

郁证的情志疗法探讨

马 欢¹ 指导: 李德新²教授

(1. 中国医科大学心理卫生医院, 辽宁 沈阳 110001; 2. 辽宁中医学院, 辽宁 沈阳 110032)

关键词: 郁证; 情志疗法

中图分类号: R256.29 文献标识码: A

情志是人们对外界刺激产生的心理活动。愉快的心情、乐观的情绪, 坚强的意志使人精力充沛、身体健康。意志消沉、抑郁苦闷、恼怒失常、悲观失望, 则可以造成脏腑功能紊乱、阴阳失衡, 变成一种致病因素, 从而影响气血的正常运行。气血是人体生命活动的物质基础, 正是由于它的循环不息, 从而维持人体的动态平衡, 保持各脏腑功能的正常。频繁情志失调, 使肝气郁结, 气机不畅, 升降失常, 抑脾犯胃, 由气及血, 由实转虚, 病损及肾, 变生抑郁诸症。张景岳“因郁致病”、“因病致郁”充分揭示郁证与情志二者的密切关系。美国精神医学认为, 心身疾病的基本原理是由情绪因素引起的机体功能异常, 并表现在各个器官, 此与中医发病学观点一致。

1 情志致郁

1.1 情志致郁, 主病在肝, 传于心脾 中医学认为肝藏血, 主疏泄, 性喜条达而恶抑郁。《素问·灵兰秘典论》谓: “肝者将军之官, 谋虑出焉。”谋虑, 就是谋思虑。说明在五脏中与思维情绪变化等精神活动联系密切的是肝。故《医碥》指出: “百病皆生于郁, ……郁而不舒, 则皆肝木之病矣。”肝藏血与主疏泄功能相互为用, 以保持全身气机疏畅条达, 通而不滞, 散而不郁之作用。大凡气血的运行, 津液的输布, 脾胃之升降清降浊, 情志的调畅, 均取决于肝的疏泄。《圣济经》有: “原四时之所化, 始于肝木也。十二经之养, 始于肝也。”《血证论》有“木之性主乎疏泄, 食气入胃, 全赖肝木之气以疏泄之, 则水谷乃化, 设肝木能疏泄水谷, 渗泄中满之征在所不免。”之论。可见气机紊乱是情志致郁的病机所在, 《内经·举病论》云: “百病生于气也, 怒则气上, 喜则气缓, 悲则气消, 恐则气下, 惊则

气乱, 思则气结”。由于肝脏对气机疏通、畅达、升发具有重要的调节作用。因此, 情志致郁造成气机失调, 痰瘀内生, 宜从肝论治, 兼顾他脏, 在疏肝解郁的基础上, 依据邪正消长确立治法。

1.2 情志致郁, 痰浊内生 津液的生成、输布和排泄都依赖于气机的升降出入。同时津液也是血液重要的组成部分, 有营养、滋润的作用。一旦情志抑郁, 气机郁滞, 气道受阻, 津液流通不畅, 凝聚为痰为饮, 可致脉道阻滞。同时由于思虑过度, 气机郁结, 脾胃受伤, 运化无力, 水湿内停, 凝聚成痰, 可加重郁症。

2 情志治郁

郁症的发生与情志因素密切相关, 除药物治疗外, 采用情志疗法来调治人的精神情志活动, 也是必不可少的治疗环节。《内经》中有“祝由”疗法。祝由是古代用咒语除疾治病的一种方法。唐代王冰注释《素问·移精变气论》云: “是以移精变气, 无假毒药, 祝说病由, 不劳针石而矣”^[1]。不用药物、不用针石, 而祝说病由, 以改变病人的精神状态和气血运行, 达到治疗的目的, 类似于今天的精神疗法。现在的心理咨询, 主要就是开展精神疗法, 针对病人的具体情况, 以语言为主进行感情交流, 解除患者精神上的痛苦, 做到心情舒畅, 精神愉快, 思想上安定清静, 不贪欲妄想。正如《素问·上古天真论》所云: “恬淡虚无, 真气从之, 精神内守, 病安从来!”这样, 就可以使气机通畅, 气血调和, 脏腑功能正常, 正气充沛, 起到防治疾病的作用。因此, 调节情志活动, 对于防治郁症有着重要的意义。

情志疗法主要根据“五行相胜”之法, 张氏^[2]巧妙地

- [13] 谢林, 施杞, 沈培芝, 等. 芪麝颈康丸对颈椎间盘髓核细胞超微结构的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2003, 11(2): 10
- [14] 谢林, 施杞, 赵乔珍, 等. 芪麝颈康丸对颈椎间盘细胞凋亡的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2003, 11(5): 1
- [15] 王拥军, 施杞, 李家顺, 等. 益气化痰方调控颈椎间盘细胞基因表达谱的研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(4): 32
- [16] 王拥军, 施杞, 周重建, 等. 益气化痰方对大鼠颈椎间盘软骨终板内血管的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2002, 10

事抑郁症等心理障碍的临床与科研工作。

(4): 1

- [17] 周红海, 韦坚, 陈耀宇, 等. 益气化痰补肾法对颈椎病模型动物椎间盘炎症介质的影响[J]. 广西中医学院学报, 2003, 6(1): 6
- [18] 周红海, 韦坚, 施杞, 等. 益气化痰补肾法对颈椎病动物椎间盘病理变化与Ⅱ型胶原 mRNA 表达的影响[J]. 广西中医药, 2003, 26(2): 49
- [19] 施杞, 周红海, 沈培芝, 等. 益气化痰补肾法对退变颈椎间盘Ⅱ型胶原 mRNA 表达的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2001, 9(1): 1
- [20] 周红海, 农朝赞, 郭凌霄. 颈椎病动物椎间盘谷胱甘肽过氧化物酶活力变化及补肾方剂对其的影响[J]. 广西中医药, 1999, 22(6): 41

收稿日期: 2005-01-17

作者简介: 马欢(1969-), 男, 辽宁沈阳人, 硕士研究生, 主要从

文章编号: 1009-5276(2005)07-1282-02

浅谈“魄门亦为五脏使”

秦晓静 指导:姜 惟

(南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210029)

摘 要: 魄门的启闭、大便的排泄,不仅是胃肠功能的反映,也是全身状况的表现,既受五脏生理功能的制约,又能协调脏腑气机升降,充分体现了“整体观”这一中医理论。正确理解“魄门亦为五脏使”之涵意,有助于指导临床辨证与治疗。

关键词: 魄门; 五脏; 脏腑关系

中图分类号: R223.11 **文献标识码:** A

《素问·五脏别论》云:“魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”。指出五脏对魄门的支配作用,以及魄门启闭对五脏六腑的影响。魄门,即肛门,为大肠的下端,属七冲门之一。如《难经·四十四难》云:“七冲门何在?……下极为魄门”。肛门之所以称为魄门,其理由有二:其一,魄通“粕”,指糟粕,渣滓。肛门为糟粕下泻之门故名之;其二,“肺藏魄,肛门上合与肺,故名魄门”^[1]。魄门的启闭不仅依赖于肺气的宣降,而且需要脾气的升提、肾气的固摄、肝气的条达、心神的主宰,方能不失其常度。

1 肺使魄门

肺与大肠以经脉相互络属构成表里关系。《灵枢·本输》曰:“肺和大肠,大肠者,传道之腑”。大肠的传导赖肺气的肃降相助。一方面,肺气肃降,通调气机,下助大肠传导糟粕。正如唐容川《医经精义·脏腑之官》所云:“大肠之所以能传道者,以其为肺之腑,肺气下达,故能传道”^[1]。另一方面,肺气肃降,通调津液到大肠,使大肠润而不燥,以利传导糟粕。若肺气虚弱无力推动,或肺气壅塞,肃降不能,可致大肠传导迟缓,引起排便困难;或痰热闭肺,热移大肠,使传导失职,而引起泻利。凡此,可从肺论治,或补肺以通便;或宣肺以导下;或清肺以止泻。正

如唐容川《血证论·脏腑病机论》所云:“大肠与肺相表里,故病多治肺以治之”^[1]。另外,大肠的传导不但依赖肺气的肃降,亦可反作用于肺,大肠传导通畅,则肺气才能和利。故临床以大承气汤通腑可治疗各种肺系急症^[2]。

2 脾使魄门

脾胃居于中焦,为气机升降之枢纽,魄门的启闭亦有赖于脾胃的升降协调。《素问·经脉别论》云:“脾气散精”,就是指脾有运化水谷精微的作用。若脾不散精,魄门失其滋养濡润,则致大便艰涩不畅,甚则秘结不通。若脾不运水,水停肠间,小肠失于泌别清浊,大肠难以燥化,则魄门失约,泄泻而作,甚则便如水状。若脾不统血,可发生痔疮出血。若脾气不足、中气下陷,可导致内痔脱出、肛门外翻。故可从脾胃论治,或补脾润肠以通便;或健脾行水以止泻;或健脾以止血;或补脾升提以防脱。且魄门为六腑之下极,亦以通畅下降为顺,其气通降,六腑之气随之而畅,亦有助于脾气之升达;其气不通,六腑之气自然受碍而失于和降顺畅,脾气亦因之难于升布。所以,脾胃与魄门的关系最为直接。魄门的启闭依赖脾气的升提与胃气的通降。反之,若大肠腑气不通,亦可致脾胃功能紊乱,气机升降失调。故临床应用通腑法治疗脾

运用心理作用以达到“以情胜情”的治疗目的。如《素问·阴阳应象大论》与《素问·五运行大论》均提出:“怒伤肝,悲胜怒”;“喜伤心,恐胜喜”;“思伤脾,怒胜思”;“忧伤肺,喜胜忧”;“恐伤肾,思胜恐”。

2.1 以喜胜悲 《素问·举痛论》言:“悲则气消”则“心系急”,肺叶胀大,上焦之气不得宣散,故“荣卫不散”“思则气结”令精神高度集中,遂使正气闭塞,留结不行,是故“气消”、“气结”,久之血行瘀滞,乃积而成块,状如覆杯。届时,张氏巧施“喜可以治悲,以澹浪褒狎之言说之”的“以情胜情”治法,借巫之情貌杂以狂言,设法取悦于患者,使忧悲所致的结块一笑而散,即所谓“喜则气和志达,荣卫通利”《素问·举痛论》故也。

2.2 以怒胜思 经云“思则气结”,故“思有所存,神有所归,正气留而不行故气结”。此缘思虑过度可使人的行为和活动调节发生障碍致正气不行,阴阳失调,阳不入阴而不寐,又经云:“怒胜思”、“怒则气上”,故张氏指出:怒可以治思,以污辱欺罔之言触之,令其大怒,以使气逆于上,冲开结聚之气,其兴奋之阳因汗而泄,致机体阴阳平和,不寐自愈。

2.3 以喜治怒 《素问·举痛论》曰:“百病皆生于气也”。《素问·阴阳应象大论》又云:“怒伤肝”患者“常好叫,呼怒”,“恶言不辍”,说明怒气未消,善怒气者,逆气也。情志过激可使气机紊乱,阴阳失调,于是清气不开,浊阴不降,上干清窍。届时,张氏宗《内经》“喜则气缓”之旨,令使其喜,故可缓肝之也,通气血脉,利其枢机,致浊降清升,则如狂自愈。”

收稿日期: 2005-01-03

作者简介: 秦晓静(1976-),女,江苏沛县人,2003级硕士研究生。

胃气机不畅之胃肠疾病收效较佳^[3]。

3 肾使魄门

肾主气化,司二便,大肠的传导功能还有赖于肾的气化作用相协。《素问·水热穴论》云:“肾者,胃之关也”。胃降浊最终经二阴排出,而肾开窍于二阴,司二便,故为“胃之关”。正如王肯堂所言:“肾主下焦,膀胱为腑,主分其注,开窍二阴,故肾气化则二阴通,二阴闭则胃填满,故云肾者胃之关也”^[4]。因此,肾的气化正常,则大肠传导有序;如肾失气化,则致大肠传导紊乱而见大便不调。若肾阴不足,可致肠液枯涸而便秘;肾阳虚损,气化无权,可致泄泻;肾气不固,则见久泻滑脱等症。故调大便,恢复肾之气化亦属重要。可滋肾阴以治便秘,补肾阳以止泻,固肾气以止泻防脱。另外,魄门的开合启闭,排泄糟粕功能不但受肾气的调控,亦可反作用于肾脏,影响肾的气化活动。如有临床报道,当肾失气化而发生肾功能衰竭时,可用大黄下通魄门之药来祛瘀生新,荡涤肠胃^[5]。

4 肝使魄门

肝主疏泄,调畅气机,促进气机的升降出入,调节魄门的开启。这种调节作用,主要是通过肝斡旋脾气的运化和调控大肠的传导来完成的。肝木疏达脾土,使大肠传导有节,魄门启闭正常。若肝失疏泄,气机紊乱,脾气壅滞或虚损,则使肠胃水谷难化,魄门功能发生异常,而酿患泄、闭、满、痛之病变。诚如唐容川《血证论》中所云:“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化。设肝之清阳不升,则不能疏泄水谷,渗泻中满之证,在所不免”^[6]。故《医学入门》中指出:“肝与大肠相通,肝病宜疏通大肠,大肠病宜平肝经为主”^[7]。临床可疏肝理气以治便秘,亦可用通腑法来治疗肝病,如有报道运用下法来治疗腑气不通之重型肝炎,效果颇佳^[8]。

5 心使魄门

心主神明,为五脏六腑之大主,具有控制、协调脏腑功能的作用,魄门的启闭亦依赖于心神的主宰。人在排便前会首先出现“便意”,这是大脑在接受大便信号刺激之后而产生的一种解便信息,属于“心神”的范畴。心神正常,则魄门正常开启,糟粕按时而下。若心神主宰失职,则致魄门启闭失常,从而导致大便失调。如多种神志性疾病、虚脱之证,往往在神志昏迷的情况下,出现大便失禁或大便秘结不通。还有一些病人,每因诸多心理

因素而致排便不畅,或便溏泄泻。反之,魄门排泄糟粕,也是心神安怡的保证。若魄门功能异常,亦能影响到心神。如魄门不行,燥屎内结,浊气上攻,扰乱心神,可致神昏谵语,便是明例。临床多以通腑法来治疗中风神昏之证。如上官氏^[9]以化痰通腑法治疗中风闭证的神志昏迷。

正是由于魄门的启闭正常与否反映着脏腑的功能状态,所以临床不论外感、内伤之病,审问其大便情况以了解病情,对诊治都有重要意义。故《素问·五脏别论》云:“凡治病,必察其下”,即言察其大便是否正常,借此可以辨别疾病虚实,判断病人预后吉凶。如昏厥证,其二便失禁者,为脏气衰败的“脱证”,预后多不良。又如《素问·玉机真脏论》论“五实死,五虚死”之后,又指出“其实有生者”,但其可生的条件是“浆粥入胃,注泄止,则虚者活;身汗得后利,则实者活”。足证了解大便通利与否,对诊断、治疗及预后的重要性。魄门启闭正常与否,不仅反映着脏腑的功能状态,同时还可以反过来影响脏腑功能的发挥,因此临床治疗中,对于因脏腑之病引起的大便泄泻或便秘,固然应治脏腑之病,以求其本;但在因大便失调而直接影响脏腑功能恢复的情况下,则应急先调治其大便,以治其标。《素问·标本病传论》在讨论标本缓急治法时指出:“小大不利治其标,小大利治其本”,这都是“魄门亦为五脏使,水谷不得久藏”理论在治疗方面的应用。

参考文献:

- [1] 王咪咪,李林.唐容川医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.22.42.79
- [2] 苏志胜.大承气汤在肺系急症中的运用与体会[J].中医药学报,1998,(5):17~18
- [3] 仇春道,陈利平,董元平.通腑法在胃肠疾病中的应用[J].河南中医,1996,16(5):318
- [4] 陆拯.王肯堂医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.68
- [5] 张国柱,段景文,杨晓霞.中药灌肠为主治疗慢性肾功能衰竭50例[J].陕西中医,1994,15(10):435~436
- [6] 王咪咪,李林.唐容川医学全书[M].中国中医药出版社,1999.77
- [7] 明·李梴.医学入门[M].北京:中国中医药出版社,1995.72
- [8] 郭恩明.试述下法在重型肝炎治疗中的运用[J].实用中医药杂志,2004,20(6):325
- [9] 上官稳,李瑞红.化痰通腑法在中风闭证的运用[J].河南中医学院学报,2003,18(3):47~48

2.4 惊者平之经云“惊则气乱”,即惊则胆伤,“心无所依,神无所归,虑无所定而气乱。”张氏据《内经》“惊则平之”的治则,确立“习以平之”的疗法,所以谓惊怯者以平静为法。他在《儒门事亲》中指出:“平谓平常也,夫惊以其忽然而遇之也,使习见可闻则不惊矣。”观张氏之治,首先辨明病因,继而模拟病因,将突然刺激所造成的深刻影响,使之化为平常的刺激,且与体无伤,意在消除原有的超强刺激,则虑定、神功、心在所主,气乱得平,这可谓医

家史上最早应用的精神脱敏疗法。即令患者能习惯地接触有害的刺激因素,提高适应能力,从而达到病愈的目的。

临证中诊治过大量郁症患者,大多伴有程度不等的情志异常,为此,合理地运用情志疗法,在郁症的诊治过程中占有主导地位。

参考文献:

- [1] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963.82~83
- [2] 张从正.“情志疗法”探析[J].天津中医,1999,6.16(3):28