

路志正“运四旁,调升降”学术思想在风湿病中的应用

张华东¹ 黄梦媛¹ 陈 祎¹ 杜 辉¹ 于志谋¹ 路 洁²

(1 中国中医科学院广安门医院,北京市宣武区北线阁5号,100053; 2 北京三芝堂诊所)

关键词 风湿病/中医药疗法; @ 路志正

路志正教授是国内著名的中医药学大家、“国医大师”,精通中医理论,临床经验丰富。路老将脾胃、温病学说在前人基础上做了更进一步的阐述与发展,在治疗很多慢性病和疑难病方面疗效卓著。路老体悟自己70年的行医历程,总结出“持中央、运四旁、怡情志、调升降、顾润燥、纳化常”调理脾胃的学术思想,用于指导临床治疗风湿性疾病,屡获良效。中医风湿病是人体营卫失调,感受风寒湿热之邪,或日久正虚,内生痰浊、瘀血、毒热,正邪相搏,使经络、肌肤、血脉、筋骨甚至脏腑的气血痹阻,失于濡养,发而为病,病势缠绵难愈。临床上以肢体关节、肌肉疼痛、肿胀、酸楚、麻木、重着、变形、僵直及活动受限等症状为特征,甚至累及脏腑。现将对路老“运四旁,调升降”学术思想的理解及其在风湿病中的应用加以浅述,供同道参考。

1 四旁不灌,升降失序,痹病乃成

“四旁”者,首见于《素问·玉机真脏论篇》:“脾为孤脏,中央土以灌四旁”,“四旁”是一个相对的概念,脾属土位于中央,为气血津液的生化之源,长养四脏,故上焦之心肺与下焦之肝肾可合称为“四旁”。

心与脾是母子相生的关系,心主血脉,脾主运化,为气血生化之源。《内经》言“心生血,血生脾”(《素问·阴阳应象大论篇》)、“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”(《灵枢·决气篇》),指出心虽主生血,亦是取资于脾胃所化生之精微的供养。当肢体顽痹日久,风寒湿邪久羁经络不得宣散,致升降失序,气阻血涩,必然影响心脉运行,而出现心慌、胸闷、憋气的心痹症状。若心痹日久,心气渐衰,正气大伤,母病及子,令脾失健运、气血生化乏源,气虚则血滞、血少而脉涩,从而加重痹证。故路老于临证中,注重调理脾胃,令气机升降有序,以使机体达到气行血生的平和状态,从而消除心痹之证。

五行中,脾属土,肺属金,肺与脾的关系更为密切,正如《薛生白医案》云“脾为元气之本,赖谷气以生,肺为气化之源,而寄养于脾者也”。脾主运化水谷精微,化生气血上益于肺,使肺主气、主治节功能正常发挥,达到上则宣发,下则肃降,令气机升降有序。若风寒湿

邪反复外侵,营卫失调,皮痹日久,病邪循经入肺,或脾胃运化失常,水津转输不利,水湿停聚成痰,上犯于肺,甚或痰浊壅肺,致血行不畅,痰饮、瘀血痹阻于肺,形成肺气郁闭之肺痹。在治疗上,更要注重脾肺的相生关系,恢复脾之运化,调理气血,令肺主行水、通调水道、朝百脉,御外邪的功能正常发挥,痹病乃除。

肝与脾之间的关系一方面表现为相克、制化的关系。“制则生化”,故经云“脾……其主肝也”(《素问·五脏生成篇》)、“土得木而达”(《素问·宝命全形论》),言木虽克土,克以制用,相辅相成。脾以风木为用,肝气舒畅,才能保证脾气健运。若“肝木疏泄太过,则脾胃因之而气虚;或肝气郁结太甚,则脾胃因之而气滞,皆肝木克脾土也”(《医碥》),则临床上可先见烦躁易怒、胸闷胁痛、周身窜痛之周痹,继则出现腹满纳呆、嗳气吞酸等肝气不和,侵及脾胃之证。故顾护脾胃在肝痹中更为重要,如《金匱要略》所言:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”另一方面,木借土生,“木虽生于水,……无土之处,则无木生,……培其土,则根本坚固,津液上升,布达周流,木欣欣向荣矣”(《杏轩医案》),只有当脾气健运,气血生化有源,才能令肝血充足,涵敛肝阳,使肝气条达,气机调畅,以消除痹病。

脾与肾也有着密切的联系。肾主藏精,为先天之本,脾主运化,为后天之本,“先天生后天,后天养先天”,肾精的充盛亦须依赖于后天水谷精微的滋养。“水不得土籍,何处以发生?土不得水,燥槁何能生物?故土以成水柔润之德,水以成土化育之功,水土相资,故脾为太阴湿土,全赖以水为用,……补火者生土也,补水者滋土也。”(《冯氏锦囊秘录》)万物的生成需依靠脾土于肾水的共同作用,水土相滋,万物乃成。在水液代谢方面,肾主水液气化,气化作用贯穿于水液代谢始终,脾主运化水液,为水液代谢的枢纽,故曰:“其本在肾,其制在脾”,是其所,非着痹,即燥痹。当肢体痹症日久,甚致骨骼变形,即骨痹时,病邪往往循经深入,累及肾脏,出现肾脏开合不利,水液代谢障碍之肾痹。此时,在补益肾督的同时,更应注重调补后天脾胃,以长养先天之精;调动脾运化,以增强利水之功。“土为万物母”,四脏在脾土之滋养下,得以正常运转,同时,四脏正常发挥各自功能,才保证了脾的正

常运化。四脏之“四旁”与脾之“中央”之间相互滋生、相互制约,处于一种动态的平衡状态,正是这种状态维持了整个人体的正常运转

同时,“四旁”亦可指气、血、津、液四大构成人体生命活动的基本物质。气无形有质,属阳,具有推动、温煦等作用;血与津液都为液态物质,属阴,具有荣养滋润机体各个组织、器官的作用。饮食水谷为气血津液生成的重要来源,脾胃的正常转运,才能令精微物质得以化生,生成气血以灌溉全身,维持人体正常的生命活动。若脾失健运,不能正常运化饮食水谷,气血生化无源,则会出现全身的虚损之虚痹。路老认为调补脾胃,令气血津液之“四旁”赖脾胃之供养而充盛,荣养全身,乃能消除顽痹。

另一方面,脾主四肢、在体合肌肉,“四旁”的概念也应包括四肢与肌肉,此乃痹证最常代表症状之处。四肢肌肉的强健全赖于气血的充盈滋养,气血实为脾运化之水谷精微所化生。因此,若脾胃功能失常,气血运行无力、生化乏源,致四肢肌肉气血不通、失于濡养,则可成四肢关节疼痛之痹证,或成肌肉瘦弱无力、痿废不用之痿证。

2 中央通上下而和升降

脾主升,胃主降,“升降”者,为脾胃的生理特性。脾胃位于中焦,沟通上下二焦,是上下二焦交通的枢纽。脾胃互为表里,升降相因。在运化饮食水谷方面,脾气主升、将水谷精微上输于头目心肺,胃气主降、将食物水谷运送与小肠而泌别清浊,脾胃正常的行使了其升与降的生理职能,才能令人体所摄入的饮食水谷正常转化,化生为必须的营养物质,维持人体正常生命活动。若各种原因导致升的功能失常,致清气不得升,饮食不得化,气血不得成,脏器不得固,则出现肌瘦不能举,痛而不能伸之肌痹等病证。

另一方面,“气者,人之根本也”(《难经·八难》),机体的物质代谢以及所有的机能活动,均可视作精气正常运动所产生的效应,即“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”(《素问·六微旨大论》)。因此若气机运行失常,机体的功能即会出现紊乱,正如《素问·阴阳应象大论》说:“清气在下,则生飧泄;浊气在上,则生瞋胀。”脾胃居于中焦,脾主升清,胃主降浊,为气机升降之枢纽,气机的正常运行与脾胃的关系极为密切,若脾胃升降功能的失和,必可导致机体气机失常,影响营养物质的输布,导致疾病的产生。路老认为只有通过调理脾胃枢机,令气血津液升降有序,四旁得溉,才能达到治疗痹病的目的,此实乃“调升降”之真意!

《临证指南医案》说“脾宜升则健,胃宜降则和”,因此“调升降”即强调了只有遵循脾胃的正常生理特性,调整脏腑功能,令脾胃各司其职、升降有常,才能使水谷精微代谢正常,气机运转得当,保证人的生命活动。人是一个有机整体,是以五脏为中心,通过经络系统联系全身组织器官,并通过精、气、血、津、液的充养,而完成机体的正常生命活动的。正如路老言,以脾胃为“中央”,令“四旁”通,“升降”调,才使得精气血津液正常化生、输布,荣养内至五脏六腑、脑髓血脉,外至四肢百骸、皮肉筋骨、五官九窍。

3 “运四旁,调升降”思想在风湿病中的应用

风湿痹病的成因复杂,但大体可从内、外因两方面考虑。在外,感受六淫之邪,闭阻经络、关节,令气血运行不得通畅,不通则痛,引起肢节疼痛;在内,先天禀赋不足,或年老体虚、素体不健,或起居不慎,或情志内伤、生活失调,机体正气不足,腠理失密,营阴不足,卫外不固,阴阳失调,外邪趁虚而入,气血痹阻不通则发为痹痛,发而为病。当病邪日久,由表入里,由轻而重,导致脏腑功能失调时,则会产生痰浊、瘀血等病理产物。这些病理产物痹阻经络,流注于关节,则可致关节肿大变形,或出现皮下结节,疼痛剧烈,肢体僵硬、麻木等症状,久久难以缓解。风湿病多顽固,反复发作,久而久之,多形成本虚标实的病理基础。

《素问·评热病论》中指出“风雨寒热,不得虚,不能独伤人”,当人体营血充盈,卫气充盛,卫外功能正常时,邪气必难入侵亦不会深入久留,营卫气血皆生于脾胃,故强健脾胃实为顾护人体正气之关键。强调“运四旁”“调升降”,即是注重于调整脾胃及各个脏腑的强弱与功能,令五脏六腑通达,气血津液充沛,营卫调和,气机调畅,四肢强健,痹病乃通,正如《内经》所言“正气存内,邪不可干”。路老于临证中,多重视顾护后天之本,取脾胃诸家之长,调理中焦脏腑功能,常以太子参、山药、白术、升麻、柴胡等益气健脾升脾阳,而用杏仁、枇杷叶、紫苏梗、半夏、枳壳等宣降胃气,令脾胃运化有序,气机升降有常,气血津液运转得当,以调动患者身体机能恢复正常,祛邪外出,消除痹患^[1]。因此,在治疗风湿病的过程中,我们不应一味的投以峻猛之药以攻邪,而更应注重调动人体正气的恢复,根据患者证候选用益气、养血、养阴、通阳,或补益肝肾、健脾益气等法,以使五脏六腑运转得当,营卫气血升降有序,真正达到“阴平阳秘,精神乃治”的健康状态。

参考文献

[1] 路志正. 路志正医林集腋[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:130.

(2010-08-06 收稿)