

浅析胃气学说与肠道微生态

梁得稳¹,李亚楠¹,高望²

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300250)

[摘要] 肠道微生态的研究被认为是打开中医奥秘之门的钥匙,备受中医药学者关注,与机体物质代谢和免疫关系密切。胃气学说是中医学基础理论之一,中医学认为“人以胃气为本”“有胃气则生,无胃气则死”,胃气的强弱决定人体的健康及疾病发生发展与预后。胃气学说与肠道微生态理论都是以解剖学的胃肠道为基础,其实质是整体观念在传统医学与现代医学中的体现,均参与物质的代谢、机体的防御,与舌苔的形成和变化相关。

[关键词] 胃气学说;肠道微生态;胃肠道;整体观念

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.10.051

“胃气”最早见于《黄帝内经》,并在历代医家的发展下逐渐完善形成胃气学说,李东垣继承并发展胃气学说,并在《脾胃论》中提出“人以胃气为本”“内伤脾胃,百病由生”等观点。胃气不仅能帮助化生气血,同时在防病治病及判断疾病预后方面具有重要意义。而肠道微生态是近几十年来崛起的一门新兴科学,正常的肠道微生态对人体有益,肠道菌群与肠黏膜屏障相互作用,不仅能促进营养物质的代谢、转化与合成,同时具有一定的免疫作用,因此肠道菌群被认为是一个重要的代谢和免疫器官^[1],影响着人体的健康及疾病的发生发展。它的一些基本理论观点与中医药学理论有着异曲同工之妙。胃气学说与肠道微生态理论的形成离不开以“胃肠道”为主的解剖学基础,同时两种理论在解释人体相关生理活动方面有诸多相似之处。

1 胃气的含义

“胃气”即胃与气,二字包含着中医学两个重要的基础理论——藏象理论与气机理论,是整体观念的体现。胃指胃气学说的藏象基础,《灵枢·本输》提到:“大肠、小肠皆属

于胃。”《医学溯源·脏腑》载:“胃无消磨健运则不化,故言胃气,内已概括及脾气矣。”而且许多医家将脾、胃、大肠、小肠之气归于胃气,此处的胃包含整个脾胃系统的脏腑。中医学中的气是构成人体的基础物质之一。《难经·八难》载:“气者,人之根本也”,《类经·摄生类》载:“人之有生,全赖此气。”说明气具有推动调控脏腑功能、维系生命活动的作用。胃气的概念是中医学整体观念的体现,以脾胃、大肠、小肠为脏腑基础,以气沟通五脏六腑,影响人体的生命活动。胃气的强弱影响五脏六腑的功能,反映人体的健康状况,影响疾病的发生发展,有狭义与广义之分。狭义的胃气是指推动脾胃系统发挥作用的部分精气,其作用是腐熟水谷,化生气血。如《素问·灵兰秘典论》云:“脾胃者,仓禀之官,五味出焉。”《灵枢·玉版》曰:“胃者,水谷之海也。”饮食物同其他生态系统中的微生物一样,舌面微生物与宿主相互依赖,到达胃肠,在胃气的作用下消磨分解,一部分化生清气,为机体提供营养物质及能量,另一部分不能被吸收则从肠道排出体外。因此张景岳便提出“脾胃为后天之本,

基金项目:天津市卫生和计划生育委员会中医中西医结合科研项目(编号:2015130)

第一作者:梁得稳,男,2017级硕士研究生,研究方向:中西医结合治疗消化系统疾病

通讯作者:高望,男,副主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合治疗消化系统疾病,E-mail:gaow163@163.com

- [7] 清·黄庭镜. 目经大成[M]. 北京:中国中医药出版社, 2015:166.
- [8] 清·王子固. 眼科百问[M]. 郑州:河南科学技术出版社, 2014:116.
- [9] 明·李芝鹿. 异授眼科[M]. 郑州:中原出版传媒集团,中原农民出版社,2012:95.
- [10] 李经纬. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:923.
- [11] 中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语疾病部分[S]. 国家技术监督局,1997:50.
- [12] 《中医学》编辑委员会. 中国医学百科全书·中医学(下)[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997:2050.
- [13] 广州中医学院. 中医眼科学讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:107.
- [14] 广州中医学院. 中医眼科学讲义[M]. 上海:上海科学技术出版社,1980:89.
- [15] 廖品正. 中医眼科学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1986:128.
- [16] 辽宁中医学院,北京中医学院,天津中医学院,等. 中医眼科学[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1987:123.
- [17] 段俊国. 中医眼科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:280.
- [18] 彭清华. 中医眼科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:200.
- [19] 中医药学名词审定委员会·中医药名词·眼科[M]. 北京:科学出版社,2014:122.
- [20] 元·危亦林. 世医得效方[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009:961.
- [21] 元·倪维德. 原机启微[M]. 上海:上海卫生出版社,1958:10.
- (收稿日期:2018-10-22)

“气血生化之源”的观点,强调了胃气腐熟水谷,化生气血的生理功能。广义的胃气指脾胃腐熟水谷所化生的人体各种精气的统称,起到充养五脏六腑的作用,达到濡养机体和防御病邪的作用。张仲景认为:“五脏元真通畅,人即安和。”《灵枢·口问》云:“谷入于胃,胃气上注于肺。”水谷精微在胃气的作用下上行入肺,濡养肺脏;《中藏经》曰:“胃者,人之根本,胃气壮,五脏六腑皆壮也。”强调胃气对脏腑功能及人体健康的影响;李东垣在其学术思想中概括比较全面,在《内外伤辨惑论》中提出:“悉言人以胃气为本,盖人受水谷之气以生,所谓清气、荣气、卫气、春升之气,皆胃气之别称也”“内伤脾胃,百病由生”等观点,说明胃气的概念较广,具有多重作用,影响疾病的发生发展。张介宾在《景岳全书》提出“胃强则强,胃弱则弱;有胃则生,无胃则死”的观点,在此强调了胃气对人体健康及疾病发生发展的影响。

2 胃气学说与肠道微生态的内在联系

胃气学说与肠道微生态理论都是以宏观解剖学层面的胃肠道为基础,虽然中医学与现代医学在解剖学上有一定分歧,但二者在参与机体生命活动方面具有共性,主要体现在三点:一是参与物质代谢,为机体提供营养物质;二是参与机体免疫,影响疾病的发生发展;三与舌苔的形成和变化相关。胃气的强弱、肠道微生态的平衡与否在一定程度能反映机体的健康状态,影响疾病的发生发展。

2.1 参与机体的物质代谢 中医学认为胃气的推动作用脾胃系统发挥其生理功能的基础。李东垣《脾胃论》载:“夫脾者阴土也,至阴之气,主静而不动;胃者阳土也,主动而不息……脾受胃稟,乃能熏蒸腐熟五谷也。”胃气的强弱影响脾胃的腐熟功能、气血的化生,这与现代医学的营养支持理论类似,而有研究认为胃气学说与现代医学的营养支持理念又不同,胃气学说内涵的范围更广,现代医学的营养支持只能说是胃气学说的某个层面^[2],这可能与营养途径相关。中医的营养及给药途径主要是胃肠道,正常人体胃气能发挥其化生气血的作用。当机体处于疾病状态时,胃气受损,通过药物来扶持胃气让胃肠道发挥其自主功能以达消化吸收营养物质的目的,而无论是肠内营养还是肠外营养,都不能完全发挥胃肠道的自主功能,特别是肠外营养,这可能与肠道微生物的参与相关。近些年的研究发现,肠道微生物在物质代谢、转化和合成中具有重要作用,肠道菌群与宿主基因,通过影响营养物质的吸收决定能量平衡^[1]。反之,肠道菌群失调会导致营养物质的代谢障碍,导致一些代谢相关疾病的发生。有研究表明长期高脂和高糖类饮食可改变机体肠道菌群的生理结构,引起高脂血症、糖尿病、肥胖等疾病,肠道菌群的失调又会进一步加剧机体的代谢紊乱^[3]。因此,保护胃气与维持肠道微生态平衡实际上是在维护胃肠道参与物质代谢的生理功能,胃气的强弱与肠道微生态的平衡与否,直接影响机体的物质代谢及营养物质的供给,决定了人体的健康状态。

2.2 参与机体的免疫防御 中医学认为“正气存内,邪不可干”。正气是保证人体健康的根本,正气充足,邪气便无法侵袭人体,而正气源于胃气的充养。正如《灵枢·刺节真

邪》所载:“真气者,所受于天,与谷气并而充身者也。”若胃气虚弱则会导致五脏六腑、四肢经络失养,功能失调,正气无法抵御病邪,是导致疾病的根本。如李东垣在《脾胃论》中提出:“胃虚则五脏、六腑、十二经、十五络、四肢皆不得营运之气,而百病生焉。”因此明代张景岳便提出“胃气者,正气也”的观点,是对狭义“胃气”的补充,阐明了胃气对脏腑生理功能、人体健康及疾病发生发展的影响。现代医学认为,正常的胃肠黏膜不仅有消化吸收的功能,还是一道自然屏障,具有免疫功能。肠道菌群是肠黏膜屏障的重要组成部分,正常肠道菌群有助于维持内环境稳定,而肠道微生态失衡使革兰阴性杆菌过度增殖,导致肠源性内毒血症,使肠道屏障功能受损,细菌及其代谢产物大量移位至肠外器官,过度激活机体免疫系统,引起异常免疫反应^[4]。有研究显示,肠道微生态不仅与消化系统疾病密切相关,还与心血管系统疾病、肾脏疾病、代谢性疾病、肿瘤以及精神心理疾病等关系密切^[5]。肠道微生态的微观变化导致了其他系统生理功能的改变,间接影响多种疾病的发生发展,在某种意义上说与胃气的变化对人体的影响是一致的,都源于胃肠道的解剖基础,是整体观念的体现。

胃气与肠道微生态不仅与疾病的发生发展相关,而且影响着疾病的预后。《素问·平人氣象论》谓:“平人之常气察于胃……人无胃气曰逆,逆者死。”因而重视胃气的变化成为中医临床审度病势、判别吉凶的重要依据。有研究认为胃气与 MODS 的发生有一定的相关关系。胃肠道是促进 MODS 的使动因素^[6]。因此判断胃气的变化对急危重症的鉴别有一定的帮助。无独有偶,近几年有报道认为,肠道微生态与 MODS 关系密切。邱春芳等^[7]认为肠道微生态失调可增加脓毒症易感性,促进多器官功能障碍综合征发生、发展,其发生机制可能与肠道菌群失调导致胃肠道黏膜屏障破坏、菌群易位相关,肠道微生态的失调会加速危重患者的病情进展甚至死亡,这与中医学“有胃气则生,无胃气则死”的观点是一致的。

2.3 与舌苔的形成和变化相关 中医学认为舌苔是胃气的外在表现,是胃气熏蒸的结果。正如《辨舌指南》所说:“夫舌苔,胃气湿热之所熏蒸也,湿热者,生气也,无苔者,胃阳不能上蒸也。”《形色外诊简摩》亦说:“苔乃胃气之所熏蒸,五脏皆察气于胃,故可借以诊五脏之寒热虚实也。”中医学认为舌苔是反映胃气强弱有无的外在表现,反映了疾病的虚实变化。而现代研究证明,舌苔的形成与口腔微生物分布关系密切,是人体微生态的外在表现之一。研究表明舌背黏膜聚集了大量细菌,舌背上平均每个细胞上可以附着 100 个细菌,远远高于口腔其他部位细菌的分布数量,使得舌背形成了一个相对完整而独立的微生态系统^[8]。同其他微生态系统中的微生物一样,舌面微生物与宿生相互依赖,相互制约,宿主的营养状况、疾病等都可能会影响到舌面上的微生物群^[9],进而影响舌苔的形成与变化。肠道微生态是人体微生态系统最重要的一部分,当肠道菌群失调,肠黏膜屏障受损时,口腔微生物会随食物移位进入胃肠道,这也是胃肠疾病经口腔传播的重要因素之一,比如幽门螺杆菌感染、急慢性胃肠炎等疾病,这与

浅析李中梓对巴豆霜的临床运用

唐晓龙^{1,2}, 金庆江^{1,2}, 金庆雷^{1,2}, 王鑫^{1,2}, 周轶群^{1,2}, 尹浩^{1,2}, 仲川岳¹

(1. 江苏省苏州市中西医结合医院, 江苏 苏州, 215000;

2. 土材学派传承工作室, 江苏 苏州, 215000)

[摘要] 浅析李中梓对巴豆霜在寒积泄泻、癥积痼聚、寒凝疝气、大便实秘、寒凝结胸、水肿、胁腹痛等病的应用,以期让巴豆霜更好地在临床上发挥治疗作用。

[关键词] 巴豆霜; 临床应用; 李中梓

[中图分类号] R282. 71 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003 - 7705. 2019. 10. 052

巴豆是一味古老的中草药,是一种大戟科植物的种子,属木部下品,药性峻猛,其性辛热、有大毒,因此现代中医医家多敬而远之,临床应用也较少。但古代医家却未因巴豆的毒性而有所避讳,并记载了大量的临床应用资料,其最早记载可见于《神农本草经》。

1 基本认识

明末清初著名医家李中梓,博览群书,一生著述颇多,对前人的用药经验进行了总结与创新,在其多部著作中均有提及巴豆的用法,甚至在其著作《医宗必读》与《雷公炮制药性解》中有巴豆的专篇记载。《医宗必读》中云:“巴豆,味辛,热,有大毒。入肺、脾、胃、大肠、小肠五经。芫花为使,畏大黄、黄连、芦笋、菰笋、酱豆、冷水,恶藜草,反牵牛。去心及膜,火焙研细,去油用”;《雷公炮制药性解》中记载:“巴豆,味辛,性生温熟寒,有大毒,入脾、胃、大肠三经。去皮心膜油,水煮五度用。芫花为使,恶藜草,畏大黄、黄连、芦笋、

酱豉、冷水。”但二书对巴豆的记载略有差异:1)前者认为巴豆性热,后者认为巴豆生温熟寒;2)前者将巴豆归于肺、脾、胃、大肠、小肠五经,后者将巴豆归于脾、胃、大肠三经。

其实历代本草著作对巴豆性味的认识便已有此殊,《神农本草经》最早记载巴豆:“巴豆,味辛,性温,有大毒”;而《名医别录》中记载:“生温熟寒,有大毒”;在《本草经疏》中有言:“巴豆生于盛夏六阳之令,而成于秋金之月,故味辛气温,得火烈刚猛之气,故其性有大毒”;《别录》言:“生温、熟寒,恐熟亦不甚寒。”而笔者认为,所谓熟寒,是指相对生用而言,其略有寒意矣。李中梓在《雷公炮制药性解》中提出,使用巴豆时应注意:“巴豆专主宣通,则脾胃大肠宜其入已。炒令紫黑,可以通肠,亦可止泻,盖通因通用之意也。仲景、东垣每每用之。今世俗畏其辛热之毒、荡涤之患,则云劫剂,废阁不用。不知巴豆为斩关夺门之将,其性猛烈,投之不当为害非轻,用之得宜奏功甚捷。譬如张飞一虎将也,顾

第一作者: 唐晓龙,男,医学硕士,医师,研究方向:中医肿瘤学

通讯作者: 仲川岳,男,主治医师,研究方向:中医肿瘤学, E-mail: zop77@sohu. com

消化道的解剖是密不可分的。当机体处于疾病状态时,肠道菌群发生变化,会影响整个人体微生态的平衡,舌部菌群随之改变,舌象产生变化,换言之,舌象的变化反映了菌群结构的改变。舌苔的形成与变化是基于胃肠道解剖基础的产物,在一定程度上反映着胃气或菌群的变化,是联系胃气学说与微生态理论的纽带,通过舌苔的变化,判断病情,协助诊疗,可以更好地应用于临床。

3 小结与展望

无论是胃气学说还是肠道微生态,都是以宏观解剖学层面的胃肠道为基础,从整体与系统的层面阐述疾病的发生机制是整体观念在传统中医学与现代医学中的体现,这种观念是不谋而合的,二者的思想及内涵具有内在统一性。胃气的强弱、肠道微生态的平衡与否影响着物质的代谢、舌苔的变化、人体的健康、疾病的发生发展。随着研究的深入,微生态制剂及中药通过调节菌群治疗相关疾病取得了一定的疗效,但仍然存在不足。如何将胃气学说与肠道微生态理论结合运用于临床,在发挥各自特色的同时,达到事半功倍的效果,还有待进一步的探讨及研究。

参考文献

- [1] 文露,彭芳. 肝病患者粪便上清代谢组学研究及肠道菌群对代谢的影响[J]. 医学综述,2017,23(6):1076-1079,1084.
- [2] 许青青. 论胃气学说与营养支持[J]. 河南中医,2014,34(6):1002-1003.
- [3] 李奇威,王业胜,周林,等. 代谢性疾病与肠道菌群关系的研究进展[J]. 广州中医药大学学报,2017,34(4):623-626.
- [4] 田慧,赵红靓,杨琳,等. 肠道微生态与肠黏膜屏障研究进展[J]. 基础医学与临床,2018,38(3):418-421.
- [5] 黄坤,吴丽丽,杨云生. 肠道微生态与人类疾病关系的研究进展[J]. 传染病信息,2017,30(3):133-137.
- [6] 戚淑娟,贾建伟. 中医胃气理论在重症治疗中的指导作用[J]. 中医研究,2011,24(7):5-7.
- [7] 邱春芳,欧阳彬. 重视重症患者肠道微生态失调[J]. 中华重症医学电子杂志:网络版,2018,4(1):22-25.
- [8] 李响,张军峰,杨亚平. 舌苔形成的微生态学机制探讨[J]. 辽宁中医杂志,2014,41(6):1102-1106.
- [9] 张莉,张军峰,詹臻. 舌苔形成机理的“组学”研究[J]. 时珍国医国药,2016,27(6):1464-1466.

(收稿日期:2018-12-25)