

四象脾土和五脏治未病模式的构建

谢胜, 刘园园

(广西中医药大学第一附属医院中医治未病中心, 广西 南宁 530000)

摘要: 国家倡导中医治未病建设近十年来, 对中医治未病的文化、理论、技术、模式等方面投入不少人力物力, 迄今为止仍缺乏中医治未病的理论创新及有效的运行模式。本文基于四象脾土四时六气和五脏的认识与实践基础上, 提炼并形成了四象脾土和五脏治未病模式, 涵盖了“四象脾土四时和五脏治未病理论构建”等八个方面内涵, 该模式在当今国家大力倡导传承与创新中医药文化技术的时代背景下, 具有重要的现实意义。

关键词: 脾胃治未病模式; 四象脾土四时和五脏治未病理论; 治未病; 4P健康治未病管理模式; 四象脾土膏方
中图分类号: R 223 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2017) 10-0030-04

Mode Construction of Disease-Preventing Treatment of Sixiang Pitu and Five Viscer/XIE Sheng, LIU Yuanyuan//
Centre of Traditional Chinese Medicine Preventive Treatment of Diseases, the First Affiliated Hospital of Guangxi University of Traditional Chinese Medicine (Nanning Guangxi 530000, China)

Abstract: It has been nearly a decade since our country advocated of disease-preventing treatment of TCM, and intensive efforts has been put into exploring its theory, technique, operating mode and culture. However, up to now research on its theoretical innovation and effective operating mode still fail to achieve new breakthroughs. Based on cognition and practice of Sixiang Pitu, Four Seasons and Six Natural Factors and Five Viscera, this article aims at constructing mode of disease-preventing treatment of Sixiang Pitu and Five Viscera, including its theoretical development. At the time of national vigorous advocacy of inheritance and innovation in TCM culture and technique, we believe our paper is of vital practical significance.

Keywords: Disease-preventing treatment mode of spleen and stomach; Disease-preventing treatment theory of Sixiang Pitu, four seasons and five viscera; Disease-preventing treatment culture; 4P disease-preventing treatment managing mode; Six-

斑疹透发, 标志着营血分之邪热有外达之机。其益处有三: (1) 邪从表解, 里气因和。取《伤寒论》“上焦得通, 津液得下, 胃气因和”之意; (2) 使相互搏结的邪气分离, 如痰湿与热, 湿为阴邪得温则化, 病痰饮者亦需温药和之, 而热邪则需苦寒药驱除, 在治疗中难免矛盾。若能用透法使邪热出表, 则无苦寒有碍化湿之弊, 又能使湿热分离, 逐一消散; (3) 通过皮疹的颜色、形态、分布有助于了解体内邪气的性质和邪正盛衰, 以助于进一步的治疗。

3 总结

靶向药物所致皮肤毒性虽然并不能完全按照温病卫气营血传变的一般规律来辨治, 但是运用温病三治则能够有效指导临床治疗。现代已有文献报道运用“清、透、滋”对于减轻皮肤毒性、缓解症状、改善生存质量等方面疗效显著^[6,12]。分子靶向药物的毒副作用是可控制的、可逆的, 通过对症处理、开展中西医结合研究、加强多学科协作等可取得良好疗效。在本病发病早期即进行中西医结合治疗, 尽早融合多学科、多种手段治疗, 才能最大限度地发挥靶向药物作用, 让靶向治疗无“后顾之忧”, 使患者最大程度受益。所以我们应该更深刻地去理解中医“温病三治则”的思想来指导靶向药物不良反应的治疗。

参考文献

[1] 周晖, 王芳, 唐旭华, 等. EGFRs 抗肿瘤靶向药物相关皮

肤不良反应及治疗进展 [J]. 皮肤病学杂志, 2015, 22 (04): 328-331

[2] 龙庭凤, 何黎, 李云霞, 等. EGFR1 抗肿瘤靶向药物皮肤不良反应的表现和防治 [J]. 皮肤病与性病, 2012, 34 (05): 271-273+288

[3] 张誉华, 龙麟, 杨婕, 等. 肺癌靶向药物相关皮肤不良反应的中西医治疗进展 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 25 (02): 287-289

[4] 张心悦. 表皮生长因子受体拮抗剂相关皮肤不良反应的变化规律及中医证型变化的临床研究 [D]. 北京中医药大学, 2014

[5] 张小瑞, 赵远红. 非小细胞肺癌靶向药物相关皮肤毒性反应的中医辨治 [J]. 中医杂志, 2015, 56 (12): 1065-1066

[6] 李天苗, 方志红. 肺癌靶向治疗常见不良反应及中西医防治 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24 (12): 1361-1362, 1365

[7] 余国芳. EGFRs 相关皮肤毒性中医病因病机及辨证治疗分析 [D]. 广州中医药大学, 2009

[8] 叶小红, 张沂平. 分子靶向药物治疗肺癌的皮肤不良反应预防及护理 [J]. 护理与康复, 2009, 8 (11): 981-982

[9] 黄金昶. 黄金昶中西医结合肿瘤思辨实录 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 58-61

[10] 由凤鸣, 郑川, 侯天将, 等. 从“火郁发之”论治放射性肺损伤 [J]. 中医杂志, 2015, 56 (21): 1819-1821

[11] 孙燕. 分子靶向治疗的不良反应和对策 [J]. 癌症进展, 2009, 7 (04): 387-391

[12] 余国芳. 林丽珠辨治表皮生长因子受体抑制剂相关皮疹的经验探析 [J]. 世界科学技术 (中医药现代化), 2009, 11 (5): 758-763

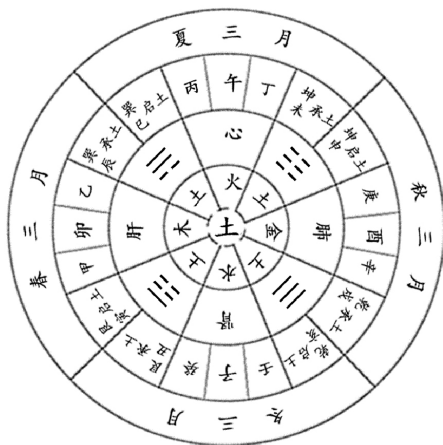
(收稿日期 2017-06-18)

iang Pitu herbal extract

在当今全国卫生与健康大会确立“大卫生、大健康”新理念的背景下，着力推动中医药振兴发展以适应以治病为中心向以人民健康为中心转变的新要求，努力发挥中医药在治未病中的主导作用成为时代的主题^[1]。然而，迄今为止中医治未病的理论创新及有效的运行模式仍有待探索研究。我们团队基于四象脾土四时六气和五脏的认识与实践基础上，提炼并形成了四象脾土和五脏治未病模式，并进行了区域范围推广，获得了良好的效果，现就其内涵简述如下。

1 四象脾土四时和五脏治未病理理论构建

将李东垣脏气法时升降浮沉补泻图与十二地支、后天八卦相应，可知一年四时之土有四象之常态：艮土（丑位）、巽土（辰位）、坤土（未位）、乾土（戌位）。卦由阴爻、阳爻组成，揭示脾胃作为枢机随四时阴阳变更而所涵阴阳盛衰、所处阴阳消长状态不同，因此于四时中所生脏腑不同，体用有别。基于此，我们构建了四象脾土即四象承、启两态之土模型^[2]，由艮土（丑寅）、巽土（辰巳）、坤土（未申）、乾土（戌亥）组成。其中：寅巳申亥对应春夏秋冬之始，故为四象脾土开启之时，此时之土状态可称为启土，而四季之末一十八日对应之土即辰未戌丑则各自承载着四时启土之政令德施，从而得以化修丰满四脏，故称之为承土。不启则无以承、承而无启则四时无以更替，五行相生木火土金水能够循环无端，正是得益于四象脾胃“土”之枢机在四时六气更替中不断发挥“启而承之，再承而启之”的功用。



四象启、承之土四时生四脏图^[3]

四象之脾土旺于四时，枢转天地阴阳而行春生夏长秋收冬藏之令，调和人体五脏以生肝心脾肾之神机。这是指常态的土，是四时之气“至而至者和”的结果，而“时有常位而气无必也”，故四时之土有备化之德也有卑监之态。正所谓“非其位则邪，当

其位则正”，年运更替、六气轮转中“太过、不及”所致“未至而至，至而不至”或可使天地气机升降不前、气交有变而产生郁滞，四象脾土枢机由此而枢转不利，感应于不同体质人群出现相应脏腑阴阳失和。基于此，我们提出“四象脾土六气调神论”^[2]，即是：人体脏腑神机因天地之气立的变化而出现偏颇，顺应天地生长化收藏“常态下运转”的四象脾“土”枢机常受到不同气运的影响而出现枢转不利，依据每年运气变化下的四时脾主令之特性，即时给予相应干预措施并调整失衡之脾“土”，以调人体肝肺、心肾、脾肾等枢机，和脏腑气血、阴阳、体用之神机。

2 四象脾土和五脏对“五行十态”体质状态的调衡

所谓体质，即脏腑、经络、阴阳、气血等盛衰偏颇形成的素体特征，五运六气以“同者盛之，异者衰之”的方式影响人体体质，导致其罹患某类疾病并影响其病势。当体质叠加了不同的气运格局时，是动态变化的，表现为各种体质状态。多年来，我们应用红外热像检测技术对人体阴阳、气血的盛衰偏颇进行评估时也捕捉到了这一现象。“五行十态”体质状态，是中医运气学对人体体质“象”的特征性归类，红外热像图是将红外热成像检测技术与五运六气理论相融合，所捕捉到的正是这样一种融阴阳、脏腑、经络、气血、时空变化为一体的“象”^[4]。当后天轮转的气运与人体先天的“病理性”脏腑“同气相求”时，先天的病理性脏腑将更易出现功能的偏颇，我们观察到：不同气、运格局与经络脏腑存在“病理性定位”关系。我们认为，五运六气叠加于人体会产生特定的经络脏腑靶向效应，引起脏腑气交（肝肺、心肾、脾肾、脾胃枢机）失衡，导致发病，且直接影响其中医证型、病势及转归等^[5]。

“五行十态”体质状态中的任一分型，除了相应之脏的偏颇，脾土枢机不利的因素不可或缺，即：先天体质格局中的脾土格局。通过构建先天脾土格局，了解脾胃的阴阳偏颇（如脾虚湿蕴或脾阴亏虚），结合先天体质中其余脏之失衡，明确脾与他脏之关联，我们认为，这种“关联”至关重要，是“病理性定位”关系的核心所在。因此，疾病发生的内核是体质，而体质中五行失衡的关键则在脾胃（即“体质-脾胃-疾病”轴），因此，体质状态的调衡应以脾胃为基石，此即所谓脾胃为“后天之本”、“调后天以充养先天”之意^[6]。

3 “五行藏象疗法”在四象脾土和五脏治未病中的应用

《内经》明确提出了中医外治施治应遵循“法天则地，合以天光”的原则，即“时补”理论。经十余年探索，我们挖掘、总结、继承并创新提出系列

中医外治干预指导理念,如“经络经气法时”中医外治疗法^[7]、“经络红外皮温”中医外治疗法^[8]、“经方中医外治疗法”、“以俞调枢”^[9]中医外治理念。中医外治内容非常丰富,据有关文献记载外治法多达400余种,许多疗法因缺乏系统整理与深入研究而无法推广应用,中医外治法研究与继承的滞后影响了中医学体系的完整与优势的发挥^[10]。基于对“五行互藏”理论的认识,我们认为,一种非药物疗法五行“象”属性的界定关键在于其“最终效用”,由此提出对中医外治疗法进行五行“象”属性(金、木、水、火、土)的归类整理,形成了五行藏象疗法,基于对藏象理论“取象比类”、“五行制化”的认识,我们在中医非药物疗法的应用实践中提出“以象补藏”中医治疗理念,并应用于“四象脾土六气调神论”中,即:应用《黄帝内经》五运六气理论进行“五行十态”体质状态分型,辅之以舌象、面象、脉象等四诊资料及红外热像检测,定位失衡之脏及其相互作用所形成的病理性“复合之象”,依据“五行之人应五象疗法”的原则,选取单一或联合应用后综合疗效具有平衡其失衡之象的治疗方案(即通过“以象补藏”进行亢害承制),并加以脾胃之“土”的枢机作用从中斡旋,补(或泻)以不足(或太过)之脏所应之象,使郁滞之气得以和合,使壅滞之五行恢复循环,协助病态下的枢机完成枢转,实现气交,在动态变化中纠正失常以维持相对平衡^[11]。如坤土建中疗法,选取自然五方之土作用于脾主之大腹,自然之土与人体之脾土皆有承载、化生之用,因“同气”而相感、相召、相符、相求,故针对不同体质状态人群的五行偏颇程度及当下的脾胃之“土”枢机特点,选取具有补益中气作用的自然五方之土“以象补藏”,达到“以土调枢”、“以土补土”的作用^[12]。

4 基于“四象脾土和五脏”创新“坤土建中三伏治疗”

三伏治疗是极具传统特色的治疗项目,近年来,随着社会对中医药文化技术需求的日益增高,三伏治疗在医疗机构得到普遍应用。然而,由于对其认识角度不一,三伏治疗缺乏规范和科学的内涵,且治疗手段单一,很大程度上影响疗效并造成一定程度的社会负面作用^[1]。我们从事中医治未病工作以来,一直致力于发掘传统中医技术,加以创新应用,提出“坤土建中三伏治疗”。

三伏治疗方法不应局限于贴敷治疗、灸法等技术,中药内服、药膳、五音疗法及导引术皆可供选择,具体方案的制定及药物的选配应根据时气特点下不同体质状态人群的五行偏颇情况。我们提出“以象补藏”的观点,针对四时六气脾胃枢机主事阶段不同体质状态人群的五行偏颇,依据“五行之人应五象疗法”的原则,施以藏象五行疗法。

三伏处夏秋更替阶段,赖阴气(地坤之阴)以

庚万物,借阳明(天乾之健)以用从革,由此,春夏生长之势得以“伏”于土。然三伏期间多湿、热为患,湿困土壅、土不伏火,或火刑于肺、庚金受囚。因此,我们提出“坤土建中三伏治疗”,即是在三伏期间基于对人体五脏枢机状态失和的分析,选用相应调坤、扶坤、复坤之术(如藏象五行疗法)对脾土枢机进行干预调节,以健中焦、救庚金、调枢机,复脾胃“转枢”及肺金“从革”之用,达到借助天时(庚日)沉降之力,使精血阳气“伏”于土中以长养脾胃,生五脏之目的。这一理论方法的构建是基于《黄帝内经》五运六气、五行藏象、天人合一等中医科学思维的指导,依据“脏气法时,应时而调”的原则,重视后天脾胃枢机和四时调五脏,赋予三伏治疗更加科学的内涵,在中医治未病实践中具有积极意义。

5 基于“四象脾土和五脏”创新“四象脾土膏方”

我们始终致力于“中医对人体疾病最原始的认识,以求达到最有力的治疗”的探索,基于《黄帝内经》五运六气理论构建人体体质的先天格局,结合年运更替、六气轮转及四象脾土模型,创新应用“四象脾土膏方”防治疾病。

“人以外之物,皆秉五行之气之偏,故能治人身五行之气之偏之病。偏东方之病,用西方之药,偏南方之病,用北方之药。中医学的药学,必言性者一,五行之性也”。方由药成,内分君臣佐使,药有升降浮沉之偏象,故方亦有其偏。人身乾元一气,法时而变,唯量之不同,而阴阳消长之象(一阳、二阳、三阳、一阴、二阴、三阴)、五行之象(木火土金水)、左右升降之象等皆有异也。

人体脏腑气血的升降出入是维系生命活动之关键,而枢机体现的是脏腑间生克制衡关系,故枢机不利则疾病丛生。脾胃土不仅是人身脏腑气机之中枢,更是四时顺接承启之枢、阴阳变更调衡之枢,因此,四季末一十八日之脾胃土主事阶段即调理脾胃之“天时”,借此时机根据不同阶段脾胃土的气血阴阳状态施以相应调衡,顺时而和中以强基固本。

由此,结合其当下“五行十态”体质状态制方,以方之偏平衡人体体质状态偏颇之象;同时,依据四象土所涵五行之偏,制四象归元饮,以和四时其承启之用;最后,将“运气基础方”纳入“四象归元饮膏方”中,顺应时运六气和五脏,以平为期。可见,四象脾土膏方全面兼顾了“体质之偏”、“脾土之偏”、“气运之偏”以制方,亦可谓“以象补藏”也。

6 四象脾土和五脏“文化治未病”理念

团队文化建设倡导“自然、文化、仁和、安泰”的治未病理念,以中医药文化的传播应用为立足点,以文化助推技术创新,以文化寓足学科发展。完善学科基础设施建设,打造“百米中医文化走廊”,呈现历代儒释道名家及后世医家对治未病思想

的诠释和理解,营造中医文化浓郁的人文就诊环境。传承中医文化、探索岐黄圣术,研发中医药养生药酒、药茶、芪石归元饮等药膳、药枕、六气调神固元锦囊等文化产品,开展中医文化特色鲜明的治疗干预项目,如“藏象情景调节室”、“律吕中央导引室”、“五音调节室”。文化传播形式上,创立“女子慧颜学堂”公众微信号,推出“节气养生”、“关爱关节,健行一生”、“五运六气理论解读甲午年五之气登革热疫情”、“2016丙申年健康预测纪要”等养生保健及健康信息预测相关文章,给予科学合理的摄生指导。定期开办中医文化养生学堂,包括:八段锦功法课堂、科学备孕课堂、七彩儿童健康管理课堂、青少年亲子中医文化营、厨房文化课堂、益心恒寿课堂等针对不同年龄、职业、体质状态人群的健康宣教。进驻社区、企事业单位,进行治未病文化宣教、义诊,积极开展中医文化进校园项目。

以上文化干预皆立足于四象脾土四时和五脏认识的基础上推进,为中医治未病专科建设及我院中医治未病中心的发展起到积极的推动作用,已取得深远的社会影响。

7 基于四象脾土和五脏的“4P健康治未病管理”模式

世界卫生组织研究发现:人类1/3的疾病可以通过预防与保健避免发生;1/3的疾病可以通过早期发现得到有效控制;1/3的疾病通过有效的信息沟通能够提高治疗效果。联合国环境卫生署在上个世纪末将慢性病定为“生活习惯病”,《中国居民营养与健康现状》报告表明:不健康的行为和生活方式是中国居民慢性非传染性疾病患病率上升迅速最主要的原因。家族各成员往往因为相似的遗传信息、生活环境、生活方式而表现为疾病的家庭聚集性与相关性。只有以家庭为单位实施健康管理,才能在一定程度上促进家庭成员间的相互监督,增强其参与性,从而更有效的规范其行为习惯。因此,我们提出基于健康家庭为目标的“4P健康治未病管理”模式,“4P”即:预测 prediction、预防 prevention、个体化 personalization、参与 participation。基于《黄帝内经》五运六气理论对体质的认识,形成结合四诊资料,借助现代红外热像检测技术对当下人体阴阳、气血、经络、脏腑的盛衰偏颇以可视化呈现,评估不同人群的五行十态体质状态,预测气、运更替对人体疾病发病趋势的影响,并制定饮食、运动、出行、药膳、膏方、中医外治干预等全面、系统、科学、有效的健康干预方案,实现“时、空、社、身、心”全方位的动态防治,该模式已获批2015年广西中医药管理局创新诊疗模式。

8 创新“中央脾胃、四滂肝心肺肾四象学科”轴轮并运的治未病专科联盟模式

彭子益提出“中气如轴,四维如轮”理论,认为“轴运轮行、轮运轴灵,中医之法无非运轴以行

轮、运轮以复轴、轴轮并运三法”。我们提出“四象脾土六气调神论”,即通过调整气运影响下失衡之脾“土”,以调人体肝肺、心肾、肺肾等枢机,和脏腑气血、阴阳、体用之神机,此可谓运轴以行轮也;而通过调理人体肝肺、心肾、肺肾等枢机,可合和脾胃枢机,此运轮以复轴也;此外,五脏以脾胃为本,脾胃有心之脾胃,肺之脾胃,肝之脾胃,肾之脾胃,故调人体心肝肺肾之脾胃既可平本脏,又兼和脾胃,此乃轴轮并运也。

基于以上认识,我们提出“中央脾胃、四滂肝心肺肾四象学科”轴轮并运的治未病专科联盟模式。经我院治未病科与脾胃病专科、心病专科、脑病专科实施专科联盟建设,已取得初步成效,尚需进一步实践与探索。

9 小结

“四象脾土和五脏治未病模式”涵盖了“四象脾土四时和五脏治未病理论构建”、“坤土建中三伏治疗”、“四象脾土膏方”等八个方面的内容,既有科学的理论指导,又有有效的干预措施,还有前卫的健康管理理念,其内容丰富、系统而全面,且极具创新性。实践证明,该模式在当今国家大力倡导传承与创新中医药文化技术的时代背景下,具有重要的现实意义,值得进一步在行业内推广应用。

参考文献

- [1] 王国强. 以高度文化自信推动中医药振兴发展 [N]. 人民日报, 2017-02-24 (007)
- [2] 谢胜, 刘圆圆, 梁谊深, 等. 四象脾“土”模型及其在四时六气“以枢调枢”和五脏的应用 [J]. 世界中医药, 2015, (08): 1177~1181+1186
- [3] 谢胜, 刘圆圆. 四象脾土四时六气和五脏的理论渊源及其在中医治未病实践中的意义 [J]. 中华中医药学刊, 2016, (11): 2785~2790
- [4] 谢胜, 刘圆圆. 中医运气学“五行十态”体质特征 [J]. 中医学报, 2016, (10): 1518~1521
- [5] 谢胜, 刘圆圆, 梁谊深. 三阴三阳开阖枢机红外热像图模型的构建及其在六经辨证论治指导价值的初探 [J]. 世界中医药, 2016, (07): 1202~1206
- [6] 谢胜. “治未病”思想指导下的脾胃病防治模式探索 [J]. 中医药管理杂志, 2012, (02): 122~125
- [7] 谢胜, 张越. 经气法时中医外治法及其应用探讨 [J]. 世界中医药, 2013, (02): 214~217
- [8] 谢胜, 张越. 三阴病红外皮温热像图特点及相应中医非药物疗法选析 [J]. 亚太传统医药, 2012, (03): 51~53
- [9] 谢胜. 中医“以俞调枢”外治法及其应用探讨 [J]. 国医论坛, 2012, (02): 13~14
- [10] 王思成, 曹立幸, 唐雪春, 等. 中医外治法和技术研究的设计与实施探讨 [J]. 中医药管理杂志, 2010, (09): 787~790
- [11] 谢胜, 刘圆圆, 廉永红. 基于四象脾土模型及以枢调枢理论探讨中医五行藏象疗法 [J]. 江西中医药, 2016, (01): 19~22+54
- [12] 谢胜, 刘圆圆, 彭柳莹, 等. 基于藏象理论坤土建中疗法的理论构建及其应用探索 [J]. 辽宁中医杂志, 2016, (01): 13~15

(收稿日期 2017-06-19)