

舞阳县尹氏理气解郁学术流派

理气解郁应圆融机变

□尹在田 尹亚东 刘书红

气一元论是中国古代哲学重要的组成部分,是当时人们认识、解释、研究世界的基本理论和方法,对中学及其他学科具有深刻的影响。

哲学基础

气一元论是尹氏中医理气解郁疗法(以下简称尹氏中医)的哲学基础。气为万物之根本,既是物质的,也是能量的、功能的。尹氏中医认为,气的本体盛衰即气虚、气盛(火热)以及气化、气机功能异常,则百病始生。

气的本体 气是构成人体的基本物质,《难经》言:“气者,人之根本也。”《黄帝内经·灵枢·决气》言:“余闻……精、气、津、液、血、脉……一气耳。”气在人体有不同的表现形式,因所处脏腑及部位的不同,功能也不完全相同,但是其本质均为人体先天精气结合水谷精微及自然清气化生而成。著名哲学家张岱年说:“西洋哲学中之原子论,谓一切气皆由有微小固体而成;中国哲学中元气论,则谓一些固体皆是气之凝结。亦可造成一种对照。”气是构成人体及脏腑、血脉的基本物质,所以气的本体虚衰及过刺,必然导致机体、脏腑、经络功能异常,从而诱发疾病。

气的运动 中医认为,宇宙万物、脏腑血肉皆由气化生而成,但是气的存在不是静止的、不变的,而是始终处于运动状态。气的运动,中医称为气机,包含了升、降、出、入、聚、散等不同形式。《黄帝内经·素问·六微旨大论》言:“升降出入,无器不有。”脏腑的功能活动,就是通过气机来调节和整合的。五脏以升为顺,六腑以降为用,但是脏腑自身亦有升降之序。如肺降于右而肝升于左,脾升胃降,如果气周流不息且平衡顺畅则气血冲和、阴阳平衡,如果脏腑经络气机逆乱则百病丛生,所以《类经》曰:“百病皆生于气。”

气的变化 宇宙万事万物的变化均是天地之气相召、感应、化生的结果。《黄帝内经·素问·至真要大论》言:“天地合气,……万物化生矣。”《黄帝内经·素问·五常政大论》言:“气始而生化……气终而象变。”《黄帝内经·素问·六微旨大论》言:“天气下降……地气上升……高下相召,升降相因。”故中医认为,人体的生命是天地气化作用的结果,如《黄帝内经·素问·宝命全形论》说:“天地合气,命之曰人。”人的生、长、壮、老,亦是气化作用的结果。无论气盛或气衰,气化失制均会导致疾病发生,正如《黄帝内经·素问·六微旨大论》所云:“亢则害,承乃

制。制则生化……害则败乱,生化大病。”

尹氏中医认为,气为世界万物之根本,既是物质的,也是能量的和功能的,气的运动、变化是恒常的。世界万物发生的一切变化,都是气运动、变化的结果,人类机体脏腑亦不例外。气的本体受气化、气机功能影响,气的本体也会影响气化、气机功能,而气机、气化功能也可相互影响。因此,气“一源三歧”,本体、气化、气机,正常则互相促进,异常则交互影响。气之本体和气化、气机,任一功能失常均可以导致人体血脉、脏腑诸多病变。

气虚为病,可导致虚劳、乏力、头晕、闭经等;气盛为病,可导致各种内热;气化为病,可导致口干、夜尿频多等;气机为病,可导致暖气、咳嗽、痛经等;气化、气虚同病,可导致脾虚腹泻等;气化、火热同病,可导致消渴、痢疾等;气化、气机同病,可导致腹泻、腹胀等;气虚、火热同病,可导致亚健康状态等;气盛、气机同病,会导致口苦、胁痛等;气化、气虚、火热同病,会导致肾阳综合征等;气化、气虚、气机同病,会导致肝硬化腹水等;气虚、火热、气机同病,会导致抑郁症(气虚为主)、焦虑症(火热为主)等。

疾病认识

尹氏中医认为,理气即调气。理气之气,包含三层含义:一是气的本体(物质之气与能量之气),其盛衰异常对人体影响甚大——气衰即气虚,气盛即火热(气有余便是火);二是气化,即气的化生与嬗变,气化失司则生化无源、阴阳不辨、清浊不分;三是气机,即气的升、降、出、入、聚、散。三者中任一者或任二者出现异常,均会导致病变发生。因此,尹氏中医的理气并非单指梳理肝气,而是广义的理气,此处之气,即上文气一元论中所述的“一源三歧”。

具体而言,尹氏中医理气之义,一是补气之虚,以补益气血亏虚;二是清气之余,“气有余即是火”(郁积于局部,或相对有余亦属火),需要通过清火热以治愈疾病;三是顺气之化,以稳定机体脏腑的生化源泉;四是调气之滞,即调理气机郁滞。这4种治疗方法既可兼施,亦可并用,需要根据病证的轻、重、缓、急确定主次与先后,多用于治疗郁、烦、躁、焦虑、失眠、幻听、幻视等精神情志类疾病。

尹氏中医认为,解郁之“郁”包含两层含义:一为“六郁”,即

气郁、血郁、痰郁、湿郁、食郁、火郁。“六郁”既可能是气机、气化阻滞的原因,也可能是气机、气化阻滞的结果,二者亦可互为因果,因此“六郁”兼具病因与病理产物的双重属性。二为“气机、气化的郁滞”,此郁滞既可能因气虚推动无力所致,也可能因“六郁”阻滞而引发。一方面,脏腑气的本体异常,或气化、气机异常,会产生“六郁”这一病理产物;另一方面,“六郁”也可作为病因,影响脏腑气的本体或气化、气机,进而导致各种疾病。基于此,解郁既包括解除“六郁”,也涵盖疏解气机、气化。

理气与解郁需要相互配合、圆融机变、灵活运用,方能解决诸多临证难题。综合而论,理气解郁疗法立足于气的本体盛衰,重视气化与气机的调节,通过虚则补之、实则泻之,调理寒热、平衡阴阳、畅达气化、疏通气机,最终使人体气血冲和、寒热得宜、阴平阳秘,从而实现身体健康。

从病理关系来看,脏腑气的本体及气化、气机功能异常,可导致“六郁”,此时“六郁”为病理产物;反之,“六郁”也能引发脏腑气的本体及气化、气机功能异常,此时“六郁”为致病因素。例如,湿郁可困遏脾阳,导致脾脏气化、气机功能异常;而脾脏气化、气机功能异常,亦会化生湿郁。再如,食郁可因肠胃功能异常而产生;而过食形成的食郁,又会导致肠胃气机、气机功能异常,这正符合“饮食自倍,肠胃乃伤”的中医理论。

人体若受外感侵袭或内伤所扰,脏腑气的本体会出现盛衰(即气虚、气盛),气化与气机功能也会随之异常,进而衍生“六郁”;气与“郁”相互影响,则会引发各类疾病。这是尹氏中医理解、治疗疾病的基本思路。基于此,理气与解郁需要相互配合,通过调整气的本体、气化与气机,纾解“六郁”,最终恢复脏腑正常功能。

基于气一元论,尹氏中医对疾病的脏腑病因病机有着独特认知。其一,气是核心的生理基础,气的本体盛衰会衍化出气虚、气盛(火热),而脏腑之气的盛衰及气化、气机的异常,是导致各类疾病发生的核心病因病机,这类是尹氏中医认识疾病的关键切入点。其二,若人体长期受异常七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、湿、燥、火)之扰过极侵袭,脏腑气的本体及气化、气机会出现异常,进而产生“六郁”这一病理产物;而“六郁”又可能作为病因,

反向影响脏腑气的本体及气化、气机,最终表现出各种疾病症状。

辨证思路

尹氏中医以气为中心认识疾病,亦以气为中心治疗疾病。在临证时,从主证出发,结合患者其他兼证舌质、舌苔、脉象,综合判断是哪个脏腑的气之本体、气化或气机功能出现异常,再结合八纲辨证得出证型,制定治则治法。治疗以契合治则治法的方剂为基础,根据主证、次证及临床表现的轻、重、缓、急,以三因制宜为指导,同时考虑药物的性味归经与升降浮沉,最终制定合适的处方。

在临床实践中,尹氏中医依据标本因果关系,首重对因治本。例如,当脏腑之气异常与“六郁”互为因果导致各类病变时,治疗既要调整脏腑气之本体、气化及气机的功能异常,也要重视消解“六郁”,同时兼顾症状缓急,考量“果”与“标”的关系。

以腹胀为主诉的患者为例,医者接诊时,需要了解其是否有纳差、暖气、腹泻、口苦、胁肋胀满、失眠多梦等症状,观察舌质、舌苔有无异常,辨识脉象特点,若伴纳差、腹泻,多考虑脾脏气化功能异常。暖气,提示胃气不降;泛酸口苦,说明肝气郁滞已化火,且兼横逆乘土;失眠多梦,则因“胃不和寝不安”,综合诊断为肝胃不和谐。腹胀既有肝旺气机郁滞,又有脾脏气化异常,故治宜疏肝理气、健脾和胃。方用柴胡疏肝散合香砂养胃丸化裁,药物组成包括柴胡、香附、枳实、青皮、厚朴、莱菔子、砂仁、白豆蔻、牡丹皮、赤芍、连翘、夏枯草、党参、海螵蛸、珍珠母、合欢皮、甘草。以上证治思路及处方用药,是尹氏中医治疗脾胃病的基本思路与基础处方,临床中可根据患者具体情况适当调整,能取得满意疗效。

情志疾病 尹氏中医基于气的本体与气机理论,重视气的盛衰及气机异常对精神健康的影响:气血亏虚不能濡养心神时,人体对外界的感知能力会下降;内热(气有余即是火)扰动心神时,对外界的感知能力会出现混乱。二者单独或同时异常,可能引发心悸、嗅觉丧失、味觉丧失等症状。中医认为“肝藏魂”,且“随神往来者谓之魂”,肝对心神的感知功能起调节作用;“心藏神”,主血脉;“肝藏血”,主疏泄,主一身之气机,若气机逆乱,心神对外

部的感知能力会进一步下降,对外部信息的处理出现异常,进而出现幻听、幻视、焦虑、妄想、失眠等表现。尹氏中医指出,此类精神疾病的基本病机为气血亏虚或内热扰动,兼气机不调。

术后切口愈合不良 主要与气的本体虚衰及气机、气化异常相关。手术会导致机体血液流失、元气耗损,进而引发气血亏虚;脾胃是气血生化之源,也是人体赖以充养的后天之本,脾胃的气化功能是否健旺、气机是否顺畅,关系到水谷精微经肠胃的吸收与转化,对身体气血的充养、恢复至关重要。因此,术后切口愈合不良的基本病机为气(血)的本体亏虚,治疗宜补益气血,但是需要注意避免“虚不受补”,同时兼顾脾胃之气化功能。因此,益气健脾、转运枢机是其主要治则。

脾胃病 病机主要为气机、气化异常与气的本体虚衰,常见胃痛、痞满、嘈杂等,证型包括外感寒湿、饮食积滞、肝郁气滞、寒热错杂、痰湿内阻、胃阴亏虚、脾胃虚弱等,多与饮食不节、外感邪气、情志失调等因素相关。其中,肝气郁滞、失于条达,会导致肝的疏泄功能失常,进而影响脾胃运化功能(即“木旺乘土”),使脾胃功能受损而引发各类疾病;因此,饮食、痰湿、外感等形成的“六郁”,也可作为致病因素引起气机郁滞。“六郁”之郁与气机之郁既可能是因果关系,也可能互为因果。因此,尹氏中医治疗脾胃病的解郁之法,既包括解除“六郁”,也包括疏解气机郁滞。

肾阳综合征 属中医“水肿”“风水”等范畴,是多脏器、多系统异常的复杂难治性疾病。尹氏中医在现代医学对肾病综合征病理学认识的基础上,总结出清热解毒法、活血化痰法、培补肾精(气)法3种治疗方法。“热郁”作为“六郁”之一,会影响肾脏气化与气机,体内有郁热则易外感风寒,导致患者频繁感冒、病情反复;血郁(瘀)同样属于“六郁”,也会影响肾脏的气机与气化功能;肾脏患病则肾精(气)必然亏虚,无论患者是否出现精(气)亏虚症状,均需要培补肾精(气)。在临床中,根据疾病变化及症状的轻重缓急,将3种治疗方法配合使用,可取得较好疗效。

(尹在田系中国中医科学院博士研究生,尹亚东供职于河南中医药大学第一附属医院,刘书红供职于舞阳县人民医院)

从肝论治胃痛

□刘洪峰 王宗豪 袁盼盼

胃痛为临床多发病,常见于西医急(慢)性胃炎、胃痉挛、消化性溃疡等疾病,临床表现以脘肋胀满或胀痛、暖气为主,常伴情志抑郁等症。中医认为,肝主疏泄,可辅助脾胃运化;脾胃主受纳腐熟,其功能正常亦依赖肝之疏泄。若肝失疏泄,出现犯胃化火、灼伤胃阴或肝血不足等情况,均会导致胃失和降、气机阻滞,进而引发胃痛,具体论治方法如下。

疏肝理气

此为从肝论治胃痛的基础治法,适用于肝气郁结、横逆犯胃所致的胃痛。

临床表现 胃脘胀满疼痛,且疼痛连及两胁,暖气频繁,善太息;情志不舒(如抑郁、恼怒)可诱发或加重症状,舌苔薄白,脉弦。

病机分析 肝失疏泄则气机郁滞,胃失和降而发胃脘痛;胁为肝之分野,肝气郁结故痛连两胁;暖气、太息可暂时舒缓郁滞之气,故症状暂减;情志不舒会进一步加重肝气郁结,导致病情反复。

治则与方药 治宜疏肝解郁、理气和胃。方选柴胡疏肝散化裁,常用药物包括柴胡、白芍、枳壳、香附、川芎、陈皮、甘草等。

君药柴胡,疏肝解郁;臣药白芍,养血柔肝、缓急止痛,与柴胡一散一收,疏柔相济,避免耗伤肝阴;佐药枳壳、香附,行气导滞,助柴胡增强疏肝之力;川芎活血行气,陈皮理气和中,共调气血;使药甘草,调和诸药。

加减运用 若疼痛剧烈,加延胡索、川楝子,增强行气止痛功效;若暖气频繁,加沉香、旋覆花,降逆止噎。

清肝泻火

此治法适用于肝气郁结日久化火,或肝火横逆犯胃所致的胃痛。

临床表现 胃脘灼痛,疼痛急迫,伴烦躁易怒、泛酸嘈杂、口干口苦,舌红苔黄,脉弦数。

病机分析 肝火犯胃则胃失和降,故见胃脘灼痛;肝火上炎扰动心神,故烦躁易怒;肝胃郁热致胃气上逆,故泛酸嘈杂;火热耗伤津液,故口干口苦。

治则与方药 治宜清肝泻火、和胃止痛。方选丹桅逍遥散合左金丸化裁,常用药物包括牡丹皮、栀子、柴胡、白芍、白术、茯苓、黄连、吴茱萸等。丹桅逍遥散,在逍遥散基础上加牡丹皮、栀子,既能疏肝解郁,又能清热凉血,清泻肝郁所化之火。左金丸,黄连为君药,清热泻火、降逆止呕;吴茱萸为佐使药,疏肝解郁、降逆止呕,且能制约黄连之苦寒,使泻火而不伤胃。两方合用,共奏清肝泻火、和胃止痛之功。

加减运用 若胃脘痛甚,加延胡索、川楝子理气止痛;若泛酸嘈杂明显,加乌贼骨、煅瓦楞子制酸止痛;若大便秘结,加大黄、芒硝通腑泄热。

柔肝养阴

此治法适用于肝阴不足或肝气郁久化火灼伤胃阴所致的胃痛。

临床表现 胃脘隐隐灼痛,伴口干咽燥、似饥不欲食、暖气嘈杂、大便干结,舌红少津,脉弦细或细数。

病机分析 肝阴不足则不能濡养肝络,或肝火灼伤胃阴致胃失濡养,故胃脘隐隐灼痛;肝阴不足不能上承,故口干咽燥;胃阴亏虚则受纳腐熟功能减退,故似饥不欲食;胃气失和则暖气嘈杂,肠道失润则大便干结。

治则与方药 治宜柔肝养阴、和胃止痛。方选一贯煎合芍药甘草汤化裁,常用药物包括北沙参、麦冬、当归、生地、枸杞子、川楝子、白芍、甘草等。一贯煎,滋阴疏肝,滋养肝胃之阴,兼疏理肝气,使滋阴而不滞气。芍药甘草汤:白芍酸寒,养血柔肝;甘草甘温,益气缓急。二者合用,酸甘化阴、缓急止痛。

加减运用 若胃脘灼痛明显,加石斛、玉竹增强养阴生津功效;若暖气,加佛手、香椽理气和中,且其性平和,不伤阴液;若大便秘结,加火麻仁、郁李仁润肠通便。

疏肝健脾

此治法适用于肝气郁结、横逆犯脾,致肝脾不和、影响胃功能所致的胃痛。

临床表现 胃脘胀满疼痛,食后加重,伴纳呆食少、大便溏薄、肢体倦怠,舌淡苔白,脉弦细。

病机分析 肝气犯脾则脾失健运,水谷不化,故纳呆食少、大便溏薄;脾虚则气血生化不足,肢体失养,故肢体倦怠;肝气犯胃则胃失和降,故胃脘胀满疼痛,食后气机壅滞更甚,故症状加重。

治则与方药 治宜疏肝健脾、和胃止痛。方选逍遥散化裁,常用药物包括柴胡、白芍、白术、茯苓、当归、薄荷、炙甘草、生姜等。逍遥散既能疏肝解郁以调肝,又能健脾益气,使肝脾同调,气血兼顾,共奏疏肝健脾、和胃止痛之效。

加减运用 若胃脘痛加重,加香附、延胡索理气止痛;若纳呆食少明显,加神曲、麦芽、鸡内金消食健胃;若大便溏薄,加炒扁豆、炒山药增强健脾止泻功效。

注意事项

辨别兼证 胃痛临床多非单一证型,常兼有湿阻、食积、血瘀等,治疗时需要在疏肝和胃的基础上,酌情佐以化湿(如加藿香、佩兰)、消食(如加山楂、莱菔子)、活血(如加丹参、三七)等法,避免漏治兼证。

顾护脾胃之气 肝木易乘土(肝气易侵犯脾胃),用药需要避免过于苦寒(如过量使用黄连、栀子)或攻伐(如过量使用枳实、槟榔),以防损伤脾胃阳气,尤其对脾胃虚弱者,需要在辨证基础上兼顾健脾益气。

重视情志调摄 肝之疏泄功能与情志密切相关,情志不舒易加重肝气郁结。因此,患者要保持心情舒畅,避免忧思恼怒,通过情志调摄辅助治疗,提高疗效并防止复发。

从肝论治胃痛以“胃病治肝”为核心思路,拓展了胃痛的治疗维度,充分体现了中医整体观念与辨证论治的特点。临床时,医者需要严格求证因、辨证施治,兼顾标本缓急,注重整体调养,以达到治病强身的目的,最终取得良好的疗效。

(作者供职于郑州市金水区总医院)

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一篇关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《中医院的故事》《关注中医改革》《中医药在海外》等栏目真诚期待您参与!

投稿邮箱:xulin.lin@qq.com

传统中药方剂的现代应用解析三十二

养血生发胶囊

□王亚芹

养血生发胶囊广泛用于治疗因血虚风燥、肝肾不足所致的脱发、头发稀疏、头发干枯易断等病证。该药以“养血、滋补肝肾、祛风止痒”为主要治疗原则,通过改善头皮微循环、调节内分泌,增强毛囊营养供应,从而促进头发生长,延缓脱发进程。

养血生发胶囊的组方源于中医经典理论,结合现代制药工艺,具有疗效确切、服用方便等特点,在临床上被广泛应用于斑秃、脂溢性脱发、产后脱发及老年性脱发等多种脱发类型。

药物组成

养血生发胶囊为硬胶囊剂,内容物为深棕色颗粒与粉末,味辛、微苦。其组方精炼,共有9味中药构成。

何首乌(制):补肝肾、益精

改善血虚状态。

熟地:滋阴补血、益精填髓,助肝肾之阴。

川芎:活血行气、上行头目,促进头皮血液循环。

白芍:养血敛阴、柔肝止痛。

天麻:平肝熄风、祛风通络,缓解头皮瘙痒。

菟丝子:补肾益精、固本培元。

女贞子:滋补肝肾、明目乌发。

桑葚:滋阴补血、生津润燥。

在部分配方中,还可能包含地黄、枸杞子、茯苓等成分。诸药合用,共奏养血补肾、活血祛风、生发乌发之效。

适应症

养血生发胶囊主要用于以下情况:

血虚风燥型脱发:表现为头发稀疏、干枯、易断,以及头皮瘙

痒、面色苍白、头晕心悸等。

肝肾不足型脱发:多见于中老年人或产后女性,伴有腰膝酸软、耳鸣、失眠、月经不调等症状。

斑秃(圆形脱发):因气血失调、情志不畅所致的局部性脱发。

脂溢性脱发(雄激素性脱发):辅助治疗因内分泌失调、头皮油脂分泌过多引起的渐进性脱发。

产后脱发、更年期脱发等生理性脱发。

不良反应

任何药物都有可能产生副作用。在使用养血生发胶囊的过程中,患者可能会出现以下不良反应。

胃肠道反应

如轻度恶心、腹胀、腹泻或食欲减退,多为一过性。患者遵照医嘱减量或饭后服用养血生发胶囊,可缓解症状。

过敏反应

极少数患者可能

出现皮疹、皮肤瘙痒等过敏症状,应立即停药并就医。

肝功能异常 长期大剂量服用含何首乌成分的制剂,少数病例报道有肝酶升高现象,需要注意肝功能监测,尤其是长期用药者。

其他 偶见头晕、口干等轻微不适。

含制何首乌的中成药虽然经炮制降低毒性,但是建议在医生指导下使用,避免超剂量或长期连续服用。

注意事项

以下情况禁用或慎用养血生发胶囊。

肝功能不全者禁用或慎用养血生发胶囊,因方中含何首乌,可能对肝脏产生一定负担。在临床上,已有养血生发胶囊引起肝功能损伤的病例出现。

孕妇和哺乳期妇女慎用养血

生发胶囊;若需要使用,应听从医生指导。

感冒发热者,不宜服用养血生发胶囊。

儿童和老年人,应在医生指导下使用养血生发胶囊。

若服用养血生发胶囊4周后,症状无改善,或脱发加重,患者应及时就医。

养血生发胶囊作为传统中药复方制剂,立足中医“血虚风燥、肾精不足”之病机,通过养血、祛风、益肾实现生发目的,临床用于多种脱发类型。但是养血生发胶囊含何首乌类成分,肝毒性风险不可忽视。

临床使用时,患者需要严格掌握适应症与禁忌证,剂量与疗程要遵照医嘱,定期监测肝功能,以保障用药安全有效。

(作者供职于河南省人民医