

痿症从肝论治的理论探讨

王刚¹, 董宝强², 王树东², 林星星²

(1. 沈阳军区总医院附属北方医院 辽宁 沈阳 110031; 2. 辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110847)

摘要:《内经》提出的“治痿独取阳明”的治疗法则,是后世医家治疗痿病的一个治疗原则,但不是唯一原则。主要从肝的脏腑功能以及足厥阴肝的经络系统入手阐述痿症从肝论治的理论;从经典著作的相关内容挖掘肝在痿症发病中的重要作用和地位,以奠定痿症从肝论治的理论基础,从而为痿病的临床治疗康复提供新的见解。

关键词: 痿; 肝; 足厥阴

中图分类号: R22

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2015)07-1636-02

Study on the Treatment of Flaccidity Syndrome Through Liver

WANG Gang¹, DONG Baoqiang², WANG Shudong², LIN Xingxing²

(1. North Hospital Affiliated to Shenyang Military Region General Hospital, Shenyang 110031, Liaoning, China;

2. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: The therapeutic principle of dealing with Yang Ming meridian solitarily for the treatment of flaccidity syndrome was proposed in the *Canon of Medicine* but it is not the only principle for treating flaccidity syndrome. In this research it has illustrated the treatment through liver from two aspects, one is the function of liver and the other is the meridian system about liver meridian of foot Jue Yin. Liver plays an important role in the incidence of flaccidity syndrome which has been explored in some relative classics. Therefore it lays a foundation for the treatment through liver and it also provides a new opinion for treating flaccidity syndrome in clinic.

Key words: flaccidity; liver; liver meridian of foot Jue Yin

痿症是指肢体筋脉弛缓,软弱无力不能随意活动,日久肢体瘫痪不用,甚至生活不能自理的病症。《素问·上古天真论》云“丈夫七八,肝气衰,筋不能动。”《医门法律》曰“肝主筋,肝病则筋失所养,加以夙有筋患,不觉忽然而痿矣。”《临证指南医案·痿》亦云“盖肝主筋,肝伤则四肢不用,而筋骨拘挛。”后世医家在治疗痿症的过程中重视“治痿独取阳明”,而常常忽略痿症和肝的关系。现从脏腑功能、经络系统两方面对这一关系阐述如下。

1 脏腑功能

1.1 肝主疏泄

《素问·六节藏象论》言“肝者,罢极之本,其充在筋,以生血气”,肝在五行属木,古人用木的冲和条达之性来比拟肝的生理功能。肝于五季“应春”,肝与春气相通应,俗语常说“一年之计在于春”,说明肝代表新生,复苏,开始。《素问·生气通天论》说“生之本,本于阴阳”,古人早就意识到人的生命活动和自然界有息息相通的关系。春天的生生之气蕴藏运化无穷之力,使夏能蕃秀,秋能容平,冬能闭藏。如使肝能条畅,阳气生发而生暖风,生机调畅,则滋养

筋膜,机体就呈现勃勃的生机。反之,则气不能达四肢,血不能润五脏,痿病由生。肝主疏泄的生理功能也表现在调畅情志上,《内经》中有很多相关论述,如“肝在志为怒”,“怒则肝气乘矣”等。情志不畅引起的疾病,多从肝论治。肝主调畅情志的功能正常,肝气升发,既不亢盛,也不抑郁,才能使人的情志活动处于正常状态,即心情舒畅、精神不散、气血平和、和于阴阳、调于四时;若肝主情志的功能失常,则会使人体处于急躁易怒、焦虑紧张等不良情绪的状态下,《素问·痿论》说“思想无穷,所愿不得,意淫于外……发为筋痿”。因此,保持肝正常的疏泄功能,情志的条畅,可在一定程度上减少痿症的发病率,避免病情的加重、恶化。

七情所伤,气郁为先。《丹溪心法·六郁》说:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁”。肝气郁结者“气痰七情郁成”,气郁不宣,不能化湿,则成痰湿。痰非人身素有之物,每因气化失司,而停滞于内。气机郁结,气化不利,或肝郁乘脾,脾运不健,水液不得正化,停聚而生痰。痰作为气郁的病理性产物,反过来也会加重肝郁的程度。痰在康熙字典记载:《类篇》病液。《正韵》液所以养筋血,濡不行,则痰聚於鬲上,而手足弱。说明水液的艰涩不行,代谢不畅,致痰雍凝结于鬲,伴四肢虚弱的病症。《医方集解》云“善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身津液亦随气而顺矣”。肝气一顺,津液润泽五脏,筋

收稿日期: 2015-02-11

基金项目: 辽宁省第二批科学技术计划项目(2013226012)

作者简介: 王刚(1964-),男,辽宁沈阳人,主任医师,硕士,研究方向: 康复医学。

脉得以滋养,脉道顺畅,则四肢关节滑利,痿病乃治。

气滞及血,则为血瘀。气为血之帅,气能行血,“气有一息之不运,则血有一息之不行”,肝气不舒,造成气行不畅,使血行失常,引起气滞血瘀,四肢软弱无力,或麻木不仁,筋脉抽掣,甚者萎枯不用,舌紫唇青,或舌见瘀斑,四肢脉络青涩,脉涩滞。肝气郁滞不得疏泄,血行受阻,淤血凝滞不散,瘀阻于脑,或淤血流注于腰膝,脉道不利,使人体脏腑器官失去血液的正常濡养,进而互结成滞证,痿症由生。

1.2 肝藏血

肝藏血,濡养肢体筋脉^[1]。《素问·五脏生成篇第十》“故人卧,血归于肝,肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。”人体中的部分血液归藏于肝脏,在身体需要并且肝的功能正常的时候,这部分血液会润泽躯体。而一旦肝的藏血功能受到干扰,血液当出而不出,肌肉筋脉得不到滋润,生机郁塞,周身的秩序规律未得调畅,宗筋无法得到营养而松弛,阳气得不到调和则无法约束收敛经脉,“故足痿不用也”。肝藏血的功能也体现在摄血上。木不疏土,肝强乘脾,使脾气虚弱,不能摄血,则血不循经,溢于脉外,脑失神明,筋骨失用,遂成痿症。

1.3 肝与其他脏腑的关系

肝为五脏之贼,常恃强凌弱,故肝病往往不限于本脏,常能影响上下左右。乘土即所谓木旺克土,“见肝之病,知肝传脾”,脾胃为后天之本,化生气血,营养五脏六腑、肌肉筋骨,且脾主肌肉,脾胃虚弱,气血生化不足,肌肉无以营养导致肌营养不良、肌肉萎缩、肌无力。刑金则是肝火犯肺,即所谓“木火刑金”、“木叩金鸣”,“肺热叶焦”,津液不布,遂成四肢肌肉筋脉失养之症。冲心,心主血而藏神,肝藏血而舍魂,肝主相火,心为君火,如肝气疏泄太过,肝旺阳亢,相火内动,则会导致心火过旺,君火内盛,心火上烁肺金,“六叶皆焦,皮毛虚弱,急而薄著,则生痿瘳”。及肾亦为多见,精血常互相影响,肝血不足,每致肾阴亏虚,肾不主骨,腰膝酸软,成痿弱之症;或肝火过旺可下劫肾阴,导致肾中水亏火旺,筋脉失其营养,而成痿病。六腑以疏通畅泄为顺,故肝气郁结,又可使六腑传化失常。

2 经络系统

2.1 足厥阴肝经

《灵枢·经脉》:“足厥阴之脉,起于大指丛毛之际...挟胃属肝络胆,上贯膈...与督脉会于巅...其支者,复从肝别贯膈,上注肺。”足厥阴肝经从肝分出,穿过横膈,向上流注于肺,与手太阴肺经相接;与足阳明胃经在足跗、胃、目、脑、口唇经气相通;足厥阴肝经在足大趾丛毛处与足少阳胆经交接,两者还循行分布于胸腹肋等处;足太阴脾经在膈、眼、舌等处与足厥阴肝经相连接;与手厥阴心包经交会于天池穴;肝肾两经结行于胸腹,皆贯膈、注肺、挟咽、络舌等。足少阴肾经之经络还直接“从肾上贯膈”,与肝相连接。正是这种络脉之间的沟通,才实现了经脉贯通营卫,环流经气,渗灌气血,濡养筋脉肌肉。作为肝经的井穴,大敦可以治疗中风后遗症^[1]。

肝经与胆经相表里,足少阳经经脉位于半表半里,如同枢机主运转,可以调节表里的气机,主枢转表里阴阳,通调脏腑。足少阳经属胆络肝利胆气,可疏泄胆汁,助中焦运化,脾升胃降有赖少阳之转枢,升阳气助胃腐熟助脾升清,

转输水谷精微。《灵枢·经脉》言“胆足少阳之脉……是动则病口苦,善太息,……甚则面微有尘,体无膏泽,足外反热,是为阳厥。是主骨所生病者,……胸、胁、肋、髀、膝外至胫、绝骨、外踝前及诸节皆痛,小趾次趾不用。”足见胆经与肢体运动有密切关联。而且胆经的部分穴位对治疗痿症有明显作用,如光明,胆经之络穴,治“虚则痿痹,坐不能起”;丘墟,胆经之原穴,治“痿厥不能起”。肝胆经络通畅,则枢机得利,痿病不生。

2.2 足厥阴经筋

十二经筋依靠经络所输布的气血温煦濡养,联缀百骸,维络周身皮肉筋骨,使人体成为一个有机的整体。同时在经气的调节下,阴阳经筋协调,维持肢体各部运动。故《素问·痿论》曰“宗筋主束骨,而利关节也。”经筋病变多由寒热邪气伤及筋肉、痹阻气血所致,表现为经筋分布部位上的筋肉挛急、弛缓、疼痛等,甚则肢体不用,运动障碍。经筋伴经脉分布,其功能活动有赖于经脉所运行气血的温煦濡养以及经气的调节,其中与足厥阴关系最为密切^[2]。足厥阴经筋“结于内辅之下,上循阴股,结于阴器,络诸筋。”痿症的病变部位在筋脉肌肉,与肝经的关系密切。足厥阴经络诸筋,对足太阴、少阴,乃至足太阳、少阳、阳明均有络属关系。《素问·生气通天论》曰“阳气者,柔则养筋。”经筋得阳气温养则柔韧刚劲。若阳气损伤,经筋失其温养则弛纵不用。并且,足厥阴经筋不只是分布于股骨内侧,其损伤可涉及广泛的肌肉组织。^[1]其中又以股内侧肌群为主,由浅入深从上而下分别是耻骨肌、长收肌、短收肌、大收肌、股薄肌等等。当足厥阴经筋涉及的上述组织出现损伤,就会出现股膝转筋或痿软无力。

痿症发病标在筋肉腠理痿软不用,本于五脏六腑功能失调。《内经》对于痿症的描述提出了“肺热叶焦”为主要病机的观点和“治痿独取阳明”的基本大法。这些基本理论直到现在仍对临床有着重要的指导意义,在这个基础上,更应注意肝在痿症中起到的重要作用。《读医随笔》曰“医者善于调肝,乃善治百病,内经曰升降出入,又曰疏真气而使之调。故东垣之讲胃气,河间之讲玄府,丹溪之讲开郁,天士讲通络,未有逾于舒肝之义者也。”疏肝之义关键在于理气。气顺则疏泄、藏血功能正常,气顺则痰消、瘀散、情志调畅,气顺则经络畅通、筋肉得养,气顺则百病不生。尚尔寿教授^[2]尤为重视肝,提出肝为痿症证病理变化的核心之脏,在临床中,从肝血不足到形成肝风内动贯穿在本病的全过程。所以,痿症的治疗除了注重“独取阳明”之外,也应注重肝的调理。

参考文献

- [1] 房克英. “肝藏血主疏泄”的现代文献研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2013.
- [2] 张秀明. 针刺大敦治疗中风后遗症 60 例[J]. 中国针灸, 2000, 20(7): 32-33.
- [3] 肖红, 郭长青. 十二经筋与十二经脉关系探讨[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(10): 2860-2863.
- [4] 薛立功. 中国经筋学[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2009: 27-30.
- [5] 于振宣, 黄冲强, 季晓莉. 尚尔寿治疗痿证经验[J]. 中医杂志, 1995, 36(9): 522-524.