

张仲景的脾胃观

杨艳, 杜平

(成都中医药大学 2006 级硕士研究生, 四川 成都 610075)

摘要:脾胃学说是祖国医学理论中的重要组成部分。脾胃被称为水谷之海, 气血生化之源, 后天之本。临床上调理脾胃是治疗中不可缺少的措施。关于脾胃学说, 有耳熟能详的李东垣的温阳升脾说, 叶天士的滋阴降胃说, 王汝言的脾阴说, 朱丹溪的脾主阴升阳降说, 李中梓的脾为后天之本等数种学说。但若追本溯源仍当首推仲景对脾胃的认识, 如《古今医统》中说: “汉张仲景著《伤寒论》, 专以外伤为法, 其中顾盼脾胃元气之秘, 世医鲜有知之者”。张仲景著作中的脾胃学说, 内容广泛, 涉及面宽, 有许多有指导意义的内容。本文拟从发病学、治疗学、疾病传变学以及护理学等方面对仲景学说中的脾胃理论进行探讨, 以期进一步揭示仲景脾胃学说的深刻内涵。

关键词: 六经; 张仲景; 脾胃学说

中图分类号: R222

文献标识码: A

文章编号: 1007-2349(2009)02-0079-02

→听官→太阳^[3]。

3 生物全息律应用于面部刮痧

“脉三百六十五络, 其气皆上注于面, 而走空窍, 其气血津液皆上熏于面。”脏居于内, 象见于外, 身体的某一脏腑发生病变或失去平衡, 面部的某一部位即会发生变化。因此, 无论是养颜美容还是治疗损容性的疾患, 应用生物全息律诊疗法, 结合传统中医理论, 通过刮痧疗法, 不仅可以激活和恢复面部肌肤的生理功能, 同时通经活络, 调养脏腑, 以内养外。

以黄褐斑为例, 传统医学认为其病机多为肝、脾、肾三脏功能失调, 气血不能上荣于面。分为肝郁气滞型、脾虚型、肾虚型, 其中以肝郁气滞型最为常见, 根据生物全息律诊疗法, 肝区在面部相对应的是鼻中部及两侧。在进行刮痧治疗时首先按照常规的面部刮痧方法、顺序、步骤进行刮拭, 再根据肝区对应的特定反射区, 重点刮拭鼻翼两侧, 同时结合中医理论中的面部五脏定位, 因人而异采用补法、泻法、平补平泻法对面部进行刮拭^[4]。

生物全息律应用于面部刮痧美容疗法, 其作用有以下 3 点: (1) 调整信息, 平衡阴阳。人体细胞、脏腑都有特定的分工合作信息, 这些信息如果产生变化就可能影响全身的机体平衡, 通过刮痧刺激作用于面部表面的全息反射区, 令其产生一定的生物信息, 通过传递系统反射至受损变化着的细胞、脏腑并加以调整, 使亢进者受到抑制而恢复正常, 因此刮痧可改善和调整信息平衡。(2) 调达气血, 延缓衰老。气血乃人体生化之源, 气血充足, 脏腑功能旺盛, 才能维持组织器官的正常生理

功能, 使人体保持健康。而气血不畅, 则组织器官缺氧, 细胞早衰, 进而导致人体的衰老。面部刮痧行气活血, 促进了细胞的新陈代谢, 增强了皮肤及时清除衰老细胞和吸收营养物质的能力, 从而延缓了皮肤的衰老。(3) 调节脏腑, 养颜美容。刮拭刺激与病变脏腑相关的面部全息穴区或经络穴区, 不但能疏通面部经络气血, 使面部病理产物得以排泄, 还可调节脏腑, 恢复和提高脏腑的抗病能力, 从而达到治疗该脏腑疾病的目的。现今服用天然药物, 采用自然疗法已成为世界潮流, 人们更加注重人与自然的协调, 强调通过天然药物、针灸、推拿、气功、音乐等多种方法调节五脏六腑, 补益气血津液, 达到抗衰老驻颜的目的。面部刮痧美容作为一种纯天然的物理疗法, 疗效高, 操作简便, 安全无创伤, 无副作用, 使用范围广, 既可驻颜护肤又可排毒治病, 同时配合生物全息律诊疗法, 从整体观念出发, 标本兼治, 是中医美容值得推崇的外治法之一。

功能, 使人体保持健康。而气血不畅, 则组织器官缺氧, 细胞早衰, 进而导致人体的衰老。面部刮痧行气活血, 促进了细胞的新陈代谢, 增强了皮肤及时清除衰老细胞和吸收营养物质的能力, 从而延缓了皮肤的衰老。(3) 调节脏腑, 养颜美容。刮拭刺激与病变脏腑相关的面部全息穴区或经络穴区, 不但能疏通面部经络气血, 使面部病理产物得以排泄, 还可调节脏腑, 恢复和提高脏腑的抗病能力, 从而达到治疗该脏腑疾病的目的。

现今服用天然药物, 采用自然疗法已成为世界潮流, 人们更加注重人与自然的协调, 强调通过天然药物、针灸、推拿、气功、音乐等多种方法调节五脏六腑, 补益气血津液, 达到抗衰老驻颜的目的。面部刮痧美容作为一种纯天然的物理疗法, 疗效高, 操作简便, 安全无创伤, 无副作用, 使用范围广, 既可驻颜护肤又可排毒治病, 同时配合生物全息律诊疗法, 从整体观念出发, 标本兼治, 是中医美容值得推崇的外治法之一。

参考文献:

- [1] 张颖清. 生物全息律诊疗法[M]. 济南: 山东大学出版社, 1987: 42.
- [2] 向阳, 向云飞. 实用中医皮肤病诊疗及美容技法[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2006: 55~60.
- [3] 林俊华. 临床中医美容学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2004: 100~115.
- [4] 孔维枝, 周迎春. 面部刮痧加中药治疗黄褐斑 38 例[J]. 河南中医, 2005, 25(1): 50.

(收稿日期: 2008-10-21)

法。书中有高度的整体观念,处处注意扶正固本,对脾胃学说有着重大的指导性作用,本文拟从发病学、治疗学、疾病传变学以及护理学等方面对仲景学说中的脾胃理论进行探讨,以期进一步揭示仲景脾胃学说的深刻内涵。

1 发病中的脾胃观—脾胃损伤是疾病发生的重要因素

张仲景在《内经》、《难经》基础上,突出提出了“四季脾旺不受邪,即勿补之”的著名观点(《金匱要略·脏腑经络先后病》)。为后世的脾胃学说发展,作出了重大贡献。《内经》仅提“肝传之于脾”(《素问·玉机真脏论》),而未提出“实脾”的治疗原则,《难经》则明确提出“知肝传脾,当先实脾”的治疗原则(《难经·七十七难》),补充提出了治疗疾病应保护未受病的脏腑。张仲景则发展的提出“四季脾旺不受邪,即勿补之”的观点,说明只要脾胃之气充沛,则邪不可犯。张仲景这种重视脾胃之气在治病防病方面的重要作用,为后世脾胃学说的发展提供了理论依据,尽管如此,遗憾的是张仲景并未明确提出脾胃学说。具体到《伤寒论》中的条文。论中第12条指出:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出。”文中所述“阳浮而阴弱”,以脉论理,点明了太阳中风证卫强营弱病理状态的本质。由于患者肌腠疏松,卫气在外与邪抗争,营阴不能内守,而形成发热、汗出恶风等太阳表虚证;论中第186条“胃中干燥,因转属阳明”,就阐明了燥热伤胃是形成阳明病的重要原因;第273条“太阴之为病,腹满而吐,食不下,自利益甚,时腹自痛。”说的就是脾阳被寒邪所伤,运化失职,寒湿下注,气机滞塞所出现的证候。

2 治疗中的脾胃观—脾胃为人生之本,治病尤须顾护胃气

首先在辨证的时候就重视脾胃,张仲景在《伤寒论》中虽专论脾胃病的只有阳明病,太阴病两篇,但其他各经的辨证都时时以保胃气为要务,认为胃气直接关系人体正气的强弱,决定病变的转归。运用四诊,通过审二便,问饮食,切脉,询按腹部以及结合寒热,汗出等症综合分析而定。如大便硬者,为阳明实热证;大便稀溏者,多为太阴虚寒证;大便初硬后溏者多为胃阳不足,胃中有寒;大便初溏后硬者,多为胃气来复;又如能食者,说明胃气强;不能食者,多为胃气弱。在特殊情况下,能食者,亦又胃气败绝的除中证;亦有反不能食者为胃实热证;又如脉有胃气,病虽重,但尚能转愈,脉无胃气,证虽不重,预后不佳……。张仲景通过反复辨析以测定胃气盛衰的理论和方法,有切实的临床意义,至今仍为辨析外感热病中胃气盛衰存亡的诊治大要。

其次对于六经传变,张仲景认为与胃气的强弱,邪气盛衰以及治疗护理有关。脾胃元气不足,病邪可自表入里,由实转虚,有阳证转为阴证,反之三阴病经过治疗,脾胃元气恢复,邪可由里出表,由虚转实,阳盛阴退而转为阳明病,即《伤寒论》第184条所云:“阳明居中土,万物所归,不复再传”。另外太阳病到第七天未愈,邪气有传变之势,此时先针足阳明经,增强脾胃元气,既能防止病邪的传变,又能使病邪从太阳而解。这与四季脾旺不受邪的精神是完全一致的。

3 方药中的脾胃观—立法、组方、用药、服法时时顾护胃气

张仲景对脾胃学说的又一重大贡献是在《内经》基础上发展了治疗学,将理论与方药熔于一炉。在《伤寒论》113方中约四分之一涉及脾胃,对于胃气虚者,直接采用理中汤、建中汤、四逆汤辈,以保胃气为宗旨,即使病机发展到以邪盛为主要矛盾时,在采用攻邪治则的同时,亦时时以顾护胃气为第一要义。如在8条白虎汤法中,就有5条加了益元气的人参,而在不加人参的三条中也在用石膏的同时,佐粳米,甘草以顾元气。三承气汤中,虽以硝,黄苦寒攻下,但调胃承气汤辅以甘草以和中。在具体运用时,欲于大承气汤攻下,则先以小承气汤作试探性治疗,不至于过下伤胃气,又可避免攻伐过度以损胃气。条文209条:“阳明病,潮热,大便微硬者,可与大承气汤,不硬者,不可与之。若不大便六七日,恐有燥屎,欲知之法,少与小承气汤,汤入腹中,转矢气者,此有燥屎也,乃可攻之”。在服药方法中,告戒“得下余勿服”,“若一服利,则止后服”。从太阳病桂枝汤的组方分析,桂枝配芍药,扶阳以发散风寒,用姜、枣、草则为补益脾胃中气。从桂枝汤方后嘱“以微汗不令汗出如淋漓”,以勿过伤胃气,服桂枝汤后又嘱啜粥以助汗,处处以温养胃气为目的。从上述辨证,传变,组方中我们不难看出,张仲景在祛邪的同时,非常重视胃气,既重视脾胃之阳气,又重视脾胃之阴,立足于保胃气,以防患于未然,充分体现了整体观念,启示了脾胃元气在治疗外感内伤病中的重要性。

4 预后的脾胃观—谨查胃气盛衰是确定治法、推断预后的重要依据

脾胃之气的盛衰存亡可影响伤寒的预后良否。一般脾胃气复则正气复,病可自愈;脾胃气衰则正气衰,预后多危,所谓“有胃气则生,无胃气则死”。《金匱要略》中非常注重查脾胃之气,以决疾病之吉凶。如:鼻头属脾,色青者为肝木乘脾,脾阳衰之证,预后多凶。四脏之脉倘若无胃气,则多预后不良。可见脾胃气在判断杂病的预后吉凶中的重要地位。第76条中说“发汗后,水药不得入口为逆,若更发汗,必吐下不止”,就是由于发汗损伤了胃气,使中土运化无能,因此水药都不得入口,此时若不认识这一现象,仍一味发汗,将导致更伤胃气,甚则伤肾,以致吐下不止。在疾病的康复阶段,张仲景也从调理脾胃入手。在《伤寒论》中专篇讨论瘥后劳复问题,7条中有5条均为调理脾胃之法。如理中丸治中阳不振,胃中虚寒;以竹叶石膏汤清热生津,益复胃气治需羸少气,气逆呕吐等。

5 护理中的脾胃观—保护胃气,避免损伤

张仲景注重脾胃的思想不仅体现在以上几个方面,也体现在护理调养方面。其注意药后护理和病后调养,目的主要在于充分发挥药效和促进胃气恢复。如服用桂枝汤、理中汤后的饮热粥,服十枣汤后的啜粥自养以及一些服药后的禁忌都是从顾护胃气出发。

总之,张仲景非常重视胃气,一部《伤寒论》,以脾胃为本的学术思想,贯穿于六经证治的始终,值得认真研究。