

# 中医时间医学在支气管哮喘防治中的应用

张宗学<sup>1</sup>, 张伟<sup>2</sup>

1. 山东中医药大学 2013 级博士研究生, 山东 济南 250014; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011

**[摘要]** 中医时间医学强调在疾病的治疗过程中“因时施治”的重要性, 根据古代哲学的阴阳五行学说和“天人相应”理论, 择时治疗支气管哮喘, 使治疗方案与人体生理活动的生物节律相同步, 从而达到更好的治疗效果。

**[关键词]** 支气管哮喘; 中医时间医学; 天人相应; 因时施治

**[中图分类号]** R562.2\*5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 09-0005-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.002

中医时间医学是时间生物学与中医学相结合的产物。古代医家通过对人体生命活动的长期观察, 在古代哲学阴阳五行学说和“人与天地相参”的观点启发下, 认识到人体内在生命活动与自然环境、社会环境之间存在着相互依赖、相互制约的复杂关系, 人体五脏系统通过对自身功能活动的调节, 从而适应不断变化的外在环境。时间医学主张医者从时间的角度关注疾病的防治和康复的全过程, 而不仅仅局限在疾病的治疗这一个环节上。支气管哮喘的发病具有一定的时间性, 在临床的预防和治疗过程中可根据其发病特点, 择时防治, 可望取得较好效果。

## 1 中医时间医学源流

中医时间医学的记载最早可追溯至西汉马王堆医学帛书。其散在论述了因时摄生、择时施法等关于时间医学的研究。如《养生方》要求食韭在春天, 因“春三月食之痾疾不昌, 筋骨益强。”《五十二病方》强调“以旦未食敷药”, 即在清晨未进食时敷药治疗腿部外伤, 其论述的择时用药原则还包括饭前用药“恒先食食之”, 这些观点初步探讨了中医时间医学思想<sup>[1]</sup>。

《黄帝内经》在总结历史医疗经验、提出系统的中医学理论的基础上, 同时对时间医学的理论也作了甚为详尽的阐述。以“人与天地相参也, 与日月相应也”的观点, 总结出“因时制宜”理论, 所谓“顺天之时, 病可与期”。注重人体与自然物候因素处于一个动态的生态整体中。在生理上, 认为营养物质随时间而运行, 如《灵枢·营气》云: “故气从太阴出注手阳明, 上行注足阳明……此营气之所行也, 逆顺之常也。”说明不同时间经脉气血盛衰不同, 脏腑组织随时间而衰旺。在病理学上, 认为病性因时而异、病位因时而变、预后因时而别。《素问·宣明五气》云: “阳病发于冬, 阴病发于夏”, 指明了病情随时间的改变而不同。在诊断学上, 有脉以应时理论,

《素问·脉要精微论》曰: “诊法常以平旦”, 强调了特定时间段诊脉的必要性。同时, 在治疗方面主张和于自然, 辨时论治, 即《素问·五常政大论》曰: “必先岁气, 无伐天和。”这些系统论述, 使中医时间医学理论趋于完备。

后世医家在上述理论的基础上, 对时间医学进一步发挥和完善。如《金匱要略》在时间治疗学方面, 有许多按时服药及四时加减用药等记载<sup>[2]</sup>。按时服药者, 如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》治悬饮之用十枣汤, 注明“平旦温服之”。盖“平旦人气升”, 此时服药借人体应时之阳气以增强十枣汤逐水祛饮之力。是仲景继承《内经》学术思想, 在朴素“时空观”指导下对临床真实现象和自己施治体会的宝贵记录。及至金元时期, 医者将时间医学具体实践进一步丰富与扩展, 如张子和在《儒门事亲·立诸时气解利禁忌惑》提到: “凡解利、伤寒、时气疫疾, 当先推天地寒暑之理, 以人参之”等因时施治的原则。金·何若愚《流注指微针赋》创立了子午流注针法, 它强调时间因素对针灸效应的影响, 认为人体经脉的气血流注随着时间的不同而有着盛衰开阖的变化, 把握时间, 按时取穴, 从而协调人体与自然之节律, 维持气血阴阳之平衡, 从而进一步丰富了中医时间医学。

## 2 支气管哮喘发病与时间的相关性

**2.1 日规律** 临床观察发现, 支气管哮喘具有在夜间或凌晨发作或加重的规律, 即如《灵枢·顺气一日分为四时》所云: “夫百病者, 多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”。考《内经》“人与天地相参也, 与日月相应也”的天人相应理论, 自然界昼夜阴阳节律性变化势必导致人体脏腑气血发生相应的改变。而五脏中又以肺与自然界关系至为密切, 它通过司呼吸、主皮毛直接与自然界相通。《素问·阴阳应象大论》指出: “天气通于肺。”就生理而言, 营卫之气沿十二经脉依序昼夜运行全身,

**[收稿日期]** 2014-03-12

**[基金项目]** “泰山学者”建设工程专项经费资助项目 (编号: ts20110819)

**[作者简介]** 张宗学 (1982-), 男, 博士研究生, 研究方向: 中西医结合呼吸系统疾病临床诊疗及基础理论研究。

**[通讯作者]** 张伟, E-mail: huxizhijia@126.com。

周而复始,与天地日月之昼夜阴阳同步消长,从而保障人体昼兴夜寐,阴阳调顺,五脏安和。在病理情况下,由于罹患肺疾,易致六淫之邪反复侵袭,肺气损伤,日久必及脾肾,甚则五脏俱虚,营卫气血化源不足,运化敷布失司,进而可致痰浊、水饮、血瘀等内邪滋生,脏腑气机升降失常。夜间正值自然界阳气衰微、阴寒偏盛之时,此时机体阳气愈加亏虚,且人体阳气潜藏于里,外不能抗御寒邪,内不能温化水饮,内外合邪,导致病情加重。现代生理学研究表明,夜间人体内儿茶酚胺、心钠素、促甲状腺激素释放激素(TRH)等激素水平处于分泌低值期,导致其扩张支气管平滑肌的作用减弱,更易引起哮喘发作<sup>[3]</sup>。同时,夜间迷走神经张力增高, $\beta$ 受体兴奋性降低,气道阻力增加,呼吸道黏液分泌增加,机体对过敏介质释放的抑制作用降低,气道反应性增高,均能够使本病发作或加重。

2.2 四时规律 支气管哮喘的发病同时亦具有冬春季节加重的趋势。《景岳全书·喘促》曰“喘有夙根,遇寒即发。”气温的变化作为一种环境激发因子,可以影响神经、内分泌及免疫功能,引起支气管黏膜血管通透性增高,支气管管腔狭窄,易发生气管痉挛而激发哮喘。如《症因脉治》所述:“哮喘之因,痰饮留伏,或外有时令之风寒束其肌表,则哮喘之证作矣。”实验研究发现,血清补体 C3、C4 的水平在冬季含量降低,可能与呼吸系统疾病易感性增高存在一定的关系<sup>[4]</sup>。

### 3 支气管哮喘的择时防治方法

支气管哮喘的择时施治其机理在于顺应人体阴阳消长规律,顺应人体脏腑主时规律以及人体营卫之气运行。并利用人体与自然界的时律同步性予治疗,从而提高临床疗效。

3.1 穴位贴敷 穴位贴敷是指在三伏天对穴位进行药物贴敷来预防和治疗支气管哮喘的一种方法。特取每年三伏初、中、末伏第一天在人体的特定穴位上进行治疗。本方法是一种融经络、穴位、药物、时间为一体的治疗方法,具有多因素叠加的治疗作用。自然界夏季阳气最旺,人体阳气盛极,阴气始生,阳气发泄,气血趋向于表,腠理开泄,经络通畅,利于肺经驱除痰浊、寒饮等邪气。常用的药物主要包括通经走窜、开窍活络之品,如白芥子、麝香、丁香、花椒等;气味俱厚之品,如南星、半夏、草乌、生姜等。穴位基本处方为:天突、中府、大椎、肺俞、膏肓。肾虚不纳者加肾俞;咳痰较多者加丰隆;气喘明显者加定喘等膻穴<sup>[5]</sup>。穴位贴敷治疗哮喘效果肯定,是中医时间医学临床运用的经典阐释。现代实验研究证实,冬病夏治能够改善机体血液循环,兴奋 $\beta$ 受体活性,促进和调整机体免疫功能,调动人体内在的抗病能力,利于支气管哮喘的恢复<sup>[6]</sup>。

3.2 因时针灸 子午流注针法是一种以时间为主要条件的独特取穴针刺治疗方法。是古人在人与天地相参、与四时相应的“天人合一”思想指导下,根据脏腑经络的气血流注、盛衰开阖的规律,以四肢肘、膝关节以下的五输穴为基础,结合阴阳

消长、五行相克、天干地支理论创制的一种逐日按时取穴的针刺方法。其独特思想和丰富内涵,深刻地展示了中国古代科学的系统观念和强调事物相互联系的思维特点。此针法强调了因时施治的重要性,属于中医时间治疗学的典范。研究表明,针刺时机与针刺效应具有相关性,择时开穴治疗支气管哮喘,能够有效控制哮喘的症状,下调患者血清 IL-4 的水平,与常规针法组比较效果显著,更好地控制哮喘症状,改善肺通气功能<sup>[7]</sup>。

3.3 因时给药 “因时用药”是中医时间医学的具体应用,它是利用机体日节律周期变化而选择最恰当的用药时间,进而增加疗效的方法<sup>[8]</sup>。考虑到哮喘“夕加、夜甚”的发作特点,调整给药时间,如硫酸特布他林片,可在睡前服用,夜间呼吸道阻力增加时,能够达到较高的有效血药浓度,获得较好的疗效。时间药理学研究认为,机体组织活动的节律性会导致药物药效、药代动力学发生改变,根据人体生理活动的昼夜节律以及各个药物的药性特点,进行综合考虑,选择给药时间,更有效的发挥药效,使药物的药性特点与人生理活动的昼夜节律相同步,达到事半功倍的效果<sup>[9]</sup>。

中医学的时间空间相关性论述,以“天人相应”思想为指导,经过千百年的实践应用观察,形成了一套独特的理论体系。特别是通过结合现代医学研究以来,使古老的中医时间空间医学证治,获得前所未有的发展提高。通过借助多种相关学科的客观指标验证和临床实验研究,赋予原有的相关理论新的科学内涵。

### [参考文献]

- [1] 胡剑北. 马王堆医书中时间医学思想探讨[J]. 山西中医, 1989, 5(2): 8-10.
- [2] 王献华. 《金匱要略》中的时间医学思想初探[J]. 南京中医学院学报, 1990, 6(2): 11-12.
- [3] 张子臻. 呼吸系统疾病“旦慧昼安夕加夜甚”机制探讨[J]. 山东中医学院学报, 1993, 17(1): 15-17.
- [4] 杨春华. 中医时间医学在认识疾病过程中的体现[J]. 中医药临床杂志, 2012, 2(1): 8-10.
- [5] 郝重耀. 三伏贴治疗肺系疾病 280 例[J]. 光明中医, 2012, 27(4): 765-766.
- [6] 高雪, 曲敬来. 中药穴位贴敷法治疗支气管哮喘机理探讨[J]. 针灸临床杂志, 1998, 14(8): 36-37.
- [7] 王磊. 子午流注与生物节律的相关性[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(11): 2485-2487.
- [8] 李广曦. 国内 30 年时间医学研究文献分析[J]. 临床误诊误治, 2011, 24(6): 84-87.
- [9] 韩军. 中药方剂时间药理学与时间治疗学[J]. 皖南医学院学报, 2006, 25(2): 130-131.

(责任编辑:黎国昌)