

《黄帝内经》脾胃理论析要

胡永军, 孟静岩

(天津中医药大学, 天津 300193)

摘要:从解剖、生理、脉法、发病方面, 研究《内经》对脾胃的认识, 从而为现代临床找到理论依据。

关键词:黄帝内经; 脾胃; 应用

中图分类号: R221

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)04-0798-02

脾胃学说是藏象学说的重要组成部分, 脾与胃共居中焦, 脾为“中央土, 以灌四傍”(《素问·五脏别论》), “胃者, 水谷之海, 六腑之大原也。”所以脾胃为“后天之本”。在二千多年前的《黄帝内经》时代, 古代先贤就对脾胃的正常功能及异常变化有系统而深刻的认识, 这些认识对现代临床有很重要的指导意义。

1 对胃的解剖结构的认识

《灵枢·肠胃》中指出“胃纤曲屈, 伸之, 长二尺六寸, 大一尺五寸, 径五寸, 大容三斗五升。”《灵枢·平人绝谷》又进一步指出“其中之谷常留二斗, 水一半五升而满”; “胃满则肠虚, 肠满则胃虚, 更虚更满。”可见, 尽管当时的条件极为有限, 古人对脾胃的基本认知仍起始于解剖实证, 而非一味地以象测藏。这对当时逐步认清脾胃的诸多功能是很有帮助的。

2 对脾胃生理功能的认识

《经别论》中说: “食气入胃, 散精于肝, 淫气于筋, 食气入胃, 浊气归心, 淫精于脉。饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行”。这是对脾胃运化水谷和运化水液功能的较为全面的认识。在阴阳五行学说中, 脾胃属土, 脾为阴土, 胃为阳土, 脾喜燥恶湿, 胃喜润恶燥。脾胃的主要生理功能是: 脾主运化水谷精微, 而胃主受纳水谷; 脾主升清, 胃主降浊; 通过受纳、运化、升降, 以化生气血津液而奉养周身, 故称为“生化之源”“后天之本”。如《素问·灵兰秘典论》说: “脾胃者, 仓禀之官, 五味出焉”。《素问·痿论》说: “脾为胃行其津液”; 《素问·玉机真藏论》说: “五藏者, 皆禀气于胃。胃者, 五脏之本也。藏气者, 不能自致于手太阴, 必因于胃气, 乃至手太阴也”。可见, 《内经》对脾胃相互关系的重要性已有较深认识。在此基础上, 后世李东垣进一步认识到“若胃气一虚, 脾无所禀受, 则四肢及经络皆病。况脾全借胃土平和, 则有所受而生荣, 周身四肢皆旺, 十二神守职, 皮毛固密, 筋身柔和, 九窍通利, 外邪不能侮也。”

3 《内经》脉法极重“胃气”

“胃气”指脾胃的功能在脉象上的反映, 即从容和缓的

脉象, “脉弱以滑, 是有胃气。”(《素问·五机真脏论》), 与后世脉法相比, 此时的脉学还没有总结出规律性的二十八部脉, 但独得胃气, 常以胃气的盛衰存亡作为判断善逆的标准。如《素问·平人气象论》说: “平人之常气禀于胃, 胃者人之常气也, 人无胃气曰逆, 逆者死。春胃微弦曰平, 弦多胃少曰肝病, 但弦无胃曰死……夏胃微钩曰平, 钩多胃少曰心病, 但钩无胃曰死……长夏胃微弱曰平, 弱多胃少曰脾病, 但代无胃曰死……秋胃微毛曰平, 毛多胃少曰肺病, 但毛无胃曰死……冬胃微石曰平, 石多胃少曰肾病, 但石无胃曰死。”可见四时五脏平脉为名时之脉中必见胃气充足, 四时五脏病脉为应时之脉多而胃气少, 死脉为只有应时之脉而毫无胃气。无论脉象如何复杂难辨, 只要脉中兼徐和之象, 便是脉有胃气, 虽病无害。这种独重胃气的诊法对后世诊断学发展很有指导意义, 且有利于医者执简驭繁, 有效地判断疾病的转归预后。

4 脾胃发病机制

《灵枢·小针解》指出“寒温不适, 饮食不节, 而病生于肠胃”。《灵枢·邪气藏府病形》中说: “有所击仆, 若醉入房, 汗出当风, 则伤脾”。这是对脾胃发病原因的认识, 较为集中的论述见诸《素问·太阴阳明论》“黄帝问曰: 太阴阳明为表里, 脾胃脉也, 生病而异者何也? ……故阳道实, 阴道虚。故犯贼风虚邪者, 阳受之; 饮食不节, 起居不时者, 阴受之。阳受之则入六腑, 阴受之则入五脏。入六腑则身热不时卧, 上为喘呼; 入五脏则瞋满闭塞, 下为飧泄, 久为肠澼。”其中“阳”指阳明胃腑, “阴”指太阴脾脏, 胃主降浊, 推陈致新, 病则腑气不通, 浊气不降, 糟粕不行, 且阳明之病, 易于化热燥结, 故病则多从燥化、热化, 易为实热之证。脾主运化、升清, 病则水谷精微不能化生, 清阳不升, 脾气易虚, 且湿易伤脾, 故脾病多虚证、寒证。“阳道实, 阴道虚”对胃病多实、脾病多虚的病机趋向作了高度概括, 后世对脾胃病证总结为“实则阳明, 虚则太阴”。在治疗上胃病侧重泻实, 脾病侧重补虚。

5 《内经》脾胃学说的应用

5.1 饮食与养生 饮食是人类赖以生存的物质基础, 饮食合理与否直接影响人体脏腑生理功能。鉴于脾胃为仓廪之官, 直接与饮食接触, 饮食稍不合理, 则易损伤脾胃, 因此《内经》在饮食方面很注重脾胃, 强调饮食有节, “饮食自倍, 肠胃乃伤”(《素问·痹论》)。“食无灼灼, 寒无沧沧”

收稿日期: 2006-11-05

作者简介: 胡永军(1979-), 男, 山西宁武人, 2004级硕士研究生。

研究方向: 中医基础理论。

吴鞠通著《温病条辨》之逻辑思维探讨

罗 任, 指导: 邵 瑛

(广州中医药大学针灸推拿学院, 广东 广州 510405)

摘 要:《温病条辨》是温病发展史上的一部不可或缺的伟大著作, 是书创立了温病三焦辨证纲领, 完善了温病辨治体系, 至今指导着温病临床实践, 但《温病条辨》并非温病理论与吴鞠通之临床经验的简单叠加, 而是吴鞠通天才逻辑思维综合应用的结果。是书之三焦体系的辨证分析逻辑、条文的各种形式逻辑以及论治的模拟逻辑相结合早已突破了中医传统的形象类比思维局限, 与现代科学的逻辑思维紧密融合在一起。拟从逻辑思维角度解读《温病条辨》, 揭示吴鞠通著书之天才思维逻辑, 为多角度、多方位研究《温病条辨》提供基础资料; 为从逻辑思维角度解读中医经典作初步尝试。

关键词:逻辑思维; 温病条辨; 吴鞠通

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)04-0799-03

《温病条辨》系清代吴鞠通所著, 是吴氏汇集历代医家精华, 结合自身临床经验于 1798 年著成的。是书创立了温病三焦辨证纲领, 将三焦辨证和卫气营血辨证一炉而治, 相辅而行, 完善了温病的辨证论治体系, 丰富了温病的证治内容, 完善了温病病证的理、法、方、药, 具有很高的理论水平的和实用价值^[1], 因此, 自成书之后, 研究《温病条辨》的医学理论和学术价值的人成千上万, 但涉足《温病条辨》逻辑思维方法的文献却只有寥寥数篇^[2-4]。恩格斯说: “一个民族要想站在科学的最高峰, 就一刻也不能没有理论思维”。笔者以为《温病条辨》的成书正是吴鞠通在逻辑思维上取得突破的完美体现, 天才的逻辑思维是他站在温病学最高峰的基础。因此, 笔者拟从逻辑思维角度探讨吴氏学说之规律, 揭示吴鞠通著此书之天才思维逻辑, 为多角度、多方位研究《温病条辨》提供基础资料。

1 “三焦辨证模型”的创立过程思维的应用

吴鞠通经长期临床实践, 创立了“三焦辨证”之温病辨证纲领。“三焦辨证”以三焦脏腑辨证为经, 卫气营血辨证为纬, 构建了一个纵横交错的立体辨证模型, “凡例”第 8

条云: “《伤寒论》六经由表入里, 由浅及深, 须横看, 本论论三焦由上及下, 亦由浅入深, 须竖看, 与《伤寒论》为对待, 有一纵一横之妙”。由此可见“三焦辨证”乃是一个复杂的立体网络系统, 它的创立也如伤寒之六经模型创立经历了逻辑思维的八大转化: 摄取现象, 占用大量临床资料, 却难以融入固有的理论体系; 设想求异, 建立新体系; 排出放弃, 搁置特殊材料; 构建成型, 新知融入; 修改适应, 调整各种框架, 镶嵌内容; 储备积累, 不断的临床充实; 运用验证, 指导临床^[5]。它辨证的纵横交错也正体现了吴鞠通辨证思维的严密和全面。

2 《温病条辨》行书中应用的逻辑思维

《温病条辨》在写作体裁上采取了“自条自辨”的写作方法, 通俗易懂。而在通俗的条文中却蕴含了各式各样的逻辑方法, 笔者将以条文本身为出发点, 聊借数笔对条文中运用的逻辑思维方法进行分析。

2.1 概念 概念是反映事物本质属性和特征的思维方式^[6]。它代表人们对事物的理解从感性认识上升到理性认识, 是人们认识、区别事物, 做出相关判断推理进行思维

(《灵枢·师传》)。“谷肉果菜, 食尽养之, 无使过之, 伤其正也。”(《素问·五常政大论》)。“脾病者, 宜食粳米饭、牛肉、棘葵; ……脾病禁酸”(《灵枢·五味》)。大量的临床观察和实践证明, 寒温不调, 饮食不节, 是脾胃致病的重要原因。在疾病的治疗过程中, 纠正病人的不良饮食习惯, 往往可以加快其康复的进程。

5.2 脾胃病的治疗 依据脾胃的生理关系以及“阳道实, 阴道虚”的发病特点, 在治疗上首重健脾化湿, 药用半夏、厚朴、茯苓、藿香、佩兰等, 并以此作为治疗脾胃病的基础方。阳明为多气多血之经, 其气以降为顺, 故症见胀满暖气严重者, 重用代赭石, 并同时使用怀山药顾护胃气, 凡需清

胃热者, 亦选用既能清热而又不伤胃气的药, 如蒲公英、败酱草等。在现代临床上, 心血管疾病、呼吸系统病及泌尿系疾病, 从脾胃立论进行治疗, 亦取得较好疗效。

总之, 《黄帝内经》对脾胃的认识虽散在于各篇, 但综而观之, 其认识是较为全面而系统的。其中的许多重要认识, 很好地指导着临床实践, 对其深入研究, 可望进一步提高临床水平, 并为攻克疑难病证提供參考。

参考文献

- [1] 肖丹. 浅论《内经》胃气理论及其对后世的影响 [J]. 湖南中医药大学学报, 2006 26(2): 19-21
- [2] 焦树德. 脾胃学说的临床运用 [J]. 河北中医, 2004 26(7): 485-487
- [3] 刘建武. 浅析《内经》对饮食的认识及其影响 [J]. 中医药学刊, 2005 23(8): 1444
- [4] 朱亨炯, 叶锦舫. 脾胃学说临床研究进展 [J]. 河北中医, 2004 26(10): 799-800

收稿日期: 2006-11-13

作者简介: 罗任(1983-), 男, 广东揭西人, 2002 级本科学士, 研究方向: 针灸学。