

·理论探讨·

本文引用:蒋佳伟,王小平.从《内经》五脏气论老年人五脏病变[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):742-744.

从《内经》五脏气论老年人五脏病变

蒋佳伟¹,王小平^{2*}

(山东中医药大学,山东 济南 250014)

〔摘要〕疾病发生不外正气与邪气的斗争,而老年人正气渐虚,故常易发病,且常五脏互相累及,相兼为病,本文结合《内经》五脏气之“五气所病:心为噫,肺为咳,肝为语,脾为吞,肾为欠为嚏”,从“气”的角度,结合《内经》五脏气探讨老年人五脏病变之病机。

〔关键词〕内经;老年人;气;五脏气

〔中图分类号〕R221;R25 〔文献标志码〕A 〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.07.012

Discussion on Five Internal Organs Lesions from the Qi Theory in *Neijing*

JIANG Jiawei¹, WANG Xiaoping^{2*}

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong 250014, China)

〔Abstract〕The development of diseases is nothing more than the conflict between healthy Qi and pathogenic factor. Due to gradually deficiency of healthy Qi in the elderly, the onset of diseases is more common among them. The five internal organs often influence each other. In this paper, the elderly pathogenesis of five internal organs lesions were discussed from Qi combined with five internal organs Qi in *Neijing*.

〔Keywords〕*Neijing*; elderly people; Qi; five internal organs Qi

气是宇宙万物的本源,是构成天地万物的基本物质,人是天地自然的产物,气也为生命的本源,是构成生命的基本物质。

《素问·阴阳应象大论》曰:“天气通于肺。”肺为气之主,脾胃为生气之源,肾为气之根,《类经·气类》曰:“天食人以五气,五气入鼻,由喉而藏于心肺,以达五脏。”《素问·五脏别论》曰:“所谓五脏者,藏精气而不泄。”而对于精与气,《素问·阴阳应象大论》曰:“气归精,精归化。”精气的产生依赖于气化的作用。“气”是五脏之根本,人体之根本。“气之在人,和则为正气,不和则为邪气。凡表里虚实,逆顺缓急,无不因气而生,故百病皆生于气。”《类经·疾病类》此气既可以是外感邪气,亦可以是体内脏腑之病气。老年人因正气渐衰、脏腑气弱而易生百病,本文结合《灵枢·九针论》:“五脏气:心主噫,肺主咳,肝主语,脾主吞,肾主欠。”探讨老年人五脏病变之病机。

1 肺主咳

肺主一身之气。《素问·五藏生成》曰:“诸气者,皆属于肺。”《医门法律》曰:“人身之气,禀命于肺,肺气清肃则周身之气莫不服从而顺行。”肺主宣降,其宣中有降,《灵枢·决气》曰:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉。”其肃降,降中有宣,《素问·经脉别论》曰:“脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”

《素问·宣明五气》曰:“五气所病:肺为咳。”“咳”,即为咳嗽。《素问·咳论》中说:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”《医学三字经》云:“肺如钟,撞则鸣,风寒入,外撞鸣,癆损积,内撞鸣。”《素问·咳论》指出咳嗽“皆聚于胃,关于肺。”故而五脏六腑无论外感内伤,皆可为咳。

老年人肺气渐衰,其表现多为气虚及阴虚。肺主

〔收稿日期〕2017-02-12

〔作者简介〕蒋佳伟,男,硕士研究生,研究方向:中医内科。

〔通讯作者〕*王小平,女,博士,教授,博士研究生导师,E-mail:jnwxp1962@163.com。

皮毛,肺气虚则卫外不固,《灵枢·本藏》曰:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司关阖者也。”故老年人腠理不固多易外感,外感首先影响肺的宣降功能,表现为咳嗽,而不论气虚阴虚,皆影响其气机,可表现为咳、喘等症。

2 肝主语

肝应春木,木曰曲直,其性生发生长向上,故木之气常有余。肝主疏泄,其性喜调达而恶抑郁,故凡精神情志方面疾病多与之有关,其多表现为肝气郁和肝气逆。《读医随笔·卷四》曰:“凡脏腑十二经之气化,皆必借肝胆之气化以鼓舞之,始能条畅而不病。”

老年人多因年老志筹,或家庭生活等因素而忧思虑结,往往郁郁不舒,肝气常郁结,其喜怒常见,故怒则气上,表现为肝气有余。《素问·宣明五气论》曰:“五气所病:肝主语。”“语”字,书中(《黄帝内经素问校释》第二版人民卫生出版社)解为多言。姚止庵《素问节解》注:“语者,所以畅中之郁也,肝喜畅而恶郁,故为语以宣畅气机之郁。”故“语”字可以解为多言。《中西汇通医经精义·脏腑为病》中认为是“谗语属阳明燥热,郑声属心神虚恍。盖燥热乃木火克土,神恍乃肝魂不清。因而心神扰惑。”这里“肝主语”多认为是神志症状。

气郁不舒,可表现为默默不言。气郁则表现为两胁胀痛。气有余便是火,且气郁也易化火,其上扰清窍,则见头晕目眩,此正是老年人高血压病眩晕头晕之症结。气有余便是火,肝开窍于目,肝火上扰,则目赤痒痛,羞明流泪。“目受血而能视”(《素问·五脏生成》),而肝又有藏血功能,《灵枢·本神》曰:“肝藏血。”《灵枢·脉度》曰:“肝气通于目,肝气和则目能辨五色矣。”《灵枢·天年》曰:“五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始减,目始不明。”老年人血虚气弱,常表现为视物昏花。肝在体合筋,《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”肝不养筋则见肌肉瞤动肢体颤抖,老人肢体颤颤巍巍或是肢体活动后更易疲乏多与之有关。

对于气逆,《灵枢·九气》曰:“怒则气上。”《素问·生气通天论》曰:“阳气者,大怒则形气绝而血菀于上,使人薄厥。”此为气逆最之重症厥逆。《素问·宣明五气论》曰:“肝藏魂”,肝热之甚者可见神昏谗语等症,《素问·刺热论》曰:“肝热病……热争则狂言及惊。”

《素问·刺禁论》曰:“肝生于左,肺藏于右。”肝应东方春木,木曰曲直,主生长生发,肺西方属金,金曰从革,主沉降肃杀。左右者,阴阳之道路也,肝气在左,宜升,肺气在右,宜降,《类经·针刺类》曰:“肝木旺于东方而主发生,故其气生于左。肺金旺于西方而主收敛,故其气藏于右。”肝升肺降,一左一右,

升降协调,共理人体之气机,两者相互影响,相互制约,同时对气血的调畅有着重要的作用,又称“龙虎回环”。病理状态下,肝气上逆,肝郁化火,使得肺之肃降不及,而出现咳嗽阵作,气逆,性急易怒,心烦口苦,头晕目赤,大便干结,小便短赤,舌边红,苔薄黄,脉弦数等木火刑金之症。

3 肾主欠

《素问·宣明五气论》中“五气所病:肾为欠为嚏”。“欠”字,本义为呵欠,然此应表示阳气、精气的不足,而非单纯呵欠。《类经·疾病类》:“欠,呵欠也。嚏,喷嚏也。阳未静而阴引之,故为欠。阳未达而阴发之,故为嚏。阴盛于下,气化于水,所以皆属乎肾。故犯阳盛者不欠,下虚者无嚏,其由于肾也可知。”

肾藏先天之精,《灵枢·经脉》曰:“人始生,先成精。”其为先天之本,一身阴阳之根本,老年人之肾常虚,又在阴阳方面各有体现。《灵枢·天年》曰:“九十岁,肾气焦,四脏经脉虚空。”《素问·上古天真论》曰:“八八天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极,则齿发去。”然而不管阴阳如何,肾虚为其本,其症状表现为疲乏无力,腰膝酸软,“腰为肾之府”,发鬓发白,甚则脱落,“肾……其荣,发也。”(《素问·五脏生成》)头晕目眩,记忆力减弱,听力减弱,“肾气通于耳,肾和则耳能听五音矣”(《灵枢·脉度》)。生殖功能低下,甚则毛发稀疏,牙齿动摇甚则脱落,“齿为骨之余”。夜尿频,余力不净,肾与膀胱相表里,膀胱固涩无力,《素问·宣明五气论》曰:“膀胱不利为癃,不约为遗溺。”《素问·灵兰秘典论》曰:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”

肾主纳气,使肺吸入的自然界清气下达于肾,保持呼吸的深度,不致呼吸过于表浅。老年人肾气减弱,则肾纳气的功能也随之减弱,出现呼吸困难,呼吸多吸少的状况,甚则出现喘咳的表现。“在肺多实,在肾多虚。”(《临证指南医案·卷四》),所以老年喘咳之病,多与之有关。

4 心主噫

《素问·宣明五气论》:“五气所病:心为噫。”“噫”者,原文解为暖气。《素问·脉解》中释为:“(太阴)所谓上走心为噫者,阴盛而上走于阳明,阳明络属心,故曰上走心为噫也。”《痹论》有曰:“心痹者,脉不通,嗝干善噫。”故《类经·宣明五气》中“心脾胃三脏皆有是证,盖由火土之郁,而气有不得伸展故为此证”。由此可见,“噫”还可言心脉之不通,气之不达也。

《类经附翼·求正录》曰:“天之大宝,只此一丸红

日;人之大宝,只此一息真阳。”充分表明气对于人体的重要性。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰。”而心脏作为阳中之阳,五脏六腑之大主,其阳气最为重要。《灵枢·天年》曰:“六十岁,心气始衰,苦忧悲,血气懈惰,故好卧。”老年人年皆半百,气渐虚,阳渐弱,其功能已不足。

《血证论》说:“气为血之帅,血随之而运行。”《寿世保元》说:“夫气有一息之不运,则血有一息之不行。”故老年之心系疾病多由其阳气不足、心气不足所致,最常见证型:实证 心血瘀阻证、气滞心胸证、寒滞心脉证、痰浊痹阻;虚证 心之气血阴阳之虚证。而心阴亏虚证在冠心病心绞痛的临床证型中较少见。如老年人最常见的冠心病,也就是中医所说的胸痹心绞痛,常由于老年人胸阳不振,导致其血液运行失常而致血瘀,水液运行障碍而导致痰饮的产生,痰瘀虚便是其主要病理因素。

而提及心阳与肾在生理上的关联,其主要表现为“心肾相交”“水火互济”。《慎斋遗书》曰:“心肾相交,全凭升降。”《格致余论·相火论》曰:“人之有生,心为之火,居上;肾为之水,居下;水能生而火能之降,一升一降,无有穷已,故生意存焉。”心居上属阳火,肾居于下而属阴水,在上宜降,在下宜升,心之阳火下降于肾,使之不寒;肾之阴水上济于心,使之不亢。其阴阳水火升降相交,皆赖于气机之相交。而老年人或心阳不振或肾水不足,使得心肾不交,表现为水不济火,肾阴虚于下而心火亢盛,或心肾阳虚水湿泛滥或肾精与心神失调精亏神逸的病理变化。如中医的心悸不寐等证。而对于心悸,《素问·平人氣象论》曰:“乳之下其动应衣宗气泄也”,而宗气是饮食水谷所化生的营卫之气和吸入的自然清气相合而积于胸中的气,与肺脾之气有关。

5 脾主吞

《素问·宣明五气论》曰:“五气所病:脾为吞。”“吞”者,原为吞咽,吞酸之义。《素问直解·刺禁论》曰:“其动为吞。吞,脾气虚也。”《黄帝内经素问集注》有:“脾主为胃行其津液。脾气病而不能灌溉于四肢。则津液反溢于脾窍之口。故为吞咽之证。”故而吞咽只言其症,其本还是脾气虚。

脾胃为后天之本,居中焦,脾主升而胃主降,胃为水谷之海,受纳腐熟水谷,脾主运化,主升,故曰“治中焦如衡,非平不安”。脾气以升为健,胃气以降为和。清·黄元御曰:“脾以阴体而抱阳气,阳动则升;胃为阳体而负阴精,阴静则降。”《灵枢·天年》曰:“七十岁,脾气虚,皮肤枯。”老年人脾胃气弱,首先表现为饮食消化方面失常,故多消化不良,甚则痞

满。脾气不升则可见诸多脏器下垂的症状,如胃下垂,还有女性的子宫脱垂。脾为生痰之源,脾气虚则运化无力,故老年人多见痰饮水湿,加之肾气亦虚,肾功能不足,常发为肾炎,症见水肿,尿少等症。

脾在窍合口,《素问·灵兰秘典论》曰:“胃者,仓廩之官,五味出焉。”《灵枢·脉度》曰:“脾气通于口,脾和则口能知五谷矣。”《灵枢·脉度》曰:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣。”故老人常口淡乏味,对五味感觉较弱。

综上所述,“气之盛衰”(《灵枢·天年》)才是老年人衰老之关键。然“邪之所凑,其气必虚”,老年人阳气渐虚,一旦邪气侵犯,则脏腑失衡,旧疾复起,故老年发病之病机多属虚实夹杂,多脏受损,相兼为患,且虚实相兼,虚为主实为表。正如《灵枢·本神》中“五藏不安,必审五藏之病形,以知其气之虚实,谨而调之也。”故清代叶天士所强调,对老年病应审体质,保真气,慎劫夺。《景岳全书·论治脾胃》曰:“五脏中皆有脾气,而脾胃中亦皆有五脏之气,此其互为相使,有可分而不可分者在焉。”且《素问·五脏别论》曰:“五味入口,藏于胃,以养五脏气。”故善治者,能调五脏,即所以治脾胃也,能治脾胃,而使食进胃强,即所以安五脏也。由是则“五藏坚固,血脉和调,肌肉解利,皮肤致密,营卫之行不失其常,呼吸微徐,气以度行,六府化谷,津液布扬,各如其常,故能长久。”(《灵枢·天年》)。

参考文献:

- [1] 郭霁春.黄帝内经素问校注语译[M].贵阳:贵阳教育出版社,2010:8.
- [2] 李德新.李德新中医基础理论讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2008:1.
- [3] 李冬雪.对治疗老年病的几点见解[J].中国现代药物应用,2010,4(23):223.
- [4] 魏凤玲.老年病治疗经验浅谈[J].山西中医,2008,24(2):9.
- [5] 邹勇.老年气衰理论探讨[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(8):3-7.
- [6] 袁亮,陈婷.朱建贵从气机升降理论辨治老年病经验[J].中国中医药信息杂志,2014,21(11):109.
- [7] 胡慈姚.论“百病生于气”与气机理论的临床价值[J].中华中医药杂志(原中国医药学报),2007,22(6):392-393.
- [8] 程丑夫.略论气为生命之本[J].湖南中医药大学学报,2017,37(2):124-126.
- [9] 王悦信.老年生理病理特点及治疗原则[J].光明中医,2005,20(6):17-18.
- [10] 于艳红.“百病生于气”之我见[J].时珍国医国药,2004,15(7):444.
- [11] 徐放,尹远平.从“百病生于气”论治老年病[J].中华中医药学刊,2009,27(9):1836-1837.
- [12] 李冬雪.对治疗老年病的几点见解[J].中国现代药物应用,2010,4(23):223.
- [13] 叶玉妹.学经典浅论“百病生于气也”[J].辽宁中医杂志,2011,38(12):2318.

(本文编辑 李路丹)