

脾肾相关理论的文献研究

骆丽娟¹ 黄文宜²

(1 上海市静安区中心医院中医内科 200040 2 上海中医药大学硕士 201203)

中图分类号:R22 文献标识码:A

“肾为先天之本”,脾为后天之本”,脾与肾为中医藏象体系中重要的两脏。脾肾同病可见于临床各科病症而颇受重视,脾肾相关理论对临床有着重要的指导价值。

1 历代医家重视脾肾相关理论

脾肾相关理论肇始于《黄帝内经》。《素问·五脏生成篇》曰:“肾之合骨也,其荣发也,其主脾也。”仲景据内经之旨,在论述太阴病、少阴病时对脾肾相关加以发挥。由于太阴虚寒和少阴寒化证多以阳虚为主要病理特点,肾阳虚是脾阳虚的进一步发展。因此仲景确立了温脾为主兼以温肾、温肾为主兼以温脾及温脾以治肾等多种不同的治疗方法,为后世脾肾同治开启了源头。

后世医家从不同角度阐述了脾肾相关理论

嗣后,明代医家对脾肾关系的研究更趋深入。如薛己在《内经》“治病求本”和“虚则补之”的治疗原则基础上,认为调治脾肾为治本的关键。景岳将脾与肾视为人身之本。称“脾为五脏之根本”、“肾为五脏之化源”。张氏重视脾与肾各自的功能发挥,但也突出脾与肾之间的相互关系,力主“水谷之海,本赖先天为主,而精血之海,又必赖后天为之资”。温补学派巨匠赵献可,更是以“养火”为主,他更加强调脾胃无命火温煦,则不能蒸腐水谷,赵氏的论点,基本上是延伸了严用和补肾论。从以上可以看出,历代医家对脾肾相关的论述可谓仁者见仁、智者见智。他们不断丰富脾肾相关的理论。

2 脾肾在生理病理方面广泛联系

在中医藏象理论中,脾阳根于肾阳,脾的阴阳皆以肾水肾火为根蒂。脾阳赖肾阳温煦而生化精微,脾土得肾水濡养而健运不息。本文在挖掘和整理古、今文献的基础上,认为脾肾在生理病理方面广泛相关。脾肾两脏还在气血的生成有密切的联系,现代医学认为骨髓具有造血功能,血液系统疾病临床上越来越多地重视补益脾肾。在生殖发育及性功能方面,本文揭示古代医家十分重视脾肾在这方面的作用,这便打破了单一肾主生殖之说,对临床治疗不孕症、性功能障碍及小儿发育迟缓等进行脾肾同治提供了理论依据。谈及“涎”、“唾”,多数学者会引用《素问·宣明五气篇》所说:“脾为涎”、“肾为唾”。而现代研究表明“涎”、“唾”为脾肾所共主,五版《中医基础理论》认为:“唾液中较清稀的称作涎”、“唾液中较稠厚的称作唾”^[1]。这也符合临床实际,多唾与多涎证从脾肾论治收效良多。临床上见到一些精神分裂症患者,思维紊乱、注意力不集中,从脾肾调治取得了好的疗效。脾肾生理上密切相关,病理

上相互影响,临床上常见脾病传肾、肾病传脾而最终表现为脾肾同病的病理状态。尤其是肾阳虚发展阶段所呈现的病象常辨证为脾肾阳虚证,肾虚证是脾虚证的进一步发展。

3 脾肾同治是临证大法

脾肾协同对水液的吸收、输布、排泄有重要作用。特别是笔者对《临床中医内科学》^[2]中13个类别163种疾病的证型、症状及方药进行了统计分析,发现有41种疾病在其发展过程中可出现脾肾同病的证型。在泌尿系统疾病中有急性肾功能衰竭、尿酸肾病、慢性肾功能衰竭、糖尿病肾病、慢性肾小球肾炎、肾病综合症、隐匿性肾炎、慢性肾盂肾炎、过敏性紫癜性肾炎、泌尿系统结石、前列腺炎等11种疾病中出现脾肾同病,所谓扶正培本即健脾补肾,许多健脾方药配有补肾药,补肾方中配有健脾药,亦即此理。例如临床上血液系统疾病如再生障碍性贫血、缺铁性贫血、溶血性贫血、过敏性紫癜、白细胞减少症与粒细胞缺乏症、原发性血小板减少性紫癜血液系统的病越来越多地重视补益脾肾。

汤方中补肾的真武汤、肾气丸、济生肾气丸、右归丸常与补脾的理中汤/丸、实脾饮、附子汤、补中益气汤、参苓白术散、苓桂术甘汤等常常合用以脾肾同治,多为温阳利水。中药频次超过10次的有茯苓、泽泻两味利水药,其余大都为温脾肾之阳药,说明不管从病症与方药来看,中医水肿病症多以脾肾同治为其大法。另有一味熟地黄频次较多,其能补脾肾之阴血,显示临床上脾肾阴虚是存在而不可忽视的。

4 脾肾相关的实质研究及假说

对于脾肾相关证型的实验研究目前大多集中于对脾肾阳虚证、脾肾阴虚证的探讨,实验大多从免疫学、内分泌方面着手,指出脾、肾虚证均出现免疫功能低下的状态。采用温补培元方对实验组予以治疗后,可使脾肾阳虚证小鼠红细胞免疫功能发生改变^[3,4]。也有学者从微量元素、激素水平等方面探讨了解、肾的相关性。脾虚模型组T3正常,T3、T4虽也降低,但不如肾虚模型组明显,甲状腺轴功能部分受损。肾虚模型组予以补肾,脾虚模型组予以补脾能使上述改变恢复;而肾虚模型组予以补脾,脾虚模型组予以补肾也有作用,说明脾肾之间密切相关^[5,6]。有学者研究了脾肾阴虚证患者血清铜、锌含量的变化,及铁可能是脾与肾关系至关重要的生化物质基础之一^[7]。通过上述实验,我们认为对脾肾相关证型的研究还可进一步完善、提高。如在造模方法上应尽可能接近中医理论的病因,在观察指标的确定上应根据中医理论选择有相关性、特异性强的指标。

通讯作者:黄文宜,硕士研究生。

(收稿日期:2006-02-27 接受日期:2006-05-30)

(下转第126页)

3.3.1 护理本科生写毕业论文是非常必要的,有必要长期坚持下去;在实习期间撰写毕业论文能使学生在实践中发现问题,并提出解决问题的办法;有助于其了解护理学科的发展状况,开拓思路,更好的理解和巩固学习的内容^[5]。通过这次科研训练,学生普遍认为毕业论文锻炼了自己的科研思维,有很大的收获,使自己具备了护理科研的初步能力,为将来临床工作中搞护理科研奠定了基础。学生亲身体会,“护理科研是一个很好的学习机会,通过亲自实践,不但掌握了论文的写作过程,而且从中收集学习到很多知识,并且可以了解国内外的最新动态”,尽管学生知道作毕业论文存在很多的困难,但是在开放式问题的回答中有 78.20% 的学生对毕业论文持赞同的态度,所以对护理本科生在生产实习期间完成一篇毕业论文是极其必要的,希望护理学院能将此项工作长期坚持下去并能开展的更好。从长远来看,能够提高护士队伍的护理科研能力和素质,使本科护理开展的更有意义、有价值。

3.3.2 提高毕业论文指导教师的各项素质:指导教师要有丰富的科研实践经验,对护理科研实践的各个环节非常熟悉。在指导毕业论文之前要对所有的指导教师进行统一的培训,包括毕业论文的各个步骤,每个步骤应达到的要求,统计学方法,资料收集方法,制定指导老师的评定标准,可以通过考核的方法选择论文指导教师以保证学生在护理科研实践中得到锻炼,培养其应具备的能力。

3.3.3 加强毕业论文教学的管理工作:学院应在学生进行护理科研训练前期,中期,后期进行全程监督和管理。首先,了解学生在论文写作过程中的心理,讲解论文写作在护理工作意义,让学生从思想上重视这一科研训练;其次,合理安排实习与毕业论文实践的时间,使同学们有充分的时间去准备论文;然后,制定护理科研实践大纲,明确每一段时期内的实习内容与要求,并且在每一阶段都要进行监督检查,如第 1-10 周完成论文选题,研究背景与意义、研究目的,第 11-14

周完成文献综述,第 15-20 周完成研究设计,确定并完成抽样和收集资料的方法、工具,第 21-32 周完成收集资料、数据统计分析、对结果进行讨论、完成整篇论文。

3.4 本研究的不足之处

本研究虽然分析了学生对毕业论文的认知情况,但作为一项调查研究 76 份的样本量不足。调查试用范围存在局限性,可能在一些阐述的观点方面还有待进一步提高。

4 结论

科学研究对护理专业的发展有重要的意义,护理学科必须具备自己独特的理论,并以科研成果不断充实与发展理论^[6]。截至 2005 年本科毕业生仅占全国 116 万护理人员的 0.26%^[7],护理事业要发展,要出成果,必须培养相应的科研人才。护理本科教育日益繁荣,探索如何提高本科护生的护理科研水平迫在眉睫,怎样让学生在思想上提高认识应引起更高的重视。

参考文献

- [1] 沈宁,顾海.我国本科护理教育培养目标的调整[J].中华护理杂志,1998,33(12):683-686
- [2] 曲华.护理本科生撰写毕业论文存在的问题及指导方法[J].齐鲁护理杂志,2005,11(10):1439
- [3] 邹凌燕,王翠丽,孙艳.护理本科生对毕业论文认识和态度的调查分析[J].护理学杂志,2005,20(16):63-65
- [4] 张美芬,尤黎明,刘可,张俊娥.我院护理本科生科研能力系统性培养模式的构建与实施[J].中华护理杂志,2005,40(2):132-134
- [5] 肖顺贞主编.护理研究[M].北京:人民卫生出版社,1998:72
- [6] 林菊英主编.医院护理管理学[J].北京:光明日报出版社,1990:194
- [7] 陈亚娜.国内护理科研现状及存在的问题[J].护理科研,2005,19(7):1308-1310

(上接第 119 页)

中医学中的脾与肾在生长发育与衰老、饮食物的消化吸收、血液生成以及水液代谢等诸多方面均有密切的联系,都涉及西医的多个系统和器官,尤其表现在神经、内分泌、免疫系统等方面。沈自尹等通过补肾与健脾对免疫系统不同作用方式的研究,发现健脾药对免疫系统是直接作用;补肾药是先作用于神经内分泌系统,而后才影响于免疫系统,亦即是作用于神经内分泌免疫网络的下行道路^[8]。病理生理学家侯灿于 1962 年提出“脾”是体内能量转化机构的总称,“肾”是能量转化机构(脾)的调节者。广义的“脾”所指的并不限于能量转化与营养物质代谢,还包括机体的调控系统(上层)及其支配下的各功能系统(下层),即等同于“肾”^[9]。有学者认为中医的肾与基因相关^[10];有人认为中医脾可等同于线粒体^[11]。有人提出脾与肾的关系是副交感神经与交感神经协调配合,维持人体的动态平衡^[12]。故我们可以拓宽思路,从不同角度对脾、肾的关系加以研究。

参考文献

- [1] 印会河主编.中医基础理论[M].上海:上海科学技术出版社,1984:35
- [2] 王永炎,张天主编.临床中医内科学[M].北京:北京出版社,1994

- [3] 童光东,袁静,刘惠玲,等.温补培元方对脾虚与脾肾阳虚模型细胞免疫功能的实验研究[J].中国中西医结合消化杂志,2001,(1):8
- [4] 白桦,刘晓力,宋雅芳,等.脾肾阳虚证红细胞免疫功能改变的初步探讨[J].中国中西医结合杂志,1996,(1):41
- [5] 汪受传,王明明,姚惠敏.胎怯脾肾两虚证与内分泌激素等关系的研究[J].辽宁中医杂志,1996,(3):100
- [6] 周联,王培训,李杰芬,等.肾虚与脾虚动物甲状腺功能的比较[J].广州中医药大学学报,1996,(2):31
- [7] 陈德珍,魏睦新,顾廷春,等.脾肾阴虚证患者血清铜锌含量的变化[J].辽宁中医杂志,1999,(7):291
- [8] 沈自尹.肾虚证和补肾方药的临床与实验研究.见:周金黄等主编.中药药理与临床研究进展(第四册)[M].北京:军事医学出版社,1996:79
- [9] 张瑞兰.脾与肾的实质探秘[J].湖北中医杂志,2001,(10):8
- [10] 韩丽萍,魏敏惠.肾为先天之本与补肾中药对基因的影响分析[J].中国中医基础医学杂志,2003,(6):18
- [11] 郑敏麟,阮诗伟.中医藏象实质细胞生物学假说之一——“脾”与线粒体[J].中国中医基础医学杂志,2002,(5):10
- [12] 谢新才著.中医基础理论现代探析[M].北京:中国中医药出版社,1994:79