

基于肺脾肾“五行相生”理论论治老年肺炎

唐小利¹ 吴侃²

(1. 贵州中医药大学 贵阳 550002 2. 贵州中医药大学第二附属医院 贵阳 550003)

摘要：老年肺炎是老年人（年龄 >65 岁）呼吸系统的常见病、多发病，具有发病率高、病情隐匿、进展速度快及易伴各种并发症的特点，对老年肺炎患者的健康和生命安全造成了巨大威胁，是导致老年患者死亡的重要原因之一。西医主要通过药物控制患者的炎症和症状，从而达到治疗老年肺炎的目的，但其有一定的局限性。而中医治病以“整体观念”为指导原则，主张“五脏一体”，故中医对于老年肺炎的治疗不独取肺脏，而是肺脾肾同治。论述如下。

关键词：培土生金；金水相生；益火补土；老年肺炎；五行相生

肺炎（pneumonia）是指终末气道、肺泡及肺间质的炎症，是一种可由病原微生物、免疫损伤、理化因素、过敏、药物等诱发的临床常见肺部感染疾病。而老年肺炎主要指老年人（年龄 >65 岁）因细菌、病毒、支原体、真菌等各种病原体引起的肺部感染性疾病，其发病与环境、年龄、机体免疫力以及感染等因素具有紧密联系^[1]。老年人的机体免疫力与其年龄成负相关，年龄越大，其机体免疫力就越低，故其老年肺炎的发病率则越高，大量数据表明^[2]，65 岁以上的老年肺炎发病率为 1.7%，75 岁以上发病率为 11.7%，病死率约为 30% ~ 60%。近年来，随着社会经济的发展，人们生活水平逐渐提高，老年人群体数量大幅增加，老年肺炎的发病率也呈现出逐年上升的趋势。目前，西医治疗老年肺炎主要使用抗生素，但由于患者年龄较大，机体免疫能力处于下降趋势，大量使用抗生素治疗易导致耐药菌株出现、造成菌群失调，这不仅没有很好的控制病情，反而给临床治疗增加了难度。因此老年患者需要一种更为安全舒适、高效放心的治疗方案。近年来，随着国家的大力推广中医与临床上广泛应用中药，人们逐渐了解了中医药在治疗老年肺炎方面的独特优势。

1. 中医对老年肺炎的认识

我国传统中医学典籍中虽然没有明确记载“肺炎”这个病名，但传统中医对呼吸系统方面疾病的认识却是历史久远、丰富多样的。人们通过大量地搜集与查找，终于在中医学典籍和文献中发现了“肺炎”相关病名的记载——“风温”和“肺热病”。风温理论最早见于《黄帝内经》，《素问》中提到的“冬伤于寒，春必温病”、“故藏于精者，春不病温”是对于本病的初步认识。而清代温病学家陈伯平在《外感温病篇》中提到“风温为病，春月与冬季为多，或恶风或不恶风，必身热咳嗽、烦渴，此温病证之提纲也”、“风湿内袭，肺胃受病”则指出“风温病”好发于冬、春季节，病因病机多为风温邪气侵袭肺胃，并对其发病初期的临床症状及特点进行了相关阐述^[3]。“肺热病”起源于《黄帝内经》，在《素问·刺热篇》中提到“肺热病者，先渐然厥起毫毛，恶风寒，舌上黄身热，热争则喘咳，痛走胸膈背，不得大息”论述了“肺热病”的发病过程及主要临床表现。直到 1986 年，全国北方热病协作组结合“肺热病”与“风温病”的相关论述，经过对肺炎病因病机进行深入认识后将其命名为“风湿肺热病”。除此之外，一些临床表现不明显的老年肺炎还可归属于“喘证”“咳嗽”等疾病范畴。

《黄帝内经·素问·刺热论篇》曰：“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚。”肺炎的发病不外乎内因与外因两个方面，内因为正气虚弱、抗邪无力，外因为外邪侵袭、肺卫受邪。传统中医认为老年人群随着年龄的增大，机体免疫力及肺脾肾等器官的生理功能逐渐受损。肺主气，司呼吸，肺气亏虚，则导致气机宣降失常，同时影响肺部环境的稳定；而脾肾二脏，前者为后天之本，主运化水谷精微以濡养五脏六腑，后者为先天之本，主藏精以助生长发育、防御邪气。故脾肾气虚则易导致机体免疫力下降，容易发生肺部感染疾病。且老年人体内极易积生痰湿、瘀血，在此基础上，老年肺炎发病往往以痰热壅肺或痰浊阻肺为主，常兼有气阴两虚、肺脾气虚、瘀血等证。故“衰老积损、痰瘀损肺”为老年肺炎主要病机，衰老正虚、宿疾积损为其发病基础，痰瘀损肺为发病的关键因素，三者相互影响，成为老年肺炎患者病情复杂严重、临床表现隐匿、恢复时间长、预后效果差的主要原因^[4]。

2. 基于“中医五行相生”理论——探讨肺、脾、肾关系

“五行”是事物属性的抽象概念，春秋时期的《尚书·洪范》是最早对“五行”作出系统解释的古籍，文中这样描述五行：“一曰水，二曰火，三曰木，四曰金，五曰土。水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡。润下作咸，炎上作苦，曲直作酸，从革作辛，稼穡作甘。”阐述了“五行”的基本内容、特性与表现。随着时代的发进步，古代人民逐渐将“五行”发展为“五行学说”，并运用到早期中医学中，成为中医基础学术理论。汉代董仲舒通过对自然事物的观察和对生活经验的总结，明确提出了“五行相生”关系。而后世医家总结前人经验与观点，发现五脏的生理特性、功能与“五行”的特性具有相似性，随后将二者相似之处——对应，最后总结得出“肝属木、心属火、脾属土、肺属金、肾属水”的结论，并根据共生性原理，既阐述了人体发病的病因病机，又解释人体内五脏之间的关系，还指导中医治病的临床用药^[5]。

在传统中医“五行学说”中，肺、脾、肾三脏分别对应金、土、水三行。在“五行相生”的母子关系中，土生金，土为金之母，金生水，水为金之子，因而衍生出“培土生金”、“金水相生”、“益火补土（温肾阳以补脾土）”等通过补益肺的母与子来治疗肺脏疾病的中医特色治法。中医治病以整体观念为指导思想，讲究统一性和完整性，老年肺炎虽然病位在肺，但病久亦可累及它脏，脾肾二脏尤甚，故中医对于老年肺炎的治疗不独取肺脏，而是肺脾肾三脏同治，这大大提升了老年肺炎的治愈率，为老年肺炎患者提供了一种更具安全性、舒适性、有效性的中医特色治法。

3. 从中医肺-脾-肾“五行母子相生”关系角度论治老年肺炎

3.1 培土生金治疗老年肺炎

在中医“五行相生”关系中，脾属土，肺属金，土为金之母，故培土可生金。《素问·玉机真脏论》有曰：“脾脉者土也，孤藏以灌四傍者也。”即脾者，为后天之本，主运化水谷、散布精微以濡养其余四脏。金代“补土派”医学大家李东垣在《脾胃论》中提及“脾始虚，肺气先绝”表明了脾肺二脏发病的先后顺序及相互联系，《张氏医通·虚损》中亦云“脾有生肺之机，肺无扶脾之力，故曰土旺而生金，勿拘于保肺”提出了“脾助肺气、土旺生金”的观点。这提示后世医疗工作者在运用中医药治疗肺系疾病时，当治病求本，治肺先治脾，从补脾入手，培土生金，脾胃气盛，则肺气自强。

老年人随着年龄的增大，脏腑阴阳、气血津精等各个方面的功能会逐渐减弱，脏腑之气虚损。而肺气虚损，遇外邪袭肺则气机逆乱，出现咳嗽、咯痰、气短、喘促等症状。正气虚弱则卫外不固、抗邪无力，使病邪长时间集聚体内，进一步加重肺气虚损。肺为脾之子，子病及母，则土不生金，故可“虚者补其母”，采用培土生金法，以“健脾益肺、止咳化痰”为治法，在六君子汤的基础上随证加减治疗老年肺炎。六君子汤是培土生金法的经典方剂，它是在四君子汤基础上加半夏、陈皮而成，全方以健脾益气之药配伍燥湿化痰之品，补泄兼施、标本同治。袁晓辉^[6]观察六君子汤对小鼠免疫和造血功能的影响试验中证明了六君子汤具有全面调节机体免疫力的作用。除此之外，大量的临床实践和实验研究证明了补脾益肺法可以提高机体免疫力，减少甚至是避免肺部感染的反复发生，防止病情进展，从而达到治愈肺炎的目的^[7]。

3.2 金水相生治疗老年肺炎

肺为气之主,肾为气之根,肾肺二脏相互协作才能保证人体的正常呼吸。肾为先天之本,肾主纳气,肾纳自然清气以保持呼吸平稳、深沉,肾不纳气则呼吸多吸少、久病咳喘、动则尤甚;肾主封藏,肾藏先天之精气,为脏腑阴阳之根本,具有推动人体生长发育、防御外邪入侵等作用。《素问·上古天真论》就系统叙述了肾气在人类生长发育各个阶段的作用,肾气不足则正气虚弱,抵御病邪能力下降,更易感染肺炎。且金为水之母,肺病则母病及子,肺肾相互影响,久则病程迁延不愈,发为严重的慢性肺病——慢性阻塞性肺疾病。

老年肺炎患者机体功能随着年龄增大而生理性下降,在体质上表现为虚弱低下、抵抗力差、恢复缓慢等特点,在病机上常表现为本虚标实,症状上表现为咳嗽无力、气短喘促、呼吸多吸少、动则尤甚,故临床治疗老年肺炎时,应双管齐下,肺肾同治,采用金水相生之法,平喘固本汤就是此治法的经典方剂。平喘固本汤主要由党参、黄芪、熟地黄、灵磁石、法半夏、五味子、紫苏子、橘红、款冬花、沉香、炙甘草等药物组成,该方以补肺纳肾、降气化痰为主,扶正驱邪、标本兼顾。现代医学研究也证实,补气药可以提高机体免疫力,其中以黄芪最佳,它可增强白细胞及血清 Ig A、Ig G、Ig M 表达,继而增强机体干扰素活性,降低气道反应性^[9],在一定程度上减轻炎症反应。

3.3 益火补土治疗老年肺炎

脾肾具有共主水液的生理功能,所以肺炎咳痰的发生亦可由脾肾失常导致。肾主水,肾阳的温煦和气化功能能推动人体内津液的运行,若肾阳不足,则水液代谢失常,波及脾肺,而生痰饮;脾主运,为人体水液代谢之枢纽,脾运失常则水湿聚集成痰,故又有“脾为生痰之源,肾为生痰之本”的说法。《临证指南医案》中提到“又有肾虚水泛为痰者,此亦由土衰不能制水”,此亦表明痰湿的形成与肾虚水泛、脾土不能制水关系密切。因此,根据中医“虚者补其母,实者泻其子”的理论可以得出“益火补土法”的中医治法。益火补土法,又称“温肾健脾法”,属于“间接补法”之一,是温补肾阳以助脾阳健运的一种中医治法。真武汤出自张仲景的《伤寒杂病论》,它是由炮附子、白术、茯苓、芍药、生姜五味药物组成,方中君以附子温肾助阳、兼暖脾土,臣以茯苓、白术健脾利湿,佐以生姜温散、芍药防止燥热伤阴。真武汤是温阳利水经典方,具有温脾肾以助阳气、利小便以祛水邪的功效,使水湿邪气无法在体内聚集成痰饮。现代医学研究证明真武汤具有调节凋亡基因、抑制细胞凋亡、对抗自由基等作用^[9],在一定程度上能够控制肺部感染。

4. 结论

整体观念是中医防治疾病的指导思想,它强调统一性和完整性,认为五脏在人体中相辅相成,共同维持生理上的平衡,构成了人体生命活动的基础。五行相生学说是古代哲学思想——五行理论在传统中医学上的应用,它以五行解释五脏之间的生理联系、阐述五脏病变的传互规律,对中医临床实践具有重要指导意义。故在中医临床实践中,常以“整体观念”为主,从整体出发,扶正祛邪、标本同治、多管齐下;以“五行相生”为辅,多脏同治,“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”便是“五行生克”理论在临床上运用的典型例子。

故在使用中医药治疗老年肺炎时,我们要坚持两点原则:一要坚持以整体观念为指导思想,辩证分析老年肺炎的病因、病机及发病关键因素,指导中医用药、选方;二是坚持五脏一体,以“五脏相生”理论来探讨在老年肺炎中肺脾肾三脏的生理、病理联系。肺脾肾三脏在五行上分别对应金土水,土生金,土为金之母,金生水,水为金之子,故可通过补益肺之母及子,相生相化,生化不绝,从而达到防治老年肺炎的目的。

参考文献:

- [1] 李春颖,李泽庚,王胜,季红燕,童佳兵. 老年肺炎现代研究近况[J]. 辽宁中医药大学学报,2016,18(07):221-224.
- [2] 刘臣. 老年肺炎中医治疗的临床研究进展[J]. 中国处方药,2019,17(10):25-27.
- [3] 张亚楠. 老年社区获得性肺炎中医证候分类及证素分布特点研究[D].北京中医药大学,2020.
- [4] 余学庆,谢洋,李建生. 社区获得性肺炎中医诊疗指南(2018 修订版)[J]. 中医杂志,2019,60(04):350-360.
- [5] 王艺霖,李慧丽. 中医五行和五脏的演进过程及相互关系的探析[J]. 中国中医药现代远程教育,2018,16(12):68-70.
- [6] 袁晓辉. 六君子汤对白细胞减少症模型小鼠免疫和造血功能的影响[J]. 中国医药导报,2008,(33):65-66.
- [7] 黄玉英. 培土生金法论治老年消散延迟性肺炎[J]. 四川中医,2012,30(11):42-43.
- [8] 刘颖. 平喘固本汤联合补肺汤对稳定期 COPD 患者肺功能、中医证候积分及免疫功能的影响[J]. 中医学报,2018,33(06):985-989.
- [9] 毛妍,梁慧慧,朱俊平,文雯,余格,周逸群,刘瑞连,贺福元,张喜利,刘文龙,黎鹏程. 真武汤的方证解析与现代研究概况[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(01):217-225.