以沉静为主。其症多见抑郁不乐,表情淡漠,喃喃自 语,语无伦次,神志呆滞,发为痴癫。正如(临证指南 医案:癫痫门》曰:"癫由积忧积郁,病在心、脾、包络, 三阴蔽而不宜,故气郁则痰迷,神志为之混淆。"精辟 地阐述肝气挟痰,蒙蔽心神而成痴癫的病机。若平 素积痰内伏,突受惊恐或劳倦过度,脏腑气机失调, 触动积痰,痰气互相搏击,蒙蔽心窍,引动肝风。肝 风挟痰内扰,痰闭心神,则卒然倒仆,瞬息不省人事。 肝风内动,则见手足抽搐、牙关紧闭、两目上视;痰气 上迫,则口吐涎沫、发出各种叫声,则为痫证。若素 体肝阳上亢,阳亢无制,肝风内旋,痰浊随风阳上升, 蒙塞心窍,心神顿失,亦可卒发神昏,突然倒仆。痰 涎风涌咽喉,可致舌强语蹇、喉中痰鸣,痰涎横窜经 脉而见口眼歪斜、半身不遂、发为中风后遗症。如 〈丹溪心法·中风〉曰:"中风大率主血虚有痰,治痰为 先,次养血行血。或属虚挟火(一作痰)与湿……半 身不遂,大率多痰。"

3 寒凝心脉

寒为六淫致病邪气,寒主收引、凝滞。寒邪内 犯,可引起心脉痹阻和心神蒙蔽的病机变化。

3.1 寒概心脉 外感寒邪,寒缩心气,心气不展,不能推动血行;寒凝血液,血行迟慢,均可导致心脉痹阻,引起胸中气塞、短气、心胸冷痛等症。如(素问·调经论)曰:"寒气积于胸中而不泻,不泻则温气去,寒独留则血凝泣,凝则脉不通。"(诸病源候论·心痛

病诸候)亦曰:"心痛者,风冷邪气乘于心也",均说明寒邪可凝滯心脉的病机。若卒然暴感寒邪,或素体阳虚,复感寒邪,阴乘阳位,心气暴缩,心脉寒凝,血瘀严重,则见胸痛暴作、剧痛、冷痛、心痛彻背,背痛彻心、咳唾引痛、手足青冷、面色晦暗等症。对于体虚受寒者(圣济总录·胸痹·胸痛)解释曰:"胸痛者,胸痹之类也。此由体虚挟风,又遇寒气加之,则胸膺两乳间刺痛,甚则引背胛,或彻背膂,咳唾引痛是也。"

3.2 寒闭心神 感受寒邪,随中随发,仓卒之间,寒 邪直中三阴,凝滞心气,郁闷心神,心神无主,可致卒 然倒仆、昏不知人、口噤不语、四肢强直、拘急疼痛等 症。如〈素问·举痛论〉曰:"寒邪客于五脏,厥逆上 泄,阴气竭,阳气未入,故卒然痛死不知人,气复返, 则生矣。"〈杂病源流犀烛·寒病源流〉又曰:"中寒者, 寒邪直中三阴,卒然昏不省人,口噤,四肢强直,拘急 疼痛。"充分说明寒邪可直接犯心,蒙蔽心神,引起心神失常的病变。

总之,心气亢盛多因外感风寒邪气,或情志郁结,或痰浊水饮,停留闭阻心脉,蒙闭心神所致。寒、痰、气、瘀是心气亢盛的病机实质,心脉失主、心神失调是心气亢盛的临床表现。

[作者简介] 李正华, 女, 56 岁, 四川叙永县 人。1965 年毕业于沪州医学院, 现任成都中医药大 学副教授。 (收稿日期 1997—02—29)

"施 泄 于 肾"浅 析

河南中医学院(郑州 450003) 洪素兰 王淑玲

主题词 肾(中医) 中国图书资料分类法分类号 R 223.11

"施泄于肾"见于明·刘纯《玉机微义》,曰:"人身之中,气为卫,血为营。营者……生化于心,总统于脾,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,灌溉一身……。" 张景岳在〈景岳全书〉指出:"血……盖其源源而来,生化于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,灌溉一身,无所不及。"均说明血液的化生和营运与五脏有关,血液由肾"施泄"。而清·何梦瑶〈医碥〉曰:"其谓施泄于肾,则混精为血,观古人称父精母血

可见。要知是精非血,不当混合为一也。"观后人对 肾在血液运行中的作用论述者甚少,笔者就此略陈 管见。

1 "施泄于肾"指肾对血液的散布、发泄作用

"施",散布之义;"泄",即发泄、发散。(《辞源》)。《辞海》:"泄,散发,发泄"、也指排出。"施泄"即散布、发散、发泄之义。观原文之旨,营血"生化于心,总统于脾,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾","总统、生化、藏受、宣布、施泄"均为同义(近义)词联用;句子结构相同,均由介词"于"介绍动作行为发生的处所(脏器),义为"由"或"从","施泄于肾"即血液由

肾施泄(散布、发散、发泄)。其"散布、发散",指通过肾的气化作用(含他脏气化)使血液"灌溉一身,目得之而能视,耳得之而能听,手得之而能握……。"(《玉机微义》);其"发泄"、"排出",主要指肾在女子月经、乳汁(乳汁由血化)及男子精液(血化为精)的排泄方面起着推动、调节的作用。正常情况下,肾中精气的排泄方仅能固摄精液、纳气、固胎,且能生化、藏摄血液蒸冷,体现其封藏之性。同时随着肾中精气的蒸腾血液体,体现其封藏之性。同时随着肾中精气的蒸腾血、低流泄动力之源),津液得以布散,升清降浊,血红化(施泄动力之源),津液得以布散,升清降浊,血红润光泽、肢体运动灵活自如、肌肉满壮等;而血红河化为月经或精液,表现为有规律地溢泻;血上散可养乳泌汁或滋养须发,表现为乳汁有节度地溢泄、须发茂密润泽等,都充分体现其肾施泄、滋养之功。

2 血液"施泄于肾"的依据

血液的正常运行,就五脏言,一般认为与心肺肝脾之气的推动、温煦、固摄等有关,笔者以为肾之"施泄"对血行亦起着非常重要的作用。

2.1 肾为生气之源 肾健气旺则血行 肾为元气之所系,元气为生气之根,生命活动的原动力。凡脏腑、经络的形成、功能及气血津液的运行等,无不赖元气之激发和推动。"五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发。"((景岳全书))。胎儿在母体之血液始运,其动力无疑是肾元之气的激发和推动。"二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下","其天寿过度,气脉常通,肾气有余也。"((素问·上古天真论)),均说明血脉的运行与肾有关。若因某些因素致"元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀。"((医林改错))。或元气亏损,冲任不固,可致月经量多,甚则崩漏等出血证。

2.2 肾为藏精之所 精充血盈则脉畅 "肾乃精血之海"(〈景岳全书〉),"血之源头在乎肾"(〈弄丸心法〉),"肾为水脏,主藏精而化血",均说明了肾精乃生血的原始物质。〈张氏医通〉曰:"……气不耗,归精于肾而为精;精不泄,归精于肝而化清血。"(素问生气通天论〉曰:"骨髓坚固,气血随从"。说明肾精充盈,通过肝脏、骨髓的作用化而为血,故精充则血盈。精血犹如自然界江河沟渠之水,多则行速,少则行缓,甚则瘀塞不行。故〈医学衷中参西录〉曰:"或纵欲过度,气血亏损,流通于周身者,必然迟缓,血即因之而瘀。"

2.3 肾为阴阳之本 阴阳调则血脉和 肾为水火之宅,寓真阴真阳,肾之阴阳协调,不仅维持着肾本脏血液的正常运行及各项生理功能的正常进行,而且对调节、维持各脏腑阴阳的协调平衡,使机体无寒热之偏,保证全身血液正常运行起着非常重要的作用。(血证论)曰:"夫肾中之阳达于肝,则木温而血和。"若肾阳虚,阳虚则寒,寒则血脉收引、凝滞,"阳虚血必凝"((读医随笔));肾阳虚不能温养肝木脾土,阳虚则阴必走,出现尿血、崩漏等。肾阴虚,"阴虚血必滞"((读医随笔));阴虚肝阳偏亢,迫血妄行,出现唾血、咳血、咯血;火灼血络则尿血等。可见肾病既可致血瘀,又可致出血,从而说明肾在血液运行中发挥着推动、温煦、固摄等作用。

现代医学认为, 肾脏血流量很大, 正常成人安静时两肾每分钟血流量约有 1200ml, 占心输出量的 20~25%, 比冠脉血流量多 4 倍。在一般的血压变动范围内, 肾脏依靠内部的自身调节来保持肾血流量的相对稳定, 以维持正常泌尿功能。但在紧急、特殊情况下, 通过交感神经、肾上腺素等作用, 全身血液将重新分配, 使阻力低, 血流量大的肾血管收缩, 肾血流减少, 心、脑等重要器官或肌肉、皮肤等活动器官的供血将得以维持或增强。在病理方面, 近年从微循环及血液流变学等方面研究肾与血瘀的关系取得很大进展, 屡有报导, 已证实肾虚血瘀的客观存在(1~4)。

综上所述,肾在血液运行中起着非常重要的作用。故笔者认为"施泄于肾"是对肾促进、调节血液运行的高度概括,而非指精"施泄于肾"。

参考文献

- 1 王鸿. 肾虚患者甲皱微循环改变的观察与探讨. 中医杂志, 1980(9):31
- 2 王飞荣,等.老年人肾虚证的血液流变学与甲皱微循环的观察.实用中西医结合杂志,1989(2):51
- 3 邓悦,等。肾虚血瘀是人体衰老的主要机制。实用中西 医结合杂志,1996(4):232
- 4 顾美华,等.中医药为主治疗难治性肾病综合征 60 例. 国医论坛,1992(2):23

〔作者简介〕 洪素兰,女,46 岁,河南郑州市 人。1976年毕业于河南中医学院,现任河南中医学 院副教授。

(收稿日期 1998-06-07)