

功能性消化不良与心理因素相关的中医学认识

★ 林轩汉¹ 指导:沈洪² (1.南京中医药大学 2005 级中医临床硕士研究生 南京 210029;2.南京中医药大学 南京 210029)

关键词:功能性消化不良;心理因素;脾胃升降;脾藏意;脾为枢轴

中图分类号:R 256.3 文献标识码:A

功能性消化不良(functional dyspepsia,FD)是临床上常见的上消化道症候群,也是 FGID(功能性胃肠病)中最常见的一类疾病,据最新罗马Ⅲ标准^[1]本病可分为餐后不适综合征、上腹疼痛综合征,据其临床症状多归属于中医学“胃脘痛”、“痞满”等范畴。过去单一的生物学病因疾病模型,忽略了中枢神经系统及心理因素在疾病中发挥的作用。现代生物医学社会模式认为症状既可以是病理原因引起的,也可受社会文化和心理因素影响。Oudenhove^[2]等研究发现,FD 患者症状的严重程度主要由社会心理因素决定,而非胃肠道的病理生理学机制所决定。Simren^[3]等的研究也发现,内脏高敏感性和心理因素对于 IBS(肠易激综合征)胃肠道症状的严重程度影响最大,进一步证实了社会心理因素在 FGID 发病中的重要作用。在生命的早期,基因或环境因素影响疾病的表型,可能影响个体的社会、心理应变能力及对胃肠道功能障碍的易感性。^[1]罗马体系亦更强调心理-社会因素,治疗上强调个体化治疗和对症治疗,并认为心理治疗具有重要意义,因此本文将近年来中医学理论与 FD 心理因素的理论探讨作重要表述。

1 FD 心理因素在中医学中的认识

1.1 肝主疏泄与脾胃升降理论和 FD 心理因素相关 中医学认为,肝主疏泄,调节气机(调节血、津液的运行输布),促进脾胃运化(调节胆汁的分泌和排泄),调畅情志等。从中医角度讲,任何形式的心理应激^[4]首先影响了机体正常的气机,进而气血津液及脏腑功能失调,阴阳失衡,机体的正气(内环境)受到损害。如朱丹溪所说“人身诸病多生于郁”,即“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”《血证论·脏腑病机论》云:“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化”。亦如《类证治裁·

痞满》所言:“暴怒伤肝,气逆而痞”。洪氏^[5]据此认为情志所致疾病,气病为多,而郁居首位。而脾胃乃气机升降之枢纽,因思则气结,怒则气上,悲则气郁,均可导致气机逆乱,升降失调,引发上腹痛、腹胀、早饱等症,并以肝郁气滞较为多见。如王氏等^[6]基于五脏皆藏神,以及脾胃是五脏之气协调通畅、正常运转枢轴的结论,而认为在五脏皆藏神的整体协调关系中,脾胃起着枢轴或者关键的作用,从而对“藏神”整体影响巨大。

1.2 脾藏意与 FD 心理因素相关 《素问·宣明五气篇》载:“五脏所藏……脾藏意。”《难经·三十四难》亦谓:“脾藏意与智。”脑为髓之海,需赖气血的濡养,脾为气血生化之源,故脾胃功能不足达到一定程度时,也自然会影响到意与智等精神活动。脾虚者常可伴有“意”与“智”的不足,例如小儿弱智或“五迟”,病因与脾虚有一定关系。于氏^[7]认为脾与脑在生理、病理上密切相关,即脾胃既可化生营血精微为神志活动提供物质基础,又可调节脏腑气机,使五脏功能协调,从而保证正常的神志活动。中医学认为五脏中脾主思,思则气结,可导致气郁于中焦,壅滞不行,胃失和降,出现胃脘痞胀、不思饮食等症。《针灸甲乙经》亦指出:“思发于脾而成于心”,故思虑过度,不但影响脾气,还会耗伤心神,心神失养轻则出现心悸、健忘、失眠、多梦等症状,重则可见精神错乱。

1.3 心藏神与 FD 心理因素相关 《灵枢·口问》说:“心者,五脏六腑之大主也……故悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇。”张景岳亦言:“情志之伤,虽五脏各有所属,然求其所由,则无不从心而发”;“情志之郁,总由乎心”。张氏等^[8]认为情志为胃肠功能性疾病发生发展的重要因素,心为五脏六腑之大主,五脏六腑的职能虽然有所不同,但仍需相互协调,而主导这个重要协调作用的则是心神,因而通过

调整心神可达到治愈大多数胃肠功能性疾病的目的。

2 中医学对 FD 心理因素相关治疗

王氏等^[9]认为功能性消化不良属中焦病变,但要论郁证不可不考虑心、肝,故治疗应首先重在调气和中、养胃安神,组方治疗抑郁证并发功能性消化不良总有效率达 87.8%,疗效满意。方中以石菖蒲、郁金开窍散郁、强脑醒神;半夏、茯苓、陈皮、胆南星理气化痰,和中养胃;酸枣仁、白蒺藜安神健脾等药,并认为诸药合用有调气和中、养胃安神之功效。陈氏^[10]采用补脾和胃、调肝安神为治疗原则以自拟补脾健胃汤来治疗 80 例门诊 FD 患者,以 60 例吗丁啉治疗组为对照,结果显示疗效显着。曹氏^[11]认为 FD 常以气郁为先,由气郁而致湿阻、郁热和血瘀,一般以气郁为较轻,血瘀较重,并运用四逆散治本病,疗效显着。据“木克土”这一病理变化,采用疏肝和胃法治疗肝胃不和型 FD,用药“以通为顺、以降为和”。旨在肝脾胃同调,气血同治,升清降浊,调畅气机。单氏^[12]认为,本病病所在胃,病源在肝,脾胃气机升降失调是病变之关键,故调理气机、宣畅三焦为治疗大法。再者,肝与气机升降关系密切,故本病多见肝胃不和、肝胃郁热、肝郁脾虚等。治当疏肝以燮理中焦气机升降,方宗柴胡疏肝散加减。

3 评价与展望

综上所述,中医学认为肝主疏泄调节气机是脾胃正常升降的前提,而脾胃乃气机升降之枢纽。《类证治裁·痞满》云:“暴怒伤肝,气逆而痞”,脾胃主升降运化,中焦脾胃为全身气机之枢纽,即“升降之枢纽,则在脾胃中焦,脾胃之升降如常,则周身之气机转输如常”。(《脾胃虚实传变论》)五脏之中,肝与情志关系最为密切,因此国内多数学者认为功能性消化不良与肝脾最为密切,而治疗上多从疏肝理脾着手。而脾主化生营血,脑髓赖气血的濡养,故脾胃功能不足达到一定程度时,也自然会影响到“意”与“智”的精神活动。即《三因极一病证方论》曰:“七情

动之,内伤脏腑,外形于肢体”,并认为机体的情志活动必须以脏腑气血为物质基础,即《素问·阴阳应象大论篇》曰:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”。FD 多见肝脾不调、肝胃不和型患者,若采用舒肝调脾、和胃安神方药治疗,其精神意志活动能得到相应改善。而由社会、环境因素所导致的 FD,其治疗可参考使用舒肝和胃、健脾安神等法结合心理疏导,恢复肝气调畅、脾胃升降平衡、脾主化生营血以养心神,达到中医学理论强调“形神合一”的境界。

参考文献

- [1] Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process[J]. Gastroenterology, 2006, 130: 1 377-1 390.
- [2] Van Oudenhoove L, Joris V, Geeraerts B, et al. Determinants of symptom severity and Weight loss in functional dyspepsia[J]. Gastroenterology, 2006, 130(4, suppl 2): A38.
- [3] Simren M, Strid H, Posserud I, et al. Additive effect of pathophysiological abnormalities on gastrointestinal symptoms in patients with irritable bowel syndrome[J]. Gastroenterology, 2006, 130(4, suppl 2): A-510.
- [4] 吴伟康, 徐志伟. 中西医结合病理生理学[M]. 北京: 科学出版社, 2003.
- [5] 洪秀明. 心因性疾病的中医证治[J]. 云南中医学院学报, 2000, 23(1): 36-37.
- [6] 王洪图, 贺娟, 翟双庆, 等. 脾胃枢对五脏藏神调节的研究述评[J]. 北京中医药大学学报, 2002, 25(2): 1-2.
- [7] 于晓艳. 中医脾脑相关浅谈[J]. 福建中医药, 2006, 37(2): 48-50.
- [8] 张庆宏, 周福生. 析“心胃相关”[J]. 云南中医学院学报, 2001, 24(2): 39-40.
- [9] 王志伟, 果彤. 和中安神汤治疗抑郁症并发功能性消化不良 90 例临床观察[J]. 中国医药研究, 2004, 2(6): 77-78.
- [10] 陈来恩. “补脾健胃汤”治疗功能性消化不良 80 例[J]. 江苏中医药, 2003, 24(9): 28-29.
- [11] 曹郑云. 四逆散加味治疗功能性消化不良[J]. 光明中医, 2006, 8(21): 46-47.
- [12] 顾萍. 单兆伟教授论治功能性消化不良[J]. 南京中医药大学学报(自然科学版), 2002, 18(1): 52-53.
- [13] 刘云屏, 刘桂珍. 针刺并心理疗法治疗功能性消化不良 90 例疗效观察[J]. 康复与疗养杂志, 1996, 11(4): 173-174.

(收稿日期: 2007-09-11)

《江西中医药》征订启事

《江西中医药》创刊于 1951 年,是新中国创办最早的中医药杂志,也是第一批进入中文核心期刊的中国医药类核心期刊,并被多家知名权威检索期刊及数据库确定为固定信息源。五十多年来,《江西中医药》发表了数以万计的优秀论文,一大批中医药学者就是从这里走向成功、走向成名的。21 世纪,《江西中医药》迎来了更大的发展机遇,2002 年评为华东地区优秀期刊、江西省优秀期刊,2004 年评为全国高校优秀期刊。2003 年成功改为月刊,赢得了更多读者的青睐。本着“面向临床,面向基层,坚持传统,注重实用”的办刊思路,我们进一步充实内容,调整栏目,使文章更具可读性、实用性、信息性,以满足读者的需要。

《江西中医药》(ISSN 0411-9584, CN 36-1095/R)为月刊,国内外公开发行。国内邮发代号为 44-5,国外代号为 BM1012。每期定价:4.80 元。