

14-15

论肾脏病的病机

——叶传蕙学术思想之一

R 256502

刘玉宁¹, 郭立中², 李培旭³, 关明智³

(1. 成都中医药大学中西医结合博士生, 四川 成都 610075; 2. 南京中医药大学博士后流动站, 江苏 南京 210000; 3. 河南省中医药研究院, 河南 郑州 450004)

肾病

关键词: 肾脏病/中医病机 叶传蕙 中医师
中图分类号: R256.5 文献标识码: A

全国著名的肾脏病专家, 博士生导师叶传蕙教授从事中西医结合临床凡四十余年, 擅长治疗疑难重症。尤其在肾脏病的诊断与治疗上风格独特, 颇多建树。叶师在肾脏病的辨证施治上最重视对病机的深入探究和准确把握。叶师认为: 病机乃疾病发生、发展和变化的机理。肾脏病的种类颇多, 病变机理也极为复杂。不同类别的肾脏疾病既有其各自的病机特点, 却又存在着共同的一般规律。研究并掌握这个一般规律, 对于更深刻地探究个别疾病的本质, 从而更加有效的指导辨证与治疗极具意义。有鉴于此, 笔者就叶教授总结出来的肾脏病的病机要点粗浅述之, 以飨读者。

1 五脏相关 以肾为主

肾脏疾病是由各种致病因素作用于肾脏, 导致肾脏功能失常及实质的损害。其临床表现多以水肿、蛋白尿为特点, 其病机关键在于肾主水功能失常和肾的封藏失职所致。故其病变的部位当以肾脏为中心。抓住了这一病变中心, 自然会达到纲举目张的效果。同时肾主水液和职司封藏功能的正常发挥还有赖于肺、脾、肝、三焦、膀胱等脏腑能够正常的行使其各自功能。肾与上述诸脏在生理上相互依赖、密切合作; 在病理上相互传变, 互相影响。临床上肾脏的功能失调, 常进一步累及它脏, 而它脏有病也易波及到肾。从而使肾脏病在发生、发展和预后转归的全过程中, 明显地表现出其病位非及一脏, 病机非为一端之五脏相关, 以肾为主的病机特点。如: 肾主水液是指肾通过气化功能对体内津液的输布排泄, 对体液代谢的协调平衡。在其行使主水液的这一过程中虽有赖于肺、脾、三焦、膀胱等脏的参与, 而这些脏腑在水液代谢过程中却又依赖于肾阳的温煦、蒸

化; 肾气的推动和肾的气化功能。这就在生理上形成了以肾脏为主体的水液代谢调控系统, 在病理上形成了以肾脏为重点的水液代谢失常(中医称为水气病)的病因病机说。

2 阴阳失调 病理实质

阴阳失调是指阴阳失去平衡协调的状态, 而出现了偏胜偏衰。对于人体来说, 五脏皆有阴阳, 而以肾中阴阳为其根本。古有“肾为水火之宅, 阴阳之根”之说。故张介宾说“五脏之阴气非此不能滋, 五脏之阳气非此不能发。”由此可见肾中阴阳不仅关系到自身阴阳, 而且与五脏阴阳的盛衰也有很大关系。故肾脏病当以阴阳的失调为其病变的实质和关键。阴阳失调在肾脏病的病理上主要表现在病位的深浅、病性的寒热和肾关开阖的失度等方面。所谓病位的深浅是一个反映疾病阶段性的概念, 病位一般多是由表入里, 由浅入深, 随着病位的内移, 病情也逐渐加重。病位的表里、浅深反映了疾病的早、中、晚不同阶段, 而与阴阳的失调程度密切相关。病位较浅者, 阴阳失调的程度相对较轻, 病情亦因之较轻; 反之则阴阳失调较重, 病情也相应加重。一般认为, 肾居下焦, 五脏之中, 病位最深, 因此, 肾病以里证为主。但肾虽居里, 其经脉则走行于外, 且足太阳膀胱与之表里相合。而太阳主一身之表, 肾中精气氤蕴蒸腾, 藉太阳经脉敷布于体表, 发挥其抗邪卫体的作用, 肾中精气不足, 常导致太阳表气亦虚, 则易于感觉外邪。故许多肾脏病的发生, 病机与外邪相关。其二, 肾脏病病性的寒热也是阴阳失调最常见的临床反应。阴阳失调导致寒热病变的机理, 是肾脏阴精和阳气的正常关系紊乱, 出现阴阳的偏盛偏衰, 从而产生的病理性亢奋或衰退所致。其三, 肾关的正常开阖启闭亦靠阴阳的协调来维系。诚如《医门法律》所说: “肾气从阳则开, 阳太盛则关门大开,

水直下而为消;肾气从阴则阖,阴太盛则关门常阖,水不通则为肿。”可见肾关的开阖失常主要责之于肾中阴阳的失调。其在病理上常常表现为以下两个方面:其一是关门不利,《素问·水热穴论》说:“肾者,胃之关也。关门不利,故聚水而从其类也,上下溢于皮肤,故为肤肿。肤肿者,聚水而生病也。”二是关门不闭,与关门不利相反,若关门失阖,则水液由肾直趋膀胱而出现多尿,烦渴。正如《医门法律·消渴论》说:“关门不闭,则水无底止而为消渴。”

3 实邪内蕴贯穿始终

在各种肾脏疾病的发生发展过程中,实邪内蕴是其贯穿始终的病机,对疾病的演变和预后也具有重要的意义。所谓实邪是指有形之邪,举凡痰饮、水湿、溺浊、瘀血等皆属于此类。它如风、火、燥、寒因其无形质可征,叶师谓为“虚邪”,其实邪之中,除湿邪既可内生又可外受之外,其它皆为脏腑功能在致病因素作用下产生的病理产物。其一经形成,又反过来直接或间接地作用于脏腑组织,导致脏腑气血阴阳的进一步损伤,使脏腑功能的失调进一步加重。叶师认为:在肾脏病的临床上,尤其以水湿、溺浊和瘀血之邪为害最为常见。

而水湿、溺浊、瘀血对脏腑功能和形质的损害,虽各具其特点,但亦具有共性,主要表现为以下几个方面:①阻滞气机、障碍气化,进一步导致脏腑功能的失调甚至伤失;②滞塞经络、壅滞气血,是引起和加重血瘀症的重要因素;③蕴积日久,化热生毒,而又同时具备毒、热致病的特点;④相互滋生、交相济恶,使病机更加复杂,病情日趋危重。由此足见实邪内蕴是肾脏疾病不断进展,肾功能迅速坏转的重要因素并且贯穿于肾脏病发生、发展和恶化的全过程。

故此,叶师常常强调,在肾脏病不同时期、不同阶段的治疗上均要恪守去邪为先的原则,堪称是肾病治疗之真谛。

4 虚实互见 病理特点

虚实是邪正盛衰在临床上的反映。在肾脏病发生发展过程中,邪气的存在与正气的不足并不是孤立的。一方面,正气的不足是邪气外袭或内生的条件,即《内经》所谓“邪之所凑,其气必虚”。另一方面,邪气的存在又可导致正气的损伤。邪正双方的相互作用贯穿于肾脏病的全部病程。因而虚实互见成为其显著的病理特点而出现在疾病的不同时期和不同阶段。此外,虚实互见之病理在肾病临床上的表现极为复杂,每因病人的体质状态的迥异,病邪的性质和所在部位不同,正气受损的具体内容有别,疾病的阶段性和邪正对比力量的变化而表现的林林总总。在虚实夹杂的病变中不仅有表虚里实,表实里虚,上虚下实,上实下虚等质的差异,还有虚中挟实,实中挟虚的主次之分,以及虚实参半,虚多实少,实多虚少等复杂多变的临床病理特征。从而使具有“谨守病机”、辨证论治特色的中医治疗学在肾脏病的临床应用上,其内容十分丰富多彩。对此叶师常常强调:在肾脏病的治疗过程中,要总览全局,动态的把握疾病虚实的变化,分清虚实的性质、主次,辨明虚实的表里、上下。补虚不忘其实,泻实不遗其虚,治表不忘其里,治里不遗其表,或虚实同治或表里并举或上下齐观,虚实病机虽复杂,补泻治法亦百端,法随机转,方从法出,以收扶正祛邪、正胜邪却之效。

(编辑 一 正)

本刊成立“医药科技信息服务中心”

经上级有关部门批准,本刊成立“《中医研究》杂志医药科技信息服务中心”,主要负责本刊扩大发行、广告、信息交流、读者服务等工作。欢迎广大读者垂询、联络、合作。

电话:0371-6322705、9064106、9074060 联系人:杨先生、徐小姐。