[6],临床上单一型体质较为少见,复杂型体质较为多见,即包括两种,甚至两种以上的体质类型。详者穿凿难尽,简者阙略极疏,法如太极,其大无外,其小无内,故体质辨识是宏观把握健康状况,主观性较强,当遵循“自然-生物-心理-社会”四维医学模式,结合现代医学检查,综合辨识,防误杜漏,把握方向。吾尝问先生,医道三法,精通善用,谓之能医,然何谓良医?先生叹曰,良医非独一人耳,杏林之苑,同道相亲,若家人卦(䷤),上卦为风,下卦为火,贞风亮节,同心协力,才能薪火相传,良医乃成。

参考文献

- [1] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 44.
- [2] 王琦. 9种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(4): 1-8.
- [3] 邱幸凡, 张六通, 王海燕. 《内经》全息论思想及临床应用[J]. 湖北中医杂志, 2004, 26(5): 3-6.
- [4] 王庆其. 内经选读[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 259-268.
- [5] 杨化冰, 徐丹林. 浅析中医诊法中的生物全息论思想[J]. 湖北中医杂志, 2008, 30(2): 25-26.
- [6] 王晖. 体质的中医保健[M]. 宁波: 宁波出版社, 2009: 4-8.