

脾胃与神志关系探析

★ 张曼 (广西中医学院中基教研室 南宁 530001)

摘要:从生理病理方面论述脾胃系统与神志相关的理论,并对现代研究脾胃神志关系的文献进行归纳整理,对深化中医脏象神志研究,开拓神志疾病防治的临床思路有一定的意义。

关键词:脾;胃;神志

中图分类号:R 223.1 **文献标识码:**A

人以五脏为本,一切生理过程均离不开五脏的功能活动,而神主宰调控五脏的整体活动,并由五脏功能化生。《内经》的“五神脏”理论将人的神志活动分属于心肝脾肺肾五脏,认为神志活动的产生是脏腑组织之间整体协调、共同作用的结果,是脏腑的生理功能之一,而脾胃在神志活动中有着特殊的作用。

1 生理方面

神是人体生命活动的总称,中医学的神有广义和狭义之分:广义的神是指整个人体生命活动的外在表现;狭义的神是指心所主的神志,即精神、思维活动。《内经》中认为神的产生是由“五脏化五气,以生喜怒忧悲恐”,可见神的产生与五脏的生理活动密切相关。神志活动虽由心所主,但实是各脏腑组织相互协调、共同作用的结果,每一脏都参与了神志活动。脾“在志为思”,“思发于脾而成于心”,脾为“谏议之官”,就其本身功能而言,脾胃是人体神志活动的整体系统结构中不可或缺的一部分。《素问·八正神明论》中云:“血气者,人之神”,可见神的物质基础是气血。脾胃位居中央,贯通上下,泽溉四旁,是生命活动(气机)的“枢轴”,五脏气机协调通畅,升降出入正常,人体则健康,反之,则出现病症。《素问·刺禁论》中所云:“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里,脾为之使,胃为之市。”即描述了脾胃斡旋于气机居中,其他四脏居四旁,五脏气机上下升降、内外出入均有赖于脾胃气机转枢而构成的五脏气机协调的生理功能。《素问·五常政大论》云:“根于中者,名曰神机,神去则机息;根于外者,名曰气立,气止则化绝。”《正治汇补》云:“五脏之精华,悉运于脾,脾旺则心肾相交。”可见脾胃功能健全是心肾交通的重要条

件,脾气健运,方能心肾相交,以维持正常的神志活动;可见只有脾升胃降相互协调,气机升降有序,才能保持脏腑活动正常,神志活动处于平衡状态^[1]。而血又是神志活动的另一物质基础,脾胃受纳,运化水谷,为后天之本,气血生化之源,又主统摄血液,这样脾胃通过化生血液,作为神志活动的物质基础,而直接影响其生理功能。由此可见脾胃化生的营血精微为五神脏产生神志活动提供物质基础即气血,又具有协调脏腑气机的枢纽作用,因此脾胃与神志活动密切相关。

2 病理方面

神志活动与脾胃在生理方面密切相关,在病理上,若脾胃功能失常,就可能通过多种方式影响神志活动,导致神志异常病变。《素问·热论》曰:“阳明者……其血气盛,故不知人。”《素问·奇病论》提出,治疗怒狂证“夺其食即已”,这种神病求之脾胃的观点得到了后世临证的验证,并重新为现代中医临床与科研所重视^[2]。脾胃系统病变引起神志异常,主要又以下四种情况。

2.1 脾虚失运,气血匮乏 神赖气血奉养,气血旺则神旺,气血亏则神乏。若思虑劳倦过度,饮食失常,导致脾胃受损,脾失健运,气血生化无源,以致气血亏虚或升举无力,不能奉养神明,功能活动失常,则生癲、痫、痴呆、善忘、神志恍惚、易恐善惊、头晕神疲等症。临床常选归脾汤、补中益气汤类益气养血、健脾宁神。

2.2 邪阻中焦,清气不升 中焦为气机运转之枢纽,清升浊降,则神志安和。若素体痰湿,或饮食不节,肆食膏粱厚味,则中焦失运,痰饮浊邪停滞中脘,

清升浊降失常,清气无力升发,浊气壅塞清窍,神失清灵,则可出现记忆力减退、头昏神蒙、不寐心烦,严重可引起突然昏厥、不省人事或狂言乱语等病症。《丹溪心法》案:“外弟岁一日醉饱后,狂言妄语,妄见,询之系伊亡兄附体,言生前事甚的。乃叔在边斥之曰:非邪,食腥与酒太过,痰所为耳。灌盐汤一大碗,吐痰一二升,汗因大作,困睡一宵而案。”本案因势利导,取吐逐邪,旨在恢复中焦气机之正常升降,升降复常,其效立至^[2]。

2.3 阳明火热,神志昏乱 阳明病火热内炽,上扰神明,常可导致心烦、不寐、头昏谵语等神志异常症状,如兼风、痰、食、瘀等邪,使证候更为复杂。火性主动,阳明火热所致的神志异常,多以躁狂妄动为主要症状,如见登高而歌、弃衣而走、骂声不绝、气力超常等。《素问·阳明脉解篇》中说:“阳盛使人妄言骂詈,不避亲疏,而不欲食,不欲食,则妄走也。”

2.4 经脉病变,神志失常 在神志活动中,经络是神志信号运行传递的通道。阳明经脉,与心相通,其病变必影响神志。足阳明胃经病变表现类似现代之躁狂抑郁性精神病,足太阴脾经病变也与神志异常有关。经脉失调导致神志病变的病机,主要是经脉气血逆乱、气血瘀滞或气血衰竭,神明被扰或失却荣养,神不守舍,志不爽慧而发病。故对于神志病症,针灸临床常选用太阴、阳明经俞穴进行调治。

3 现代研究

现代研究认为“脾胃”实质上是一个多元性功能单位,包括神经系统的部分功能。随着神经内分泌学科的迅速发展,丰富了我们对神经内分泌控制机制方面的知识。近年来发现原来只存在于消化道中的肽类物质,也在神经系统中被发现,这些肽类物质

具有激素和神经递质的双重作用,并由此提出了脑肠肽的概念,随后的一系列发现提示了神经系统和胃肠道之间在起源和功能上,有着更为密切的关系^[1]。纪立金^[3]和周目^[4]认为胃—肠—胰内分泌系统,通过脑肠肽影响脑肠轴,很可能是脾胃既为高级神经活动提供有关物质基础,又调节神志活动平衡。而潘小平^[5]等发现用于精神疾病治疗的抗抑郁药等,对胃肠疾病也又很好的治疗效果;张丽萍^[6]认为治疗抑郁症应从脾胃着眼,注重调理中焦气机。

4 结语

中医学的脾胃属功能集合体而非解剖实体,脾胃与神志的关系不是简单的功能定位或线性关系,而是多层次的、复杂的调控关系。调治脾胃防治神志疾病的理论与临床实践充分体现了中医学的整体观。调理脾胃之所以能够治疗神志疾病,正是通过脾胃调节脏腑之间以及全身的协调关系,从而达到调节人体神志活动的目的。加强这方面理论、实践和临床的研究,对中医神志疾病的防治,体现中医的治疗特色,具有积极的意义。

参考文献

- [1]陈丽云.试论脾胃与神志的关系[J].上海中医药杂志,2004,38(12):30~32
- [2]孙迎节.脾胃与神志的生理病理关系探析[J].辽宁中医杂志,1988,(3):1~3
- [3]纪立金.中医脾脏论[M].北京:中医古籍出版社,2001.93~94
- [4]周目.肠神经系统脑肠肽[J].中医消化杂志,1996,(5):287
- [5]潘小平,李瑜元,沙为红.抗抑郁药治疗功能性消化不良的临床研究[J].中华消化杂志,1999,(3):162~163
- [6]张丽萍.抑郁证治疗中重视调理脾胃气机的作用探讨[J].陕西中医,2005,(1):1~3

(收稿日期:2007-03-20)

《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。