

· 论著 ·

《伤寒论》厥阴与脾胃关系之探析

毛欣欣, 纪立金

(福建中医药大学, 福州 350108)

摘要: 厥阴与脾胃关系密切。脾胃的状态如何, 尤其其气化与枢转功能如何对厥阴中阳气(相火)的生发及阳气出、入于阴的枢转运行有着重要的影响; 而同时厥阴“阴枢”转阳出阴的疏泄之力及厥阴相火对脾胃中枢的枢转运行及脾胃阳气也起到了支持的作用, 有辅助脾胃气机枢转, 激发、温煦脾胃阳气的功能; 因此脾胃虚弱可致厥阴病发, 而厥阴病发又可反作用于脾胃, 脾胃更虚则厥阴病更甚, 二者互为影响, 循环往复。

关键词: 伤寒论; 厥阴; 脾胃; 枢机; 气化; 阴枢; 相火; 阳出于阴

Analysis of relation between Jueyin of *Treatise on Febrile Diseases* and spleen-stomach

MAO Xin-xin, Ji Li-jin

(Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350108, China)

Abstract: Jueyin and spleen-stomach have a close relation. The condition of spleen-stomach, especially the state of whose qi's transformation and pivotal function has a significant influence on the development of Yang-qi (Xianghuo) in the Jueyin, as well as the pivot's working that yang-qi comes out and invades into yin. At the same time, however, the catharsis' power that turns yang from yin in the 'yin pivot' of Jueyin, and the impact of Xianghuo of Jueyin on the development of the pivotal function of the pivot as well as the yang-qi of spleen-stomach plays a supporting role, which has the functions of the pivotal movement of qi in spleen-stomach and stimulating and warming up the yang-qi of spleen-stomach. Therefore, the sickness of spleen-stomach in the Jueyin incurs the disease of Jueyin, which reacts up on the spleen-stomach. Spleen-stomach would be weaker, so is the Jueyin. Thus, both act on each one mutually and circularly.

Key words: *Treatise on Febrile Diseases*; Jueyin; Spleen-stomach; Pivot; Qi's transformation; Yin pivot; Xianghuo; Yang comes out from yin

厥阴病复杂多变, 厥阴阴阳气的失衡及出入的异常使该病有寒热错杂、厥热胜复、厥阴寒证、厥阴热证等多种证型。但综观《伤寒论》厥阴病全篇, 多处提及呕、哕、除中、下利等与脾胃关系密切的症状, 体现了厥阴与脾胃的密切关系。张仲景重视脾胃的思想在《伤寒论》通篇均有体现, 但因厥阴具阳气出于阴的生理特点, 为“气机”之要, 含“阴枢”之义^[1], 而与脾胃化有形为无形, 为“气化”之本、升降之枢之间具有了更进一步的密切关系。文章试图从脾胃角度来审视厥阴生理及厥阴病病机与辨治, 以揭示脾胃与厥阴病发病的深层机制。

厥阴与厥阴病

厥阴又称“一阴”, 有阴气最少的特点。《素问·至真要大论》及《素问·阴阳类论》里明确提到: “厥阴何也? 岐伯曰: 两阴交尽也”、“一阴至绝, 作朔

晦”, 说明厥阴为三阴之尽, 故为“至绝”, 阴尽则阳生, 阳生为朔, 阴尽为晦, 故称“朔晦”, 指明了厥阴具有弱阴弱阳, 阴中含阳, 阴尽阳生的特点。这种生理特点致使厥阴中的阴阳最少, 而又最为纯洁, 多为纯阴纯阳, 纯阴多指精与血, 纯阳多指相火、少火^[2]。厥阴的生理状态就是于一阴中, 也就是最少最精专的阴精中化生出阳气, 这种阳气虽小, 但却具有强大的生命力, 具有生生之势, 因此古将之称为仅次于“君火”的“相火”, 这种火由阴精内生出, 而后顺利转出于阴, 畅达敷布, 温煦全身。厥阴中阳气生发游行转出于阴, 为“气机”之要, 为枢转阴阳之“阴枢”。

厥阴阴尽阳生, 阳气转出于阴精, 介于阴阳之间的特点, 致其致病具有多变性。阴中之阳气能否顺利地生出, 生出量的多少, 生出后能否顺利转出于阴, 其中任何一个环节出现了问题都可以导致厥阴

通讯作者: 纪立金, 福建省福州市闽侯大学城华佗路1号福建中医药大学中医学院, 邮编: 350108, 电话: 0591-22861171

E-mail: 666j@163.com

病的产生。从阳气的生出及量上而言,阴中阳气产生太过,“气有余便是火”,阳气过则为邪火,可内耗营阴;阳气产生不足,没有能力顺畅转出于阴,一则相火不生,机体失于温煦而寒气内生,二则少少之阳气不能顺畅由阴中转出,内郁于阴精,郁久化热转成邪火,亦可暗耗营阴,形成阴亏热伏之势。从正常的阳气能否由阴顺利转出而言,由阴出阳的通路不畅(痰饮、水湿、瘀血、邪火等任一病邪阻滞于阴阳之间皆可影响到阳气的顺利出入)及枢转之力不及均可致相火不出于阴。

脾胃为“本”与“枢”

1. 脾胃为本 脾胃同居中央而以膜相连,二者属熟水谷,化有形之物为无形之精微以充养五脏六腑、四肢九窍,为“气化”之本。《灵枢·营卫生会》曰“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑皆以受气,其清者为营,浊者为卫,营在脉中,卫在脉外”。故脾胃化生的水谷精微是阴阳气血的化生之源。这些气血精微,通过脾胃枢转之力送达周身,充养五脏六腑、肢体筋肉,故曰“脾为孤脏,中央土以灌四旁”、“脾在体合肌肉、主四肢”。四肢作为人体结构的最远端,其状态最能反映人体诸阳(尤其脾阳)的状况^[3],体现了脾阳的力量。同时脾胃还支持着三阴三阳功能的发挥,如《素问·太阴阳明论》曰:“足太阴者,三阴也。其脉贯胃,属脾,络嗌,故太阴为之行气于三阴。阳明者表也,五脏六腑之海也,亦为之行气于三阳”。因此脾胃居中央,灌四旁,而为之行气于三阴三阳。

2. 脾胃为枢 脾主升清,胃主降浊。脾胃位于人体之中,其升降之力枢转着人体气机的升降出入运动。人体中的气机运动主要为五脏气机的升降出入运动,而五脏气机运动具有规律性,居上者以降为顺,居下者以升为健;心肺位上焦而主降,肝肾位下焦而主升,靠中焦脾胃之力枢转而上下交感;故《医学求是·血证求原论》曰:“脾为阴土,土位于中而火上水下,左木右金。左主乎升,右主乎降,五行之升降,以气不以质,而升降之权衡又在中气”。因此脾胃为人体气机升降出入的枢纽,人体中五脏气机的升降出入皆靠脾胃之气来枢转运行。

厥阴与脾胃的生理关系

1. 厥阴中阳气的顺利生出,靠脾胃之力 脾胃为“后天之本”,其化有形为无形,化阴为阳的气化之力是“气血生化之源”。人体中的气血阴阳皆靠脾胃化生充养。因此,厥阴中相火的生发要靠脾胃之力

以化源。其一,相火为水中之火,其生发,必须依靠厥阴肝之阴精、阴血的涵养,阴血不足,则不能化生相火;而阴血的充盛,必须依靠脾胃化生的精微以化源,脾胃之力不足,阴血亏虚则相火不生。故朱丹溪曰:“人之阴气,根据胃为养”,因此只有脾胃健旺,阴血得以充养,少火之气方能由阴中顺利化生。其二,脾胃为气化之本,有转化阴阳、生发阳气出于阴精之力;厥阴相火由阴精中涵生,需脾胃气化之力的支持。故李东垣曰:“生发诸阳上升之气……皆饮食入胃,谷气上行,胃气之异名,其实一也”。

2. 厥阴中阳气生出的量取决于脾胃之力 脾胃之力强盛,则阴精、阴血充盛,少火得以正常化生,从而厥阴中阴阳二气可达“阴平阳秘”之态;如若脾胃之力亏甚,不能涵养真阴,阴血不足,则化生的相火过少或不能化生相火;如若脾胃之力不足,虽尚能勉力涵养真阴,但不能制约少火,阳气太过则可妄动而为邪火,如《医理真传·五行说》中所载:“然五行之要在中土,火无土不潜藏”。因此,只有脾胃健旺,少火之气方能正常生出,不失于不足或太过。

3. 厥阴中阳气出入游行通道的畅达靠脾胃之力 脾胃升降为人体气机上下内外出入运行的枢纽。脾胃之气健旺,则气机畅达,不郁不滞,精血津液运行畅顺,痰饮水湿瘀血之邪不生;阴阳出入运行的道路畅通;厥阴中阳气则可顺利转出而敷布温煦全身;正如《医学求是》谓:“病必阴阳偏胜。左右者,阴阳之道路,道路通塞,全在中气”。

4. 厥阴中阳气的转出靠脾胃之力枢转 脾胃居中央而灌四旁,维持着阳气的向上向外运动,作为中枢运转着全身上下内外的阴阳出入、气机升降,因此阳气能否顺利转出于阴要靠脾胃的正常枢转。相火由阴中转出,除借其自身作为“阴枢”的厥阴肝之疏泄之力外,还需借助脾胃“中枢”的枢转外达之力,运土疏木,转枢阳气。脾胃枢转正常,则可助阳气顺出于阴;脾胃虚弱,枢转不及,土壅木滞,则阳气难以转出于阴。阳气不出于阴,内郁化邪火而内伏,则见热深厥深;同时周身外失脾阳及相火温煦,阴寒遍生,则见四肢厥逆;故《伤寒论·厥阴病篇》曰:“凡厥者,阴阳气不相顺接,便为厥。厥者,手足逆冷是也”,对此孟庆云指出:“阴阳不相顺接,即阴阳不平衡,表里不相贯通,阳气不能外达四肢故四肢厥冷”^[4]。

5. 厥阴肝之疏泄助脾胃气机升降 厥阴肝为将军之官,性条达而主疏泄。肝气疏泄有度,木能

疏土,厥阴其阴尽阳生,自内而外疏泄气血^[1]的“阴枢”之力,可助中土枢机升降出入畅达。因此,张小萍认为“肝主疏泄,是保持脾胃升降斡旋的重要条件”^[5]。

6. 相火之气激发、温煦脾胃阳气 《相火论》言:“天非此火不能生物,人无此火不能有生”;《素问·阴阳应象大论》曰:“少火之气壮……少火生气”。因此相火是根于人体之真阴而具有强大生命力的阳气;其气精专,隐含生生之势而敷布游行周身,激发五脏六腑阳气的生发、旺盛;故脾胃阳气得相火之激发、温煦方能旺盛。胃为阳明,得相火之温煦而为阳气之盛者,方能腐熟水谷,化有形之质为无形之气;脾主升清,得相火之激发,脾阳健旺,方能升举脏器,布散精微,从而充养于五脏六腑、四肢九窍。

厥阴与脾胃的病理关系

1. 脾胃之于厥阴病 厥阴致病的3个关键是阴中之阳气能否顺利地生出、生出量的多少、生出后能否顺利转出于阴,而这3者均与脾胃关系密切。脾胃的状态如何决定了厥阴中阳气生出的情况及出入游行的畅顺与否;因此,厥阴病的发病与否与脾胃状态密切相关,这从《伤寒论·厥阴病篇》的条文中亦可见一斑。

1.1 从厥阴病提纲证(第326条)来看脾胃之于厥阴病 “厥阴之为病,消渴,气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔,下之利不止”。该条文对厥阴病的描述充分体现了厥阴病“阴亏热伏、上热下寒”的病机特点,反映了厥阴病“内热”、“隐寒”、“阴虚”的3个关键点。阳气不出于阴,内伏于里化为热邪则见心中疼热;厥阴少火之气不能顺利转出于阴,相火不能敷布周身,上下通达,内郁化邪火上冲心胸,则见气上撞心;邪热伏于阴分内耗真阴,阴精亏损,不能上承于口则见消渴;脾胃虚寒,邪火内盛,则饥而不欲食;蛔虫避寒就温,则见食则吐蛔;而此时若下之,脾胃就更虚,从而利不止。综观整个病机,脾胃虚寒在厥阴病发病中起关键作用:脾胃虚寒则脾胃之力不足,脾胃枢转不利,阳气则不能转出于阴精,故而内郁化邪火销烁阴分,阴分耗伤、邪热内盛,则致消渴、气上撞心、心中疼热、饥饿等症状;脾胃虚寒,运化无力,则致不欲食;而蛔虫喜温恶寒的习性更是致其趋食物之温而避脾胃之寒,因此食则吐蛔;脾胃本已虚,更以下之,自然洞下不止。

1.2 从厥阴病篇其余55条条文来看脾胃之于厥阴病

1.2.1 从篇中提及的症状来看:据厥阴病篇的条

文描述,可总结出厥阴病的几大症状:“厥”、“热”、“呕”、“利”,而这几大症状均与脾胃关系密切。脾胃虚寒,中气败绝,则可见“呕”、“利”不止;脾胃虚弱,枢转不利,少火不出阴精,内而伏于里化为邪火,则见厥热之证;外而失相火、脾阳温煦,则见寒厥之象;因此脾胃状态对厥阴病的发病与否起到了重要作用。

1.2.2 从张仲景治疗厥阴病重视脾胃状态来看:在厥阴病治则、治法上,张仲景明确提出了“诸四逆厥者,不可下之,虚家亦然”、“下利,腹胀满,身体疼痛,先温其里,乃攻其表”等治疗原则,体现了顾护脾胃对厥阴病治疗的重要性;在遣方用药上,张仲景于厥阴病篇中提及的方超过半数与脾胃有直接相关,脾胃状态对于厥阴病的影响可见一斑。

1.2.3 从篇中多处提及脾胃状态对厥阴病转归的影响来看:如第332条“食以索饼,不发热者,知胃气尚在,必愈”;第339条“欲得食,其病为愈;若厥而呕,胸胁烦满者,其后必便血”;第345条“伤寒发热,下利至甚,厥不止者,死”;第348条“发热而厥,七日,下利者,为难治”;第362条“少阴负跌阳脉者,为顺”等;可见脾胃状态直接影响了厥阴病的预后转归。

2. 厥阴之于脾胃病 厥阴肝失疏泄,“阴枢”枢转不利,一则郁而化火可横逆犯脾,影响脾胃气机升降;二则相火不能外达,而作为生生之火,相火对脾胃的激发、温煦直接影响了脾胃的状态。因此在厥阴病中,阴阳气的状态及阴中阳气(相火)能否畅达敷布周身,温煦脾胃,对脾胃的状态有直接影响。

《伤寒论·厥阴病篇》中第331条“伤寒先厥,后发热而利者,必自止。见厥复利”。这条条文描述了厥阴病一个厥热往来的状态。伤寒先厥,厥者,阴寒内盛;此乃少火之气不足,“阴枢”枢转不利,阳气郁于阴中不能转出,周身失于相火温煦而见厥利之寒证;后发热,此乃阳气来复,此之阳气乃少火于阴中郁极而从阴中迸发转出的,而脾胃得此之相火温煦,则利自止;阳气迸发溃尽之后,阳不胜阴,阴气又盛则复见厥利;如此循环往复而为厥热往来。由此可见脾胃得相火温煦则状态改善,泄利自止。《伤寒论·厥阴病篇》中第332条“伤寒始发热,六日,厥反九日而利。凡厥利者,当不能食,今反能食者,恐为除中”。伤寒发热六日,厥利九日,阳气不胜阴气,阴气内盛,相火不能转出于阴而敷布温煦脾胃,脾胃本虚寒,此时更不得相火温煦,胃气败绝,则见除中。由此可见脾胃不得相火温煦,则生气败绝。

结语

综观《伤寒论·厥阴病篇》56条条文,可以窥见脾胃与厥阴之间的深层次关系:先有脾胃虚弱,气枢转不利之基,后有厥阴病发,肝失疏泄,气机不利,相火不能转出阴精温煦脾胃,而使脾胃更虚,脾胃更虚则厥阴病更甚,二者互为影响,循环往复。因此治疗厥阴病,不仅要调理厥阴中阴阳气的状态,更要注重脾胃状态的调理。《伤寒论》第270条“伤寒三日,三阳为尽,三阴当受邪,其人反能食而不呕,此为三阴不受邪也”更是直接言明了脾胃状态对三阴病的影响。而在厥阴病经典方乌梅丸中,张仲景的药物遣用也体现了脾胃与厥阴之间的密切关系:除了用乌梅、当归养阴养血,黄连、黄柏祛除邪热,细辛、桂枝通散阳气,更用了大量附子、干姜、蜀椒、人参温

中散寒,补中益气;并特于饮食禁忌上提及了不能食用生冷、滑物、臭食等损伤脾胃中气的食物,由此可见脾胃与厥阴关系至深。因此,在读《伤寒论·厥阴病篇》及认识厥阴病时必须重视脾胃与厥阴之间的关系,治疗厥阴病时不能忽视脾胃状态对厥阴病的影响。

参考文献

- [1] 孙云松.论“厥阴为枢”.中华中医药杂志,2010,25(7):982-984
- [2] 纪立金.伤寒析变.北京:中国中医药出版社,2006:570-571
- [3] 纪立金.中医脾脏论.北京:中医古籍出版社,2001:104-105
- [4] 孟庆云.第十讲厥阴病证治.中国乡村医生杂志,1989(8):39
- [5] 王茂泓,高生,张小萍.张小萍脾胃气化学术思想探讨.江西中医药,2010,41(9):27-29

(收稿日期:2013年11月12日)

· 论著 ·

从运气学说探讨甲午年慢性乙型肝炎 肝纤维化的诊治规律

谢玉宝¹,池晓玲¹,萧焕明¹,蔡高术¹(指导:樊正伦²)

(¹广东省中医院肝病科,广州 510120;²北京崔月犁传统医学研究中心,北京 100006)

摘要:慢性乙型肝炎是一种常见病、高发病,我国现有的慢性乙型肝炎病毒感染者约9 300万人,其中慢性乙型肝炎患者约2 000万例,在这部分患者中,约25%-40%的患者最终发展为肝纤维化,并可进一步发展成肝硬化,甚至肝癌。慢性乙型肝炎肝纤维化对人类健康和社会发展构成严重威胁,目前已成为当代肝病领域的新挑战。文章在对甲午年(2014年)的运气变化进行分析的基础上,结合慢性乙型肝炎肝纤维化的病机特点,探讨甲午年慢性乙型肝炎肝纤维化的发病、临床表现、治法、选用药物及养生调护方法,以期对2014年慢性乙型肝炎肝纤维化的诊治及养生调护提供参考。

关键词:运气学说;慢性乙型肝炎;肝纤维化;甲午年;中医诊治规律

基金资助:国家“十二五”重大传染病专项肝纤维化课题(No.2013ZX10005002-002)

Exploration of TCM diagnostic and therapeutic regularities to liver fibrosis of chronic hepatitis B in Jiawu year by doctrine on yunqi

XIE Yu-bao¹, CHI Xiao-ling¹, XIAO Huan-ming¹, CAI Gao-shu¹ (Advisor: FAN Zheng-lun²)

(¹The Liver Department of the Guangdong Provincial Hospital of TCM, Guangzhou 510120, China; ²Beijing CUI Yue-li Traditional Medical Research Center, Beijing 100006, China)

Abstract: Chronic hepatitis B is a common disease, as the statistic showed, there are about 93 million who are carrying HBV, and more than 20 million who are suffering from hepatitis B virus. And among them, about 25% to 40% will develop to

通讯作者:池晓玲,广州市大德路111号广东省中医院肝病科,邮编:510120,电话:020-39318298, E-mail: chixiaolingqh@163.com