

生化乏源。气虚致血脉的推动及津液的输布失职导致痰、饮、水、湿、瘀停滞，这些病理产物反过来又阻碍了气血津液的生成、输布和运行，到后期才损及阳气，致阴阳两虚。故元教授在其自拟方益气固本汤中以桑椹、枸杞子平补肾精，不偏不倚，壮先天元气，资助全身气、血、津液之化生；以黄芪、山药健运脾胃，不寒不热，行后天之职，补益全身气、血、津液

之不足；以沙参、麦冬、五味子养阴生津，补阴津之亏；以丹参、川芎活血养血，行瘀血之滞；以荔枝核理气消滞，布散精微，助痰、饮、水、湿之化；以甘草甘缓和中，调和诸药，协气、血、津液之生。全方先天、后天兼顾，气、血、津液同调，验之于临床，多收奇效。

(责任编辑：刘淑婷)

骆继杰教授论述肝主疏泄在肾系病证中的应用

易无庸，杨栋，郑义侯

广州中医药大学附属深圳中医院，广东 广州 518033

[摘要] 介绍已故名老中医骆继杰教授对肝主疏泄的认识，及肾病从肝论治的理论渊源，总结出肝主疏泄的功能失常主要表现为疏泄太过与疏泄不及两方面，并重点探讨肝主疏泄在肾系病证中的应用。

[关键词] 肾系病证；肝主疏泄；骆继杰

[中图分类号] R256.5 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415(2014)10-0035-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.014

已故骆继杰教授乃全国著名内科及肾病专家，广东省名中医，全国老中医药专家学术经验传承高级师带徒专家，长期从事中医肾病的诊疗和研究工作，勤习经典，对肾病的治疗除了从脾从肾论治外，同时强调从肝论治。骆老认为，肝主疏泄是肝的主要生理功能之一，疏泄正常意味着肝气既通畅又协调，肝失疏泄包括疏泄太过与疏泄不及两方面，肾主水，藏精，素有“肝肾同源”之说，肝之疏泄失常可导致肾系病证的出现。现将骆老的论述表述如下，以飨同道。

1 肝主疏泄的源流

骆老首先对肝主疏泄的源流进行了考证，关于“疏”、“泄”二字，东汉许慎在《说文解字》中释：“疏，通也”，“泄，水受九江博安洵波而入”。《辞海》则把疏泄总释为：“疏通，畅达，宣泄”。医经中关于“疏泄”一词的提出，最早见于《素问·五常政大论》，其云：“发生之纪，是谓启陈，土疏泄，

苍气达，阳和布化，阴气乃随，生气淳化，万物以荣。”王冰注曰：“生气上发，故土体疏泄；木之专政，故苍气上达。达，通也，出，行也。”张介宾注云：“木气动，生气达，故土体疏泄而通也。苍气，木气也。”（《类经·运气类》）“土疏泄”意指木气条达，土得木制化而疏通，隐含了肝木具有条达、疏通的作用。《医学入门》言肝的正常机能如“春木繁荣”，欣欣向荣，枝叶萌发，舒畅条达。故骆老认为，肝主疏泄是指肝具有保持全身气机疏通畅达、通而不滞、散而不郁的作用。

2 肝主疏泄的生理功能

骆老认为，肝主疏泄的生理功能是指肝脏具有疏通、畅达全身气机的作用。脏腑、经络等活动，均赖气的升降出入，故肝的疏泄功能对气机的疏通、畅达，脏腑的气化活动及水液的吸收、转输、敷布、排泄等代谢过程，具有十分重要的调节作用。若肝气疏

[收稿日期] 2014-07-01

[基金项目] 深圳市卫生和人口计划生育委员会项目（编号：201302125）

[作者简介] 易无庸（1967-），女，主任中医师，主要从事慢性肾炎、慢性肾功能衰竭临床治疗工作。

泄功能正常,可促进人体血与津液的运行,调节脏腑气机的升降;调畅情志,促进水液代谢、男子排精和女子行经。“肝气能下达,故能助肾为疏泄”(《医学衷中参西录》);肝气升发舒展,则能助脾胃之运化、心肺之宣散,气血之运行,使津液之清者达肌腠、皮毛等组织器官,完成其滋养作用,津液之浊者或注入膀胱为尿液,或化为汗、涕、泪等,经气化排出体外。

3 肝主疏泄的病理变化

在多年的临床实践中,骆老总结出肝主疏泄的功能失常主要表现为疏泄太过与疏泄不及两方面。疏泄太过,是指肝气疏泄作用的病理性增强,即肝气运动太过而病,临床可见肝气自身病变,亦可见于肝之气血不和,肝血虚不能涵敛肝气,而致肝气亢进,以气机逆乱多见,称为肝气逆乱。疏泄不及,是指肝气疏泄作用病理性减弱,即肝气运动不足而病,临床可见肝气自病,肝气虚,亦可见肝血虚,血不养肝而致肝气疏泄不及,以气机郁结多见,称为肝气郁结。骆老认为,不论是肝气逆或肝气郁均可导致气机失调,血的运行和津液的输布也随之受阻,经络不通,脏腑器官活动失调,进而引起胃痛、眩晕、月经不调、水液代谢失调等病证的发生。骆老非常赞同周学海之言:“凡脏腑十二经之气化,皆必借肝胆之气化以鼓舞之,始能调畅而不病。凡病之气结血凝痰饮,跗肿臌胀,瘕厥,皆肝之不能条畅所致。”

4 肝主疏泄在肾系病证中的应用

骆老在临床实践中深刻体会到肝与肾的关系极为密切,故古有“肝肾同源”之说。一方面,肝主疏泄,肾主封藏,二者之间相互制约、相反相成,共同对女子的月经来潮、男子泄精功能起到调节作用。骆老常说朱丹溪所论的“肝司疏泄”的概念,正是相对于“肾主闭藏”的功能而提出的。另一方面,“肾主水”依赖肝之疏泄,肝主疏泄是调畅全身气机,推动血和津液运行的一个重要环节,肺气的宣发肃降,脾气的运输运化,肾气的蒸腾气化,三焦气机的通利,无不在肝之疏泄的密切配合下进行,故肝的疏泄功能对肾主水的过程有着十分重要的作用。《素问·大奇论》曰:“肝满肾满肺满皆实,即为肿”,又曰:

“肝雍两胠满,卧则惊,不得小便。”可见小便失利,水肿等肾系病症的产生与肝主疏泄失调有着直接关系。

骆老常说,若病人肝气虚,或肝血虚,血不养肝,致肝气疏泄不足,木不疏土,可致气、血、津液运行不畅,表现阳事不举、不射精或小便淋漓不畅、精神抑郁、多愁善虑、胸肋胀闷,善叹息,他在临床时常治以舒肝养肝,行气活血,选方逍遥散等。若肝阳肝气偏盛,或肝精血不足,不能制约阳气,肝气疏泄太过,肾主水功能失常,导致排尿频繁,临床表现为尿频、尿急、少腹胀满等症;肝气疏泄太过,亦可导致精微物质外泄,产生蛋白尿、血尿,遗精、早泄等病症,“肝木侮土,则土衰而水浊”(《金匱要略论注》),产生痰水等病理产物,或水停为臌胀,或水蓄为水肿,或小便不利为淋证,甚则癃闭,骆老在临床时常治以疏肝泄肝、理气活血,选方一贯煎、柴胡疏肝散等方剂。骆老在研读经典时认识到古代医家已经注意到肝主疏泄与肾主水的关系,尤在泾在《金匱要略心典》说:“肝喜冲逆而主疏泄,水液随之上下。”黄元御亦谓:“粪溺疏泄,其职在肝,以肝发扬……,冲决二阴,行其疏泄,故传送无碍”(《灵枢微蕴·噎膈解》)。

5 病案举例

陈某,女,41岁,公司职员,2011年9月初诊。患者于2011年6月开始出现头面四肢浮肿,且有憋胀感,严重时手不能握,足不能履,经期加重,伴有经期延长,血色暗淡,面色不华,纳食不香,胸脘满闷,乳胀,二便如常,舌质淡、苔薄白,脉弦细。血、尿检查未见异常,首诊医生诊断:西医诊断:特发性水肿;中医诊断:水肿,属脾虚湿盛。患者间断服用健脾利水中药,症状时好时坏。骆老接诊后认为肝气疏泄失常,水液代谢失调,故立疏肝健脾利水之法,方用柴胡疏肝散加减:柴胡、白芍、酒炒香附、枳壳、泽泻、茯苓各10g,白术15g,甘草5g。服药3剂,水肿明显减轻,继服4剂,水肿全消,精神好转,食欲增加,后嘱服逍遥丸2周,随访半年,未复发。

(责任编辑:刘淑婷)