

“肺与大肠相表里”理论与荨麻疹诊治相关性探析

陈 晟 王宝凯 相 莉 霍宇薇 郭盛楠 赵吉平

(北京中医药大学东直门医院,北京,100700)

摘要 中医学认为肺脏与肠腑在生理上相互配合,在病理上相互影响,且二者与皮毛都有着直接与间接的联系。荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病,肺与大肠相关理论与本病的诊治有着密切的相关性,其不仅体现在荨麻疹的发病机制中,还体现在临床中对本病的治疗不离治肺、通腑二则。该理论在皮肤病的防治方面应用很广泛,并对外感热病、内伤杂病的治疗也具有重要的指导意义。

关键词 肺与大肠相表里;荨麻疹;相关性

Analysis of the Correlation between the “Exterior-interior Relations of Lung and Large Intestine” Theory and Treatment on Urticaria

Chen Sheng, Wang Baokai, Xiang Li, Huo Yuwei, Guo Shengnan, Zhao Jiping

(Dongzhimen Hospital affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

Abstract It is believed in TCM that the lung and the large intestine collaborate physiologically with each influence each other pathologically, and both are correlated to the skin and hair directly or indirectly. Urticaria is a common seen allergic dermatitis, and its treatment is closely relevant to the theory of “exterior-interior relations of lung and large intestine”. The link is not only can be seen in the pathogenesis but also can be seen in the clinical treatment. The theory is widely used in the prevention and treatment of dermopathic disease, and more over, it can be instructive to the therapy of exogenous disease and internal miscellaneous disease.

Key Words Lung and large intestine being interior-exteriorly related; Urticarial; Correlation

中图分类号:R221 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2014.04.010

“肺与大肠相表里”理论是中医藏象学重要理论之一^[1]。它代指了肺脏与肠腑之间的互相关联和影响,并指导着临床中诸多疾病的辨证和治疗,其治疗效果也反证明了“肺与大肠相表里”理论的正确性。本文尝试通过归纳梳理“肺与大肠相表里”的理论渊源,探析其与荨麻疹发病机制及治疗中的相关性,以期为此理论在临床中具体运用提供一定的理论支撑。

1 中医对“肺与大肠相表里”理论的认识

“肺与大肠相表里”理论源于《黄帝内经》,《灵枢·本输》曰:“肺合大肠,大肠者,传道之府”,体现了肺脏肠腑阴阳表里相配合的关系。脏腑表里相合,主要是通过经脉联系和生理功能的相互配合而体现的。《灵枢·经脉》云:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,……上隔属肺……”,“大肠手阳明之脉,……络肺下隔属大肠”。这种由经脉互相络属构成的表里关系,主要表现在生理上的互相配合:即“肺主治节”,居高临下,调节一身之气,并主气机之升降,而大肠为“传导之官”,是传化糟粕之腑,肺气宣降有节可以促进大肠“传化物”功能的正常发挥,大肠传导正常,腑气通畅,

气机调顺,启闭有度,亦有助于维持肺的宣降功能;若腑气不通,糟粕不行,肺失宣肃,秽浊之气熏蒸,必使肌肤晦黯无泽或变生疮痒^[2]。

2 肺、大肠相关理论在荨麻疹发病机制中的体现

2.1 中医对荨麻疹的认识 荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病,其特点是皮肤出现红色或白色疹块,突然发作,发无定处,时隐时起,遇风易发,消退后不留任何痕迹^[3],并可伴有发热、腹痛、腹泻或其他全身症状^[4]。属中医学“瘾疹”“风疹块”“风团”“风疙瘩”的范畴,中医认为本病的发生常与禀赋不耐、风邪侵袭、食用鱼虾荤腥等因素有关。临床以风寒束表、风热犯表、胃肠湿热和血虚风燥证型较为常见^[5]。

2.2 荨麻疹与肺的相关性 中医学认为皮毛为肺所主,《素问·痿论》说:“肺主身之皮毛”,是对肺与皮毛之间关系的高度概括。《素问·六节藏象论》说:“肺者,气之本,魄之处也,其华在毛,其充在皮”;《灵枢·经脉》说:“手太阴气绝则皮毛焦”;《素问·咳论》说:“皮毛者,肺之合也,皮毛先受邪气,邪气从其合也”。明确指出肺与皮毛的关系,只有“肺朝百脉,输精于皮

毛”,皮毛才能固密而外卫坚强,否则皮毛憔悴枯槁,卫外不能而易遭邪侵,二者在生理上相互联系,在病理上相互影响^[6]。

荨麻疹的病位在肌肤腠理,病因虽有内外之别,但风邪是本病发病的主要条件^[7]。正如《诸病源候论·风瘙身体瘾疹候》中所说:“邪气客于皮肤,复逢风寒相折,则起风瘙瘾疹”。皮毛处于机体的最外层,是机体御邪的第一道屏障,而肺为娇脏,人身之“华盖”,不耐寒热,为邪入脏腑的第一要道。在病理情况下,肺与皮毛相互影响,若外邪入侵,郁于肺卫,致气机壅滞,腠理闭塞,不得宣发疏泄,而见皮肤风团斑疹,痒痛诸症。故荨麻疹的发生与肺的功能失调有密切关系。有研究从黏膜免疫的角度表明^[8],无论是肺先病还是皮先病,均有影响到对方的趋势,也就是肺病及皮,皮病及肺,肺皮同病,相互影响。

2.3 荨麻疹与大肠的关联 肺与大肠在生理和病理上互相影响,肺又主皮毛,成为联接皮毛与大肠两者的主体,历代医家早已深刻揭示了大肠与皮毛的关系^[9]。《灵枢·本藏》:“黄帝曰:愿闻六腑之应。岐伯答曰:肺合大肠,大肠者皮其应。”这是对大肠与皮毛相关理论的最早论述;《灵枢·本脏》:“岐伯曰:肺应皮。皮厚者,大肠厚;皮薄者,大肠薄;皮缓,腹裹大者,大肠缓而长;皮急者,大肠急而短;皮滑者,大肠直;皮肉不相离者,大肠结”;药王孙思邈在《千金方》中描述,肠痈发病时皮肤会出现“其身皮皆甲错,腹皮急”的改变;《澹寮方》中不仅提出皮肤病与肠胃积滞有关,还进一步指出治疗时要“去肠间菟莖”;《疮科通立论》中也提出紫疥的治疗要“速涤肠中垢”;清代高士宗的《黄帝素问直解·皮部论》记载“腑藏之气,亦通于皮”,从病理传变角度阐述了肠腑和皮肤的关系。可见,皮肤与大肠之间存在着直接或间接的联系。

荨麻疹在临床上很多都伴有大肠的症状,如腹痛、腹泻、便秘,有人把这类荨麻疹称为胃肠型荨麻疹或腹型荨麻疹^[10],与中医胃肠积热型荨麻疹较为相似。荨麻疹的发病多与风邪有关,风或从内生,或从外生^[11]。从内生者,或由阴虚血燥,虚风内动,或由肠胃湿热,郁久化热生风;从外感者,风寒、风热之邪侵袭肌表,多兼有阳气不足,卫外不固,风邪郁于肌表,久则化热,肺合皮毛,与大肠相表里,肺移热于大肠,故见大便秘结,若与湿邪相搏则见腹痛、腹泻。皮毛病变,能引起大肠的变化;大肠的变化,也能引起皮毛的改变。若大肠腑燥结,或素有湿邪,郁久而化热化火,火热上移于肺,肺主皮毛,热结皮腠,肺失宣发,郁结之热,内不得通,外不得泄,故现风疹痒疾。有研究认为^[12]:人体皮肤衰老

的一个重要原因是肠源性毒素进入血液,破坏组织器官功能所致。二者不论是在组织解剖,还是在生理功能方面都有很多联系,于是有学者认为大肠实际上是皮肤在肛门凹向体内的移行和延续^[13]。

3 “肺与大肠相表里”理论在中医治疗荨麻疹中的体现

“肺与大肠相表里”理论应用于荨麻疹的临床治疗,总不离治肺、通腑二则^[14]。结合较为常见的胃肠湿热证型,试对此理论在治疗中的体现分析如下:

本证患者可见风团大片、色红、瘙痒剧烈;发疹的同时伴脘腹疼痛,恶心呕吐,神疲纳呆,大便秘结或泄泻^[15]。临床多从胃肠湿热角度辨证施治,然单纯通腑泄热有时不能收到满意疗效,辅以宣利肺气往往事半功倍。这是因为“肺为水之上源”,“肺朝百脉,主治节”,肺失宣肃,通调受阻,必致湿邪产生,湿性黏滞而固着气血,湿邪郁久而化热化火,郁阻于肺,搏结于肌肤;又因肺与大肠相表里,肺气肃降与大肠传导功能互为用,肺之肃降功能异常而致大便秘结或泄泻等胃肠道症状,而胃肠湿热蕴结上熏于肺则又导致肺失宣肃。如此内外相合,内不得疏泄,外不得透达而致本病^[7]。中医外科学教材^[15]中使用防风通圣散^[16]加减,外疏散犯表之风邪,内清利郁胃肠之湿热,上下分消,表里并治则诸症自减;针灸教材中^[17]选取手阳明大肠经之曲池、合谷,既可疏风解表,又能清泄阳明,对相表里的肺经和大肠经都具有调节作用^[18],无论外邪侵袭还是胃肠积热皆可用之。

临床中还发现,应用中药保留灌肠的方法治疗皮肤病,可使症状迅速缓解^[19]。对于食物引起的急性荨麻疹,风团出现的同时也伴有恶心、呕吐、腹泻,甚者伴高热、寒战。有医家^[20]用马齿苋保留灌肠治疗且疗效显著。究其原因,大肠有传化糟粕和吸收水液的作用,大肠吸收水液的同时,可以将药物吸收入体内,并直接由经脉上输于肺,肺通过主皮毛、朝百脉的功能将药物输布于病位,从而达到快速疗疾的目的^[21]。

4 结语

本文通过对“肺与大肠相表里理论”的梳理,并结合荨麻疹的发病机制与中医治疗的相关性,对其在临床中的应用进行了分析,可以看出“肺与大肠相表里”理论与荨麻疹的诊治密切相关。临床实际中,肺肠相关理论不仅在皮肤病的防治方面具有重要的指导意义,在治疗外感热病、内伤杂病中的应用也很广泛^[22]。只有牢固掌握中医基础理论,并将之灵活应用于临床,在临床中反复体会与实践,才能不断培养临证治病的新思路。

(下接第462页)

2.6 中医证候疗效 两组中医证候疗效的组间比较差异有统计学意义,治疗组优于对照组,见表5。

2.7 安全性评价 本次临床研究未发现研究药物对受试者的造血系统及肾功能等有不良影响。本次临床研究共发生4例6例次不良事件,其中治疗组2例3例次不良事件,例数发生率为0.59%,对照组2例3例次不良事件,例数发生率为1.79%。治疗组不良事件表现为1例轻度肝功能异常,为一过性的,未停药,不影响继续治疗,判定跟药物可能无关;1例结膜炎、混合痔伴血栓,判定跟药物可能无关。对照组1例轻度肝功能异常,为一过性的,未停药,不影响继续治疗,判定跟药物可能无关;1例头昏、胃不适,判定跟药物可能无关。

3 讨论

百乐眠胶囊为胶囊剂,内容物为棕褐色至黑色的粉末,味苦,由百合、刺五加、首乌藤、合欢花、珍珠母、石膏、酸枣仁、茯苓、远志、玄参、地黄、麦冬、五味子、灯心草、丹参组成,辅料为淀粉。功效为滋阴清热,养心安神,用于肝郁阴虚型失眠症,症见入睡困难、多梦易醒、醒后不眠、头晕乏力、烦躁易怒、心悸不安等。方中百合、刺五加为君药,具有滋阴清热、养心安神、益气健脾、补益肝肾的作用;首乌藤、合欢花、珍珠母、生石膏、酸枣仁、茯苓、远志为臣药,协助君药,可增强宁心安神之功;玄参、地黄、麦冬、五味子、丹参为佐药,具有滋阴

养血除烦,补肾养心的功效;灯心草为使药,可助群药之力,走而不守,诸药协同,共奏滋阴清热、宁心安神之功效。临床前药理显示该药物有一定的镇静作用,能协同戊巴比妥钠的中枢抑制作用,延长睡眠时间,并且具有协同催眠的作用及较弱的抗惊厥作用。本次试验以天王补心丸为对照药,治疗失眠症肝郁阴虚证,结果显示百乐眠胶囊治疗失眠症(肝郁阴虚型)具有较好的临床疗效和安全性。

参考文献

[1] 美国睡眠医学研究学会.《睡眠障碍国际分类》ICSD[J]. 中国中医基础医学杂志,1999,7(5):62-63.

[2] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南·中医病证部分[S]. 北京:中国中医药出版社,2008:7.

[3] 汪秀琴,熊宁宁,刘沈林. 临床试验的伦理审查:风险与受益分析[J]. 中国临床药理学与治疗学,2003,8(6):718-720.

[4] 中国精神科学会. 失眠症、嗜睡症诊断标准[S]. 中国中医基础医学杂志,1998,4(3):62.

[5] 刘贤臣,唐茂芹,胡蕾,等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研究[J]. 中华精神科杂志,1996,29(2):103-107.

[6] 卜擎燕,熊宁宁,吴静. 临床试验中对照选择的国际伦理要求[J]. 中国临床药理学与治疗学,2003,8(2):215-218.

[7] 刘芳,熊宁宁,蒋萌. 临床试验源文件与源数据的管理[J]. 南京中医药大学学报,2004,20(1):49-50,53.

[8] 邹建东,熊宁宁,卜擎燕. 审核临床试验数据的操作规程与SAS程序[J]. 中国临床药理学与治疗学,2003,8(5):596-600.

(2013-08-09 收稿 责任编辑:王明)

(上接第431页)

参考文献

[1] 苗裕,杨进. "肺与大肠相表里"理论论述及临床应用浅析[J]. 中医药导报,2009,15(12):7-9.

[2] 张丽亚. 从过敏性皮肤病窥视"肺主皮毛"的理论依据[D]. 北京:北京中医药大学,2008.

[3] 戴志琴. 荨麻疹的病因与治疗方法分析[J]. 临床合理用药,2011,4(4B):65.

[4] 倪容之. 现代皮肤病治疗学[M]. 北京:北京人民军医出版社,2009:39.

[5] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:177-179.

[6] 赵大奎. 朱祝生教授应用"治肺疗皮"之法辨治皮肤病经验举隅[J]. 贵阳中医学院学报,2007,29(3):11-12.

[7] 邢良. 浅谈"肺主皮毛"理论辨证论治瘾疹[J]. 中医药学报,2012,40(3):130-131.

[8] 张艳丽. "肺主皮毛"理论在哮喘、荨麻疹患者发病过程中的体现及与黏膜免疫相关性研究[D]. 乌鲁木齐:新疆医科大学,2011.

[9] 张金波. 肺、大肠、皮毛相关理论对银屑病防治的意义[D]. 济南:山东中医药大学,2010.

[10] 何逾祥. 普鲁卡因治疗腹型荨麻疹疗效分析[J]. 大家健康,2013,7(7):23-24.

[11] 孙怡. 连朴饮加减治疗肠胃湿热型荨麻疹的临床观察[D]. 哈尔滨:

黑龙江中医药大学,2012.

[12] 张茂林,邱幸凡,马卓飞. 肺与皮肤老化相关的理论探讨[J]. 中医药学刊,2006,24(1):125-126.

[13] 宫振甲,宋顺鹏. 皮毛与大肠关系的探讨与研究[J]. 四川中医,2008,26(2):9-10.

[14] 刘声. 从上皮组织细胞变化分析肺与大肠相表里的内涵[D]. 北京:北京中医药大学,2011.

[15] 李曰庆. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:177-179.

[16] 段富津. 方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2006:221,65.

[17] 高树中,杨骏. 针灸治疗学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:128.

[18] 李冬梅,赵吉平. 浅析曲池在过敏性皮肤病中的作用[J]. 针灸临床杂志,2006,22(6):41-42.

[19] 李领娥,赵建群,白艳秋. 中药保留灌肠疗法在皮肤科中的应用[J]. 中国中西医结合皮肤病学杂志,2006,5(4):232.

[20] 李领娥,胡素叶,张金芳,等. 马齿苋保留灌肠治疗食物引起急性荨麻疹30例临床观察[J]. 新中医,2013,45(1):65-66.

[21] 潘虹霞,肖江,陈志明. 中药灌肠疗法在临床上的运用[J]. 中医外治杂志,2009,18(6):56-57.

[22] 李鸿涛,王柳青,莫芳芳,等. 肺肠相关理论在外感热病中的应用[J]. 中医杂志,2013,54(11):978-982.

(2014-03-11 收稿 责任编辑:洪志强)