

“土郁夺之”的内涵及其临床应用

吴朦 李倩 胡镜清 王传池 刘刃

【摘要】“土郁夺之”为《内经》五郁之一。“土郁”应当包括脾胃郁滞所致的各种病证,主要以心腹胀满、肠鸣泄泻、胁肋疼痛、呕吐、下肢肿胀等为临床表现,与湿、食、热、痰等密切相关。“夺”法首当理解为通下之意,还包含消、汗、吐等治法,使用的同时也要注意培土的重要性。“土郁夺之”的临床应用颇为广泛,包括脾胃系的诸多疾病,以及冠心病、水肿等皆可应用。

【关键词】 土郁夺之; 内涵; 临床应用

【中图分类号】 R22 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.08.010

Connotation and clinical applications of the method of relieving spleen depression WU Meng, LI Qian, HU Jing-qing, et al. Clinical Evaluation Center, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China

Corresponding author: HU Jing-qing, E-mail: gcp306@126.com

【Abstract】 The method of relieving spleen depression originates from the “five depression” according to Inner Canon of Huangdi. “Spleen depression” should include every disease due to stagnation of spleen and stomach, mainly include syndromes such as abdominal distension, gurgling sound, diarrhea, hypochondriac pain, vomit, leg edema, which is closely related to wet, food retention, heat evil, phlegm. Not only the “consumption method” should be grasped as purgation, but also include diaphoresis, emesis and resolving therapeutic methods, then we should pay attention to use the nourishing method. The method of relieving spleen depression can help to treat the spleen and stomach diseases, coronary heart diseases, edema etc.

【Key words】 The method of relieving spleen depression; Connotation; Clinical applications

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)(2014CB542903);中国中医科学院自主选题研究项目(YZ-1548);国家中医药管理局2012年中医药行业科研专项(201207005)

作者单位:100053北京,中国中医科学院广安门医院中医临床研究方法重点研究室[吴朦(博士研究生)、刘刃(硕士研究生)];广东省中医院证候研究创新团队(李倩);中国中医科学院中医基础理论研究所(胡镜清);福建中医药大学第二临床医学院[王传池(硕士研究生)]

作者简介:吴朦(1988-),女,2014级博士研究生。研究方向:中医临床疗效评价方法学研究。E-mail:wmeng16lighten@126.com

通讯作者:胡镜清(1965-),博士,研究员,博士生导师。研究方向:适应中医药理论构筑与诊疗模式的临床研究方法研究。E-mail:gcp306@126.com

“土郁夺之”作为五郁之一,最早出现在《素问·六元正纪大论篇》中,原论述自然界的五常之气的太过与不及产生的一系列变化,后世依据天人相应将此发展应用于临床诊治。本文通过梳理历代医家对“土郁夺之”的阐释,进一步明确“土郁夺之”的内涵,并讨论其临床应用,供同道参考。

1 “土郁夺之”的中医内涵

“土郁夺之”中的“郁”字,历代医家普遍认为当为蕴结之义,并无过多意见分歧,诚如戴元礼云^[1]:“郁者,结聚而不得发越也,当升者不得升,当降者不得降,当变化者而不得变化也,此为传化失常,六郁之病见矣。”“夺”一字在《中医大辞典》^[2]中作削弱的思解。中医理论中以五行为基础,土对应脾,由此可见,“土郁夺之”即是指脾胃之郁,需用“夺”的方法去其壅滞的意思。

1.1 “土郁”的表现及含义

《素问·六元正纪大论篇》^[3]最早提出了五郁的概念,其中对土郁之发的现象与对人体的影响作了描述:“土郁之发,岩谷震惊,雷殷气交,埃昏黄黑,化为白气,飘骤高深,击石飞空,洪水乃从,川流漫衍,田牧土驹。化气乃敷,善为时雨,始生始长,始化始成。故民病心腹胀,肠鸣而为数后,甚则心痛胁(臑),呕吐霍乱,饮发注下,肘肿身重。”

诸多医家依据以上《内经》原文进行了诠释与发挥,对土郁可能出现的症状作了描述。《古今医统大全》曰:“脾郁者,中脘微满,生涎少食,倦怠嗜卧,四肢无力者是也。”^[4]《医旨绪余》曰:“凡肿满痞塞,肘肿,大小便不利,腹疼(臑)胀,皆土郁症也。”^[5]清代李用粹在《证治汇补》中提到:“有本气自郁而生病者:心郁则昏昧健忘;肝郁则胁胀暖气;脾郁则中满不食;肺郁则干咳无痰;肾郁则腰胀淋浊,不能久立,胆郁则口苦晡热,怔忡不定。”^[6]综上所述可知,土郁为病主要表现为心腹胀满、肠鸣泄泻、胁肋疼痛、呕吐、下肢肿胀等^[7]。

所郁为何?郁又是如何产生的?在土郁的内涵机理上,《类经》据《内经》原文作了较为详实地阐述,认为脾为太阴湿土,土郁的症状皆因湿所致,“凡土郁之病,湿滞之属也”“湿在上中二焦,故心腹胀。湿在下焦,故数后下利。心为湿乘,故心痛。肝为湿侮,故胁肋胀也。有声为呕,有物为吐。霍乱者,吐利并行,而心目撩乱也。饮,痰饮也。注下,大便暴泄也。湿气伤肉,则肿身重。皆土发湿

邪之证”^[8]。《证治汇补·郁症》中认为:“食滞中焦,痰凝脾藏,热壅肠胃,皆土郁也。”^[9]至清代温病学派得到了长足的发展,《叶选医衡》在当时的学术背景下,所持观点与前人基本一致,但唯提出“凡土郁之病,温湿之属也”,认为土郁与温湿有着密切的关系。

由此可见,土郁为病是以心腹胀满、肠鸣利下、呕吐,甚吐利并行、身肿重、胁肋疼痛等症状为主要表现的脾胃病,病机的关键在于湿,细分又有食、热、痰等不同,主要可以将其分为以下几种类型:(1)食滞中焦:饮食不节,食积不化常常导致脾胃运化失常而为病,是常见的脾胃疾病;(2)痰饮水湿停滞:脾胃为太阴湿土,是水液代谢的重要枢纽,土气郁滞不舒则会导致脾胃代谢水液的功能障碍,痰饮水湿蓄积、停滞;(3)湿热内蕴:湿热常常由于湿邪蕴久化热而成,也可因外感湿热之邪所致;(4)肝木克土:肝、脾两脏关系密切,常常相互影响,肝气亢盛,脾胃素虚也是导致土郁的一个重要原因。

1.2 土郁当以“夺”治之

在所熟知的常用治法中,常提及的是《医学心悟·医门八法》中说的汗、吐、下、和、温、清、消、补八法,并未有直接提到“夺法”^[10]。根据对原文的判读,并结合后世诸多医家对土郁夺之的阐述,可以认识到“夺”并非独立于八法之外的新治法,而是蕴含在八法之中的。其具体内涵大致可分为以下几类。

1.2.1 “夺”为通下 《医参》云:“郁者,郁塞不通也,一有所郁,通之而已。”程文囿在《医述》中亦有言:“土郁夺之,谓下之令无壅滞也。”^[11]《证治汇补》:“食滞中焦,痰凝脾藏,热壅肠胃,皆土郁也。治宜夺之,夺者,攻下也,劫而衰之也。如邪热入胃,用咸寒以攻下之。如中满腹胀,湿热内甚,其人壮实者,则亦攻下之。其或势甚而不能顿除者,则劫夺其势而使之衰。”^[9]此皆认为夺有下之意。

此外,医案上也有不少相关记载。如《续名医类案》中记载有一癫狂病例,实为阳明火热证,医先令其大汗出,再以调胃承气汤治之,谓土郁夺之的治法^[12]。《明医指掌》中治疗伤热物导致的心下痞满作痛,用三黄枳实汤及大承气汤,因其苦寒以泻实去热,亦称其有土郁则夺之之意^[13]。由此可知,夺法首先当理解为通下之法,代表方剂主要是通腑泄热的承气汤之类。

1.2.2 “夺”亦包含汗、吐、消法 土应脾胃,脾为

太阴湿土,喜燥恶湿。脾胃之病与湿关系密切,正如《类经》中所说“凡土郁之病,湿滞之属也”。再者,土郁为病或因食滞中焦,或因湿邪中阻,或因痰饮湿热,断然不能全以攻下法治之。张景岳在《景岳全书》^[14]中提及:“土应脾胃,土主湿邪,畏其壅滞,故宜夺之,或上或下,但使浊秽得净,则土郁可平,是即谓之夺也。”即指凡是能祛除壅滞,使脾胃功能恢复的方法都可称之为夺。

因此,使用消食导滞、行气活血、化痰利水、芳香宣化等方法使壅滞的郁气、痰饮、湿邪、瘀血等消除都可以称为“夺”,较为符合现在所说的消法。消法与下法同为祛除有形实邪,但下法多适用于病势急迫,形证俱实的情况,而消法则适用于来势较缓,旧积而致的疾病,且病多虚实夹杂。

此外,不少医家认为这里的“夺”还包括吐法和汗法,正如《类经》言“土畏壅滞,凡滞在上者夺其上,吐之可也;滞在中者夺其中,伐之可也;滞在下者夺其下,泻之可也。凡此皆谓之夺,非独止于下也”。《医宗金鉴》有言:“夺者,汗,吐,下痢之义也。凡土郁之病,湿为风阻也,在外者汗之,在内者攻之,在上者吐之,在下者痢之,但使土气不致壅阻,皆治土郁之法也。”^[15]总而言之,但凡能去除壅滞的方法,都应包含于“夺”的范围之内,不仅仅局限于下法的运用。但由于吐法使用的不便,现今已很少运用。

1.2.3 “夺”应与培土兼顾 土郁为病,虽多存在有形实邪壅滞的情况,但脾胃本有不足常常是病情的根本,故多表现为虚实夹杂的证型。在吐、下、消法等治疗的同时,不能忽视对脾胃的培补,并正确处理脾胃与它脏的关系。

陈士铎在《辨证录》中对土郁为病的病机作了阐述,他认为脾胃虚是土郁的根本所在,虽然肝木亢盛,肺金不足都会导致土郁,但终归为“邪之所凑其气必虚”。诚如书中云:“然而脾胃之所以成郁者,虽因于肝木之有余,与肺金之不足,然亦因脾胃之气素虚,则肝得而侮,肺得而耗也。倘脾胃之气旺,何患成郁哉!故开郁必须补脾胃之气,补脾胃而后用夺之之法,则土郁易解耳。”^[16]因此,土郁不仅要夺,也要认识到培土的重要性。

2 “土郁夺之”的方药

现今对“郁”的研究主要着眼在木郁与火郁两个方面。“土郁”的提法并不是很常用,但是土郁致

病的实质是脾胃运化失常,使其壅滞,这样来看土郁为病在临床上不为少数,治则治法可分为消食化积、健脾利湿、活血化瘀、通腑泄热、温化痰饮等几种类型。“土郁夺之”的“夺”之法,更强调在于祛邪,常见的用方如:湿困中焦以平胃散、茵陈五苓散、加减正气散、三仁汤等较为常用;食积内停多以保和丸、枳实导滞丸、木香槟榔丸等治之;肝郁克脾常用逍遥丸;思郁伤心脾则多用归脾汤、养心汤、甘麦大枣汤等;里热积滞的实证则用承气汤系列治之。以此看来,常用的处方多以攻补兼施为主,并非单纯下之。

赵锦华等^[17]基于《中医方剂大辞典》对郁证的遣方用药进行了分析,发现健脾益气、疏肝理气、化湿祛湿是治疗土郁的三大原则。通过统计高频用药,找出了治疗土郁使用频率较高的方剂,包括:家传枳术越鞠丸、越鞠丸、木香消痞丸、逍遥散、柴胡疏肝散、二陈汤。其中健脾益气法常用甘草、人参、白术、茯苓、生姜、大枣等 6 味;疏肝理气法则以理气药数量居多,陈皮、香附、青皮、木香、枳实不仅可以疏肝理气,有些还有消食除痞的作用,白豆蔻还可化湿行气;祛湿化食药的使用也很广泛,有的还有分治三焦的作用:苍术、紫苏叶、白豆蔻等芳香化湿而治上焦;白术、陈皮、半夏等苦温燥湿而治中焦;厚朴温化寒湿,茯苓淡渗利水,肉桂温阳化气行水均治下焦。

3 “土郁夺之”的临床应用

根据《黄帝内经》的描述,土郁之发常见脘腹胀痛、吐泻、心痛、胁肋胀痛、水肿等。土郁夺之的治法也常因此得以应用,常见有以下几种疾病。

3.1 脘腹胀痛、肠鸣、吐泻

“土郁”即为脾胃郁滞,脾胃为中焦气机之枢纽、气血生化之源,脘腹胀痛、肠鸣、吐泻等皆为脾胃本脏的病变,临床常以调理脾胃气机为主,加以散寒、祛湿、消导等方法,为的是恢复脾胃正常的升降功能。临床常用祛湿和胃的平胃散、藿香正气散,峻下热结的承气汤系列方,消食导滞的保和丸、枳术丸等,都在于祛除脾胃的壅滞,恢复正常的升降功能,均属于“土郁夺之”的治疗方法。

3.2 心痛

《内经》原文中提出:土郁之发,严重时会出现心痛的表现。陆懋修认为:此当因心为湿乘所致^[18]。《类经》亦将土郁为病的病机关键归为

“湿”。此外,《素问·至真要大论》云:“湿淫所胜,……民病积饮,心痛,耳聋,浑浑焯焯,嗌肿喉痹。”^[19]

古代文献中的心痛、胸痹等病名多与现代医学的冠心病相对应,当今治疗冠心病多从活血化瘀法入手,通过祛湿治疗冠心病的治法尚未引起足够的重视。但《素问·痹论》中明确指出“风、寒、湿三气杂至合而为痹也”,胸痹亦为痹证,不可忽视湿邪在致病中的作用。张仲景早在《金匮要略》中就使用茯苓杏仁甘草汤治疗胸痹心痛,全方仅有茯苓、杏仁、甘草三味药,即为健脾化湿之意。后世医家在此方面亦有所发展,如《太平圣惠方》中治疗胸痹心痛时多运用化湿法,并提出了“治胸痹心下坚痞缓急诸方”。许叔微在《普济本事方》中运用枳壳散治疗胸痹疼痛,也是以理气宽中化湿为大法^[20]。

而由此可以认为:依据《内经》中“土郁夺之”的治法治疗心痛,应针对湿邪,或宣化、或淡渗、或通利、或温化以“夺”之。

3.3 水肿

水肿病总因人体水液代谢失常所致,脾胃在水液代谢中起着至关重要的作用。脾胃郁滞导致水饮停留在身体局部甚或是全身,就形成了水肿。通过健脾利水的方法可以治疗水肿,比如五苓散、实脾饮等也是属于“土郁夺之”的范畴。

该治法在临床上的运用绝不仅仅局限于以上的疾病,但凡脾胃郁滞不通,不论气滞、痰饮、水湿、食积、瘀血等都可以辨证运用。

4 总结

五郁是《内经》中提出的关于郁的最早理论,通过后世医家对郁证不断的研究,五郁的内涵更为广泛、深刻。郁证的理论源头不仅在于肝郁,而是强调五脏功能的失常所导致的郁结不通的疾病状态。

“土郁”的说法虽不常用,但是却有其实存在的研究意义,缘于脾胃为后天之本,太阴湿土主长夏而旺于四时,土郁很可能是它脏郁结为病的治疗关键,值得进行深入的研究。本文仅在理论研究的基础上进行了阐述,旨在明确“土郁夺之”的内涵和作为治则治法的临床意义,并结合“土郁夺之”的治法

意义,论述了运用该理论治疗多种脾胃病、冠心病等常见疾病的思路,在今后的研究中还有待于深入和发展。

参考文献

- [1] 元·朱震亨. 朱丹溪医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2014:241.
- [2] 邓铁涛,余瀛鳌. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1995.
- [3] 黄帝内经素问[M]. 任廷革,点校. 北京:人民军医出版社,2005:255.
- [4] 明·徐春甫古今医统大全精华本[M]. 余瀛鳌,编选. 北京:科学出版社,1998:212.
- [5] 明·孙一奎. 孙一奎医学全书·医旨绪余[M]. 韩学杰,主编. 北京:中国中医药出版社,1999:668-669.
- [6] 清·李用粹. 证治汇补[M]. 吴唯,校注. 北京:中国中医药出版社,1999:84.
- [7] 徐玉锦. “土郁夺之”治则探析[J]. 四川中医,2007,25(5),25.
- [8] 明·张介宾. 类经[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:511.
- [9] 清·李用粹. 证治汇补[M]. 吴唯,校注. 北京:中国中医药出版社,1999:86.
- [10] 清·程国彭. 医学心悟[M]. 孙玉信,朱平生,点校. 上海:第二军医大学出版社,2005.
- [11] 清·程杏轩. 医述[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1983.
- [12] 明·江瓘. 名医类案正续编[M]. 清·魏之琇,撰. 北京:中国医药科技出版社,2011:664.
- [13] 明·皇甫中. 明医指掌[M]. 张印生,校注. 北京:中国中医药出版社,1997:116.
- [14] 明·张景岳. 景岳全书精华本[M]. 余瀛鳌,林菁,编选. 北京:科学出版社,1997:184.
- [15] 清·吴谦. 医宗金鉴[M]. 石学文,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:349-350.
- [16] 清·陈士铎. 辨证录[M]. 北京:人民卫生出版社,1965:111.
- [17] 赵锦华. 基于《中医方剂大辞典》的治郁方药证治规律研究[D]. 济南:山东中医药大学,2011.
- [18] 清·陆懋修. 陆懋修医学全书[M]. 王琦,主编. 北京:中国中医药出版社,1999:191.
- [19] 杨年松. 黄帝内经[M]. 沈阳:万卷出版公司,2011:234.
- [20] 刘景超. 许叔微医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:111.

(收稿日期:2015-06-04)

(本文编辑:董历华)