

高脂血症患者肝病理积分显著高于对照组,且肝积分明显高于脾、肾积分。肝病理积分与TG、TC、LDL-C呈显著正相关,与HDL-C/LDL-C呈负相关,且随着肝病变的加重,TC、LDL-C呈显著增高的趋势。说明高脂血症的病位虽然主要责之于肝、脾、肾三脏,但肝在三脏中起主导作用。

肝主疏泄,调畅一身之气机,从而有利于脾胃气机的升降和三焦的气化。《素问·举痛论》曰:“百病生于气也”。若肝失疏泄,气机不畅,气化失常,则气聚水停,痰浊、瘀血内生而致病。若情志不遂或郁怒伤肝,致肝失条达,郁而化火,可灼津炼液为痰而发病。因此,肝失疏泄是导致高脂血症发病的关键环节和主导因素。从临床所见,高脂血症多发生于脑力劳动者,以公司白领等社会中高层人群为主。由于社会竞争日益激烈,面临的工作、精神压力加大,从而影响了肝的疏

泄功能,发病率逐渐增加。由此可以看出血脂异常不仅与饮食因素有关,同时也与社会、心理、精神因素密切相关。

本课题通过症状的定量诊断及分级积分的方法,判断五脏病变的程度,揭示了高脂血症病位证素形成之前到形成过程中血脂指标的变化情况,较好地体现了中医辨证的实质。

参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 85-89.
- [2] 朱文锋. 中医主症鉴别诊断学[M]. 长沙: 湖南科技出版社, 2000: 316-331.

作者简介: 杨敏(1973—), 女, 在读博士, 福建中医学院中医系讲师, 研究方向: 内分泌病证研究。

(本文校对: 吴同玉 收稿日期: 2009-05-07)

消食导滞法在湿热病中的运用

林燕燕 王彦晖[△] 福建厦门大学医学院中医系(厦门 361005)

摘要: 本文通过探讨消食导滞法和湿热病的关系, 将其在湿热病中的运用归纳为三点: 其一, 分述三焦湿热夹滞中消导药选用; 其二, 从治未病、气机不畅、积聚内生角度阐述如何妙用消导药; 其三, 运用取类比象法拓展用药。并通过分析当前时代背景, 提出运用消食导滞法的社会意义、时代价值。

关键词: 消食导滞法; 湿热病; 取类比象

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2009.11.015 文章编号: 1003-8914(2009)11-2082-02

湿热病指湿邪和热邪(包括火邪、温邪、暑邪)同时存在于人体内的一类病症, 临床多表现为身重肢倦, 胸脘痞闷, 身热不扬, 小便短而黄赤, 口渴不引饮, 舌苔黄腻, 脉象濡数, 有发病慢、病程长、缠绵难愈等特点。由于湿热病患者每觉疲乏无力, 类似虚证, 病家经常擅自蒸煮一些营养丰富的药物自行进补, 故湿热病兼挟食滞的病症临床常可见。为此笔者试图通过对湿热病中消导药进行归纳总结, 以提高临床治疗效果。

1 三焦湿热夹滞

1.1 湿热在中上焦夹滞 中焦湿热夹滞多见于外感湿热病中, 湿热之邪由上焦传入中焦, 蕴积在脾胃, 脾胃气机受困, 不能运化水液和水谷精微, 对食物消化吸收机能障碍, 摄入的食物停留于脾胃中焦, 临床多表现为身热不扬, 胃脘痞闷, 恶心, 呕吐, 舌苔黄腻, 脉濡数。因此临床在辨证论治基础上, 消导药多选择消导祛湿之品, 如: 蚕沙、牵牛子、陈皮等。上焦湿热夹滞治疗食

滞可从中焦湿热夹滞治法。

1.2 湿热在下焦夹滞 下焦湿热夹滞多由外感湿热之邪, 入里蕴阻于大肠与肠中宿滞互结所致。临床多表现为身热呕恶, 脘痞胀满, 大便溏滞不爽, 色如黄酱, 臭秽不堪, 舌红苔黄厚浊腻, 脉濡数。滞在大肠, 治疗当以消滞利湿、泄热通便为主, 方用枳实导滞汤。《医方集解》曰其: “此足太阴、阳明药也, 饮食伤滞, 作痛成积, 非有以推荡之则不行, 积滞不尽, 病终不除。故以大黄、枳实攻而下之, 而痛泻反止……积由酒食, 神曲化食解酒, 温而消之。”由此可见, 积滞停于下焦者, 当以消导、通腑之品为主, 且消导药多具有消导破气之效, 如: 枳实等。

2 消导药在湿热病中的妙用

徐大椿有云: “用药惟病是求, 药所以治病, 有一病则有一药以制之, 其人是有是病, 则其药专至于病所而祛其邪, 绝不反至无病之处以为祸^[1]。”故在湿热病选择消导药中, 当审其药性, 至精至当; 察其病情, 至真至确。所用之药, 唯准对其病, 而无毫发之差, 无一味泛

[△] 指导老师

用之药,且能以一药兼治数症。因此在湿热病辨证用药基础上,消导药当灵活运用。

2.1 多数临床医家在湿热病辨证用药基础上少佐消导之品。如:神曲、鸡内金、山楂、谷芽、麦芽、鸡矢藤、蚕沙、牵牛子、刘寄奴等。其意义有二:一则“治未病”防止积滞产生;二则促进药物吸收,提高疗效。其中运用巧妙者当属鸡内金。张锡纯曰:“鸡之脾胃也,中有磁石铜铁皆能消化,其化有形瘀积可知……无论脏腑何处有积,鸡内金皆能消之。”“鸡内金不但能消脾胃之积,无论脏腑何处有积,鸡内金皆能消之,是以男子痃癖、女子瘕,久久服之皆能治愈。”又曰:“鸡内金之消瘕,诚不让三棱、莪术矣^[2]。”可见其乃消化瘀积之要药,临床中可借鉴运用。

2.2 湿热之邪与气机不畅互为因果关系 湿热之邪阻滞气机,导致气机不畅;气滞导致津液代谢失常,水湿内生。所谓:治湿不治气,非其治也。清代柳宝诒说:“治湿热两感之邪,必先通利气机,俾气水两畅^[3]。”故在湿热病基础上,偏于气滞者,当选用消导行气之品,包括莱菔子、砂仁、陈皮、麦芽、槟榔、隔山消等。其中莱菔子入肺、脾、胃经,具有良好的消食除胀、祛痰降气功效。《本草备要》谓:“莱菔子,辛入肺,甘走脾,长于利气。生能升,熟能降,升则吐风痰,散风寒,宽胸膈,发疱疹;降则定痰喘咳嗽,调下痢后重,止内痛。”为了药达病所,一则选药得当,二则剂量适宜,因此重用莱菔子时临床剂量一般可达 30g,甚至 60g。

典型病案

陈某,女,52岁,2008年11月2日因胸闷气短4~5年就诊,胃脘胀痛不欲食,伴呕吐、纳差,小便调,大便2~3日一行,难入寐,易醒,舌淡红,苔白厚腻,脉左弦,右弦滑寸虚浮。诊断为痰食阻滞、气机不化。治以消食导滞、调畅气机。神曲 30g,莱菔子 30g,厚朴 10g,瓜蒌皮 20g,枳实 10g,泽泻 20g,半夏 15g,郁金 15g。7剂药后,诸证减;复投7剂,诸症均消除。此系痰食阻滞、气机不化所致。方中重用消导行气之品如神曲、莱菔子,配合瓜蒌皮、枳实以去除中焦积滞,厚朴下气除满,郁金疏肝理气,半夏燥湿化痰,全方共奏消食导滞之功效。

2.3 湿热之邪长期内停或失治,或长期七情失调,气机郁滞,导致痰、血瘀和气滞并见,最终导致瘕积聚产生。由食滞进展为积聚,平缓的消导药是无法奏效的,因此临床当选用莪术等消导攻坚之品。《日华子本草》谓莪术“治一切气,开胃消食,通月经,消瘀血。”《本草正》曰其“性刚气峻,非有坚顽之积,不宜用”,但莪

术温而不燥,辛开苦泄,善于温通行滞,破血消积止痛,其行气之力,更甚于其活血之功,所以在肿瘤的不同阶段,临床医家多偏好之。

此外厦门大学医学院王彦晖教授指导:消食导滞法虽多为缓和泻下剂,但毕竟是克伐之剂,属攻法范畴,对于脾虚气弱者,消食药应少量;对于脾不虚,正气充足者,则可适当加大剂量。

3 取类比象试用消导

取类比象是中医学主要的思维方法之一。取类,就是把宇宙间的一切事物,按其不同情况进行分类;比象,就是把分类的事物,与不同的卦象相互比较,看哪类事物与哪种卦象相似,就把它归在这个卦象下面^[4]。为了更好地掌握消导药在湿热病中的运用,笔者认为可将消导药做以下扩展,以便临床运用。凡经动物消化道的或者其消化道部分的药物多具有消导之效,常见药物为:鸡内金、五灵脂、蚕沙等。鸡内金,为鸡胃内膜,“凡动物弱于齿必强于胃”。“鸡内金,鸡之脾胃也,为健脾胃之妙品,脾胃健壮,益能运化药力以消积也。”五灵脂,《开宝本草》曰其:“主疗心腹冷气,小儿五疳……通利气脉,女子月闭。”主入血分,活血行气,然其消导之效往往被忽略。同样,蚕沙除祛风除湿外,同样具有消导之效。因此在湿热病用药中,可灵活运用消导药,不必过于拘泥。

4 消食导滞法运用的意义

现代社会充满着幻想和希望,也充满了欲望和贪婪。经过人类文明积累,尤其是20世纪科学技术突飞猛进带来社会经济迅速发展,现代物质文明已经广泛地造福于人类,人们对健康长寿的追求比任何时候都迫切。不良生活习惯造成营养过剩,运动量减少导致物质转化障碍而停积体内,情志抑郁焦虑使人代谢失调,环境污染使有毒物质和惰性物质不能及时清除,形成了各种各样的新的“积滞”堆积^[4]。然而这一切都在“喜补恶泻”的养生思维的惯性下不被人们所重视。因此消食导滞法不仅是湿热病治疗应灵活运用的,更是时代、社会的要求。

参考文献

- [1] 徐大椿. 徐大椿医书全集·医学源流论[M]. 北京:人民卫生出版社,1988:170-204.
- [2] 普琼惠,胡军. 张锡纯运用鸡内金探析[J]. 云南中医中药杂志,2008,29(11).
- [3] 王彦晖. 湿病真传[M]. 台湾:久成出版社,2000.
- [4] 聂伟. 小议取类比象思维方法在认识中药功效中的应用[J]. 长春中医药大学学报,2007,6,23(3).

(本文校对:庞春渝 收稿日期:2009-04-01)