

论肝失疏泄是疾病发生之源^{*}

★ 马月香^{**} (山东中医药大学 济南 250014)

摘要:通过文献整理,对肝失疏泄与疾病之发生和治疗的关系进行了探讨,认为肝失疏泄是导致疾病发生的根源,并找出了其文献学基础、理论基础、病因病机学基础和临床治疗学基础。不仅为中医病因病机学增添了新内容,而且为临床大多疾病的治疗提供了理论指导。

关键词:肝失疏泄;疾病;发生

中图分类号:R 256.4 **文献标识码:**A

肝主疏泄是肝藏象理论的主要内容。近年来,大量的临床实践表明,许多疾病的发生与肝失疏泄有关;临床对大多疾病的治疗从肝主疏泄理论入手可获得满意疗效。笔者在查阅文献中也发现,在中医古籍中也不乏肝失疏泄是导致疾病发生的主要原因以及大多疾病从肝论治的记载。因此,可以推断肝失疏泄是疾病发生之源。现探讨如下:

1 肝失疏泄导致疾病发生的文献学基础

早在《黄帝内经》中就有关于气机失调是导致疾病发生的主要原因的记载,如《素问·举痛论》说:“余知百病生于气也”。“气”,泛指人体气机失调的病理。意思是说:许多疾病都是由于气机失调而产生的^[1]。由于肝主疏泄的根本作用在于调畅气机,那么气机失调也主要由肝失疏泄引起。因此,“百病生于气”可以引申为“百病生于肝失疏泄”。

随着时代的发展,后世医家在临床实践中,也多有同样的认识,如《医学八法》曰:“诸病多生于肝。”论述了肝为导致人体大多疾病发生的根源。《香易塘医话》说:“肝为五脏之长而属木,一有病则先克脾胃之土,脾胃受克,无所生施,而诸经之病峰起矣。约略数之,则有胸腹胀满,左肋牵痛,上连头顶眉棱等处,易惊易怒,烦躁不寐,寒热往来,晡后潮热,喘促烦渴,干咳痰嗽,吞酸呕吐,小便淋闭,大便或硬或溏而泻,吐血遗精,腰膝痛,皮毛洒淅,肌肤枯瘦,筋骨拘挛各症,分属十二经,而一一皆系肝气之所变也。”论述了临床多种病症的发生皆是肝气异常所致。《知医必辨·论肝气》中阐明了人体五脏中唯有肝病易累及其它脏腑,其云:“人之五脏,惟肝易动难静。其它脏有病,不过自病,亦或言及别脏,乃病久而生克失常所致。惟肝一病即延及它脏。”《珍本医书集成·医经类第一册》在论述肝时也特别强调:“衰与亢则为诸藏之残贼。”清代林佩琴在《类证治裁》中则更加详细地论述了木郁

所引起的各种病症,并提出“诸病多自肝来”的观点,曰:“凡上升之气,自肝而出。肝木性升散,不受遏郁,郁则经气逆,为噎为胀,为呕吐,为暴怒胁痛,为胸满不食,为飧泄,为溃疳,皆肝气横决也。且相火附木,木郁则化火,为吞酸胁痛,为狂,为痿,为厥,为痞,为呃噎,为失血,皆肝火冲激也。风依于木,木郁则化风,为眩,为舌麻,为耳鸣,为痉,为痹,为类中,皆肝风震动也。故诸病多自肝来。”现代名医岳美中先生在长期的临床实践中颇有体会地说:“中医所称之肝,其生理复杂,其病理亦头绪纷繁,所以有‘肝为五脏之贼’、‘肝病如邪’等说法。而临床所见杂病中因肝致病者十居六七。”

2 肝失疏泄导致疾病发生的理论基础

气对人体非常重要,它是构成人体和维持人体生命活动的根本,如《素问·调经论》说:“人之所有者,血与气而。”《难经·八难》云:“气者,人之根本也。”《类经·摄生类》曰:“人之有生,全赖此气。”气的升降出入运动(气机)是人体生命活动的根本表现形式,气的升降出入运动一旦停息,也就意味着生命活动的终止,如《素问·六微旨大论》说:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有”。但气的运动必须正常(气机调畅)才能维持人体正常的生理功能,如张介宾在《类经图翼》中说:“气之在人,和则为正气,不和则为邪气”。因此,气机调畅是维持人体生命活动的根本。

“疏泄”是肝气的运动特点。“疏泄”的本义为“散”、“动”,肝气的这一本性对于维持人体气机的正常运行起着非常重要的作用。因此,肝主疏泄的根本作用在于调畅全身气机,在于维持人体正常的生命活动。肝失疏泄必然导致人体内各个脏腑组织功能失调而致疾病的发生。

肝失疏泄引起疾病发生的根本原因在于肝气的发散作

^{*} 基金项目:国家自然科学基金资助课题(90209003)

^{**} 作者简介:马月香,女,山东阳谷县人,山东中医药大学中医基础理论重点学科,副教授,博士后,硕士生导师。主要从事肝藏象理论与中西医结合基础研究。

用失常,肝气的发散作用失常无非肝气过强、发散太过和肝气虚弱、发散不足。肝气过强、发散太过形成肝气逆证;肝气虚弱、发散不足形成肝气郁证。因此,肝气逆和肝气郁是导致全身各种病理变化的终极原因。这在古代文献中早有论述,如《古今医统》说:“郁为木性不舒,遂成郁结,既郁之久,变证多端”,“肝气一逆,诸气皆逆”。《医编》说:“百病皆生于郁,……郁而不舒,则皆肝木之病矣。”因此,“肝气郁、逆,诸疾峰起”。

3 肝失疏泄导致疾病发生的病因病机学基础

在现代,许多临床工作者也确实总结出,临床若干常见病、多发病的发生与肝有着密切的关系,肝失疏泄是导致临床常见病、多发病的主要病机,如消渴病是多脏腑、多组织器官受累,症状错综复杂的全身性病变。而肝失调畅,气机紊乱,气血津液输布代谢失常则贯穿于疾病的始终,是疾病发生发展的病机关键^[1]。另外,肝失疏泄还是导致胆石症、慢性胃炎、遗精、肝纤维化、喉、头痛、肝炎、癌症疼痛、水肿、癫狂症等全身多种疾病的主要病机。

4 肝失疏泄导致疾病发生的临床治疗学基础

既然肝失疏泄是导致人体多种疾病的主要病理基础,因而对疾病的治疗也应从肝来着手治疗。事实上,历代医家在对疾病进行治疗时也自觉地遵守着这一原则,如《读医随笔》云:“医者善于调肝,乃善治百病。”“凡治暴疾、痼疾,皆必以和肝之法参之。和肝者,伸其郁,开其结也,或化血,或疏痰,兼升兼降,肝和而三焦气化理矣,百病有不理者乎?”《续名医类案》说:“治病不离肝木。”《知医必辨·论肝气》载:“治病能治肝气,思过半矣。”皆论述了善于治肝乃治病之良策。近代医家张山雷也认为:“肝气乃病理之大门,善调其肝,以治百病,胥有事半功倍之功。”全国百名名老中医山东中医药大学著名中医专家张珍玉教授,临证60余年,主要从肝主疏泄论治内、外、妇、儿各科,临床收到较好的疗效。河南中医学院高体三教授,从医60余年,擅治内科杂病、妇科病,治病多从肝经论治^[2]。现代学者曾金铭在长期的临床实践中也总结出:“现代医学中许多疾病,如高血压、胃及十二指肠溃疡、某些血液疾患、肝炎、肝硬化以及神经官能症等(其表现症状常与肝经有关),虽有不少的治法,但有时疗效不太理想。若根据‘肝主疏泄’理论进行辨治,每能收到较满意的效果。”^[3]

近年来,这方面的临床报道也大量涌现,临床多种疾病从肝论治,如晨泄从肝论治^[4]、血管性痴呆从肝论治^[5]、偏头痛从肝论治^[6]、百日咳从肝论治^[7]、慢性肾炎从肝论治^[8]、从肝论治睡眠障碍^[9]、从肝论治慢性结肠炎^[10]、小便利病,可从肝论治^[11]、调肝活血法为治疗糖尿病之大法^[12]。肝失疏泄是慢性胃炎发病的重要因素,临床应重视调肝的治疗作用^[13]等。妇产科疾病复杂,有经、孕、产、乳诸疾,它们均与肝失疏泄密切相关,从肝主疏泄着手治疗,可取得满意疗效。如黄晓军指出:“从临床观察所得,选用逍遥散加减治疗妇产科各疾效果较好。”^[14]肌萎缩系世界性疑难病,在对其治疗过程中陈金亮指出:“在肌萎缩患者临床工作中一定要注重调肝畅志,方可提高疗效。”^[15]变异性心绞痛病情隐匿,病势凶险,预后不良,临床应用疏肝理气活血化瘀法可获得稳定

疗效,赵瑞华指出:“从肝主疏泄论治变异性心绞痛有其理论和实验依据。”^[16]癌症疼痛是造成癌症患者,特别是中晚期癌症患者身心痛苦的主要症状,故将控制癌症疼痛列为癌症综合规划的四个重点之一,现代医学目前尚无特效疗法,临床上从肝论治癌症疼痛常收到良好的效果^[17];肝在慢性结肠炎之发生发展过程中起着重要作用,临床从肝论治收效颇佳^[18];特发性浮肿病在肝,肝失疏泄,气机失畅,气滞水湿则停聚发为肿,治以疏肝解郁为关键^[19]等等。因此,临床用疏肝法治疗大多疾病,可收到满意疗效,这也从反面证明了肝失疏泄是导致疾病发生的根本原因。

总之,在《黄帝内经》及历代文献中,均有肝失疏泄导致疾病发生的记载,在发病学与治疗学上也得到古代文献和现代临床的支持。因此,肝失疏泄是疾病发生之源有其文献和临床依据,是客观存在的事实,应引起中医理论和临床界的重视。

参考文献

- [1]左媛媛,杨云.从肝失疏泄论糖尿病的发生[J].云南中医学院学报,2003,26(1):23.
- [2]张运克.高体三教授治肝6法[J].国医论坛,1995,(2):19.
- [3]曾金铭.“肝主疏泄”探析[J].云南中医学院学报,2001,24(3):24.
- [4]张君合,张和平,张大景.晨泄从肝论治[J].中国乡村医药杂志,2003,10(3):14.
- [5]宫洪涛,朱慧民,魏立平.论血管性痴呆与肝[J].辽宁中医杂志,2002,29(7):383.
- [6]卢明.偏头痛从肝论治初探[J].湖南中医杂志,1997,13(1):2.
- [7]张建华.浅谈“百日咳”从肝论治[J].山西职工医学院学报,2000,10(2):34.
- [8]严志林.慢性肾炎从肝论治的体会[J].中医函授通讯,1994,(1):20.
- [9]俞宜年.从肝论治睡眠障碍[J].贵阳中医学院学报,2000,22(4):6.
- [10]陈翠仪.从肝论治慢性结肠炎探讨[J].黑龙江中医药,2001,(2):4.
- [11]刘清君,卢良威.试论肝主小便[J].浙江中医学院学报,2003,27(3):23.
- [12]李瑾,王思明,史秀珍.调肝活血法治疗糖尿病探讨[J].山东中医杂志,2000,19(8):452.
- [13]黄晋红,张仲海.慢性胃炎应重视调肝[J].山东中医药大学学报,2000,24(4):251.
- [14]黄晓君.肝失疏泄与妇科之疾[J].贵州医药,1995,19(1):56.
- [15]陈金亮,周顺林,吴相锋.略谈肝主疏泄与肌萎缩性侧索硬化病的关系[J].河北中医,1995,17(2):2~3.
- [16]赵瑞华.从肝主疏泄论治变异性心绞痛[J].中国中医药信息杂志,2000,8(7):76.
- [17]黎壮伟.癌症疼痛从肝论治探讨[J].江西中医药,2004,35(1):14.
- [18]陈翠仪.从肝论治慢性结肠炎探讨[J].黑龙江中医药,2001,(2):5.
- [19]朱凤梅.逍遥散加减治疗特发性浮肿68例疗效观察[J].四川中医,2003;21(9):45.

(收稿日期:2007-10-23)