

浅析痰与五脏的关系

★ 徐媛丽 (浙江中医药大学基础医学院 杭州 310053)

摘要:痰既是一种致病因素,又是一种病理代谢产物,有狭义和广义之分,其产生的根本原因是五脏功能失调。在辨治痰病时,既应注意五脏的特点及其与痰的关系,又应注意五脏相互影响及其与痰的关系。

关键词:痰;五脏

中图分类号:R 288 **文献标识码:**A

中医学“痰”的内涵极其丰富,有狭义和广义之分。狭义的痰是指肺、呼吸道分泌物及胃中黏液,咳吐而出,可目视而得,又称为外痰或有形之痰;广义的痰泛指因体内水液代谢障碍而产生的病理产物,停聚于脏腑、经络、组织、关节等,随气而行,无处不到,无形可见,能引起多种病证的致病因素,又称为内痰或无形之痰。“痰”多由外感、内伤等因素引起,但无论是因外感还是内伤,痰的产生都与人体五脏密切相关,五脏功能失调是其产生的根本原因。现将痰与五脏的关系阐述如下:

1 脾与痰

脾为土脏,主运化,包括运化水谷精微和运化水湿。脾气通过运化把水谷精微、津液上输于肺,通过肺之宣发肃降布全身,滋润濡养五脏六腑、四肢百骸,保证全身各组织器官的功能活动正常,故有“脾为后天之本”之说。脾胃健强则水湿得化,痰无从产生。《医宗必读》说:“水精四布,五经并行,何痰之有。”“脾土虚弱,清者难升,浊者难降,留中滞膈,病而成痰。”陈修园也云:“痰之动,湿也,主于脾。”若脾失健运,则水津不能正常输布,凝聚成痰。正如《素问·至真要大论》所说:“诸湿肿满,皆属于脾。”一言阐明脾为生痰之源的机理。《诸病源候论·虚劳痰饮候》曰:“劳伤之人,脾胃虚弱,不能克削水浆,故为痰饮也。”明·张景岳论述极为精妙:“夫人之多痰,皆中虚使然。”“果使脾胃健,如少壮者流,则水谷随食随化,皆成气血,焉得留而为痰,惟其不能尽化,十留一、二则一、二为痰矣;十留三、四则三、四为痰矣。”进一步阐明“脾为生痰之源”。脾为阴土,得阳始运,喜燥而恶湿,喜动而勿滞。脾阳不足,

其气必虚,其吸收、输布水津功能下降,水津内停而成痰。另外,湿邪甚重,困遏阳气,脾失健运,痰邪内生。正如《景岳全书》说:“脾家之痰,有虚有实,如湿滞太过者,脾之实也;土衰不制水者,脾之虚也。”所以形成“痰”的一个重要内因就是脾的功能失调。若外感湿邪,或思虑劳倦,或饮食失宜,或先天禀赋不足,以致脾气不足,脾阳亏虚,运化水湿功能失常,水湿停滞,聚而成痰。

2 肾与痰

肾为水脏,主一身之水。《伤寒来苏集·伤寒附翼》曰:“人身之水有二。一为真水,一为客水。真水者,即天之所生。客水者,即饮食之所溢。故真水惟欲其升,客水惟欲其降。”明·李中梓《医宗必读·水肿胀满》:“肾水主五液,凡五气所化之液,悉属于肾……”水,即指津液。《素问·痿论》:“肾者,水藏也。”肾藏精,有蒸腾气化功能。《素问·灵兰秘典论》:“肾者,作强之官,伎巧出焉。”《素问·水热穴论》:“肾者,至阴也,至阴者,盛水也。”“肾者,牝脏也,地气上者属于肾,而生水液也。”说明肾脏的解剖位置为脏腑之最下,水液至此重浊而无力上升,只能依靠肾的蒸腾气化功能将其蒸腾布化。这一功能主要依靠肾阳来完成。肾阳有促进机体的温煦、运动、兴奋、化气的功能,能促进气的产生、运动和气化,而气的运动推动着血和津液的运行,使津液的产生、输布和排泄加快。明·张景岳在《类经图翼·大宝论》中尤其强调肾阳的重要性:“天之大宝,只此一丸红日,人之大宝,只此一息真阳。”肾阳为一身之元阳,肾阳亏虚,势必累及他脏之阳虚,致使气化失常,有碍津液的产生、输布和排泄,津停水聚而成

痰。如果肾阴不足,一方面,阴损及阳,肾阳亏虚,生化乏源,也可使津液成痰。如陈修园云:“痰之本,水也,源于肾。”另一方面,阴虚则生内热,热灼津液也可成痰。肾阴肾阳同属于肾精,肾阴肾阳的不足势必导致肾精的衰惫。肾精的衰惫必然引起肾的一系列功能的失常而导致或加速痰的产生。

3 心与痰

心主血脉,为脉之宗,血脉通利则水液代谢有常。如果血脉不得通利,则水液停聚而成痰。血脉通利需要心之阳气的温煦、推动。心之阳气不足则温煦、推动功能失职而致水液停聚生痰。张仲景早在《金匮要略》中就提出了上焦阳虚,心阳不振,内生痰饮,阻痹心脉,遂成“胸痹”,并主以温阳化痰宣痹治之。尤在泾说:“(心)阳痹之处,必有痰浊阻其间。”进一步解释心阳衰惫而致痰瘀痹阻。可见心阳不足而成痰。另外,心阳为君火,如君火衰惫,不能“离照当空”,致肾阳、脾阳、肺阳等诸脏之阳虚,不能正常温煦、推动水液输布,从而生痰。心气衰弱不能推动血液在脉管中正常运行,则血运迟缓,瘀阻脉道,血行不通,最终可致血中津液停聚生痰,或津液外渗生痰。故唐容川于《血证论》中云:“瘀血既久,亦能化为痰水。”心藏神,主神志。这一功能的完成必须依靠阴血的濡养。如果阴血亏虚,心失濡养,一方面致使心神不宁而诱发惊悸,“君主之官”不能行其君主之职,则其主宰人体一切生理活动的功能失常,也必将不能正常代谢津液而生痰饮。如《丹溪心法·惊悸怔忡六十一》说:“惊则神出其舍,舍空则痰生也。”另一方面,心之阴血亏虚,火热内生,也可灼津成痰。《血证论·痰饮》中有:“血虚不能养心,则心火亢盛,克制肺金,津液不得散布,因凝结而为痰也。”可见,心之气血阴阳诸不足,皆可导致痰的产生。

4 肝与痰

肝藏血,主疏泄,调畅全身气机,斡旋一身之阴阳气血。全身脏腑、经络、组织等活动,皆依赖于气的升降出入。尤在泾说:“肝喜冲逆而主疏泄,水液随之上下。”朱丹溪在《丹溪心法》中言:“气顺则一身之津液亦随气而顺矣。”肝气冲和,能助心行血,如唐容川《血证论·脏腑病机论》云:“肝属木,木气冲和条达,不致遏郁,则血脉得畅。”肝之疏泄有度,能调畅脾胃气机,使脾升胃降,行其运化之职。《儒门事亲》云:“愤郁不得伸,则肝气乘脾,脾气不化,故为留饮。”《医学衷中参西录》说:“肝气能下达,故能助肾之疏泄。”阐述了肝的疏泄功能正常可以助

肾调节水液代谢。肝气条达,能助肺宣发肃降,行其通调水道之能,还可顺畅三焦行运转升降之能,使五脏协调,水湿不生。若肝失条达,疏泄无度,气机不畅,升降失常,干及肺、脾、肾等脏腑功能,则可致津液代谢失常,因而凝结成痰。可见,肝的疏泄功能对于脏腑的气化及水液的吸收、输布、排泄等有重要意义。肝的疏泄失常包括疏泄太过和疏泄不及。如果肝气太盛,或肝藏血功能失常,阴血不足,不能制约阳气,导致肝气疏泄太过,横逆犯于他脏,或由于肝的疏泄不及,气机不畅,气的升降出入活动障碍,都影响心、肺、脾、肾、三焦的水液代谢功能而内生痰邪。

5 肺与痰

肺主宣发主要表现在布津液、呼浊气等方面。张景岳在《类经·藏象类》中云:“水因气生,气为水母,凡肺气所及,则水精布焉。”若外邪袭肺,或他脏之邪犯肺,肺失宣发,津液不布,聚而成痰。肺司肃降主要表现在散水精、肃痰浊、通水道等方面。肺为上焦,位高主降,肺的肃降功能不仅能够吸入清气,而且能够将体内津液“如雾露之溉”,向下向内布敷于脏腑组织,发挥滋润、濡养作用。而且肺脏清轻肃洁,“肺为华盖,职司清肃”。若邪气犯肺,肺失清肃,则阻滞气机,不能散水精、肃痰浊,使其壅积体内。如《医门法律》所言:“一身之气,禀命于肺,肺气清肃,则周身之气莫不服从而顺行,肺气壅浊则周身之气易致横逆而犯上。”肺的肃降功能还表现为调节三焦水道方面。肺主肃降,调畅气机,代谢多余的水液,通过三焦水道,下达膀胱。《素问·经脉别论》说:“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。”可见,水液的输布、排泄,有赖于肺之“清肃”与“通调”。如果肺失清肃之职,则气机郁闭,水液不得通调,聚于体内而成痰。正如陈修园所云:“痰之成,气也,贮于肺。”另外,肺阴不足,阴虚火旺,灼津成痰。

综上所述,痰的产生与五脏功能失调密切相关。五脏在产生痰邪机理方面各有不同,但又相互影响。其中任何一脏之功能失调,都将引起水液代谢的障碍,导致痰的产生。五脏功能失调是“痰”产生的根本原因。因此,临床治疗痰病时,既要具体分析某一脏的特点及其与痰的关系,又要通观全局,把握五脏的相互影响及其与痰的关系。这样方能有效辨治痰病。

(收稿日期:2008-06-17)