

《温病条辨》三焦辨证活用——从三焦论治血脂异常

梁蕴瑜, 谢平畅, 邹旭

广东省中医院, 广东 广州 510120

[关键词] 血脂异常; 三焦辨证; 《温病条辨》

[中图分类号] R589.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 05-0009-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.05.004

《温病条辨》由清代温病四大家之一吴鞠通所著, 吴鞠通在《温病条辨》中开创性的提出了温病三焦辨证理论, 其与卫气营血辨证理论关系密切, 共同构成了温病学特有的辨证理论体系。以三焦所属部位, 将外感温热病, 尤其是湿温病的病理变化归纳为上、中、下三焦证候, 用以阐明其病变先后、病位深浅、邪正盛衰及传变规律的辨证方法。其提出的“治上焦如羽, 非轻不举; 治中焦如衡, 非平不安; 治下焦如权, 非重不沉。”治则对指导温病临床用药有着重要的意义。

而三焦论治并非仅用于温热病, 笔者师从邹旭教授, 从血脂异常的病因病机及临床表现, 认为该病非肝、脾、肾三脏所能概括, 血脂异常的病机关键在于三焦决渎无权, 气化失司, 因津血同源, 继而影响气、血、津液的正常运行, 导致气、血、津液相互搏结, 停聚腹部、肌肤。将血脂异常从三焦论治, 体现了中医学整体思辩的优越性, 也为中医辨治血脂异常提供新的思路。

1 血脂异常的形成与三焦的生理功能、病理变化密切相关

血脂异常多因不良生活方式所致, 相关的危险因素包括高脂饮食、饮酒、吸烟及缺乏锻炼^[1], 陈长亮等^[2]对中国城市人群的血脂情况及其影响因素分析与之相符。上述的危险因素均可致三焦气道、谷道、水道的不畅, 发为气短、腹胀、便秘等症状。

从上焦而言, 《温病条辨》上焦篇第2条: “凡温病者, 始于上焦, 在手太阴。”说明上焦病以

心、肺病变为主。上焦心肺, 肺脏娇嫩喜清肃, 其位最高, 治心肺病证之药当如羽毛轻扬升浮, 上举而达于心肺。烟毒为湿热之品, 肺居上焦, 为娇脏, 热则气灼, 炼液成痰, 郁热则气闭, 故肺气受损, 上焦气机不宣, 气滞湿阻, 升降失司, 浊气充塞, 则出现胸胁满闷, 动则气喘, 也与现代研究肥胖者症状相符。清·赵晴初在《存存斋医话》中云: “盖痰之患, 由于液不化, 液之结由于气不化”。缺乏锻炼的显著特征是汗出少, 汗与尿的成分类似, 从汗腺可排出大量废物、病毒、毒物等。“其有邪者, 渍形以为汗。其在皮者, 汗而发之。”肺主皮毛, 正如前述, 肺气因烟毒郁闭不能宣泄, 腠理不开, 内邪不能外透; 而缺乏运动者, 气血运行不畅通, 腠理开合失调, 邪无出路, 加重痰瘀的郁积。

从中焦而言, 《温病条辨》曰: “上焦病不治, 则传中焦, 胃与脾也。”说明中焦病以脾胃为病变重心。中焦脾胃为气机升降、水液代谢之枢, 温邪伤及中焦多是邪热郁于阳明胃, 湿热蕴结于太阴脾而发病。就血脂异常, 脂膏源于水谷, 经胃的受纳、脾的运化, 变成精微物质, 精微物质经肺的敷布, 转输血脉变成营血, 部分变成脂膏。正常脂膏随血的运行营养五脏六腑、四肢百骸以及脑髓。清代名医张志聪认为: “中焦之气, 蒸津液化其精微……溢于外则皮肉膏肥, 郁于内则膏肓丰满”。三焦为六腑之一, 故三焦的功能特点为“以通为用”。《灵枢·邪气脏腑病形》曰: “三焦病者腹气满, 小腹尤坚……既又胀”。若三焦壅塞不通, 上下出入之机闭塞, 气滞不通, 则

[收稿日期] 2015-12-23

[作者简介] 梁蕴瑜 (1981-), 女, 主治医师, 主要从事老年心血管病临床工作。

津液运行障碍, 停聚于腹中而成腹胀; 中焦气机不畅, 血中脂膏堆积, 过多的脂膏浊化而成为湿浊、痰浊, 浸淫脉道, 溢于外则肌肉膏肥。

从下焦而言, 吴鞠通在《温病条辨》中曰: “中焦病不治, 即传下焦, 肝与肾也。”此时病已深入下焦肝肾, 病深而重。下焦功能表现为泻浊, 下焦不利, 则湿无出路难以清尽, 直接影响大小便的不通或不爽。血脂异常表现为过多的脂膏浊化而成为湿浊、痰浊, 浊化之物不能排泄, 而溢于皮肉。把下焦看作水道, 水湿不能分利下注, 肠涩津亏, 则便秘; 膀胱气化不利, 则尿少。糟粕输泄无道, 当停聚水道, 气血运行不畅, 痰瘀阻络。

综上所述, 血脂异常的形成与三焦的生理功能、病理变化密切相关。三焦为津液、气、水谷的通道, 三焦功能正常则气、血、津液运行有常, 否则气虚、气滞、血瘀、水停等病理出现, 产生疾病。血脂异常从三焦论治是根据三焦是水道、谷道、气道这一功能特点和血脂异常与气、血、津液三者关系密切的病变因素而确定的。

2 血脂异常从三焦论治的机理

血脂异常乃气、血、津液互结为患。病机虽错综复杂, 但不外乎虚、痰、瘀、滞四者, 可以虚实两端概括之。虚为脏气虚而运化失司, 实为脂浊阻滞, 气血不畅。其机理与痰阻相近, 虽同为阻滞之病, 然彼为水聚成痰, 此为脂凝成浊, 致病之邪当别。气滞血瘀又以气滞为先导, 化瘀是利水的关键, 行气又是化痰的关键。行气要从上、中、下三焦同时着手。所谓: “大气一转, 其气乃散。”三焦, 是上焦、中焦、下焦的合称。《医学传真·三焦》云: “三焦者, 上中下少阳之气所主也。”三焦总司诸气之枢, 枢利则气机和, 水火气机得以自由升降, 故“上焦如雾, 中焦如沤, 下焦如渌”各司所能, 上中下三焦气机得以宣通, 三焦水道通畅, 则津液得下, 水湿自

除。故治疗血脂异常, 应疏利三焦, 调畅三焦气机, 三焦气机得以调畅, 才能发挥正常的决渎作用, 水液才得以通调。开宣上焦, 健运中焦, 疏利下焦为血脂异常的重要治法。若上焦不宣, 则湿不易行; 中焦不运, 则湿不化; 下焦不利, 则湿无出路难以清尽。临床上通过调理三焦的方法纠正气、血、津液三者的病理转机, 使人体恢复气血调和、阴平阳秘状态, 从而达到治疗血脂异常的目的。

3 血脂异常从三焦论治的临床运用

临床实践中, 在辨证的基础上, 选用北杏仁、桔梗等宣发肺气之品, 通过宣肺通调水道, 开上源以导下流; 选用苍术、薏苡仁等健运脾气, 理中焦以转枢机; 选用茯苓、泽泻等利水消肿, 利下焦以洁净府。在统揽上中下三焦的同时, 选用藿香、佩兰、厚朴花、蔻仁等芳香运化之品, 使湿邪从根本上得以化解。在疏利三焦的同时, 仍应注意补气, 以加强和巩固疗效, 使之“气化则能出焉”, 选用五指毛桃、黄芪、党参等。此外, 营血运行正常是保证三焦水道通畅的重要条件, 临床还要重视活血药的应用, 选用桃仁、红花、牡丹皮、丹参等活血化瘀药。

在临床中恰当地运用从三焦辨证论治, 对于血脂异常运用常法而不奏效者, 可收到意想不到的疗效。调节三焦津液代谢的功能, 改善内环境, 以促使机体阴阳气血、脏腑功能趋于平衡, 是从根本上治疗血脂异常的一个行之有效的方法。

[参考文献]

- [1] Seidell JC, Cigolini M, Charzewska J, et al. Fat distribution and gender differences in serum lipids in men and women from four European communities[J]. Circulation, 1991, 87(2-3): 203-210.
- [2] 陈长亮, 黄晓红. 城市人群的血脂情况及其影响因素分析[J]. 现代医院, 2004, 4(7): 53-54.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)