



基于脏腑气机失调理论探讨缺血性脑卒中病机

许慧心¹,张威²

(1. 辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110847;2. 辽宁中医药大学附属医院,辽宁 沈阳 110032)

摘要:中医学指出,脏腑的气机逆乱失调是引起缺血性脑卒中发生病机的关键,脏腑气机失调是中风病发生的基础,痰火瘀滞为标,而引起脏腑气机失调的因素,和身体各个脏腑的正常生理功能以及脏腑的异常病理变化具有不可分割的关系。文章基于中医学整体观念,从缺血性脑卒中的病位入手,根据五脏气机的变化规律,试图探索五脏气机失调与缺血性脑卒中的关联,挖掘中医学从五脏气机失调与缺血性脑卒中关联的理论和实际。

关键词:缺血性脑卒中;脏腑气机失调;理论探讨

中图分类号:R255.2

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)03-0114-03

Discussion on Pathogenesis of Ischemic Stroke Based on Theory of Qi Dysfunction of Zang - Fu Organs

XU Huixin¹,ZHANG Wei²

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine,Shenyang 110847,Liaoning,China;

2. Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine,Shenyang 110032,Liaoning,China)

Abstract:Traditional Chinese medicine(TCM) points out that the disorder of Qi movement in Zang - Fu organs is the key to the pathogenesis of ischemic stroke. The disorder of Qi movement in Zang - Fu organs is the basis of stroke. Phlegm - fire stagnation is the secondary cause, and the factors that cause the disorder of Qi movement in Zang - Fu organs are inseparable from the normal physiological functions of various Zang - Fu organs and the abnormal pathological changes of Zang - Fu organs. Based on the holistic concept of traditional Chinese medicine, this paper started with the location of ischemic stroke, and tried to explore the relationship between the disorder of five Zang - organs Qi and ischemic stroke according to the change law of five Zang - organs Qi, and excavated the theory and practice of the relationship between the disorder of five Zang - organs Qi and ischemic stroke in traditional Chinese medicine.

Keywords:ischemic stroke;Qi disorder of Zang - Fu organs;theoretical discussion

缺血性脑卒中是指由于各种因素造成脑脉痹阻,脑络不畅,引起部分中枢神经系统血流供给困难,从而出现的中枢神经系统缺损临床症状,甚至出现精神昏蒙的临床综合征。

中医指出,五脏气机失调而引起血脉瘀滞是本病发生的根本原因,所以在治疗时当内调脏腑,外顺经脉。五脏的气机失调逆乱也是引起缺血性脑卒中病人发病的病机关键,故五脏气机升降逆乱即为本病的根本,痰火瘀滞为标。人体内气机之舒畅条达,关键就在于肝脾二脏气机是否顺畅,气机逆乱责之肝脾。脾和胃居中焦,具有助脾胃,主腐熟水谷、蒸津液、化精微的功能,为血肉滋养生化的源泉,中焦可以联通上下,并且是对于身体的气机进行调节的枢纽所在,因此,中风的患者一般会在中医层面出现气机逆乱的情况,最为突出的表现就是中焦气

机升降的失司。除此之外,肝脏主疏泄,也是调节气机的重要脏器,若肝肾素亏,再加上恼怒郁忿等情绪的出现,由此造成肝气的阻滞、心阳亢盛,或者出现了风阳上扰清窍等病机,由此就极有可能引致中风的出现。

1 脾与缺血性脑卒中

脾胃乃后天之本,气血生化之源。脾与胃互为表里属络,升降相因,太极相合,燥湿相济,纳运相成。因此脾胃的调节功能对保持人体内的阴阳平衡、气血调和,有着一定重要性^[1]。《素问·经脉别论篇》中有言:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾主散精水精四布,五经并行,合乎四时五脏阴阳,揆度而为常矣”。可见脾胃在水谷代谢与精微输布过程中发挥主要功能。

脾为生痰之源,脾脏气机失常,痰浊内生,阻于脑络,可致神识不清;痰浊阻滞气机,导致气滞血瘀,久而化火^[2]。其次,由于脾胃居于中焦,主腐熟水谷、蒸津液、化精微的功能,为血液滋养生化的源泉,通上连下,是调节气机升降的中枢,但是若脾胃升降失司情况的话,则会造成气机逆乱,具体表现为浊气不降,清气不升,据此会引致在体内出现伏痰的情况,上犯清窍,造成经脉的阻滞,引动中风发作。若素体脾胃虚弱的情况,

基金项目:辽宁省教育厅重点攻关项目(L202066)

作者简介:许慧心(1998-),女,辽宁抚顺人,硕士在读,研究方向:缺血性脑卒中。

通讯作者:张威(1978-),女,辽宁抚顺人,副主任医师,硕士,研究方向:眼针疗法治疗相关疾病。E-mail:13504045746@163.com。



再加上年老而身体机能下降,气血两虚,无法濡养经脉与脑窍,减缓了血液运行的速度,而造成体内瘀堵,如若在脑窍发生瘀堵,而会发作为中风;若平日饮食无节制,喜食肥甘食物,饮酒无度,脾虚肝盛,痰浊阻滞,上犯清窍,也会引动中风。

中风病后患者由于行动不便而少动,或饮食无节制,或情志抑郁,造成肝气郁滞,耗气伤阴,削减了脾胃运化作用不,由此进一步引致气机郁滞,腑气不畅,造成症状的加剧或者恶化,或缠绵难愈,甚而复中^[3]。

由此可见,脾脏在缺血性脑卒中的疾病发生、发展过程中都发挥重要作用。

2 肾与缺血性脑卒中

肾是脑之本,肾为脑髓生长发育提供了保障,而肾气的强健、肾精的盛衰,与脑髓之充盈和生长发育有着不可分割的关联。若肾中精气充沛,则脑髓之阳气化生有源,而髓海得养,则脑之功能完善,而大脑之功能亦得到正常发展,故精神饱满,思想灵敏,耳聪目明,行动敏捷。

肾藏精,且是命门之火的主宰,肾精可以濡养脑髓,而命火则可以温煦脑髓,据此可以判定,肾也就可以有效地供养脑髓,确保其正常功能得以有效运作与发挥。除此之外,肾还是五脏之本,气血之源,肾精足一般意味着骨髓足与脑充,从而可以更好地发挥脑部的协调五脏六腑、统辖四肢百骸的功能^[4]。

缺血性中风的多发群体为中老年人群,归因于年龄增长之后,其元气和身体机能逐渐衰减,肾功能有损,无法有效地补充髓海,由此造成脑中的虚火上扰,再加上中年之后,脑部气街不畅通,无法及时供养脑络,而由此造成其逐渐地缩萎,阻滞了脑络中的血行,也就极易引致瘀滞,而发展为缺血性脑卒中。

肾脏可以藏精化气,补充脑髓、畅通脑络,确保其可以发挥对于五脏组织器官的协调作用。除此之外,补充肾精可以生血,因此,可以将肾气认定为人体生机的原动力,据此可以激活以及激发体内血脉的正常运转。由此可以得知,假若说肾气不足的话,则会削减体内元气,造成通调五脏之气化之源,引致瘀堵,进而转化为有形之邪,引致脑中的气血不畅通,形成脑络中的瘀阻。存在于脑络之中的津液可能会凝结为痰,并且渗透到脑络之外,而成为饮,成型“留饮”,也即是西医体系之中所谓的“脑水肿”。当脑中同时存在痰、瘀、饮,而头部作为“诸阳之会”,由此就极大几率会蕴郁化热,且三者之间还可以互相作用而产生毒变^[5]。

由此可见,肾是脑之本,与脑髓之充盈和人的生长发育密不可分,缺血性中风好发于中老年人,其肾功能亏损,髓海空虚,脑中虚火上扰,易产生瘀滞而发为缺血性脑卒中。

3 心与缺血性脑卒中

心为神之居,血之主,脉之宗。心气内守,则神志如常,血脉流通。心主血脉,心气有推动和调节体内血液循环行于脉中,周流身体的功用,充分发挥心血的营养与滋润功用;心血对人体四肢百骸、诸官窍均有滋养功用,脑也需要心血的滋养,故脑和心血的关联不可分割。心主血脉是人类精神活跃的主要物质,而两者的关系是物质基础与各种功能活动的关联,心主血以养脉,所以,心主血脉的功用异常,一般也会产生神志的变化。

除此之外,张氏还引申出一个基于心脑合一的共同主神概念,并且在其编撰的著作之中明确提及:“心与脑,原彻上彻下,共为神之府”。还指出,心脑神之间可以相互实现沟通,这

里提及的神明可以使得大脑成为对于人类各项生命活动的主宰,且据此形成思维与意识。脑和心之间具有相互作用、相互作用的一方受损均会对于另一方产生影响。

心为五脏六腑之大主,且主流观点认为旺盛的心气,则意味着气血与经络均畅通,这一点恰恰也就是心主血脉的根本之所在。假若心主血脉这一功能无法得以正常的运作与发挥的话,或者会出现气血失和,或者会出现经脉瘀阻,或者会出现形体失养,或者会出现损及脑髓等情况。对于心主血脉功用而言,其得以维持的关键要素就在于心阳心气,基于心主血脉所具有的调节作用,可以促使经脉之中的气血可以经由心脉进入到人体脑部,从而形成对于脑髓的滋养,据此形成神机。与之相对,若人体心、血、脉功能遭受到损伤的话,则由此造成的一个必然结果就是引致脑髓的神机失常,最终出现中风。

一般来说,中风的发作是由于心主血脉功用失调所引致的脑脉损伤。对于心、血、脉三者而言,主体为心。血压在脉中^[6],并且诸气血均于脉中运行,而诸脉则归于心,三者具有紧密相关性。除此之外,心主血脉功能的实现,基础要素就在于具备健全的心、血功能,其次就在于充盛的心气血阴阳。如若无法满足这两个条件的话,就无法实现心、血、脉的功能,由此会引致气血不行,或出现瘀血凝滞内结,而造成脑脉的阻滞;或出现络破血溢,引致中风。此外,刘河间还在《素问玄机原病式·六气为病》中指出了中风的病机就在于“心火暴盛”。

心为五脏六腑之大主,主神,主司促使血脉运行全身。心的功能失常可体现在两个方面:一是神的失常;二是血液运动的失常或血液运动失常引起的继发性症状。如中风病的发生时有典型的神的异常,发生后除了神志的失常以外还伴有如语言蹇涩的官窍病和血流运行异常的表现^[7]。

由此可见,心、脑、神的关系密不可分,心的气机失调对缺血性脑卒中产生重要影响。

4 肺与缺血性脑卒中

肺主治节,调控着一身气机的升降出入,有治理调节其他脏腑机能活动的重要功能。在气的运行转化过程中,由肺主降而肝主升,并且基于二者之间的配合,由此构建起对于人体气机进行调节的关键节点。肺经过宣发与肃降,治理与调节人体津液的输布、运转与排泄。而肺主宣发,对于脾胃升降所运化的水谷精微来说,可以以此为依托,得以布散,而最终形成对于人体的四肢百骸的滋养。

肺气不足,直接结果就是肺的宣发功能失效,也就无法布散水谷精微,聚集于体内形成湿,且进一步化为痰浊。从这一角度来分析,肺气的宣发,除了可以促进水谷精微的布散之外,而且还可以避免化生痰浊。除此之外,肺还是贮痰之器,因此,基于肺气的宣发,还可以实现痰液的宣发与外排。对于中风而言,一个重要的致病因素就在于体内的痰浊阻遏,据此可以得知,肺失宣发也与中风具有紧密相关性^[8]。

缺血性脑卒中一般好发于中老年人,如若肺主气失司的话,由此会引致气虚,这一点恰恰也就是中风的其中一个病理前提,但是必须指出的一点即是,仅仅出现气虚病症,并不会引致中风。在生成正气的具体进程之中,如若存在长期性的肺病,存在这极度的主气失司的话,就会极度地阻滞气的生成,造成长期性的气虚病症,由此就会由于气病及血脉的气虚而产生瘀堵,不断恶化之后,对于气血的正常运行形成了极为不利的影



后,就会发展为脑卒中。

王清任的《医林改错》中有言:“无气既虚,必无不能达于血管,血管无气,必停留为瘀血”。再加上津液与营血二者在生理层面之上存在相关性,与相济周流这一情况,《血辨证理论》中提及:“水为血之倡,气行则水行,水行则血行”,由此可以得知,若气血运行不畅通,则会引致血瘀,不生新血,血少而不足以化气,进一步造成了气虚程度的恶化,反过来又会停滞成瘀,二者互为因果,由此形成一个不良循环^[9]。

由此可见,肺主全身之气,若肺气不足,气不行,则血不行,气血行不通,亦可引起血瘀,瘀血内阻新血不生,血少则不足化气,使气虚更为加剧,从而造成了恶性循环,导致缺血性脑卒中的发生,更影响了病情的进一步好转。

5 肝与缺血性脑卒中

肝位于中焦,上济心火成子母相应,下连肾水为乙癸同源,禀风木而寄相火,肝乃水火升降中枢,且主疏泄,主藏血,发挥对于气机进行调和的功用。肝体阴而用阳,以气为用,实现了对于气血阴阳的统一。若肝脏具有正常的疏泄功能的话,可以畅通体内的气血,因此,脾能升清,胃能降浊,心血畅行。有鉴于此,肝脏不仅是中焦通连上下气机升降的中枢之所在,而且还可以实现对于五脏功用的协调,实现对于人体气血运行的调节。基于这一视角,《读医随笔》之中明确指出:“肝者,升降发始之根也……握升降之枢也”。

肝脏乃气血调控之中枢、气机升降之中枢,且主疏泄调畅气血、调节津液运转与输布,且可以对于脾胃气机之升降进行调节,从而可以实现对于情志的调畅。若肝主疏泄这一功能无法实现的话,则会造成气机的失调,血、津液的运转失常;反之,还会由于疏泄太过,而加速了脑络的运作,引致出血性脑卒中;还会由于疏泄不足,产生瘀、痰,形成对于经脉的堵塞,而引致缺血性脑卒中。考虑到脾胃属于后天之本、气血运行化生之源、生痰之源,因此,肝主疏泄功能的运作,会直接影响疾病、生理等情况,如若功用失常,极易产生包括风、火、痰、瘀、虚等病理产物,形成中风病的致病因素^[10]。

《丹溪心法六郁》中云:“气血冲和,百病不生”,肝在五脏之中的作用还在于对情志进行调控,不仅可以藏有形之血,而且还可以疏无形之气,气血畅通则不易出现情志抑郁等问题。反之,则会造成肝气郁结、津液失布,进而化生痰浊;当脑络之中蕴郁痰浊,则会造成血液运行减缓,引致出现血瘀,更有甚者,由于痰瘀二者的结合,进一步堵塞气机,造成痰、瘀、热、毒等在脑部的集合,损伤脑络,而中风^[11]。

在输布津液这一方面,归因于肝主疏泄功用的发挥,可以实现对于三焦、肺、脾、肾的气机的调顺,从而确保三焦水道的畅利、化湿,确保可以顺畅地输布津液。说若肝失疏泄,则会阻碍津液的运行与输布,聚集于体内形成痰饮之邪,或者还会因为气郁化火,炼液生痰。痰除了是引致中风的重要诱因之外,也是中风的其中一种重要的病变产物,古代名医也曾经指出中风与痰具有相关性,如朱丹溪有言:“湿生痰,痰生热,热生风”,也即是说假若脉道中滞留了大量的痰饮之邪,由于脉道狭小,会阻碍血脉运行而生瘀,互结在脑络之中的风痰与热瘀,会发为中风。

6 总结

基于中医的视角,人体为一个系统,其中的各脏器、组织之间存在相关性、平衡性与协调性。对于正常的生理活动而言,

除了有赖于脏腑、组织功能的正常发挥之外,还在于相互间的协同作用以及制衡,据此来达成“平衡”。其中,五脏为中心,可以经由经脉进行联结,由此构成一个统一整体。从这一角度出发进行分析,出现于人体局部的病变一般与脏腑、气血、阴阳的运行情况高度相关。

五脏的气机失调逆乱是引起缺血性脑卒中病人发病的病机关键,五脏之间相互影响,五脏表里相联,上下沟通,协调共济,是井然有序的统一整体,人体内气机之舒畅条达,关键在于肝脾二脏气机是否顺畅,气机逆乱责之肝脾。脾和胃居中焦,具有助脾胃,主腐熟水谷、蒸津液、化精微的功能,为血肉滋养生化的源泉,而中焦通上连下,因此,一般会被界定为对于人体气机的升降进行调节的枢纽之所在,因此,故中风者之气机逆乱,通常会在中焦气机升降失司这一方面最早出现;肝主疏泄,其功用主要在于对气机进行调畅,假若说肝肾素亏的话,再加上情志不佳,而引致肝气阻滞,或者还会因为肝火炽盛、心阳亢盛、风阳上扰清窍等病机而引致中风的出现。由此可见,体内任意一个脏腑出现问题,也会对于其他的脏腑功能、全身气血、阴阳盛衰等产生一定的影响。有鉴于此,在临床层面上进行诊断的过程之中,可以基于外在变化来对于内脏病变进行判断与评估。而在施治之时,可以基于系统观,针对于局部病变制定相对应的疗法。

综上所述,人若出现五脏气机紊乱这一情况,则会出现“百病”。从临床角度来分析,由于饮食无节制而造成积食内停,使得脾脏运行失常,内生痰浊;情志不佳会造成肝郁不舒,进而化火,气血上行上冲而犯脑,加上脑窍不畅通,则会出现卒中。以虚论之,由于人体内伤积损,造成阳气虚而运血无能,行而为瘀;气虚,脉络亏虚,风邪趁虚而入,由此造成气机逆乱、气血痹阻,而成瘀。据此可以得知,即便说最终引致中风病症出现的物质并非为“气”本身,却与其有着高度相关性。有鉴于此,现代临床层面上,针对于中风的病症、病机、病因、疗法等多方面的诊断与分析,均需要基于“气机失衡”这一角度来开展。

参考文献

- [1] 徐寒堂,李鹏飞,张影,等.基于“脾胃运化”探讨肠道微生态与中风病的相关性[J].吉林中医药,2020,40(12):1559-1561.
- [2] 孟湧生,杨振威,古楠,等.脾胃病变与中风病的关系探讨[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(14):1679-1681.
- [3] 任丽.曹晓岚调气法为主治疗中风病经验[J].山东中医杂志,2003,22(5):308-309.
- [4] 李国菁,严浩成,王行宽.试述肾与脑之关系——也谈缺血性中风从肾论治[J].中医药学刊,2005,24(6):1040-1042.
- [5] 刘小雨,杨孝芳,李国菁,等.肾与缺血性中风关系探析[J].中国中医急症,2005,24(2):165-166.
- [6] 丁元庆.营卫与血压及高血压发病的相关性探讨[J].山东中医药大学学报,2017,41(4):299-303.
- [7] 孙冬梅,刘昭纯.中风病从心论治[J].江西中医药,2008,39(7):69-70.
- [8] 黄永回.中风及其后遗症从肺论治初探[J].中医临床研究,2012,4(13):60-61.
- [9] 赵海滨,沈承玲.从肺主气失司论中风病机[J].北京中医药,2007,16(8):489-490.
- [10] 姜喜艳,殷晓莉.中风与肝主疏泄关系的探析[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(7):68-70.
- [11] 林鹏,齐玉洁,祝美珍.疏肝活血法防治缺血性中风刍议[J].中西医结合心脑血管病杂志,2012,10(7):864.