

从心脾学说探析脾胃病研究进展

马 良

黑龙江中医药大学 150000

〔摘要〕在中医经典藏象学说及中医理论体系的基础上,探析心与脾胃之间生理病理相关性,阐述心脾学说与脾胃病的关系,并在脾胃病得基础上以脾病治心和心脾同调的角度进行分析,从而利于中医理论研究与临床发展。

〔关键词〕心;脾;心脾学说;藏象

〔中图分类号〕R256.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)05-169-02

在传统的中医理论体系中,藏象学说的提出具有极大的意义,并对后世中医脏腑辨证及中医病因病机学说的发展奠定了基础,而心脾学说的提出,更是进一步的丰富了中医对心及脾胃相关疾病的预防和治疗的理论体系。

1 心脾学说相关的认识

1.1 脏腑位置相近

心位居膈上,主神明,为君主之官。脾胃位于膈下,主运化及受纳,为仓廪之官,两者位置相近,仅以一膜相隔,在临床上两者会相互影响^[1]。正因如此,古代诸多医家常会将心本身的病变和脾胃病变相混淆。如《金匱要略》中有“心下痞”等描述心下的病症,此处的心下实指胃脘。

1.2 经络络属相连

心主手少阴心经,脾主足太阴脾经,两经络相交于心中。《灵枢·经脉》中说到:“脾足太阴之脉……属脾,络胃……其支着,复从胃,别上膈,注心中。”均证明了心脾在经络络属的关系上有着不可分割的联系,通过部位相连及经络交接构建了心与脾胃之间的生理基础,并为心脾学说提供了理论支持。

1.3 心脾母子相生

心在五行中属火,为火脏。脾在五行中属土,为土脏。土生于火,为母子相生关系,脾土得益于心火的滋养来维持其生理功能,两者相辅相成。而当一方能量太过时,便会出现母病及子或子病及母的病理变化。《脾胃论》曰:“火与元气不两立,火胜则乘其土位,此所以病也。”阐述了李东垣“脾胃内伤,百病由生”的思想,而当心火充盈,则会心火下移影响脾土,致使心病传脾胃,影响脾胃的功能,也是脏腑之间相生相制的理论体现^[2,3]。

1.4 生理功能相通

心主血脉,心气具有化赤、化血的作用,脾主统血,脾气能够统摄血液不溢出脉外。若气足,则生血、行血有法;若气虚,则会出现摄血无力、血行迟缓、血液瘀积的症状。心脾之气在生血、行血、摄血中有着重要的作用。血亦能养气、载气,血是气的基础,也是载体。心脾的关系不单见于气血,还包括着心阴、心阳和心神对脾胃的影响和脾胃对心神、心气、心血的助力^[4]。这些脏腑之间的生理作用也都证明了心脾学说对脾胃病的重要作用。

2 心脾学说在脾胃病中的应用

心脾学说在脾胃病的论治过程中主要体现在脾病治心及心脾同治,脾病心治指的是脾胃有病,需要从心的角度进行治疗,当心的生理功能恢复正常,脾胃系统的病理表现则自

然消退。心脾同治指的是心、脾胃皆出现病理表现,同时对心、脾胃进行治疗可以取得很好的效果。而脾病心治,心脾同治均是在中医的整体观念指导下进行治疗的法则,心病和脾胃病之间并不是孤立存在的,而是相互影响,互为因果的,所以心脾学说得以发展也是中医整体辨证观念的体现。

2.1 情志顺遂,脾胃和焉

心藏神,主神志。主神志又分为狭义之神和广义之神,其中狭义之神即是精神、意识、思维。《景岳全书》云:“忧思太过,抑损心脾”。指出不良的精神情绪则会损伤心脾。而当心理压力过大时,则与脾胃病的发生发展有着不可分割的联系^[5]。在治疗时,适当运用情志疗法,既可以帮助患者建立信心,也可以使患者保持良好的心情,减轻对疾病的恐惧,从而促进脾胃病的痊愈^[6]。

2.2 辨证论治,从心治脾

在临床上常见脾胃病的患者症状多变,可兼见有面色黧黑、心悸气短、精神倦怠、脉细涩等气虚血瘀之象,在治疗中往往可采用养心通络的桃红四物汤;若兼见口舌生疮,心烦失眠,排溺涩痛、脉滑数多考虑心火下移,当用导赤散^[7]。此类病症在经典中也是悉数存在的,正如《金匱要略》中所提到的苓桂术甘汤证,病为中阳不足,脾阳不振所导致的水液停于心下,日久化为痰饮,使用此方行温阳化饮、健脾利湿之效,方中桂枝甘草辛甘化阳改善心阳虚;桂枝茯苓相伍,共奏温阳化气利水之功,此三药合用既能温心阳又可补脾阳,共筑化痰之功。又如《伤寒论》中泻心汤类方,以泻心为名,实则治疗脾胃系统疾病,和中降逆、散寒消痞、寒热平调。通过方中黄芩、黄连的苦寒之性入心,而泻心火。干姜、半夏辛温得以散寒消痞,全方皆以泻为主,以散为辅,且“心下痞”多指中焦脾胃,正因为脾胃与心相邻的关系,也属于从心论治脾胃病。

2.3 心脾同调,适其法度

心脾同调的代表方剂为归脾汤,通过健脾养心、益气补血来治疗心脾两虚证。当思虑过度损耗心脾气血,会出现倦怠乏力、纳差、心悸、不寐、面色萎黄、舌淡、脉细弱等气血虚弱的表现。方中黄芪、人参、甘草、白术来补益脾气以生血;茯神、酸枣仁、远志宁心安神,共奏益气健脾补血之功,使得脾胃的功能得以恢复,使气血生化有源,心脾两脏气血充盈,虚证自除。在脾胃病中,归脾汤的应用特别是在治疗消化道溃疡和胃肿瘤贫血表现的患者具有极好的疗效^[8,9]。

(下转第 171 页)

到 10⁸ 个甚至更多。上世纪 80 年代，通过专业人士对放射自显影技术的应用，可以判断来自于父系的高等动物 mtDNA 的所占比例在 0.004% 以下。在绵羊与山羊、马与驴、鸡与鹌鹑的杂交之中，以及 mtDNA 谱带不相同的人类婚配之中，研究结果均显示了 mtDNA 的母系遗传特征。并且就目前为止，在业内普遍认为，严格的母系遗传的存在更加有利于对群体进行分析，因为在此情况下，只需要一个个体，就能够对一个母系集团进行代表。但是在上世纪 90 年代初，通过对 PCR 方法进行检测，发现小鼠父系 mtDNA 也会在一定程度上存在，那么也就能够导致线粒体基因在一定程度上产生异质性。由此，在使用 mtDNA 对系统发育以及种群遗传等相关研究进行分子标记时，进行取材以及结果分析工作就需要更加全面的考虑。

(四) 进化速率快

在长度以及组织结构方面，mtDNA 具有较好的稳定性，但是其一级结构进行进化的速度相对较快，通常情况下为单拷贝核 DNA 的 5 倍——10 倍。根据相关研究显示，哺乳动物 mtDNA 发生突变的方式主要在于碱基代换，其中包括转换与颠换两个部分，但是在进行碱基代换的过程中，极少会有基因重排的情况出现。所以专业人士认为，导致 mtDNA 进行的速率加快的主要原因为以下几点：（1）脊椎动物的 mtDNA 复制酶 I 普遍不具有进行校对的能力，并且线粒体进行修复的机制相对较弱；（2）mtDNA 进行增殖的速度较快，所以碱基进行突变的机会相对较多；（3）在发生诱变的情况下能够受到的影响较大；（4）进行选择的压力较小；（5）mtDNA 一级结构中所存在的分歧现象同样存在于不同的遗传群体之间；（6）mtDNA 基因组内不同区域发生进化的速率并不相同；（7）生理以及生态因素均能够对进化速率产生影响。

四、结束语

通过上文我们可以了解到，随着相关研究的不断深入，人们对于 mtDNA 的遗传特性具有了更加深入的认识，但是与

此同时，对于传统的研究、分析方法也应该进行相应的调整。

[参考文献]

- [1] 李青, 郑风荣, 关洪斌, 等. 星斑川蝶、石蝶及其杂交一代(星斑川蝶♀×石蝶♂)的线粒体 DNA 序列比较分析[J]. 渔业科学进展, 2022, 38(2):40-49.
- [2] 马惠敏, 邵雪景, 温洪华, 等. 线粒体 tRNA^{Leu}(UUR) 基因 A3243G 突变型糖尿病患者的家系分析及随访[J]. 现代生物医学进展, 2022, 18(1):65-69.
- [3] 王勇强. 线粒体 DNA 含量变化对骨肉瘤生物学特性的影响及相关机制研究[D]. 第三军医大学, 2013.
- [4] 肖小珍. 低氧条件下 E3 泛素连接酶 Siah2 致慢性髓系白血病伊马替尼耐药机制的初步研究[D]. 南方医科大学, 2013.
- [5] Remerie T, Vanfleteren J, Backeljau T, et al. Mitochondrial DNA variation and cryptic speciation within the free-living marine nematode *Pellioditis marina*[J]. Marine ecology progress series, 2015, 300:91-103.
- [6] T. Backeljau, T. Moens, M. Vincx, et al. Mitochondrial DNA variation and cryptic speciation within the free-living marine nematode *Pellioditis marina*[J]. Marine ecology progress series, 2015, 300(Sep):91-103.
- [7] Complex genetic population structure of the bivalve *Cerastoderma glaucum* in a highly fragmented lagoon habitat[J]. Marine ecology progress series, 2020, 406(May 10):P.173-.
- [8] Complex genetic population structure of the bivalve *Cerastoderma glaucum* in a highly fragmented lagoon habitat[J]. Marine ecology progress series, 2020, 406(May 10):P.173-178.
- [9] Yamada Y; Akita H; Kogure K; Kamiya H; Harashima H. Mitochondrial drug delivery and mitochondrial disease therapy--an approach to liposome-based delivery targeted to mitochondria[J]. Mitochondrion, 2017, 7(1/2):63-71.

(上接第 168 页)

[参考文献]

- [1] 王树强. 不同手术时机小骨窗显微手术治疗高血压脑出血临床对比分析[J]. 医学综述, 2022, 21(2):329-331.
- [2] 黄献靖, 吴科学, 仁增. 高血压脑出血手术时机及手术方式分析探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(29):16-18.

- [3] 胡振宇, 雍成明, 宣家龙. 老年高血压脑出血患者超早期手术治疗的临床疗效[J]. 医学综述, 2017, 23(5):1030-1033.
- [4] 李斌, 冯屹, 谭卫. 高血压脑出血外科治疗术式及手术时机的选择[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 4(12):38-40.
- [5] 马金福, 杨新喜. 高血压脑出血手术时机及手术方式的选择[J]. 中外医疗, 2021, 35(5):90-91.

(上接第 169 页)

3 小结

在脾胃系疾病的治疗中，患者不单有脾胃系的问题，往往还出现诸多心系的症状，在治疗此类疾病时，需要辩证分析心和脾胃脏腑之间的相互关系，整体看待人体疾病的发展，采取合适的治疗手段，同时还需照顾患者的情绪，重视心脾学说，“和其子，慰其母”，使疾病自除。

[参考文献]

- [1] 张丰荣, 范晓璇, 李志勇, 等. 基于枳实薤白桂枝汤阐释“胃络通心”理论及其潜在分子作用机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(24):30-37.
- [2] 王红霞, 王威, 周正华. 从“心胃相关”角度探讨脾胃病的中医治疗[J]. 天津中医药, 2020, 37(09):1031-1033.
- [3] 邱佳慧, 纪立金. 论“火与元气不两立”[J]. 中华中医

药杂志, 2018, 33(04):1297-1299.

- [4] 林小林, 唐林, 李继慧, 等. 从“胃心相关”论治脾胃病[J]. 吉林中医药, 2020, 40(04):444-447.
- [5] 夏梦幻, 刘文平, 王庆其. 脾胃病与情志的相关性初探[J]. 中医杂志, 2019, 60(16):1351-1354.
- [6] 汪莉. 关于中医内科脾胃病身心治疗的观察分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(20):33.
- [7] 赖逸贵, 李甜英, 叶参, 等. 调心之法在脾胃病中的应用探讨[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(11):134-135.
- [8] 李圣平. 加味归脾汤治疗胃癌患者肿瘤相关性贫血的临床研究[D]. 安徽中医药大学, 2020.
- [9] 杨荔, 戴蒙, 唐亚萍, 等. 归脾汤合失笑散加味联合西药治疗消化性溃疡疗效研究[J]. 陕西中医, 2021, 42(03):319-322.