

From the Theory of “Middle Earth Pivot, One Qi Circulation” to the Treatment of Spleen Deficiency

Mingyi Chen^{1,2} Zhanglin Wang^{1,2} Sijing Zhang^{1,2} Wenjuan Tao^{1,2} Shujiao Chen³

1. Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian, 350122, China

2. Fujian Provincial Key Laboratory of TCM Syndrome Research, Fuzhou, Fujian, 350003, China

3. The Third People's Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian, 350108, China

Abstract

“Spleen” is similar to the metabolic syndrome of modern medicine. Its long course and high incidence rate can seriously affect the health of life. Traditional Chinese medicine has unique advantages in syndrome differentiation and treatment of Spleen. Huang Yuanyu of the Qing Dynasty put forward the academic viewpoint of “middle earth pivot, one qi circulation” in the heart source of the four saints, which is still of great guiding significance for the differentiation and treatment of splenic congestion in modern traditional Chinese medicine. This paper expounds the pathogenic factors of splenic cramp, including “improper diet, poor mood, lack of congenital endowment, overwork and leisure”, and further explains the treatment path of splenic cramp under the guidance of the theory of “middle earth pivot, one qi circulation”, so as to provide ideas and reference for the treatment of splenic cramp in clinical traditional Chinese medicine.

Keywords

middle earth pivot; one qi circulation; spleen; differentiate and treat

从“中土枢轴，一气周流”理论到脾瘵的论治

陈明燊^{1,2} 王章林^{1,2} 张思静^{1,2} 陶文娟^{1,2} 陈淑娇³

1. 福建中医药大学，中国·福建 福州 350122

2. 中医证研究福建省高校重点实验室，中国·福建 福州 350003

3. 福建中医药大学附属第三人民医院，中国·福建 福州 350108

摘要

“脾瘵”类似于现代医学的代谢综合征，其病程长、发病率高，可严重影响生命健康。中医辨治脾瘵有独特优势。清·黄元御在《四圣心源》提出“中土枢轴、一气周流”的学术观点，对现代中医辨治脾瘵仍具有重要指导意义。论文通过阐述脾瘵致病因素，具体包括“饮食不节、情志不畅、先天禀赋不足、过劳过逸”等，并在“中土枢轴、一气周流”理论指导下，进一步阐释脾瘵的治疗路径，为临床中医治疗脾瘵病提供思路借鉴。

关键词

中土枢轴；一气周流；脾瘵；辨治

1 引言

“脾瘵”一词首见于《素问·奇病论》：“帝曰：有病口甘者，病名为何？何以得之？岐伯曰：此五气之溢也，名曰脾瘵。”内经还对其病因病机及治疗有详细记载：“夫五味入口，藏于胃，脾为之行其精气，津液在脾，故令人口甘也，此肥美之所发也，此人必数食甘美而多肥也。肥者，令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。治之以

兰，除陈气也。”（《素问·奇病论》）此外，《素问·通评虚实论》中还有“凡治消瘵、仆击、偏枯、痿厥、气满发逆，甘肥贵人则高粱之疾也”的描述；现代研究表明，“脾瘵”类似现代医学中的“代谢综合征”^[1]，其与内分泌、心脑血管等系统疾病多有相关，其病程长、发病率高，可严重影响生命健康。中医辨治脾瘵有独特优势。清代医家黄元御在《四圣心源》提出“中土枢轴、一气周流”理论^[2]，对现代中医辨治脾瘵仍具有重要指导意义。笔者试通过阐述脾瘵致病因素，并在“中土枢轴、一气周流”理论指导下，深入阐释脾瘵的治疗路径，以期临床辨治脾瘵提供思路借鉴。

【基金项目】福建省自然科学基金资助项目（项目编号：2020J01766）。

【作者简介】陈明燊（1999-），男，中国福建闽侯人，硕士，从事中医辨治内分泌疾病的理论与临床研究。

2 “中土枢轴，一气周流”理论简述

《素问·六微旨大论》曰：“出入废则神机化灭，升

降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。是以升降出入，无器不有。”黄元御继承内经气机学术思想并进一步阐发，其认为“天”与“人”为对应关系，人取象在天，人的生理状态赖于脾胃中土斡旋带动气机升降，一气周流，而有正常生理活动，而“气机周流”是一个从无形之气到有形之质演变的过程。“由静而动则升，由动而静则降^[1]。”当阴阳未判、一气混沌之时，爻于“祖气”，清气左升至极为火，浊气右降至极为水，当其清气半升则为木，当其浊气半降为金，此为四象。中土分己、戊，对应脾胃斡旋于中，为枢纽，助温润之肝气左升，化为心火；助凉燥之肺气右降，化为肾水。一团生气氤氲成人体脏腑、经络、气血、形体官窍等。中土为枢轴，四象为轮毂，循环无端，为人“生”之肇基。中土一败，百病生焉。脾胃枢轴运动失常，气机升降逆乱，四象生理功能失司，则诸症蜂起。

3 脾瘵病因、治法辨析

3.1 饮食、劳逸成因——运轴为要

脾为己土，胃为戊土，气机一升一降；阴升而化阳，阳降则成阴。滋养五脏六腑，共为后天生化之本。《素问·经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。”因此，饮食有节，五味调和，脾胃腐熟水谷，运化精微物质功能正常，气血、营卫调和，方不致病。相反，过食肥甘厚味，超出脾胃功能承受范围，一方面，脾胃运行负担加重，气机升降失常，助湿生痰；另一方面，甘邪（五味过则为邪）本身具有碍脾生痰、化热化火之特性^[4]；内外病因相加，清气不升，痰湿浊气循脾经上泛于口，成口甘黏腻之症，脾胃气机升降失利，成中满内热之症。此外，营卫、气血运行自有其规律，过劳过逸则影响气血、营卫的循行规律，如《灵枢·营卫生会》中：“营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十度而复大会，阴阳相贯，如环无端，卫气行于阴二十五度，行于阳二十五度，分为昼夜，故气至阳而起，至阴而止。”脾胃作为气血、营卫生化之源，肌肉又为脾土所主之由，过劳、过逸都将累及脾胃，内生痰浊。内在功能要随着人体外在生命活动的变化做出调节以适应劳逸带来的影响。因此，应调节后天生化之轴，以复气机之圆。法“效术甘苓泽汤”，健脾祛湿化痰，恢复脾胃升降之气机；方选用“六君子汤”为主方；方中党参、白术健脾补气，为提升脾气之主药；二陈、茯苓燥湿化痰、渗利水湿，为降胃气之主药；甘草以和中，调畅诸药，亦为引经报使药，清气升而浊气降、脾气升而胃气降，效能复一气周流。

3.2 情志成因——轴带轮转，轮轴同运

自然之性，木生而火长，当生未成，郁勃而怒；故七情之中郁怒易伤肝；中土之情，位于悲喜之间，多生忧思，故脾主；脾瘵由情志之起，以肝木易乘脾土理也，故疏肝健脾为要，黄氏云：“土性濡湿，疏之以木气，则土不过湿。”

又《金匱要略》云：“见肝之病，当先实脾。”其义，一为先安未受邪之地，二为脾气之升带动肝气之升。以轴运轮之理也；肝性喜条达，恶郁滞，如木土之气健运，气血冲和，怒思弗作。因此，除疏肝解郁以复轮转外，还需健运脾气，打通肝气温升之通路，复周流之气。法效黄氏“桂枝苓胶汤”合“术甘苓泽汤”，疏肝解郁怒之气，健脾化痰湿之浊，方可选用逍遥散加减；方中柴胡、芍药、薄荷柔肝、疏肝以解肝郁，当归以其性温润生发，恰合肝气温升之气，用之最妙，如《长沙药解》记载：“当归滋润滑泽，最能息风而养血，而辛温之性，又与木气相宜。”故白术、茯苓健脾化湿以解肝木乘克之苦，甘草引药入中土，稍加生地解肝气郁热之气，诸药合用，使木土健运，奏轮轴同运、轴带轮转之功。

3.3 禀赋成因——以后天补先天之不足

人之先天禀赋，实受之于父母阴精阳精之交和，非草木之品易补也；故恢复轮轴运动，一气周流无碍，以后天生化之气血滋先天禀赋不足为可行之法。土生金，金水相生，五行之理也，禀赋不足，水泛土湿，亦能成脾瘵；如谢维宁^[5]等认为年老肾虚是代谢综合征发生的重要因素。法效“苓甘姜附汤”，培土气、温肾气；主方选六君子汤合肾气丸；方中六君子以健脾去湿，以复戊胃、己脾之枢轴；肾气丸中地黄助肾水之精，润肝木之气，山茱萸、牡丹皮敛肾外泄之火；山药助肺金，敛降肺气，为金水相生之义，茯苓、泽泻清利脾肾不足之水湿外泛；桂枝扶肝升之气，附子温暖水燥土，水不过寒，土不过湿；《长沙药解》云：“附子，味辛、咸、苦，温，入足太阴脾、足少阴肾经。暖水燥土，泻湿除寒，走中宫而温脾，入下焦而暖肾，补垂绝之火种，续将断之阳根。”诸药合用，使中土不湿，复其枢轴，益金水之气；肾水不寒，肝气温升而有根，肝升肺降，气血生化有度，一气周流，滋养先天禀赋之不足。

4 结语

“脾瘵”有饮食不节、情志不畅、先天不足等病因，其类似于现代医学中的内分泌系统疾病、心脑血管系统疾病；在黄氏“中土枢轴、四行轮转”的理论基础上，注重中土之升降之枢机，以复木、火、金、水四行之轮转，使土不过湿，肝不过郁，肺复敛降，气血条畅，一气周流；“谨守气机、邪不可干”此可为临床上脾瘵的治疗提供参考。

参考文献

- [1] 仝小林.脾瘵新论代谢综合征的中医认识及治疗[M].北京:中国中医药出版社,2018.
- [2] [清]黄元御.四圣心源[M].北京:中国医药科技出版社,2020.
- [3] 彭子益.圆运动的古中医学[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [4] 吴长汶,张转喜,吴水生,等.从五味太过探讨“甘邪”与消渴病因的关系[J].中华中医药杂志,2015,30(3):670-672.
- [5] 谢维宁,杨钦河,纪桂元.代谢综合征的中医病因病机探讨[J].时珍国医国药,2007(3):716-717.