

浅说“百病生于气”与“内伤脾胃百病由生”的关系

尚 冰

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:从“气”的概念及其在中医理论中的地位,以及“百病生于气”的提出,对“百病生于气”与“内伤脾胃,百病由生”理论的相互关系,及其指导作用作一阐释。

关键词:百病生于气;内伤脾胃百病由生

中图分类号: R256.3

文献标识码: B

文章编号: 1009-5276(2006)05-0863-02

金元名医李杲独创“补土”一派,其倡“内伤脾胃,百病由生”之观点。笔者在读了李杲著作《脾胃论》之后,认为“气”概念对李杲医理思想的影响至深,《内经》中的“百病生于气”对于其提倡的“内伤脾胃,百病由生”具有指导作用。

1 “气”概念在中医学的地位及“百病生于气”的提出

古代哲学思想对我国古代自然科学的发展有相当的影响。从《内经》开始,哲学对祖国医学的影响,为历代医家所重视,而“气”是中国哲学范畴中的重要内容之一。“气”是指客观存在的物质或元素,是一种未形成具体事物的混沌状态,但却是客观存在的一种物质。这一基本哲学思想,在中医学理论中被广泛应用,形成了人体的气化说、精气说,借以说明人之生理、病理、诊断、治疗诸方面,成为中医学理论中的重要核心内容之一。

中医理论中普遍在用“气”的概念。早在《内经》时代,尽管当时还处于朴素的初级阶段,在《内经》里却详细和全面地记载了“气”在人体中的作用。如五脏中气的生理作用,《素问·脉度篇》“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣;心气通于舌,心和则舌能知五味矣;肝气通于目,肝和则目能辨五色矣;脾气通于口,脾和则口能知五谷矣;肾气通于耳,肾和则耳能知五音矣。五脏不和则七窍不通。”气作用于五脏的病理状态,如《景岳全书》中曰:“外有六气之侵,内有九气之乱,而凡病之为虚为实,为热为寒……则正气足以尽之。盖气不调不处,即病本所在之处也。”《素问·举痛篇》更是有:“百病生于气”之说。

气是构成人体和维持人的生命活动的最基本物质。气对于人体具有十分重要的生理功能,主要有 5 个方面:推动作用、温煦作用、防御作用、固摄作用和气化作用。如果气的推动作用减弱,会影响机体的生长、发育或出现早衰,或使脏腑、经络等组织器官的生理活动减弱;如果气的温煦作用失常,会出现畏寒喜热、四肢不温、体温低下、血和津液运行迟缓等寒象;如果气的防御作用减弱,全身的抗病能力必然随之下降,机体也易罹患疾病;如果气的固摄作用减弱,能导致体内液态物质大量流失的危险;如果气化功能失常,

即能影响到体内的物质代谢。故张景岳曰:“人之有生,全赖此气。”此曰:“百病生于气”也。

2 “百病生于气”对“内伤脾胃 百病由生”具有指导作用

提到“内伤脾胃,百病由生”就得说到《脾胃论》和李杲。李杲出身富豪之家,幼年母病,杂药乱投,为庸医所误,至死竟不知何病,他痛悔自己不知医学,于是以千金作为资本,就学于名医张元素,几年后,尽得其传并有发展,最终成为一代名医。张元素的医理之道对李杲是具有极其深刻影响的,而张元素对“五运六气”之说是极有研究的,从而可知“气”说对李杲的学术主张是有深刻影响的。

另外,李杲深得《内经》之旨,在其著作《脾胃论》中不时引用《内经》原文。他认为《内经》中有关脾胃的论述,无论在生理和病理上都有重要意义。他把《内经》的理论与临床实际密切地结合起来,提出“内伤脾胃,百病由生”。而“气”说是《内经》的重要组成部分,由此也可知“气”说对李杲的学术主张是有指导意义的。对于“气”说对“脾胃论”的指导,我们可以从李杲对脾胃的生理和病理以及对脾胃病的病因和治疗的探究中可深刻体会到。

李杲认为:脾胃同处中焦,以膜相连,一为脏一为腑,脾属阴,胃属阳,互为表里,具有受纳饮食和运化精微的功能,为气血生化之源。这与《内经》对脾胃生理的认识是相同的。《灵枢·玉版》曰:胃者水谷气血之海也。海之所以行云气者,天下也,胃之所以出气血者,经随者,五脏六腑之大络也。”这说明水谷经脾胃运化产生了“气”。又《灵枢·决气篇》曰:“中焦受气取汁,变化而赤是谓血。”可见脾胃是维持人体生理活动的重要器官。故可说:“内伤脾胃,百病由生。”在《中医基础理论》气的生成一节里,也特别强调在气的生成过程中,脾胃的运化功能尤其重要。《中医基础理论》指出“因人在出生以后,必须依赖饮食物的营养以维持生命活动,而机体从饮食中摄取营养物质,又完全依赖脾胃的受纳和运化功能,才能对饮食食物进行消化、吸收,把其中营养物质化为水谷精气。”由此可知“气”是生命的动力和源泉,元气是健康之本,所以一个人生病是由于元气虚衰所致,而脾胃是元气之本,故脾胃伤,元气衰、百病生。这不能不说“百病生于气”对“内伤脾胃,百病由生”有指导意义。

另外,人秉天地间正常之气而生成。人的生命是由于天地间正常的变化而产生的,如果天地间没有正常变化,人的生命就不会存在。《素问·宝命全形论篇》曰:“人生如地,

收稿日期: 2005-11-05

作者简介: 尚冰(1974-),男,辽宁沈阳人,讲师,博士研究生,从事中医藏象学说及中医文献学研究。

中西医治疗扩张型心肌病的研究进展

赵 明, 富 超

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘 要:目前对扩张型心肌病患者主要采取充分休息、强心、利尿、利用血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)扩血管等常规治疗,而在中西医结合治疗方面亦取得了肯定的疗效。本文综述了近期临床治疗DCM的文献报道,从常规治疗、中西医结合治疗以及介入治疗等方面作了简要的介绍。

关键词:扩张型心肌病;中西医结合;综述

中图分类号: R542.2

文献标识码: B

文章编号: 1009-5276(2006)05-0864-02

扩张型心肌病(Dilated Cardiomyopathy, DCM)是原因不明性心肌病,也称特发性扩张性心肌病(idiopathic dilated cardiomyopathy, IDCM)。是以左室(占多数)或右室或双室明显扩大、伴有心室一定程度的肥厚、心室收缩功能减退为主要特征的心肌疾病。其预后不良,死亡原因多为心力衰竭和严重的心律失常。中医学无此病名,但有类似症状的描述,如《内经》“心痹者,脉不通,烦则心下鼓,暴上气而喘。”《景岳全书·喘促篇》也有记载:“虚喘者,气短而不息……慌张气怯,声低息短,皇皇然若气欲断,提之若不能升,吞之若不相及,劳动则甚,而唯急促似喘,但得引长一息为快。”现就扩张型心肌病治疗的研究近况综述如下。

1 内科常规治疗

目前对DCM患者主要采取充分休息、强心、利尿、利用血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)扩血管等常规治疗。另外,对各种心律失常与循环栓塞合并症的防治也很重要^[1]。在DCM合并心房颤动或心房扑动、心腔扩大等情况时容易形成心腔内附壁血栓而发生栓塞,对此尚无应用抗凝治疗的临床对照研究,但多数主张对DCM合并心力衰竭、尤其伴心房颤动及既往有栓塞史者,在无禁忌时应给予抗凝治疗,如阿司匹林和华法林。

1.1 β -受体阻滞剂的干预治疗 本类药物经临床试验证明有明显的抗心衰、改善心功能、减少严重室性心律失常的作用^[2,3]。这可能与该类药拮抗儿茶酚胺对心肌的直接

毒性亢进作用,降低交感神经活性,防止心肌 β_1 -受体暴露于过多的儿茶酚胺下,从而使 β_1 -受体密度不致下调有关^[4]。许桂菊等^[4]报告用 β 受体阻滞剂治疗扩张型心肌病心力衰竭。还有研究指出,卡维地洛与ACEI联合长期治疗DCM,可以使病人左心室舒张期末内径缩小,射血分数增加,室性早搏减少^[4]。临床应用中, β -受体阻滞剂抗心衰作用与ACEI是协同的。应从尽可能小的剂量开始,逐渐增加至最大耐受水平,持续应用超过1月才能看出疗效。如果在最初数周病情恶化,增大利尿剂用量可稳定病情然后继续应用,以达到病情进一步改善。

1.2 钙离子拮抗剂的干预治疗 以往认为^[5]第一代钙离子拮抗剂对DCM有潜在的增加慢性心力衰竭患者的病死率,对伴左心室收缩功能低下者尤应慎重应用。但随着研究的深入发现DCM的发病机制与自身免疫反应有关,地尔硫卓治疗扩张型心肌病的临床研究(ISDDC)试验认为治疗有益的机制是地尔硫卓干预了抗体介导的心肌损伤和保护心肌^[6]。临床随机双盲PRAISE试验^[7]提示,新的钙拮抗剂氨氯地平(amlodipine)能延长DCM患者的存活率,对严重心力衰竭患者不增加心血管发病率和病死率。

基于钙离子拮抗剂地尔硫卓能干预DCM患者抗体介导的心肌损害而保护心肌,适合于DCM的早期治疗,特别是血清中存在抗ADP/ATP载体抗体的患者,但最好在应用ACEI和 β -受体阻滞剂的基础上使用。

悬命如天,天地合气,命之曰人。”指出了自然界是人类生命的源泉,人类受着天地间正常变化规律的支配,并顺应着四时变化的规律而完成其生命活动过程。

自然界的一切事物都是时刻以升降浮沉的形式在运动。这就是“天地阴阳生杀之理”。春夏之气主升浮,秋冬之气主沉降,长夏属土,土旺于四时,在四时中皆有土气,所以土在升降浮沉和万物的生长收藏过程中居非常重要的地位。李杲以为盖胃为水谷之海,饮食入胃,而精气先输脾归肺,上行春夏之令,以滋养周身,乃清气为天者也,升已而下输膀胱,行秋冬之令,为传化糟粕转味而出,乃浊阴为地者也。”我

们可知脾胃居于中央不仅将水谷化生的精气灌注到其它脏器,滋养周身,同时还排泄废物,推动脏腑精气的上下流行,循环化生为精气升降之枢纽。由此可知人之生杀赖于气之升降浮沉的正常,而气之升降浮沉在于脾胃升降清降浊的正常。所以“百病生于气”是“内伤脾胃,百病由生”的指导思想。

从上面的分析讨论看来,“气”说对“补土派”的形成及脾胃论在临床上的运用是起着指导作用的。笔者认为,“百病生于气”是从哲学医学的角度整体地、概括地说病因,而“内伤脾胃,百病由生”是从解剖医学的角度具体地、感性的说病因。因为哲学对祖国医学有深远的指导意义,又有《内经》的“百病生于气”早于《脾胃论》的“内伤脾胃,百病由生”李杲又深得《内经》之旨,所以笔者认为“百病生于气”指导着“内伤脾胃,百病由生。”

收稿日期: 2005-11-05

作者简介: 赵明(1979-),男,黑龙江庆安人,硕士研究生,研究方向:中医药治疗心血管疾病。