

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.14.015

从肝肺相关论治焦虑抑郁相关性干眼

侯宛君^{1,2}, 刘培¹, 彭俊², 彭清华^{1,2}✉

1. 湖南中医药大学, 湖南省长沙市岳麓区含浦科教园学士路 300 号, 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院

[摘要] 提出从肝肺相关认识焦虑抑郁相关性干眼的病机并进行辨证论治, 以期为本病的中医治疗提供思路。认为焦虑抑郁相关性干眼与气血精微损伤、气血运行不畅相关。肝肺二脏为本病的主要病变脏腑, 肝肺之气机、玄府、经络失常为病理基础, 肝肺失调、目失所养、神失所安为基本病机。临证以恢复肝升肺降、开通玄府经络为治本, 生津滋阴安神为治标, 标本同治恢复其生理功能, 常以丹栀逍遥散合生脉散加减作为治疗的基础方。

[关键词] 干眼; 焦虑; 抑郁; 肝肺同治; 气机; 玄府

随着现代社会视频终端的普及、居住环境与自然环境因素的改变, 干眼成为最常见的眼科疾病之一^[1-2]。干眼患者的主观感觉包括眼部干涩不爽、不耐久视、微痛微痒、畏光瞬目、眼部不适感。研究表明, 干眼患者较非干眼患者更易焦虑和抑郁^[3-5]。西医常用的人工泪液滴眼液可缓解干眼症状, 但治疗焦虑症、抑郁症或焦虑抑郁状态的药物又会促进干眼的发生发展^[6-7], 而长期干眼症状又会增加患者的情绪负担, 加重焦虑抑郁。故我们将干眼伴焦虑、抑郁情绪称为焦虑抑郁性干眼, 整体进行辨治。

《素问·脏气法时论篇》言:“肝病者, 两胁下痛引少腹, 令人善怒; 虚则目模糊无所见, 耳无所闻, 善恐, 如人将捕之”, 认为肝病可导致目视及情绪异常; 张介宾在《类经·脏象类》中提出:“肺主气, 气调则营卫脏腑无所不治, 故曰治节出焉”, 认为肺对全身之气血津液具有调节作用。肝主升, 肺主降, 肝肺同治, 金水相生, 则气畅血和, 精充津布。基于此, 本文从肝肺相关论治焦虑抑郁相关性干眼, 以期为临床治疗提供思路。

1 焦虑抑郁相关性干眼的中医学认识

干眼可归属于中医学“白涩”“神水将枯”“干涩昏花”等范畴。王肯堂在《证治准绳·杂病》中提及白涩的病因为“劳瞻竭视, 过虑多思, 耽酒恣燥之人, 不忌房事, 致伤神水……水少之故”, 由此可知津液不足是干眼的直接原因, 过劳过视、情志不调等与白涩的发生相关。此后王肯堂在《证治准绳·杂病》中进一步分析白涩发生的原因“乃火郁蒸膏泽, 故津精液不清, 而珠不莹润, 汁将内竭”, 认为情志不调所致之“郁火”可为干眼发生发展的重要原因。一方面, 情志失调, 肝失调达, 气易郁结, 故不足以行津血, 致津液输布失常, 则目失滋养; 另一方面, 情志不畅, 气郁化火, 火伤津, 津液不足, 气失凉润, 燥而化火更伤阴津。叶桂《临证指南医案·郁》亦指出“皆因郁则气滞, 气滞久则必化热, 热郁则津液耗而不流, 升降之机失度, 初伤气分, 久延血分, 延及郁劳沉痾”。

郁证的临床表现包括心情抑郁、易哭易忧、易喜易怒、急躁焦虑等。《医贯·血证论》言:“凡郁皆肝病也。”肝失疏泄, 气机失畅, 郁而生火, 将影响肝调畅精神情志的生理功能, 出现情志抑郁、多思多虑等症; 郁火也影响肝输布气血津液的生理功能, 致使出现干眼相关症状, 并进一步加重负面情绪。肺为气之本, 《千金翼方·补益》曰:“肺气不足, 病苦气逆……惕然自惊, 或笑或歌, 或怒无常”, 《灵枢·决气》曰:“气脱者, 目不明”, 可见

基金项目: 国家自然科学基金(81574031); 湖南省自然科学基金(2023JJ40479); 湖南省教育厅科学研究项目(21A0238, 22A0241); 湖南中医药大学药食同源功能性食品工程技术研究中心开放基金(2018YSTY04); 湖南中医药大学 2021 年“刘良院士工作站”指导项目(21YS002)

✉ 通讯作者: pqh410007@126.com

情绪异常及眼部疾病也与肺密切相关。

《丹溪心法》云：“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉。”郁则百病由生，肝郁之火既为郁证之果又为干眼之由，究其根本为肝郁之火损伤气血精微，致其不得上承于目导致白涩，而郁火又影响肝之疏泄，加重焦虑抑郁等负面情绪。《证治汇补·郁证》云：“郁病虽多，皆因气不周流，法当顺气为先。”因此，要治疗焦虑抑郁相关性干眼，必先使气机调畅，又因肝主升，肺主降，因此肝与肺同治可更好地调整气机升降。

2 焦虑抑郁相关性干眼肝肺同治的理论依据

2.1 肝升肺降，动力之枢

《素问·刺禁论篇》曰：“肝生于左，肺藏于右”，肝木曲直升发向上，肺金从革肃降向下。肝升肺降的气机运动，给人体提供了动力根源。人有五脏，通五气，居五方，《素问·五运行大论篇》曰：“上者右行，下者左行，左右周天，余而复会也”，心通夏气居南在上，肾通冬气居北在下，肝位左升上，肺居右肃下，形成五脏圆运动^[8]。至于脾通土气居于中，《素问·玉机真藏论篇》曰：“脾脉者土也，孤脏以灌四旁者也”，概脾居中央向余下四脏及六腑孔窍形体输布精微物质。五脏六腑之精、气、血、津、液等依圆环流通，肝肺气机升降有常，保障了人体正常生理功能的运行。

傅仁宇《审视瑶函》认为白涩病机为“气分伏隐，脾肺湿热”。湿热邪气隐伏于中焦气分，造成脾肺湿热，可伏而生热熏蒸津液。根据伏邪理论^[9]，邪可伏于膜原、三焦、少阳等身体各部，肺属金肝属木，金可乘木，《难经经释》曰：“所不胜，克我者也。脏气本已相制，而邪气挟其力而来”，故肺卫伏邪亦可趋伏于肝，影响肝升肺降以致气机失调，气运不畅，则津液、精微艰涩难行至眼窍。此外《审视瑶函》还指出白涩的季节性，认为“秋天多患此”，盖肺本喜润恶燥，秋之主气为燥，燥气随呼吸入肺，燥邪直接耗伤津气，津血互生，致气血不和，加重眼睛干涩、痒痛、异物感、视疲劳等干眼症状。

同时，因为肝肺气机失调，气机郁结，还可出现喜叹息、多虑多疑、情志低落等抑郁症状。气机郁结日久则易化火生风、耗血伤阴甚至产生瘀血、痰浊等病理产物，而随之出现喜怒无常、善哭恍惚等症状。肝肺气机的失调还可导致其他脏郁如火郁、土郁、金郁、水郁，从而出现相应的情志改变

如喜、思、悲（忧）、恐（惊）^[10]。

2.2 玄府开阖，门户之为

《柳州医话》曰：“肺主一身之表，肝主一身之里，五气之感，皆从肺入，七情之病，必由肝起。”肝藏血，肺朝百脉、辅心行血，亦对血的运行具有推动与调节作用；肺藏气，肝主疏泄、主升主动，有调畅气机的功能，又助肺通调水道。故肝肺二脏之生理功能具有相关性、连续性。肝肺二脏之玄府似二脏之门户^[11]，肝肺玄府开阖有常，则肝肺之精、气、血、津、液有门户可出入，肝肺生理功能得以正常发挥。肝肺玄府开阖失常，则精、气、血、津、液出入无度，应至不至，不至而至，生理功能无法正常发挥，则为病。

肝为将军之官，喜条达恶抑郁。肝气失条达易郁结，肝之玄府失常，则肝血如困瓮城，运行出入受阻，气郁血郁日久均易化火热，此为刘完素在《素问玄机原病式》中所言：“热气怫郁，玄府闭塞而致”，由此情志易抑郁、喜太息、怒喜无常，津液难布散、肝气难充目、肝血难养目故致眼部沙涩昏朦、不耐久视、微痛微热。肺为生气之本，主宗气生成，《灵枢·刺节真邪论》曰：“宗气留于海，其下者，注于气街；其上者，走于息道”。郁证就其病因病机而言，泛指一切滞而不得发越之证^[12]。肺体受邪气，肺玄府闭合，宗气难上下，肺气滞而不降，故肝气即郁而不升，继而影响他脏，各随其症，发为郁证。

另外，肝肺之玄府相通于目也可体现在结膜与泪膜的协同作用。《素问·经别论篇》曰：“肺朝百脉，输精于皮毛。”肺可宣散精津，充养皮毛；肺卫之气行皮毛之中，亦可护卫周身使外邪不侵^[13]。因泪膜及泪膜中的脂质层与覆盖于人体表面的皮肤及皮肤屏障结构中最外层的水脂膜^[14]在解剖位置、生理功能性质上相似^{[15] 297}，我们认为泪膜符合中医学皮毛的概念，肺之精津可通过玄府充养泪膜。肝主藏血，在体合筋，筋连肌肉，主司关节运动。肝主藏血，结膜含有血管组织；肝主筋、司运动，球结膜与巩膜间的眼球筋膜、穹窿部结膜松弛便于眼球运动，故我们认为结膜体现了中医学肝在体合筋的认识，且肝之精血可通过玄府濡润结膜。解剖学上，穹窿部结膜有副泪腺，分泌基础泪液湿润眼表并构成泪膜的主要成分^{[15] 41-42}，肝肺二脏之玄府有常保证了结膜与泪膜生理功能，维持了二者的协同作用以确保眼表湿润。《灵枢·决气》云：“上焦开发，宣五谷味，熏肤，充身，泽

毛,若雾露之溉”,说明肺玄府开阖有常则可灌溉雾露于目而使之莹润不干。肺体娇嫩,易受邪侵,肺玄府开阖失常,则气血精津不能出入,郁而化火易生风。《原机启微》云:“风动物而生于热,譬如烈火焰而必吹。”^[16]泪膜之阴津受灼而竭,如《素问·痿论篇》所论“肺主身之皮毛……故肺热叶焦,则皮毛虚急薄”,故泪膜易受风邪、燥邪、火邪、异物侵袭,表现为干眼的不同症状,与现代研究认为的泪膜不稳定与泪液渗透压升高是干眼的重要发病机制^[17]相合。

2.3 肝肺经络,行运之路

《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“阴之与阳也,异名同类,上下相会,经络之相贯,如环无端”,《灵枢·本藏》曰:“经脉者,所以行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节者也”,可见十二经脉流注如环,形成气血精微运行的主要通道。《灵枢·营气》将“精气之行于经者”称为营气,将营气运行描述为“故气从太阴出……合足厥阴,上行至肝,从肝上注肺……下注肺中,复出太阴”,提示肝肺二经,前后相随,十二经脉,闭环相贯,得以筑成运行气血精微之路。

《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍,其精阳气上走于目而为睛。”十二经脉循环流注将精、气、血、津、液上输于目,目之神机启用,得以光明视见。《素问·六节藏象论篇》言:“气和而生,津液相成,神乃自生。”肝肺二经相接如环,经络流注方可周全,精气血津液得以流通,人神得以平和,目即润泽有神,情志即安稳内定。

3 基于肝肺同治治疗焦虑抑郁相关性干眼

焦虑抑郁相关性干眼与肝肺气机失调、玄府闭塞、经络不通相关,基本病机为肝肺失调,目失所养,神失所安,治疗上应肝肺并重,以恢复肝升肺降与开通玄府经络为治本,生津滋阴安神为治标,标本同治恢复情志与眼表的生理功能。

3.1 恢复肝升肺降

《素问·六微旨大论篇》曰:“出入废,则神机化灭,升降息,则气立孤危。”肝肺气机升降有序作为人体内部精气血津液流通的重要动力,保障了人体生理功能的平和。肝升肺降失常将直接导致目失濡润、神失所安,故治疗本病当以恢复肝升肺降有常为要。柴胡在经主气、在脏主血,可宣畅气血、散郁疏肝,对于干眼与焦虑、抑郁共同存在的

特点而言,柴胡最宜。此外,还可选用味薄质轻的花类药物如合欢花、玫瑰花等理气解郁安神。选药时还应考虑护阴,可应用甘润之酸枣仁、决明子、五味子、白芍等敛津液、护营血;麦冬、生地黄、玄参等凉营益阴之品养阴润目以治标。

3.2 开通玄府经络

肝肺玄府似其门户,经络似其道路,玄府经络有常则精气血津液有门可出入,有路可行运。《素问玄机原病式》认为“眼、神识”不能为用之根本“由热气怫郁,玄府闭塞而致,气液、血脉、荣卫、精神,不能升降出入故也”,故当以牡丹皮、栀子、玄参、生地黄等清透郁热,以辛香药物如薄荷开通玄府。此外,柴胡、白蒺藜、密蒙花、车前子等具有引药入肝或肺的作用。

3.3 润目安神共治

我们临床上常以丹栀逍遥散(《太平惠民和剂局方》)合生脉散(《医学启源》)加减作为治疗焦虑抑郁相关性干眼的基础方。方中柴胡疏肝解郁、条达肝气,五味子味酸性降、收敛肺气,二者共为君药协调肝升肺降。白芍滋阴柔肝,当归活血养血,二药相合,养肝体以助肝用;麦冬滋阴润燥,合人参须以补气阴,四药共为臣,使血有所养、气有所补、阴有所滋、燥有所润。牡丹皮、栀子清透郁热,凉血活血;白术、茯苓、甘草健脾益气,先安脾土,使营血生化有源,共为佐药。薄荷味辛香,引药入肝肺,又引郁热透达,为使药。诸药相伍可调和肝肺,润目安神。

另外,临证治疗焦虑抑郁相关性干眼应注意整体观念、标本同治,不拘于方药,随证加减。在起居调摄上,如《灵枢·本神》所言:“和喜怒而安居处……如是,则僻邪不至,长生久视”。叶桂《临证指南医案·郁》中指出“盖郁证全在病者能移性易情”,强调患者应尽量保持心情平和,五志不过。久视伤血、久卧伤气,患者还应注意劳逸适度。

4 小结

综上,焦虑抑郁相关性干眼的一大特点是干眼与焦虑抑郁互累。我们认为该病核心为气血精微运行不畅,并从肝肺二脏之气机、玄府、经络论治。治疗当复升降出入,使肝升肺降、气机调畅,玄府经络通畅有常,共同保障气、血、精、津、液在人体内的正常流通,保障机体的正常生理功能,以达目珠润、神志安。

参考文献

- [1]刘祖国,王华. 关注干眼慢性疾病管理体系的建设[J]. 中华眼科杂志,2018,54(2):81-83.
- [2]SONG P, XIA W, WANG M, et al. Variations of dry eye disease prevalence by age, sex and geographic characteristics in China: a systematic review and meta-analysis[J]. J Glob Health, 2018, 8(2):020503.
- [3]LI M, GONG L, CHAPIN WJ, et al. Assessment of vision-related quality of life in dry eye patients[J]. Invest Ophthalmol Vis Sci, 2012, 53(9):5722-5727.
- [4]TISKAOGLU NS, YAZICI A, KARLIDERE T, et al. Dry eye disease in patients with newly diagnosed depressive disorder[J]. Curr Eye Res, 2017, 42(5):672-676.
- [5]ZHENG Y, WU X, LIN X, et al. The Prevalence of depression and depressive symptoms among eye disease patients: a systematic review and meta-analysis[J]. Sci Rep, 2017, 7:46453. doi: 10.1038/srep46453.
- [6]HACKETT KL, NEWTON JL, FRITH J, et al. Impaired functional status in primary Sjögren's syndrome [J]. Arthritis Care Res (Hoboken), 2012, 64 (11) : 1760-1764.
- [7]IANNUCCELLI C, SPINELLI FR, GUZZO MP, et al. Fatigue and widespread pain in systemic lupus erythematosus and Sjögren's syndrome: symptoms of the inflammatory disease or associated fibromyalgia?[J]. Clin Exp Rheumatol, 2012, 30(6 Suppl 74):117-121.
- [8]彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京:中国中医药出版社,2018:1-8.
- [9]赵明芬,安冬青,汪建萍. 试论伏邪理论的源流及发展[J]. 中医杂志,2016,57(3):189-192.
- [10]周德生. 脑科揆度奇恒录[M]. 天津:天津科学技术出版社,2016:204-206.
- [11]胡勇,邢玉瑞,张惜燕. 从玄府概念演变看中医理论的发展与建构[J]. 中医杂志,2023,64(9):870-874, 895.
- [12]黄雪莲,朱爱松,于一鸿,等. 郁证源流考略[J]. 中华中医药杂志,2022,37(10):5699-5703.
- [13]陈莹,郑永征,潘铭东,等. “目运于肺”探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(2):173-176.
- [14]陈佰超,陈煦,李巍. 皮肤屏障中的脂质[J]. 中国皮肤性病学杂志,2016,30(7):762-764.
- [15]彭清华. 中西医结合眼科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2010.
- [16]倪维德. 原机启微[M]. 北京:中国医药科技出版社,2021:4.
- [17]丁婧娟,韩雪,蒋沁. 干眼患者基于泪膜动态变化的图像特征分析[J]. 国际眼科杂志,2022,22(7):1173-1177.

Treatment of Anxiety and Depression-related Dry Eyes from Regulating the Liver and the Lung

HOU Wanjun^{1,2}, LIU Pei¹, PENG Jun², PENG Qinghua^{1,2}

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, 410208; 2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine

ABSTRACT This paper proposed to understand the pathogenesis and provide syndrome differentiated treatment for anxiety and depression-related dry eyes from the perspective of the liver and the lung, in order to provide ideas for treatment of this disease with traditional Chinese medicine. It is believed that the occurrence and development of anxiety and depression-related dry eyes is related to the ethereal *qi* and blood damage and blocked circulation of *qi* and blood. The liver and the lung are the main located *zang-fu* (脏腑) organs of the disease, and the *qi* movement, sweat pores, meridians and collaterals abnormalities of the liver and the lung are the pathological basis. The basic pathogenesis is disharmony of the liver and the lung, loss nourishment of eyes, and loss calm of the mind. In clinical practice, the root treatment is to restore the functions of the liver governing ascent and the lung governing descent, and to open up the sweat pores, meridians and collaterals, while the branch treatment is to promote the production of body fluids, nourish *yin* and calm the mind. Both the root and the branch causes are treated to restore the physiological functions, and *Danzhi Xiaoyao Powder* (丹栀逍遥散) combined with *Shengmai Powder* (生脉散) with modification is often used as the basic prescription.

Keywords dry eyes; anxiety; depression; simultaneous treatment of the liver and the lung; *qi* movement; sweat pores

(收稿日期: 2023-11-20; 修回日期: 2024-01-05)

[编辑: 侯建春]