

论中医肝的实质与功能

陈 星 刘清娥

(陕西省人民医院干五科,陕西 西安 710068)

摘 要:中医把肝脏的物质代谢作用归之于脾,把神经调节作用赋予肝,即肝主疏泄,主要表现为肝调节脏腑和肝调节运动。肝调节脏腑分气、血、阴、阳、水、火六方面,分别是调畅气机、调节血液、调节先后天阴阳、调节水液代谢和调节君相之火。如果肝失调节,肝主疏泄异常,实者会出现肝气、肝火、肝阳、肝风等证,虚者表现为肝的气、血、阴、阳诸虚,可采用清·王泰林《西溪书屋夜话录》提出的治肝三十法治疗。

关键词:肝实质;肝经脉;肝功能

中图分类号: R 22 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)05-0005-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.05.002

On Parenchyma and Function of Liver in TCM

Chen Xing, Liu Qing'e

(The Fifth Department of Liver Diseases in Shaanxi People's Hospital, Xi'an 710068, China)

Abstract In traditional Chinese medicine, the material metabolism of liver is attributed to the spleen and nerve regulation to the liver itself, because of the function of liver governing conveyance and dispersion, mainly manifesting in regulating viscera and motions. The liver's regulating in viscera, divided into six aspects, namely qi, blood, yin, yang, water and fire, respectively manifests in adjusting activities of qi, regulating blood circulation, balancing yin and yang, accommodating body's water metabolism as well as harmonizing the fire of jun (heart) and xiang (mingmen, liver and gall-bladder, sanjiao). The disorders of liver in regulating and dispersing, if the liver is sufficiency, may lead to liver qi, liver fire, liver yang, liver wind and so on; if the liver is insufficiency, they may lead to deficiency of liver qi, blood, yin and yang and so on. The 30 measures of liver, recorded in Record of Night Conversation in Xixi Bookstore written by Wang Tailin of Qing Dynasty, can be adopted to treat the liver disorders.

Keywords liver parenchyma; liver meridian; liver function

肝作为中医藏象内容之一,古今研究甚多,表述也多有歧义,有必要结合古今研究成果,从中医对肝的部位、解剖实体、经脉、功能、肝的实质认识、肝病诊治等方面加以梳理,以进一步认识肝的实质与功能。

1 中医对肝部位的不同看法

中医对肝部位的看法大致有三说:一是在右胁。明·靳世英《五脏图考》所载北宋《欧希范五脏图》示肝右脾左。元·滑伯仁《十四经发挥》说:“其脏在右胁右肾之前,并胃着脊之第九椎。”明·李梴《医学入门》说:“自膈下着右肋肋下……与膈

膜相连也。”二是在左胁。《素问·刺禁论》提及“肝生于左”。《难经·五十六难》称:“肝之积,名曰肥气,在左胁下。”宋·李焘《皇帝八十一难纂图句解》所绘五代《烟萝图》示肝左脾右。脉象上,左关主肝,右关主脾。曾志勇等认为中医的“脏腑肝”应是西医的“解剖脾”^[1]。三是在两胁。《灵枢·五邪》说:“邪在肝,则两胁中痛。”《素问·大奇论》说:“肝壅,两胁满。”肝经之脉,贯膈布肋肋。

2 中医对肝的解剖实体的认识

从古今中医对肝的功能的认识看,肝所指解剖实体主要有:一是肝脏。肝脏分泌胆汁,可以消

化脂肪,促进脂溶性维生素的吸收,而中医认为肝主疏泄,分泌、排泄胆汁,有助脾胃运化。肝脏血液供应丰富,有造血能力,符合中医“肝藏血”之说。二是指脾脏。脾脏有储血功能。胚胎时,能产生各种血细胞,出生后仍有造血的潜能。脾脏能滤血,清除衰老的血细胞,包括血小板。以上功能与肝主藏血作用相吻合。三是指肝、脾两脏。兼顾上述两脏功能。肝、脾均在上腹,生理病理关系密切,均有储血功能、造血潜能。中医认为肝之经脉布两胁,肝主疏泄、主藏血,肝气不疏会引起两胁胀满,肝不藏血则导致崩漏出血。

3 中医肝的实质及经脉

笔者倾向多数人的看法,认为中医肝位于上腹部,右肋之内,与胆直接相连,部位、形态同西医肝。《难经·四十一难》说:“肝独有二叶。”《难经·四十二难》说:“胆在肝之短叶间。”肝、脾加上胰脏,均位于上腹,分列右、左、中侧,同属中焦,三个器官均受植物神经支配,同属腹腔动脉供血,回血时通过门静脉连为一体^[2]。由于存在功能与结构的分离,加之对胰的作用认识不足,认为是脾的副脏,中医把肝、胰对营养物质的消化、吸收、代谢作用归之于脾;把神经调节作用赋予肝,即肝主疏泄;把肝、脾储藏血液,调节血量的功能,称之为肝藏血^[3]。

机体在应激或精神紧张时,全身交感神经兴奋,肝、脾等血管收缩,血流重分布,使人感到两肋不适;血管收缩,血压升高,则出现头痛、眩晕;催乳素分泌增加,性腺功能受抑制,会导致乳房胀痛、月经不调或疝气、阳痿;甲状腺素升高,可产生瘰疬等疾。对于这些现象,中医认为与肝经的分布、肝气的运行及肝主疏泄、肝藏血有关。足厥阴肝经,循股阴入阴毛,过阴器抵少腹,挟胃属肝络胆,上贯膈布胁肋,循咽喉连目系,与督脉会于巅。当人身遇到外环境的急剧变化或精神刺激时,就会循经出现上述诸症。《素问·脏气法时论》说:“肝病者,两胁下痛引小腹,令人善怒。”近有学者认为现代心理应激与中医肝主疏泄相关^[4]。

4 中医肝的主要功能

中医肝的功能与脑关系密切,中医把大脑所主的高级功能,如精神意识活动归之于心,把调节内脏神经、支配躯体运动的作用,交之于肝,称之

为“肝主疏泄”。中医的肝主疏泄,主要表现为肝调节脏腑和肝调节运动上。

4.1 调节脏腑 肝调节脏腑的功能可分气、血、阴、阳、水、火六方面

4.1.1 调畅气机 肝主疏泄,对气的升降出入起调节作用。疏泄不及,则肝气郁结,木失条达;疏泄太过,则气机不和,横窜上逆。《素问·举痛论》说:“气留而不行,故气结矣。”《素问·六元正纪论》说:“木郁达之。”

4.1.2 调节血液 血液的运行有赖气的推动和调节,气行则血行,气滞则血瘀。《难经·二十二难》说:“气留而不行者,为血先病也;血壅而不濡者,为血后病也。”肝主藏血,有调节全身血量分配的功能。《素问·五脏生成》说:“故人卧血归于肝。”

4.1.3 调节先天阴阳 妇女的排卵和月经来潮,男子的排精和勃起,与肝的疏泄功能有密切的关系。中医有“女子以肝为先天”之说。元·朱丹溪《格致余论》说:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也。”

4.1.4 调节后天阴阳 脾胃为后天之本,脾的正常运化,需要肝的疏泄调节。肝失调达,气郁化火,灼伤胃阴,加之木不疏土,脾失健运,不能为胃行其津液,出现阴虚阳亢,发生消渴、癯病等疾;反之,肝疏泄异常,脾胃虚弱,阳气受损或痰湿内生,导致阳虚阴盛,出现甲状腺功能减退、肥胖等代谢异常。对于中医肝与甲状腺、胰岛的关系,明·李梴《医学入门》说:“七情不遂,则肝郁不达,郁久化火化风,证见性情急躁,眼球突出,面颊升火,脉弦,震颤。”清·郑钦安《医学真传》说:“消症生于厥阴风木主气,盖以厥阴下水而上火,风木相煽,故生消渴诸证。”

4.1.5 调节水液代谢 气能行津,气行则津布。气机的郁结,会导致水液的输布代谢障碍,引起水湿等病理产物,或因水停而成臌胀。唐容川《血证论》说:“气行则水亦行。”《金匱要略》说:“肝水者,其腹大不能自转侧,胁下腹痛。”

4.1.6 调节君相之火 心主君火,肝肾主相火,两者都是生命活动之所系,皆为生理之常,都受肝的疏泄调节。如疏泄不及,则寒凝肝脉,气郁火衰;疏泄太过,会出现心肝火旺,肝阳上亢,相火妄动。《素问·举痛论》说:“寒气客于厥阴之脉,厥

阴之脉者,络阴器,系于肝,寒气客于脉中,则血泣脉急,故胁肋与少腹相引痛矣。”朱丹溪《格致余论》说肝肾:“二脏皆有相火,而其系上属于心,心君火也,为物所感则易动,心动则相火亦动。”

4.2 调节运动 肝五行属木,五气属风,在体合筋,其华在爪,主升主动,体阴用阳,称之为“刚脏”,与脑主运动功能相关。筋即筋膜,附着于骨而聚于关节,是连接关节、肌肉的一种组织,包括起传导支配作用的运动神经在内。肝主筋,肝阴肝血充足,筋得其养,才能运动自如,耐受疲劳;否则肝阴肝血亏虚,筋脉失养,则运动不利,容易疲劳,或者出现手足震颤、肢体麻木、抽搐、甚至角弓反张等表现。《素问·上古天真论》说:“肝气衰,筋不能动。”《素问·六节藏象论》说:“肝者,罢极之本。”《素问·至真要大论》说:“诸风掉眩,皆属于肝。”

5 中医肝的其它作用

脑有调节内脏活动的功能,中医将这一调节功能归于肝主疏泄。肝在大脑的支配下,通过疏泄作用,调畅全身气机,使经络、气血、津液运行无阻,保证各脏腑、形体、官窍等功能活动稳定有序地进行,故肝与脑的关系非常密切。《素问·灵兰秘典论》说:“肝者,将军之官,谋虑出焉。”中医素有肝在志为怒、怒伤肝、怒则气上、肝喜条达而恶抑郁之说。魏盛等也认为肝主疏泄调控机制在脑中枢^[5]。肝与其他内脏亦关系密切,具体表现在肝主疏泄、分泌胆汁与脾主运化及肝藏血与脾统血;肝藏血与心主血及肝主相火与心主君火;肝肾同源及肝主疏泄与肾主封藏;肝主疏泄、调畅气机与肺主气司呼吸。中医肝还与冲任督带等奇经八脉关系密切,表现在与任、督、阴维、阳维脉在维持阴阳平衡方面;与冲、任、督、带脉在调节男子生殖

机能,促进女子经、带、胎、产健康方面;与阳跷、阴跷脉在保持肢体轻健跷捷等方面,中医肝均发挥重要的作用。

综上所述,中医把肝脏的物质代谢作用归之于脾;把神经调节作用赋予肝,即肝主疏泄;把肝、脾储藏血液,调节血量的功能,称之为肝藏血。肝为刚脏,体阴而用阳,主要生理功能是主疏泄,表现在肝调节内脏神经、支配躯体运动上。调节内脏分气、血、阴、阳、水、火六方面,分别是调畅气机、调节血液、调节先后天阴阳、调节水液代谢和调节君相之火。在临床上,如果肝的疏泄功能异常,实者会出现肝气、肝火、肝阳、肝风等证,虚者表现为肝的气、血、阴、阳诸虚,以及与肝相关的各种脏腑病证,可酌情采用清·王泰林《西溪书屋夜话录》中提出的疏肝、散肝;清肝、泻肝;镇肝、平肝;凉肝、搜肝;补肝、敛肝等治肝三十法分别治疗。

参考文献

[1]曾志勇,张力华,罗友华,等.从现代医学的角度论中医“肝”和“脾”的实体[J].成都中医药大学学报,2004,(27)3:4-6.

[2]黄玮,刘华宝.肝脾两脏一体新说[J].中国中医急症,2013,22(4):531-532.

[3]陈星,刘清娥.论中医脾的形质与功能[J].陕西中医,2015,36(1):73-74.

[4]严灿,邓中炎,潘毅,等.从现代心理应急理论研究中医肝主疏泄功能[J].广州中医药大学学报,2000,17(3):209-211.

[5]魏盛,乔明琦.肝主疏泄机制研究的进展、主要问题及其展望[J].陕西中医学院学报,2014,37(3):7-9.

(收稿日期:2015-03-23 编辑:邢玉瑞)

撰 稿 知 识

参考文献类型标志代码简表

文献类型	标志代码	文献类型	标志代码	文献类型	标志代码
普通图书	M	会议录	C	汇编	G
报纸	N	期刊	J	学位论文	D
报告	R	标准	S	专利	P
数据库	DB	计算机程序	CP	电子公告	EB