试论胃阴的标准化

★ 康年松[1] 钦丹萍[2] (1. 浙江中医药大学2007级研究生 杭州310053;2. 浙江省中医院消化科 杭州350006)

摘要:从胃阴的定义和生理功能、胃阴虚的症候、治则治法以及辨证用药等诸方面对胃阴进行标准化研究,认为胃阴内涵有二个层次,水谷受纳和六腑通降是其生理功能的主要体现,胃阴虚症候有两组,病机是胃体失润、胃不受纳、通降失权、胃气上逆,治以养阴和胃。

关键词:胃阴;胃阴虚;标准化
中图分类号:R 256.3 **文献标识码:**A

●思路与方法●

Discussing on Stomach-yin Standardization

KANG Nian-song[1], **QIN Dan-pin**[2]
1. *Postgraduate Student*, *Grade* 2007, *Zhejiang Chinese medical university*, *Hangzhou* 310053;
2. *Department of Digestion*, *Zhejiang hospital of traditional Chinese medicine*, *Hangzhou*350006

Abstract: From the definition and physiological functions of stomach-yin, and symptoms, therapeutic principles and treatments of stomach-yin deficiency, these viewpoints are concluded that there are two classes of the meanings of the stomach-yin, that its physiological functions are acceptance and digestion of food and dominance of six fu-organs descent, that pathogenesis of syndrome of stomach-yin deficiency is incapability to been moistened, refusal to accept food, inability to descend and stomach-qi regurgitation, and that therapeutic principles are nourishing yin and pacifying stomach.

Key words: Stomach-yin; Stomach-yin Deficiency; Standardization

历代中医名家较多主张脾胃合论,虽有论及胃阴,但尚未形成体系,至清代叶天士分治脾胃,创立胃阴学说。目前研究叶天士胃阴学说者众,鲜有注重胃阴的标准化研究,使得胃阴定义的表达尚不确切,胃阴虚症候常混同与脾阴虚症候。系统研究胃阴的标准化有助于理论的完整性和临床辨证用药。

1 胃阴定义的标准化

《简明中医辞典》[1]解释胃阴为:胃分泌的液质,与胃阳相对而言。因其质地清轻,故有"胃汁"或"胃津"之称。葛氏[2]认为胃阴成分单一,清轻稀薄,属阴中之阳。陆氏[3]认为胃阴是腑阴,属津液,水谷及其化生的精微不属于胃阴范畴。这些表述都围绕胃阴"器"范畴的定义,符合阴阳学说认为的功能属阳、物质属阴的观点。但中医讲究审证求因,胃阴虚证是对胃生理功能异常而引起的症的概括,并非单指胃腑本身的阴液物质亏虚,故陶氏[4]基于对临床辨证的研究,认为胃阴一指胃腑本身(包括组织、血液、津液);二指胃生理功能(胃气)中起濡润、滋养作用的部分。

这些论述在不同层面上表达了胃阴的含义,但不能全面阐述胃阴的确切定义。人体五脏六腑皆有气血阴阳,但都有各自的侧重点。比如肝侧重于肝阴、肝气、肝血,而肝阳较多用于病理概念。六腑之中较少论及腑的气血阴阳,常用的概念是胃阴、胃阳、胃气、大小肠的津液。五脏六腑的气血津液阴阳,来源于脾胃化生的水谷精微、肾所藏的先天之精以及肺所吸入的清气,那么它们各自阴阳气血的概念表述应该有相似之处。如果胃阴是胃分泌的液质,水谷及其化生的精微不属于胃阴范畴,那么肝阴肾阴又该如何表述?又如果胃阴指胃腑本身(包括组织、血液、津液),这是个解剖学上的概念,同胃腑这个概念有重复之处,况且其他脏腑的阴都不是指

脏腑本身,而是侧重于功能意义上的表述。

因此,胃阴的标准化表述一是指滋润濡养胃腑的精微物质,如气、血、津液等,是全身气血津液分布于胃腑的部分,是胃腑功能的物质基础;二指胃府具有的滋润濡养作用,与胃阳腐熟水谷功能相对而言。这两个层次是相互关联的,精微物质的匮乏可以导致滋润濡养功能的欠缺,功能的低下又可以导致精微物质的不足。

2 胃阴生理功能的标准化

中医着重关注的是形而上学,中医药治疗主要从调整机体功能着手,所以胃阴的滋养濡润的功能与临床辨证关系密切[5]。胃为水谷之海,其性通降,主受纳、腐熟水谷,胃阴功能概括为水谷受纳和六腑通降。

这两方面相互关联、相互影响。胃有充足的气血津液充养,功能正常,胃腑通降有序,水谷自能受纳,口能知味,食欲旺盛。六腑以降为顺,以通为用,胃阴濡养胃、小肠、大肠,使水谷下行,在脾的运化下,水谷精微得以化生,并为胃的再次受纳提供条件。胃阴滋润六腑,在脾阴的协同下,使"阳明燥土,得阴自安"。胃阴还能充养先、后天之本。胃阴为胃气之基,有胃气则生,无胃气则亡。胃阴使胃腑受纳水谷、六腑通降有序,为脾运化提供前提条件,如此则脾气散精、灌溉四旁,并上输于肺,通调水道,水精四布。五脏皆得水谷精微之濡养,阴阳调和,肾得五脏之精而藏之,则后天之本得以充养,性命之根因而巩固,所以胃阴在重危难病的应用有重要意义[6]。

3 胃阴虚症候的标准化

胃阴虚证的症候各家众说纷纭,没有统一的标准,常与脾阴虚证的症候相互混淆。《简明中医辞典》[1]表述为:口干喜饮,饮食乏味而减少,吞咽可感不适,食后胸膈痞阻,甚则干呕呃逆,大便干结。时氏[5]认为可见饥不欲食,食不知味,口渴欲冷饮,干呕呃逆,大便秘结,胃中灼热,舌红少津,无苔或少苔,脉象细数等症。陆氏[3]认为可见饥不欲食,呕吐,嘈杂,消谷善饥,口渴喜饮,大便燥结等。陶氏[4]认为脘痞不畅或胃中嘈杂,干呕呃逆,食欲不振,口干便结等症。叶天士以不饥不食或少食,口干舌燥,或兼见便不通爽等为主症[7].

症候的不确定性导致胃阴虚证的辨证模糊,而且脾胃同属中焦,纳运相济,升降相因,在病变过程相互影响,互为因果,使得胃阴脾阴难以彻底分辨。综合各家说法及临床观察,根据对胃阴定义和胃阴虚证的病机理解,胃阴虚证的症候分为二组:

第一组为胃阴虚证所特有的症候。也是有别于脾阴虚证的症候——特点是胃体失润,胃不受纳、通降失权、胃气上逆的症候:胃脘灼热,胃中嘈杂,饥不欲食,餐后脘痞不畅,甚则干呕呃逆。胃不受纳则餐后脘痞不畅,甚则胃气上逆而干呕呃逆;阴虚火旺则水谷易消,然受纳无权则但知饥而不欲食,嘈杂,灼热。

第二组为和脾阴虚证及其他阴虚证所共有的症候:口干喜饮,大便干结,舌红少津,无苔或少苔。阴虚火旺,消耗阴液,则口干喜饮,大便干结;阴津亏耗,津不上承,则舌红少津,无苔或少苔。

参照《中医虚证辨证参考标准》[8]对阴虚证和胃虚证的标准,结合作者的认识,试订胃阴虚证的参考标准如下:第一组症候两项,加第二组症候一项。

4 胃阴虚证治的标准化

胃体失润宜养阴,胃不受纳、通降失权、胃气上逆宜和胃降逆,是故以养阴和胃为治疗原则[4]。养阴以生津润燥,和胃以降逆顺气,正是"燥者濡之"、"其中满者,泻之于内",顺应胃腑的生理特性。治以甘凉(或酸甘)通降,甘能补、能和、能缓,凉能养阴、能清热,酸甘化阴,通降以和降胃气、消食助运。

对于胃阴虚证的治疗多推崇麦门冬汤、沙参麦冬汤、益胃汤、五汁饮、玉竹麦门冬汤等。药物多选用麦冬、沙参、玉竹、生地、梨汁、荸荠汁等以养阴清热,选用神曲、枇杷叶、莱菔子等以和降胃气。

5 小结

临床单独出现胃阴虚证者较少,常兼夹脾阴虚、肝阴虚和肝气犯胃等,故治疗多脾胃合论、肝胃并调。但研究胃阴的定义确切表述和胃阴虚证的辨证标准,有助于进一步提高临床疗效,使中医理论体系更完善、更科学。

参考文献

[1]《简明中医辞典》编辑委员会. 简明中医辞典[M]. 第1版. 北京:人民卫生出版社,1979:611.

[2]葛建军. 脾阴与胃阴小考[J]. 浙江中医学院学报,1988,2(12):14.

[3]陆敏. 浅论脾阴胃阴之不同[J]. 陕西中医,1995,7(6):306.

[4]陶汉华. 试论脾阴和胃阴[J]. 黑龙江中医药,1994,5:6.

[5]时振声. 临证探脾阴[J]. 陕西中医,1983,2(4):1.

[6]于之敬,王晓岚,于凤婷. 滋养胃阴法在重危难病证中的应用[J]. 中医函授通讯,2000,19(1):46-48.

[7]郑昱. 叶天士胃阴学说探析[J]. 上海中医药杂志,2002,12:34-35.

[8]沈自伊,王文健. 中医虚证辨证参考标准(1986年5月修改)[J]. 中西医结合杂志,1986,6(10):598.

(收稿日期:2009-07-05)