

肺阳及肺阳虚研究概述

★ 连利军 (广西中医学院 2005 级硕士研究生 南宁 530001)

摘要: 五脏各有阴阳。综观历代医籍,言心阳、肝阳、脾阳、肾阳者,从理法到证治都极为周详,惟独避肺阳不谈或所谈甚略。现行中医类教材对此也很少涉及。但无论从阴阳存在的普遍法则,还是从长期临床实践考析来看,肺阳在生理与病理上都是客观存在的。现从文献调研、理论探讨和临床证治三个方面,对肺阳及肺阳虚研究做简要概述。

关键词: 肺阳;肺阳虚;生理病理

中图分类号: R 241.6 **文献标识码:** B

纵观历代医籍,言肺之生理病理以及临床辨证施治时,所论肺气、肺气虚和肺阴、肺阴虚颇多,而肺阳、肺阳虚则鲜见。然而无论从文献调研、理论探索还是临床实践来看,肺阳在生理与病理上都是客观存在的。现简述如下:

1 文献整理方面

唐代以前医籍中虽未直言“肺阳”,却寓有其意。《素问·汤液醪醴论》云:“帝曰:其有不从毫毛而生,五脏阳以竭也……,五阳已布,疏涤五脏,故精自生,形自盛,骨肉相保,巨气乃平。”其“五脏阳”、“五阳”均寓肺阳之意;东汉张仲景《金匮要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治》中云:“肺痿吐涎沫而不咳者,其人不渴,必遗,小便数。所以然者,以上虚不能制下故也。此为肺中冷,必眩,多涎唾,甘草干姜汤以温之。”对此“肺中冷”,黄氏、程氏、李氏、刘氏^[1-4]等均认为是肺中阳气虚冷;唐《大明本草》中载有“人参治脾胃阳气不足”,王氏^[5]认为这是最早明确提出肺阳不足的文献,“此实开肺阳不足或肺阳虚之先河”;唐·孙思邈《千金药方·肺虚冷》提出肺阳虚证治,如“治肺痿虚寒……半夏汤方”;宋·钱乙《小儿药证直诀》认为“肺久病则虚冷”;元人王好古^[6]指出“人参味即甘温,调中益气,即补肺之阳,泄肺之阴也”;明·张景岳在《类经附翼》中指出:“寒嗽虚喘,身凉自汗者,以金脏之阳虚,不能保肺也”;清·唐容川^[7]《血证论》中云:“失血之人,多是阴虚火旺,……亦有一二属肺经虚寒者”。此“肺经虚寒”乃指肺阳不足之虚寒病机。又云“肺阳布护,阴翳自消,一切寒怯虚悸之症自除”;近代张氏^[8]《医学衷中参西录》有云:“心肺阳旺,则阴分之火自然潜伏……心肺之阳下济,大能温暖脾胃消化痰饮”;现代蒲氏^[9]明确提出“肺阳虚易感冒”的论点。

2 理论探索方面

2.1 肺阳的存在是必然的 阴阳学认为,任何事物都存在在阴阳两方的对立统一,二者即相互对立,又相互依存,任何一方都不可能脱离对方而单独存在,这是世界万物的基本规律,正所谓“阴阳者,天地之道也”。对于人体也是如此。《内经》云:“人生有形,不离阴阳”;“孤阴不生,独阳不长”,更说明了人体阴阳的互根互用,彼此依存的道理。郑氏^[10]认为,“五脏皆分阴阳,肺脏也不例外,阳与阴构成了肺脏的统一,无阳则肺无以生化,无阴则肺无以润养。若无肺之阳,则无肺之阴,既承认肺阴的存在,就不能否认肺阳的存在”;蒙氏^[11]则从病理角度论证了肺阳虚的存在,“临床上肺阴虚证甚为多见……但病久阴精不足,源泉枯竭,阳气失于濡养,其功能必然因无阴资助而逐渐衰减,岂不致肺阳亦虚?……这就是生理上阴阳互根,病理上阴阳偏胜偏衰,甚致阴阳具衰的必然规律”。

2.2 肺阳以及肺阳虚的概念实质 对肺阳的概念和实质,杨氏^[12]是持功能论,认为肺阳属于功能活动,肺气是从属于肺阳的;孙氏^[13]是持物质论,认为气分阴阳,肺阳是肺气的组成部分,是肺气中具有温煦、宣发和兴奋性质的那部分阳气;陈氏等^[14]则主张功能、物质两性说,认为肺阳是指肺的功能活动及其功能活动中起温煦作用的阳气,是人体阳气在肺功能方面的反映。对于肺阳虚,诸学者的认识则比较统一,均认为是肺阳不足,机能衰退及一系列温煦失职的临床表现的概括。

2.3 肺阳的生理病理以及诊断治法 生理方面,潘氏^[15]、刘氏^[16]等均认为肺阳具有温煦、卫外和通调水道的作用。除此之外,朱氏^[17]、沈氏^[18]还认为肺阳有藏魄功能;病理方面,王氏^[19]、程氏^[20]等认为

肺阳虚的发生主要是由于外寒侵袭、内伤冷饮以及它脏阳虚侵及于肺所致,从而出现温煦不足恶风畏寒,或化气无权气短体倦,或津聚为水痰饮咳逆等病理表现。诊断方面,刘氏^[21]等认为凡见肺系症状并具阳虚内寒症的即可诊断为肺阳虚证。湖北中医学院附属医院呼吸病研究室^[22]则拟定了更为细化的诊断要点,治法方面,以温补为治疗肺阳虚的总则。在此基础上,朱氏^[23]总结出六大具体治法,即辛甘温阳法、温补升阳法、酸温甘养法、温阳敛肺固脱法、培土暖金法和温补肺肾法。

3 临床实践方面

临床实践为证实肺阳及其病理的客观存在提供了直接依据。大量临床实践表明,许多常见肺系疾患及其它系统疾患如咳嗽、哮喘、饮证、胸痹(相当于西医的慢性气管炎、肺气肿、哮喘、肺心病等)等,在其发生、发展、治疗与转归中,肺阳都起着至关重要的作用。唐容川《血证论》中有云:“咳喘之病,多属肺肾之阳俱虚”;张锡纯曰:“心肺阳虚,不能如离照当空,则痰饮生矣”;张氏^[24]认为,“肺阳虚,一则呼吸失主而咳逆气短;一则津液失输而结为痰饮;外则皮毛不固而易感邪气”;樊氏^[25]通过对洪广祥用温肺阳法治疗慢性阻塞性肺病(简称慢阻肺)的经验总结,认识到肺阳不足,失于布运,以致痰瘀内停是慢阻肺的基本病理;吴氏^[26]认为在冠心病的传统治疗方法中加以注重温通肺阳法的运用,对恢复心功能,降低心肌氧耗,提高心肌细胞的耐缺氧能力十分有效。补益肺阳之法在临床上具有止喘、宁咳、平哮、振痿、定悸,宣卫、利窍的功效^[27]。任氏^[28]认为其在肺心病的预防与治疗中都具有非常重要的意义,是肺心病的防治关键所在。

3 结语

综上所述,从理论到实践,从生理到病理,肺阳都是切实存在的。前人对此虽有一定的认识和论述,但所涉颇简,言约不详。而当今各类医籍文献虽有论及,在理论与临床上也都进行了有益的探索和总结,取得了一定的成果,但总体来说研究的深度与广度仍尚有不足。表现在以下两个方面,一是深度上:没有揭示肺阳的实质,概念过于泛化且不统一;肺阳的生理功用以及特点,肺阳的病理表现以及诊断要点等都未形成系统认识;另外由于对肺阳的本质内涵认识不清,在理论层面上混淆了肺气代权肺阳二者,当然毋谈能够给予临床实践以更为清晰有效的指导了。二是广度上:对肺阳认识深度不够,直接影响到对其广度的认识,集中表现于未能深刻

发掘肺阳与其它脏腑之间的生理联系与病理相关。因此,揭示肺阳的实质,确立较为科学的肺阳及相关概念,概括总结肺阳的生理功能、病理特征,以及与其它脏腑间的相互关系,使肺阳相关理论更为系统化、规范化就尤为必要,惟有如此才能提高诊断水平 and 治疗效果,更好地为指导临床实践服务。

参考文献

- [1] 黄树曾. 金匱要略释义[M]. 北京:人民卫生出版社,1957:89.
- [2] 程门雪. 金匱篇释[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:61.
- [3] 李克光. 金匱要略讲义[M]. 上海:上海科技出版社,1985:79.
- [4] 刘渡舟. 金匱要略论释[M]. 天津:天津科技出版社,1984:70.
- [5] 王宗殿. 简述认识肺阳及肺阳虚的历史过程[J]. 安徽中医学院学报,1991,10(4):66-70.
- [6] 元·王好古. 汤液本草[M]. 北京:人民卫生出版社,1956:46.
- [7] 清·唐容川. 血证论[M]. 上海:上海人民出版社,1980:26.
- [8] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 石家庄:河北人民出版社,1977:51.
- [9] 中医研究院. 蒲辅周医疗经验[M]. 北京:人民卫生出版社,1976:16.
- [10] 郑洁. 浅论肺阳及肺阳虚证治[J]. 江西中医药,1997,28(4):50-52.
- [11] 蒙木荣. 试谈肺阳虚[J]. 陕西中医,1985,6(3):103-105.
- [12] 杨容青. 肺阳虚说略[J]. 辽宁中医杂志,2005,32(7):664-665.
- [13] 孙广仁. 肺阳、阳虚饮停与小青龙汤当议[J]. 安徽中医临床杂志,1999,11(1):51-52.
- [14] 陈燕,陈伟. 肺阳虚辨治体会[J]. 山西中医,2004,20(4):64.
- [15] 潘文奎. 略论肺阳虚之证治[J]. 中医函授通讯,1992,4:16-17.
- [16] 刘光福,赵红. 肺阳虚证初探[J]. 甘肃中医学院学报,2001,18(4):4-6.
- [17] 朱丽红,王宗殿. 略论肺阳虚与肺阳实[J]. 中医药学刊,2006,24(7):1281-1282.
- [18] 沈红艺. 略论肺阳[J]. 河北中医药学报,2000,15(2):3-5.
- [19] 王德春. 也谈肺阳虚[J]. 陕西中医,1986,7(10):433-434.
- [20] 程畅和,朱向东. 论肺阳和肺阳虚证[J]. 中医药信息,2003,20(6):5-7.
- [21] 刘绪银. 肺阳虚证的诊断与治疗[J]. 河北中医,1998,20(4):252-253.
- [22] 王鹏,董祥. 肺阳虚证诊断标准初探[J]. 湖北中医学院学报,2004,6(1):26-28.
- [23] 朱广仁. 论肺阳虚[J]. 天津中医,1995,12(3):30-32.
- [24] 张安玲. 论五脏阳虚治法之异同[J]. 中医函授通讯,1999,18(5):21-22.
- [25] 樊亚巍. 洪广祥温肺阳法治疗慢性阻塞性肺病的经验[J]. 湖南中医药导报,1994,1,14-15.
- [26] 吴纪祖. 从肺阳虚论治冠心病临床体会[J]. 实用中医药杂志,1999,15(12):25-26.
- [27] 杨均保,张杰,范仁忠,等. 补益肺阳的临床运用[J]. 中国医药学报,1996,11(4):43-44.
- [28] 任中代. 试探肺心病与肺阳升降出入病理[J]. 陕西中医,1997,18(12):548-550.

(收稿日期:2007-06-12)