

从气机升降理论谈高脂血症的发病机理

魏宏, 沈涛

成都中医药大学, 四川 成都 611130

[关键词] 高脂血症; 气机升降; 发病机理; 调畅气机

[中图分类号] R589.2

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2016) 09-0198-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.088

高脂血症是由于体内一种或几种脂质代谢或转运异常而使血中脂类物质浓度异常升高的疾病, 属于现代医学的病名范畴。在中医学中, 它属于一种由脏腑气机升降失调, 引起气血津液运行失常, 导致的脂浊、痰湿、瘀血等病理产物凝滞阻于经脉之中的脂膏代谢紊乱性疾病。在治疗上, 可以通过促进脏腑气机功能的恢复, 带动全身水液和脂膏的代谢, 达到治疗此病的目的^[1]。所以气机升降理论在高脂血症中具有重要的意义。

1 气机升降是气血津液正常运行的基础

人身之气机贵在升降出入有序, 它是脏腑生成气、血、津、液等精微物质及其能量转化的基础, 也是维持体内外阴阳平衡及正常生命活动的根基, 故《素问·六微旨大论》言: “非出入, 则无以生、长、壮、老、已; 非升降, 则无以生、长、化、收、藏。是以升降出入, 无器不有, 出入废, 则神机化灭; 升降息, 则气立孤危。”《素问·六微旨大论》云: “气之升降, 天地之更用也……故高下相召, 升降相因, 而变作矣。”气机的升与降两方面既相互对立又相互联系, 既相互制约又相互依赖。气是推动水液及血液运行的动力, 气血通调则水道流畅, 津液四布, 痰无以生; 气道不利则水津输布运行不畅, 停积留滞, 形成脂膏, 正如《金匱翼·痰饮统论》曰: “气行则水行, 气滞则水滞”。《素问·经络别论》对气机的升降理论和津液代谢过程作了较全面的描述, 如“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱; 水精四布, 五经并行”, 饮食物进入人体后, 通过中焦脾胃之气的升清降浊, 蒸津液化后将“精微”上输于肺中, 经过心肺之气的进一步气化而转化为血液, 以三焦为通道, 输送至全身, 来维持人体的生命活动^[2]。

2 气机升降失常是产生血脂的病因

《黄帝内经》曰: “五脏六腑和合而为膏者, 内渗于骨空, 补益脑髓。”清·张志聪的《灵枢集注》中指出: “中焦之气,

蒸津液化, 其精微溢于外则皮肉膏肥, 余于内则膏脂丰满。”可见血脂在正常情况下是人体的基本组成成分, 是人体水谷精微所化生的营养物质, 是津液之稠浊者, 可贯注血脉至周身以营养五脏六腑及四肢百骸。《傅宗翰医术集锦》云: “叶天士常谓: 肝和脾升, 胆和胃降, 盖胆为中精之府, 能净脂化浊; 肝乃藏血之脏, 职司疏泄。若肝胆失疏, 则脾胃升降失常, 而运化停滞, 清浊难分; 胆郁不畅, 则清静无能, 脂浊难化。”脏腑的升降功能正常, 则可净脂化浊, 若脏腑功能出现病理情况, 则气机升降失常, 清阳不升, 浊阴不降, 水津代谢异常, 水谷精微不归正化, 停而成饮, 聚而为痰湿, 生成脂膏, 在气的推动下可以周流全身, 聚集于营血之中^[3]。《赤水玄珠》中说: “若血浊气滞, 则凝聚而为痰。痰乃津液之变, 遍身上下, 无处不到”, 说明痰的生成与血浊相关, 这与现代将高脂血症称为“痰浊”相似^[4]。清代赵晴初在《存存斋医话》中即云: “盖痰之患, 由于液不化, 液之结由于气不化。”

脏腑的功能活动有赖于气之升降出入运动, 其中在气机升降运动中起主导作用的脏腑主要为肝肺和脾胃, 脾胃为气机升降之枢纽, 肝肺为气机升降之关键, 决定着全身气机升降的平衡^[5]。若人体之气运动不足, 则易导致气机失于调畅, 中焦之气斡旋受阻, 脾胃呆滞, 升降失司, 运化失职, 饮食精微不归正化, 聚而生湿成痰^[6]。

《临证指南医案》中提出: “纳食主胃, 运化主脾。脾宜升则健, 胃宜降则和”, 说明脾胃纳运的生理功能必须依赖于正常的气机升降。《景岳全书·饮食门》曰: “胃司受纳, 脾司运化, 一纳一运, 化生精气”, 可见胃主受纳、腐熟水谷的功能与脾主运化、主升清的功能必须相互配合, 维持中焦气机, 才会纳运有常, 升降有序, 升清降浊, 沟通上下, 将食物直接消化为精微物质后, 被人体吸收逐渐转化为气血津液, 周流输布全身, 维持生命活动^[7]。若由于饮食、情志、外感、劳逸失调等因素损伤脾胃, 影响了脾胃气机的正常升降, 就会

[收稿日期] 2016-04-03

[基金项目] 国家自然科学基金 (81373545)

[作者简介] 魏宏 (1988-), 女, 2014 级硕士研究生, 研究方向: 治则治法与方剂的理论与运用研究。

[通讯作者] 沈涛, E-mail: 964515031@qq.com。

导致脾胃失健,纳运失常,分清泌浊失调,气机逆乱,气血津液无以化而聚湿生痰,阻滞脉络。痰浊留滞不化,阻碍气机,反伤脏腑,更加扰乱脏腑的功能,加重气机的阻滞,津液难以运行,使痰浊瘀血凝结脉道,形成高脂血症。

在五行之中,肝主疏泄,性喜条达,主升,脏腑之气都借助于肝胆之气而向上升发。肝的疏泄功能正常,则气机调畅,气血平和,并可协助脾胃气机的升降,促进运化水谷、水湿。若肝失疏泄,可使气机郁滞,气血不畅,脾胃升降失常,内生痰湿、脂浊,阻遏血液运行,产生高脂血症^[8]。肺主气,主宣发肃降,主杀主降,周身之气通过肺气的宣肃而向外向下布散,《素问·五脏生成》说:“诸气者,皆属于肺”。肺主治节,又为“水之上源”,肺气虚弱,则失去正常治理和调节气血津液的运行,导致痰湿内生,从而形成高脂血症^[9]。叶天士曰:“肺气从右而降,肝气从左而升,升降得宜,则气机舒展”,肝升肺降,两者相互协调,相互制约,一生一杀,一升一降,引发全身气机的升降,调节全身气血津液的运行与输布^[10]。

3 调理气机是治疗高脂血症的关键

高脂血症的形成是一个慢性的、长期的过程,病机关键在于体内气机升降失调,导致脏腑功能失常,使气、血、津液的生成及运行受到影响,产生痰湿等病理产物,日久瘀阻脉络。在治疗上应当调畅气机,顺应脏腑升降之性,恢复脏腑的生理功能,疏通壅塞,消除郁滞,给邪以出路^[11]。脾胃纳化相合,相互协调,连通上下,病理上每多互传。故张仲景提出辛开苦降、通腑泻下的治疗大法及李东垣首创调理脾胃升降的补中益气汤来同治脾胃,恢复脾升胃降功能。唐容川《血证论》云:“清气升而津液四布,浊气降而水道下行。”肝郁失疏,壅遏中焦,横逆犯脾胃,常可引起脾胃升降失常,痰浊内聚,阻滞脉道。故临床上用疏肝解郁、调理脾胃气机的四逆散合左金丸;或调和肝脾、抑肝扶脾的逍遥散治之,可疏利肝胆,调和脾胃,使枢机运转,气机通达,气血调和,脂浊无以为生。脾虚生湿,最易阻遏气机,使升降失调,故用健脾理气化湿之参苓白术散,使气血通,水湿化,痰瘀祛,脏腑畅,完善脂质的代谢,消除痰浊,达到治疗的目的^[12]。

气机的升降出入是机体各脏腑组织的综合作用,是维持脏腑间联系的一种基本形式。人体气机的升降都遵循一定的规

律,脏腑功能正常,气机升降有序,出入平衡,人体生命活动得以维持正常的运转。在整个机体的气机升降出入中,脾胃同居中焦,发挥枢纽作用,各脏腑的功能活动必须配合脾胃的升降运动,才能正常运转。高脂血症常因脾胃升降功能失常,产生痰浊、脂膏等阻碍气机,使气机升降失常,故从脾胃气机的升降论治高脂血症具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 周建华,支晨阳,郎兵.论运用辛开苦降法治疗溃疡性结肠炎[J].中华中医药学刊,2008,26(11):2336-2340.
- [2] 赵玉敏.调畅气机在治疗高脂血症中的意义[J].中华中医药杂志,2005,20(8):488-489.
- [3] 刘瑞,鲍艳举,花宝金.《黄帝内经》中气机升降理论思想的探讨[J].世界中医药,2014,9(3):299-301.
- [4] 严红梅.“脾失运化,痰浊内生”与高脂血症形成的相关性[J].内蒙古中医药,2014,33(12):156.
- [5] 刘瑞,花宝金,侯炜.从气机升降学说论肿瘤病机[J].中医杂志,2014,55(7):544-547.
- [6] 刘容秀.脾肾与代谢综合症的关系探析[J].中国医药科学,2013,3(15):91-92.
- [7] 范婷,李守然,张根腾.中医气机升降理论在脾胃病中的应用[J].世界中西医结合杂志,2013,8(5):512-514.
- [8] 王帅,王凤荣.从肝论治高脂血症探要[J].实用中医内科杂志,2008,22(9):40-41.
- [9] 王普艳,秦爱东,陈国权,等.从中医心、肺为主的脏腑整体观论述高脂血症的病机[J].中国中医药信息杂志,2006,13(10):92-93.
- [10] 林辉辉,刘中勇.从肝肺气机升降论治脾胃病[J].江西中医药大学学报,2015,27(3):12-13.
- [11] 王凤云,唐旭东,姚乃礼.论胃肠疾病与调畅气机[J].上海中医药杂志,2006,40(3):20-21.
- [12] 杨胜兰.高脂血症的基本病机探讨[J].中医杂志,2005,46(11):861-863.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)