

● 岐黄随笔 ●

从津液角度认识帕金森病

叶宝倩¹, 鲁可¹, 蔡银河¹, 陈腾宇¹, 王伯清¹, 吴智兵²

(1. 广州中医药大学, 广东 广州, 510405;

2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州, 510405)

〔摘要〕 基于脏腑辨证, 帕金森病以往多从肝风论治; 基于气血津液辨证, 多从气血解释, 而从津液的角度认识帕金森病, 却少有言及。本文从津液角度整理古籍和临床经验, 对帕金森病的病因进行探讨, 提出治肾以复津液上腾之下本、治脾胃以复津液升降之中轴、治肺以复津液敷布之上源的治法, 以期丰富帕金森病的基本病因病机与治疗思路。

〔关键词〕 帕金森病; 津液; 肺、脾、肾

〔中图分类号〕 R277. 725 〔文献标识码〕 A DOI: 10. 16808/j. cnki. issn1003 - 7705. 2018. 08. 068

帕金森病(Parkinson's Disease, PD) 又称震颤麻痹, 临床主要表现为静止性震颤、肌强直、动作迟缓和姿势平衡障碍^[1], 病情重者因其生活无法自理而严重影响生活质量。帕金森病患病率约为 0. 3%^[2], 老年人群中患病率尤高, 是一种典型的常见于中老年人的慢性运动障碍性疾病。在帕金森病的中医治疗中, 虽然古今诸多医家总结出多种病因病机与治疗方法, 但对其病因病机的认识还需深入研究。笔者从肺、脾、肾角度出发, 挖掘津液升降运动异常与帕金森病的关系, 以期补充临床对帕金森病病因的认识。

1 中医病名

虽然中医典籍中并无帕金森病病名, 但是早在《黄帝内经》中便有震颤、强直、运动减少、慌张步态等病理状态的描述, 《伤寒杂病论》中亦有多处关于颤证临床表现的描述。元代张子和《儒门事亲》中有“手足震掉”“抖擞之状如线引傀儡”等症状的记载, 这与帕金森病的表现相似。明代孙一奎《赤水玄珠》第一次提出了以震颤为主要临床表现的疾病名称为“颤振”。20 世纪 90 年代后, 在中华全国中医学会老年脑病学术研讨会上, 确立了帕金森病属中医学“颤证”范畴^[3]。

2 发病机制

《素问·生气通天论》载: “湿热不攘, 大筋软短, 小筋弛长, 软短为拘, 弛长为痿。”指出热会影响“肝主筋膜”“主运动”的功能, 水气亦会导致肢体运动不利, 为水气停滞于筋肉腠理, 从而表现为帕金森病。如果津液在人体内出入升降正常, 则机体筋脉肌肉运动自如。津液的运输, 要依靠肾的气化以主水、脾的转输以制水、肺的宣降以调水, 通过三焦水道完成津液的敷布, 从而滋养脏腑经脉。若筋脉得不

到津液濡养, 或者为津液浸渍, 则出现帕金森病。可见肺、脾、肾三脏, 不仅对维持津液正常运行尤为重要, 与帕金森病的发生关系密切。

3 治疗方法

3.1 治肾以复津液上腾之下本 《素问·生气通天论》载: “阳气者, 精则养神, 柔则养筋”, 指出阳虚不能温煦筋脉, 可导致筋脉运动障碍。笔者认为这固然是病因之一, 却不完善, 因为津液作为人体基础物质之一, 如果阳虚不能化水, 筋脉得不到津液滋润, 亦会致筋脉失濡, 肌肉跳动, 全身颤抖。

古有张仲景用真武汤治疗“身瞤动, 振振欲僻地”之颤证, 现代亦有李彬等^[4]用真武汤加减治疗帕金森病 32 例, 不仅有效缓解了震颤、强直等主要症状, 也使其并发症得到了相应改善。宋代窦材《扁鹊心书·手颤病》提到: “若手足颤摇不能持物者, 乃真元虚损也。”针对手足等肢体颤动, 窦氏认为其原因在于真元亏虚, 治疗当扶助肾阳, “常服金液丹五两, 姜附汤自愈。若灸关元三百壮则病根永去矣”^[5], 此可谓灸药并施也。综上所述, 笔者认为, 肾虚不能化气行水, 水津不能四布, 筋脉失于濡养, 亦可导致颤证。而前人用真武汤、姜附汤、灸关元, 均通过温肾阳以利水气, 使阳气恢复, 水气匀散, 以治疗帕金森病。盖水之所制在脾, 水之所主在肾, 故欲利水当先温肾。因此, 临床上治疗帕金森病可以以温阳利水为治疗思路。

3.2 治脾胃以复津液升降之中轴 《内经》载: “脾脉者, 土也, 孤脏以灌四旁者也。”四旁: 指其余四脏、四肢。笔者认为, 脾阳不足, 津液升降异常, 津液输布障碍, 最终不能濡养筋脉, 导致帕金森病。

《伤寒论》第 67 条载: “伤寒若吐、若下后, 心下逆满, 气

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号: 81373571)

第一作者: 叶宝倩, 女, 2014 级中医学专业本科生

通讯作者: 吴智兵, 男, 医学博士, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医热病及神经内科学

上冲胸,起则头眩,脉沉紧,发汗则动经,身为振振摇者,茯苓桂枝白术甘草汤主之。”振振摇者,是指机体不自主颤动,类似帕金森病。苓桂术甘汤(茯苓、桂枝、白术、甘草)在《伤寒杂病论》中适应证有二:一是脾胃阳虚饮停证,二是太阳伤寒误治之变证。无论是前者还是后者,均适于脾阳受损,津液不能正常升降敷布,筋脉失于津液濡养,从而出现筋惕肉瞤、身体振颤动摇的帕金森病。《赤水玄珠》中记载参术汤(人参、白术、黄芪、陈皮、茯苓、甘草)可用于气虚颤证。世人多从“气”说,却不知单从气虚解释不够全面,观其组方思路,益气健脾是一方面,但白术运湿,陈皮化湿,茯苓渗湿,恢复津液升降之常的药味亦占半壁江山。若是气虚震颤,单纯补气健脾即可,何需加强去湿力度?《金匱要略》记载:“皮水为病,四肢肿,水气在皮肤中,四肢聂聂动者,防己茯苓汤主之。”《中医治法与方剂》中指出防己茯苓汤用于颤证的病机为:气化不行,水泛肌表。此方以桂枝温阳化气,恢复肾的气化功能;重用防己、茯苓利水渗湿,祛除已停之水;再用黄芪、甘草固表实脾,可以达到化气行水的作用。

综上可知,脾不健运,津液升降异常,会导致筋脉失于津液濡养,从而表现为帕金森病。而上方对帕金森病的治疗主要定位在中焦,从津液角度看,是为恢复津液升降而设,倘若中焦津液恢复升降之常,津液能够正常气化,濡养筋脉,帕金森病患者将会有所改善^[6]。

3.3 治肺以复津液敷布之上源 《素问·经脉别论》载:“脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。”肺为水之上源,通过宣降使津液正常输布于皮毛,若肺系不能正常通调水道,则会造成水气停滞,积于体内,浸渍肌腠筋脉,从而导致帕金森病。蔡鑫昆等^[7]认为肺为帕金森病的关键病变脏腑,肺的生理功能影响全身脏腑气血的运行,与帕金森病有着密切关系。若肺通调水道失调,则阻碍水液输布、运行和排泄,造成水液凝聚成痰饮,积聚体内而影响全身气机,清阳不升,神机失养。此外,津血同源,津液输布、运行和排泄出现障碍,则必定引起阴血亏虚,肝失藏血,再加上痰饮内阻,筋脉失养,可出现肢体僵硬、筋脉拘挛,从而导致帕金

森病^[7]。因此,肺不能正常宣降,导致水道不调,使得水气浸渍肌腠筋脉,则导致帕金森病。临床上在辨证的基础上可从调理肺的宣降功能入手,加杏仁、桔梗、麻黄、紫苏等宣降肺气之品,以加强肺对津液的宣降作用。

4 讨论

临床上以往多从气血不足、气血瘀阻角度认识帕金森病,却忽略津液敷布异常亦是帕金森病的致病原因。帕金森病位虽然在肝,但与肺、脾、肾关系密切。津液的输布依赖肺脾肾的功能,其中任何一个环节出现障碍,均会影响水气的敷布,导致筋脉失养或浸渍筋脉肌腠,从而表现为帕金森病。因此治肾以复津液上腾之下本、治脾胃以复津液升降之中轴、治肺以复津液敷布之上源,临床上从脾、肾切入恢复津液升降出入较为常见,而从肺系通调水道入手目前只有理论研究,未见临床报道。另外,临床上帕金森病患者常是多脏同病,互相波及;气血津液均出现异常,并相互为因;既有正虚的一面,也有邪实的一面,所以临证之际,还需灵活应对。

参考文献

- [1] 马广斌. 中医治疗帕金森病(PD)探微[J]. 光明中医, 2015(3): 587-588.
- [2] De Lau LM, Breteler MM. Epidemiology of Parkinson's disease[J]. Lancet Neurol, 2006(5): 525-535.
- [3] 黄志兰, 赵杨. 中医治疗帕金森病的现状与展望[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2013, 11(1): 81-83.
- [4] 李彬, 冯毅. 真武汤加减治疗帕金森病32例临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2006, 13(11): 73-74.
- [5] 姜德友, 李文昊. 颤证源流考[J]. 安徽中医药大学学报, 2015, 34(5): 4-7.
- [6] 向宗兴, 董正华. 苓桂术甘汤应用述要[J]. 河南中医, 2011, 31(7): 716-719.
- [7] 蔡鑫昆, 吴林, 毕信亚, 等. 从肺探讨帕金森病病因病机[J]. 辽宁中医杂志, 2014(7): 1387-1388.

(收稿日期: 2017-12-05)

成肇仁名方2: 固表敛汗汤

成肇仁, 男, 1944年生。主任医师, 湖北省名中医, 师从全国著名伤寒学家李培生教授, 曾任湖北省中医药学会常务理事, 湖北中医药大学经方研究所所长。从事中医教学、科研、临床近50年, 主持和参与省级以上科研项目5项; 主编或参编教材和专著25部; 在省级以上学术刊物发表学术论文多篇。临床上喜用经方并结合时方治疗各科疑难杂症, 尤其对呼吸系统、消化系统、心脑血管系统等疾病颇有诊疗心得, 临证多取得满意疗效。

组成: 黄芪30g, 生晒参10g, 炒白术12g, 桂枝10g, 白芍15g, 茯神15g, 桑叶末15g(冲服), 墨旱莲30g, 仙鹤草30g, 浮小麦30~50g, 生龙骨(先煎)、生牡蛎(先煎)各30g, 炙甘草6g。

功效: 益气固卫, 潜阳敛汗。

主治: 自汗、盗汗等汗证。症见动则汗多, 夜卧尤甚, 倦怠乏力, 心悸易惊, 虚羸短气, 舌淡红苔白, 脉沉细弱等证属肺脾气虚、卫气不固、阴液外泄者均可加减运用。

用法: 将生龙骨、生牡蛎用凉水先煎30min, 余药用凉水浸泡30~60min后与龙骨、牡蛎同煎。桑叶研末, 用药冲服。

(http://www.cntcm.com.cn/xueshu/2018-07/18/content_47099.)