

# “诸湿肿满,皆属于脾”考辨

湖北省长阳县中医院(443500) 陈支红 田 涛

主题词 脾(中医)

“诸湿肿满,皆属于脾”源于《素问·至真要大论》篇,临床辨证中可起到执简驭繁的作用。其含义为湿病(泄泻、水肿、带下等),水肿、满病(痞满、胀满),大多是由脾病所致。就整体观看来虽有偏颇之处,但从某种意义上来说,具有一定的实用价值,这也是脾虚生湿,脾为生痰之源和脾虚水肿发生的机理,从古至今指导临床,笔者不揣简陋,谈几点肤浅认识。

脾在五行中属土,脾主运化水谷精微,为人身气血生化之源,有“仓稟之官”、“后天之本”之称。《内经》所谓:“食气入胃,浊气归心,淫精於脉,脉气流经,经气归於肺,肺朝百脉……饮入於胃,游溢精气,上输於脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行,合於四时五藏阴阳,揆度以为常”的论述,乃是对人体饮食消化水液代谢过程的扼要概括。在这过程中,脾胃升降确是升降浮沉之枢。又据《内经》“肾生髓”的理论,可以认为“肾”与免疫活性细胞的生成有关,又脾主运化,化生气血,不断滋养,补充肾精,使之生生不息,故“脾”在免疫中的位置不可低估,即《金匱》称“四季脾旺不受邪。”一旦脾胃升降失常,便会导致气机逆乱而变证由生,东垣谓“脾胃之气即伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生。”方隅更说:“脾胃一虚,则脏腑无所禀受,百脉无所交通,气血无所荣养,而为诸病,多生于脾胃。”可见脾(胃)在疾病发生中占重要地位。“湿”、“肿”、“满”的成因,大多不外乎脾病所致。

## 1 湿与脾的关系

湿脾同属土,湿气通于脾,故曰“脾主湿”,湿邪为病,其病机主要责之于脾,脾虚则生湿,湿盛则伤脾,脾虚与湿盛是一种因果关系。若其人素体偏盛,偏食膏脂甘厚之味或善饮酒曲,使湿郁中宫,碍及脾之运化,久而酿聚痰液,形成痰湿互阻,故有“脾为生

痰”之说,临床上可形成咳嗽、哮喘、痰饮之疾。脾为阴中之阴,恶湿喜燥,当某种原因损及脾阳,形成脾虚湿困之证。“湿胜则濡泄,甚则水闭臌肿”(《素问·六元正纪大论》)“夫带下俱是湿症”(《傅青主女科》)脾脏虚弱,运化失司,水谷之湿聚而不散,久郁化热,而成湿热交蒸,发为黄疸胁痛。

## 2 肿与脾的关系

《内经》时代对水肿已有明确的认识。《素问·水热穴论》篇指出:“其本在肾、其末在肺”。《素问·至真要大论》篇指出:“诸湿肿满,皆属于脾”。元·朱震亨认为,“水肿因脾虚不能制水,水渍妄行,当参术补脾,使脾气得实,则自健运,自能升降运动其枢机,则水自行。”(《丹溪心法·水肿》篇)后世张介宾在其基础上补充了“其制在脾”的理论,他认为“水惟畏土,故其制在脾”,土能制水,犹如江河之堤,防水液泛滥作用,脾虚则土不能制水而反克,这样肺脾肾三脏司水液气化的理论更趋完善,但三者之中,脾失健运首当其要,因脾阳一虚,水谷精气不足则不能输精以养肺,下不能助肾以制水,成为水湿内停的重要内在因素。

## 3 满与脾的关系

满指痞满、胀满。痞者闭塞不通;满者郁闷不行,痞满指心下满闷堵塞,内觉满闷,而外无形;胀满内觉膨胀,而外有形。脾其应在大腹,脾之大络布于腹,脾失健运,升降失司,水谷代谢所生浊气不得下降,壅遏于中,故见脘腹痞满或脘部满闷,食后尤甚。凡影响脾胃功能的因素,均可诱发本病或使病情加重。正如东垣所说:“脾乃阴中之太阴,太阴所致为中满……故云脏寒生满病。因饮食劳倦,损伤脾胃,始受热中,末传寒中,皆由脾胃之气虚弱。不能运化精微而致水谷聚而不散。而成胀满。”(《东垣十书·中满腹胀》篇)。

(收稿日期:1996-10-13)