

试论“肝体阴用阳”的理论基础

★ 郭汝宝¹ 苏云放² (1. 浙江中医药大学 2006 级硕士研究生 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学基础医学院 杭州 310053)

摘要:“肝体阴用阳”是肝的生理特性的一种表现形式,体是本体,用是功能活动,通过对其生理特点和病理变化的分析研究,解释了“肝体”和“肝用”之间的相互为用的关系,揭示了“肝体阴用阳”的理论基础,概括了肝的器官与功能的关系,体得阴柔则用能阳刚,用行阳刚则体得阴柔;为临床治疗和配伍用药提供了理论依据,进一步发展了中医学的辨证论治学说和整体观。

关键词:肝;体阴用阳;疏泄;藏血;病理变化

中图分类号:R 223.1⁺1 **文献标识码:**A

“肝体阴用阳”首见于叶天士的《临证指南医案·肝风》:“肝为风木之脏,因有相火内寄,体阴而用阳,其性刚,主动、主升,主赖肾水以涵之,血液以濡之。”体即指肝脏的本体,用指肝脏的功能活动,肝的体阴用阳,概括了肝的器官与功能的关系,也揭示了肝在功能活动及病理变化、辨证论治中的主要特征。

1 “肝体阴用阳”的生理特点

1.1 肝主疏泄 疏泄即疏通畅达之义,最先明确指出肝主疏泄的是元代的朱丹溪,其《格致余论》曰:“司疏泄者,肝也。”这一功能主要影响着人体全身

牡蛎以平息肝胆上亢之阳,1 剂病减半,后调服 2 剂,诸症痊愈。如建瓴汤亦取此意,治疗脑充血证。如钱子高运用龙骨牡蛎治疗眩晕证。症见头痛,头晕目眩,头昏眩欲倒,步履不稳,视物旋转,如坐舟车。伴心烦易怒,潮热汗出,大便干结,舌质红、苔薄黄,脉弦细略数。证属眩晕,肝阴不足,肝火上炎。治拟养阴柔肝,清泄肝火,重镇潜阳。药用:龙骨、牡蛎、夏枯草各 30 g,龙胆草、栀子、黄芩各 15 g,沙参、麦冬、玉竹各 20 g 等。方中重用龙骨、牡蛎,重镇平肝,以潜浮阳,配以滋阴养液,清泄肝火之药,使肝有所养,肝阳得潜,肝火得泄,则眩晕自止^[5]。

综上所述,龙骨、牡蛎实为中药中之佳品,适当配伍,用途更加广泛。由此可见,张氏对龙骨牡蛎应用之广,获效甚多。考究之深,使用之严谨慎密,为医林罕见,实为擅用龙骨牡蛎之大家。我们在继承

气机的条畅与否,进而通过对气机的疏泄与调节以影响情志的变化、脾胃的运化、津血的运行等诸多方面。

第一,情志与精神活动方面。情志变化的直接原因,常常在于气血的运行状态,《灵枢·平人绝谷》云:“血脉和利,精神乃居。”而气血的运行又以气机为主导,肝的疏泄功能是保证气机调畅的重要条件,所以,肝通过疏泄功能而影响着气血的运行,进而起着调节情志的作用,如《素问·灵兰秘典论》说:“肝者,将军之官,谋虑出焉。”《灵枢·本神》说:“肝气虚则恐,实则怒。”

张氏用药经验的同时,借助现代药理研究成果,不断探索其新的药性,以期使中药材在 21 世纪医药市场上成为一颗璀璨的明珠,为解除人类疾苦做更多的贡献。

参考文献

- [1] 蒋薇. 龙骨、牡蛎在妇科疾病中的应用[J]. 河北中医, 2005, 27(1): 34.
- [2] 张长恩. 张仲景用药解析[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 1.
- [3] 王玲, 杨声, 郑艳等. 龙骨与牡蛎在妇科的应用[J]. 福建中医学院学报, 2007, 17(5): 23.
- [4] 郭海宁, 李耀. 龙骨牡蛎之临床应用[J]. 陕西中医, 2008, 29(3): 352.
- [5] 钱子高, 钱毅. 龙骨牡蛎临床应用体会[J]. 湖北中医杂志, 2000, 22(2): 37.

(收稿日期: 2008-12-08 责任编辑: 秦小珑)

第二,气血方面。气与血是构成人体及维持人体生命活动的基本物质,在气血相依相随的运动中,气为气血运行的主导因素,《寿世保元》说:“盖气者血之帅也,气行则血行,气止则血止,气温则血滑,气寒则血凝,气有一息之不运,则血有一息之不行。”气的升降出入运动与肝的关系尤为密切,《读医随笔》说:“凡脏腑十二经之气化,皆必藉肝胆之气化以鼓舞之,始能调畅而无病。”

第三,消化方面。饮食水谷的消化吸收,主要靠中焦脾胃的运化、受纳与腐熟功能来完成,但脾胃的这一功能的发挥,与肝胆的关系至为密切,尤其是肝的疏泄功能是保证和促进脾胃正常消化水谷的重要条件。《血证论》:“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。”《医学见能》:“胆者,肝之腑,属木,主升清降浊,疏利中土。”《脾胃论》亦云:“春气升则万化安。”

第四,冲任方面。首先,冲任为奇经八脉,在经络循行上与足厥阴肝经有着密切联系;其次,女子以血为本,经水为血所化,肝主疏泄,主调畅一身之气机,任脉之通畅,必赖于肝气的条达,只有肝的疏泄正常,气机调畅,方能助其任脉通,太冲脉盛,月事以时下。故《临证指南医案》云:“女子以肝为先天”。

1.2 肝藏血 肝藏血是指肝具有贮藏和调节血量的功能。《灵枢·本神》:“肝藏血。”王冰注《黄帝内经素问》亦云:“肝藏血……人静则血归于肝脏。”

第一,贮藏血液。人体血液生成后,一部分被各脏腑组织器官直接利用,另一部分则贮藏于肝。各脏腑组织器官得到了肝血的滋养才能发挥正常的生理功能,《素问·五脏生成篇》说:“目受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”。同时,由于肝藏血还有防止出血、制约和涵养肝阳的作用。

第二,调节血量。人体各脏腑组织器官的血流量,常随人的功能状态和外环境的影响而发生变化,而人体血液的调节分布,是由肝脏主司的。当人体活动量减少时,血液需求量也减少,一部分血液又回流入肝;当活动量增加时,血液需求量也增加,肝中的血输布于脏腑组织器官中以供使用。

2 “肝体阴用阳”的病理变化

2.1 肝与心 肝在五行中属木,心属火,心为肝之子,肝为心之母;肝藏血,主疏泄,心主血脉,主藏神。一方面,肝藏血不足,可导致供血不足,心血也会因此衰少,出现心血虚,临床上多表现为心悸、面色不华等心血不足的症候与头晕眼花、爪甲不荣等肝血虚的症候同时出现。另一方面,肝的疏泄功能失常,

则气机不调而郁滞,可见郁郁不乐、多疑善虑等神志方面的改变。

2.2 肝与肺 肝主升,肺主降,是一身气机升降的主要通道,同时两脏也有经络相互联络。肝主少阳春温升发之气,肺主太阴秋燥肃降之气,在人体中,肝主左温升,肺主右凉降。若肝升太过,可导致肺气不能肃降,如《王氏医案释注》指出:“左升太过,右降无权。”肝木之气太过,所谓“气有余便是火”,因而乘侮肺金,出现咳嗽、咯血等肺经症候。

2.3 肝与脾 肝主疏泄,脾主运化,肝藏血,脾统血,肝主调一身之气机,脾为一身气机升降之枢纽。当肝失疏泄,木郁克土,致脾胃虚弱,升降失常,水谷不运,水湿停聚,表现为情绪抑郁、两胁胀满、不思饮食、腹胀便溏、嗳气吞酸、恶心呕吐等症候,如清·王旭高《医书六种·西溪书屋夜话录》云:“肝气犯胃,脘痛呕酸,二陈汤加左金丸或白蔻、金铃子。”亦如《类证治裁·呕吐》云:“呕吐证,胃气失降使然也,而多由肝逆冲胃致之。”

2.4 肝与肾 肝属乙木,肾属癸水,乙癸同源。肝肾同居下焦,肝主藏血,肾主藏精,精血相互滋生。若肝失疏泄,则肾闭藏失职,导致女性月经异常、男性排精异常,女子出现月经前期、量多,男子可见梦交、遗精等症候。同时,因肝为肾之子,肝气不及可累及肾,或肝虚及肾,出现目眩眼涩、虚烦不眠、多梦、脑转耳鸣等症候。如《石室秘录·脏治法》云:“肝木不能生肾中之火,则肾水日寒。”

2.5 肝与胆 胆位于肝内,胆汁乃肝气所化,两者一脏一腑,表里相属,《灵枢·本输》说:“肝合胆。”《东医宝鉴》亦云:“肝之余气,泄于胆,聚而成精。”肝胆之间相互为用,共同完成人体气机的升降,病理上亦相互影响,若肝经气郁,失于疏泄,则可影响胆汁的排泄。肝经有热,而导致胆汁外泄,出现口苦、发黄等症,如《素问·痿论篇》说:“肝气热,则胆泄口苦。”

3 小结

肝的体阴而用阳,位五脏之首,肝以血为养,有贮藏和调节血液的生理功能,其主疏泄、司气机的功能更是至关重要。从五行来看,肝属木,其母为水,其子为火,肝木介于水火之间,从阴阳来看,肝经为厥阴,肝脏为少阳,肝处于阴阳转折之中点,故五脏中肝可为体用阴阳合一之脏。体用之间存在着相互为用的关系,生理状态下,体得阴柔则用能阳刚,用行阳刚则体得阴柔;病理状态下,“肝体常不足”,“肝用常有余”。

(收稿日期:2008-09-19 责任编辑:周茂福)