doi：10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.12.009

# 基于“阳化气，阴成形”探析结肠黑变病病机及针灸足三里的治疗思路

李仲文　宋孝军　杜　莉　诸毅晖
（成都中医药大学针灸推拿学院，四川成都 610075）

**摘　要**　“阳化气，阴成形”作为机体生命活动的基础，承载着气态、液态能源物质的转换。“阳化气，阴成形”功能障碍导致气、液能源物质转换失常是结肠黑变病发生的基础。基于该理论，结肠黑变病的病机为阳气不足，气化功能减退，液态能源聚集过多，膏、瘀、痰、脂等阴性病理产物泛滥为害，而针灸足三里可通过促阳化气、以气调形、温阳消阴、通降肠腑来治疗结肠黑变病。

**关键词**　结直肠黑变病；中医病机；足三里穴；针灸疗法
**中图分类号**　R246.1　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X（2021）12-0022-04

结肠黑变病是以结肠黏膜固有层出现脂褐素样色素沉着为特征的、代谢性良性可逆病变，临床常表现为便秘、排便不畅、腹胀、腹痛等症状[1]。中国的结肠黑变病平均发病率为0.06%~5.9%[2]，老年人群发病率约为20%[3]。结肠黑变病的发病与长期服用蒽醌类泻药、年老及便秘等因素有关[4-7]。此外，结肠黑变病常伴见结肠息肉、结肠腺瘤、肠道炎症、憩室、直肠癌等病症[7-8]。中医学多从“便秘”“腹痛”等方面辨证论治结肠黑变病，根据“阳化气，阴成形”理论，笔者认为结肠黑变病的病机特点为本虚标实。阳气虚损，“阳化气”不足为本；阴邪凝聚，“阴成形”太过为标。针灸足三里可促阳化气、以气调形、温阳消阴、通降肠腑，标本兼治应对结肠黑变病。

## 1　“阳化气，阴成形”是气态与液态能源物质转换的过程

气一元论认为气乃极细微的物质，为万物之本。气无处不在，运动不止，天地自然皆为一气流行。气的运动变化称为气化，气化运动是生命活动的本质，由气所固有的阴阳两种属性的对立统一运动所决定，具体表现为化气和成形[9]。《素问·阴阳应象大论》首先提出“阳化气，阴成形”是维持机体正常生理状态的基础。《灵枢·经脉》曰：“人始生，先成精。精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为纲，肉为墙，皮肤坚而毛发长。谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”先天之精为阴，成形为受精卵，逐渐化生为脏腑官窍、四肢百骸等形质[10]。脾胃纳、化水谷，生成后天之精以营养脑、髓、骨、脉、筋、肉和毛发等，促进其生长与成熟。机体活动需要精、血、津、液等液态类物质和元气、宗气、卫气、脏腑之气等气态类能源物质源源不断地补充，脏腑藏精，精化为气，脏腑之精（液态）和脏腑之气（气态）共同维持着机体正常运转。“阳化气”，即将液态物质转化为气态，维持阳气激发脏腑经脉、形体官窍以发挥正常功能；“阴成形”，即将气态物质凝合为液态，发挥阴气主静而凝聚，调控脏腑经脉、形体官窍以藏精固体的作用。“阳化气，阴成形”是气态与液态能源物质转换的过程，也是生命活动的基本形式。阳在外固护机体，阴在内维持形体正常，阳气布于周身，无处不到，两者对立统一运动共同维持机体运作，只有当二者处于相对平衡状态时，生命才能协调有序发展。“阳化气”在气态、液态两种物质能量转化中起主导作用，它决定着机体的生、长、壮、老、已。正如张介宾《景岳全书·传忠录·辨丹溪》所言：“人得天地之气以有生，而有生之气，即阳气也，无阳则无生矣。故凡自生而长，自长而壮，无非阳气为之主，而精血皆其化生也。是以阳盛则精血盛，生气盛也；阳衰则精血衰，生气衰也。”

## 2　基于“阳化气，阴成形”论结肠黑变病的病机

2.1　阳不化气、阴形太过导致肠腑不通　饮食水谷等静置不动为阴，需要阳之运化为用。《明医杂著·卷一·医论·枳术丸论》云：“胃司受纳，脾司运化，一纳一运，化生精气。”胃受纳、腐熟水谷并下传小肠，

在脾阳的作用下将其运化为水谷精微和水谷精气以营养周身，维持机体正常运转。结肠黑变病病位在大肠，与小肠、脾胃、肾的关系密不可分。大肠传化糟粕、主津功能的正常发挥离不开小肠的传导、胃气的肃降、脾气的布津和肾气的推动、固摄。脾胃、大肠、小肠皆属于消化系统，脏腑之间功能相互影响，共同促进水谷精微的消化、吸收、排泄。当过服苦寒泻下之品（大黄、番泻叶等蒽醌类泻药），首伤阳气，阳气受损，气的升降出入运动受阻，“阳化气”功能减退，则导致“阴成形”失常，形质被损。气、液转换失常，气态能源物质（元气、宗气、卫气、脏腑之气等）亏虚，脏腑动力不足，精血津液等液态类物质聚集过多，凝结而为病理产物，此为病形。精凝为膏，血凝为瘀，津凝为痰，液凝为脂，膏、瘀、痰、脂过多地积聚于脏腑经脉，影响脏腑经脉“阳化气，阴成形”功能，则疾病乃生。

“阳化气”不足，一方面无力化精血津液以濡养形体官窍、维持脏腑生理功能，另一方面无力布散精血津液等液态能源物质，聚久成形，变为膏、瘀、痰、脂等病理产物伤及机体形质。《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚。”气不足，“阳化气”功能减退，“阴成形”过多，则病邪丛生。结肠黑变病正是因为阴浊之物（膏、瘀、痰、脂）壅滞腹部，堵塞肠道，使气机被遏，导致腹胀、不欲食；形有余，气化不及，体内糟粕留滞，肠道动力不足，蠕动过缓，则排便困难、大便秘结。正如《素问·调经论》所言之“形有余则腹胀、泾溲不利”。阳不化气，脏腑不得精血津液之濡养，“不荣则痛”；膏、瘀、痰、脂等糟粕久留，气机不能上通下达，“不通则痛”。虚实相兼，故结肠黑变病患者常诉腹痛。结肠黑变病乃因阳气不足，“阳化气”功能下降，膏、瘀、痰、脂凝聚过多导致肠腑不通、传导失职。

2.2　阳不化气、阴形太过导致肠道黑斑　结肠黑变病患者在肠镜检查中常可见因脂褐素沉着而形成的豹纹样“黑斑”，脂褐素的沉着是结肠黑变病的典型病理特征。单核巨噬细胞吞噬凋亡的肠黏膜上皮细胞，在溶酶体作用下转化为脂褐素，其通过基底膜迁移并沉积在肠黏膜固有层[5, 11]。脂褐素中约20%~50%为脂质[12]，不易被分解，对人体有害[13]。肠黏膜中脂褐素的堆积，使细胞损伤，细胞代谢减缓、活性下降，从而造成肠运动功能衰退、肠蠕动减缓等衰老现象，表现为便秘、排便不畅、腹胀等结肠黑变病常见症状。

脂褐素与细胞衰老密切相关，是衰老现象的重要标志，为阳虚不能化气所致。《素问·上古天真论》云：“阳明脉衰，面始焦，发始堕”，说明阳气衰少，不能上蒸面部化气行阴而致面生黑斑（老年斑）。而肠胃阳虚，化气不足则导致肠道推送内容物排出体外的能力下降，肠道废料堆积，膏、瘀、痰、脂凝固久结而成肠道“黑斑”。年老体弱，阳气渐衰，或滥用泻下苦寒之药，损伤阳气，均可导致阳不化阴，脂褐素沉积肠道发为结肠黑变病，这也正是60岁以上老年人以及长期服用大黄、番泻叶等苦寒泻下药者更易罹患该病的重要原因[7]。

## 3　针灸足三里治疗结肠黑变病的理论依据

3.1　针灸足三里促阳化气、以气调形治疗结肠黑变病　《素问·刺志论》云：“气实形实，气虚形虚，此其常也，反此者病”，说明气病会导致形病。《素问·阴阳应象大论》又云：“形不足者，温之以气。”明·李中梓强调：“阳气衰微，则形不足，温之以气，则形渐复也”，阐明对于阳虚之人，当补阳气以调形质。张介宾以益火消阴之法治疗阳虚便秘，“治阳虚而阴结者，但益其火，则阴凝自化”。补阳抑阴以振奋阳气、驱散阴邪，纠正阳气不足而致阴邪凝滞有余的病理状态，从而恢复“阳化气，阴成形”功能。

胃为水谷之海，是后天之本、水谷精微之源，五脏六腑皆禀其精气而受之。《素问·玉机真脏论》有云：“五脏者，皆禀气于胃，胃者五脏之本也”，《灵枢·经水》又言：“足阳明，五脏六腑之海也”，充分说明胃腑及胃经均可滋养五脏六腑。足阳明胃经阳气最盛且多气多血，足三里为胃经合穴，又为胃腑下合穴，该穴具有健运脾胃、调补脏腑之功，是一身之气交汇之要穴。

针灸治病，重于调气，止于气调。《灵枢·始终》言：“凡刺之道，气调而止。”腧穴作为经气的触发点、刺激点，为针灸调气的重要部位。足三里阳气充足，主一身之气，近代焦会元认为：“足三里有白术之强，有桂附之热，有参茸之功，有硝黄之力。手法运用配合相宜，能收全功。”通过针灸足三里可温阳补虚、促阳化气，通过调动一身之气，使气升腾、促气运行，可补虚、消瘀、通滞。针灸足三里治疗结肠黑变病可使虚耗的阳气得以恢复，促进“阳化气”功能正常，而使膏、瘀、痰、脂等阴性病理产物（病形）消融。凝滞之邪消融，大肠推动之力恢复，大便得通，腹胀腹痛消失，病形自消而形质自复。

针灸足三里促阳化气、以气调形的作用体现在其对胃肠黏膜的保护上。如对术后肠梗阻小鼠电针足三里可显著改善其肠道炎症[14]；胃肠黏膜损伤的修复可通过增加黏膜血供得到改善[15]，电针足三里能有效提高正常大鼠胃、肠微循环血流量[16]，明显改

善胃肠功能紊乱模型大鼠的胃、肠表面微循环，增加其微循环血流量[17]，有效增加胃黏膜血液供应，保持黏膜完整性[18]。

3.2 针灸足三里温阳消阴、通降肠腑治疗结肠黑变病 “阳化气，阴成形”是气“升降出入”运动形式总的概括，“阳化气”为气“升、出”过程，“阴成形”为气“降、入”形式。大肠为腑，六腑为阳，传化物而不藏，故实而不能满。六腑在气态能源物质的推动下不停运动，其气机运动具有通行下降的特性，故大肠以降为顺、以通为用、以壅为害。肠道腑气不降而致便秘，便秘既是结肠黑变病的主要症状，又是加重结肠黑变病的重要因素。阳气不足，肠腑推动无力，大便排出不畅，堵塞肠道。大肠气机不利是引起结肠黑变病的重要环节。

针灸足三里具有温阳消阴、升清降浊、调控肠道气机升降运动的作用。《灵枢·五邪》载：“邪在脾胃……阳气不足，阴气有余，则寒中、肠鸣、腹痛……调于三里。”《灵枢·四时气》云：“肠中不便，取三里，盛泻之，虚补之。”说明脾胃阳虚可出现包括便秘、腹胀、腹痛等在内的症状，此时于足三里行补法或艾灸，温补阳气之不足、消阴气之有余，可得温阳消阴之功。脾胃中州，通连上下，脾气主升，胃气主降，共为气机升降转输的枢纽，有斡旋气机之功。足三里为胃经合穴，胃经属胃络脾，故足三里与脾胃之气相通。胃经经脉自头走足，经气由上而下，足三里位于足胫部，使得气机升降相依，可引导肠腑之气向下，使大便顺畅排出。该穴又为胃腑下合穴，可激发胃肠蠕动，通降肠腑，排出宿便。

现代研究表明：电针足三里可缩短腹部术后患者肛门排气时间，避免肠梗阻、肠胃疼痛等并发症产生，对恢复肠胃功能具有显著疗效[19]；健康志愿者接受山莨菪碱丰隆穴注射后，电针足三里可上调胃肠肌电，促进胃肠运动[20]；艾灸、拔罐足三里为主对腹部手术患者胃肠运动及排空有明显改善[21]；电针便秘模型大鼠足三里可增强迷走神经活性，促进胃肠蠕动[22]；高频电针刺激足三里穴，能持续促进大鼠结肠传输[23]。

## 4 结语

目前，现代医学对结肠黑变病无特异性的治疗方法和药物，常提倡通过粗纤维饮食、培养良好的排便习惯以及停用蒽醌类泻剂等综合措施治疗。根据传统中医理论，“阳化气，阴成形”是机体脏腑之精和脏腑之气正常转化的基础，“阳化气，阴成形”功能的障碍导致气机转换异常，当阳气虚损、阳不化气时，膏、瘀、痰、脂凝聚肠腑而致传导失职、变生黑斑。针灸足三里可达到促阳化气、以气调形、温阳消阴、通降肠腑的目的，以促进胃肠蠕动，缓解大便不通、腹痛、腹胀，从而治疗结肠黑变病。

## 参考文献


[1] 郑松柏，项平，徐富星，等.大肠黑变病的流行病学、临床及内镜特征[J].中华消化内镜杂志，2005，22（2）：115.

[2] 纪小龙，朱成，李向红，等.结肠黑变病的病理探讨[J].中华消化杂志，1994，14（1）：38.

[3] 马洪升，欧阳钦，张燕，等.46例结肠黑变病临床病理分析及Ki-67的表达检测[J].中华消化杂志，2002，22（7）：434.

[4] KLAIR J S，CHANDR A S，JOHLIN F C.Melanosis Coli due to Rhubarb Supplementation[J].ACG Case Rep J，2019，6（5）：e00092.

[5] YANG N N，RUAN M T，JIN S Z.Melanosis coli：A comprehensive review[J].Gastroenterol Hepatol，2020，43（5）：266.

[6] 虎金朋，杨珍，牛敏，等.620例结肠黑变病临床资料分析[J].中华胃肠内镜电子杂志，2019，6（2）：66.

[7] WANG S F，WANG Z K，PENG L H，et al.Gender，age，and concomitant diseases of melanosis coli in China：a multicenter study of 6090 cases[J].PeerJ，2018，6（Suppl 1）：e4483.

[8] 田甜，胡文炜，刘明浩，等.结肠黑变病发生结肠息肉的相关因素及与代谢综合征的相关性研究[J].解放军医药杂志，2019，31（7）：59.

[9] 杜武勋，刘岩，丛紫东，等.论中医学气一元论与气化论[J].中医杂志，2016，57（11）：908.

[10] 魏江平，代渊，文跃强，等.从“阳化气，阴成形”理论探讨阿尔茨海默症病机演变规律[J].中医杂志，2018，59（24）：2099.

[11] CHEN J Y，PAN F，ZHANG T，et al.Experimental study on the molecular mechanism of anthraquinone cathartics in inducing melanosis coli[J].Chin J Integr Med，2011，17（7）：525.

[12] BRUNK U T，TERMAN A.Lipofuscin：mechanisms of age-related accumulation and influence on cell function[J].Free Radic Biol Med，2002，33（5）：611.

[13] GRAY D A，WOULFE J.Lipofuscin and aging：a matter of toxic waste[J].Sci Aging Knowledge Environ，2005（5）：re1.

[14] YANG N N，YE Y，TIAN Z X，et al.Effects of electroacupuncture on the intestinal motility and local inflammation are modulated by acupoint selection and stimulation frequency in postoperative ileus mice[J].Neurogastroenterol Motil，2020，32（5）：e13808.

[15] 任建林，卢雅丕，潘金水.胃黏膜保护的基础与临床研究进展[J].世界华人消化杂志，2005，13（21）：2521.

doi：10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.12.010

# 从肺燥肝虚论治原发性干燥综合征合并间质性肺病思路分析

史潇璐[1]　张晓娜[2]　史锁芳[1]

（1.南京中医药大学附属医院，江苏南京210029；2.南京中医药大学第一临床医学院，江苏南京210029）

**摘　要**　原发性干燥综合征合并间质性肺病迄今没有根治办法。基于“肺燥肝虚”理论，我们认为本病以阳明燥金太过为之始，金乘肝木为之渐，燥入血分为之甚，气阴两虚、肺络瘀阻为之终。治疗当润肺养肝、益气养阴，兼以凉血活血通络，注重整体治疗、辨证论治，临证以三因司天方审平汤、牛膝木瓜汤为基础化裁，可获较好的临床疗效。

**关键词**　原发性干燥综合征；间质性肺病；阴虚肺燥；肝血虚；审平汤；牛膝木瓜汤；中医药疗法

**中图分类号**　R259.932　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X（2021）12-0025-03

原发性干燥综合征（primary Sjögren's syndrome，pSS）是一种临床常见的结缔组织病，其主要症状为口干、眼干，并伴有多器官受累的相应表现[1]。pSS好发于女性，好发年龄为30~60岁，且发病率逐年上升，在我国达0.29%~0.77%，且引起肺部受累者达9%~29%，其中间质性肺病（interstitial lung disease，ILD）发病率最高，高达14.79%[2-3]。pSS合并ILD目前尚无根治方法，西医主要予对症治疗及使用糖皮质激素、免疫抑制剂、生物靶向药物、抗纤维化药物等，疗效欠佳，且副作用大。中医认为，干燥综合征可归属于“燥痹”范畴[4]，而间质性肺病则属“肺痹”“肺痿”范畴，两者并发后治疗更为棘手。我们从“肺燥肝虚”入手，结合五行生克制化理论，遵“天人相应”整体观思想论治本病，获得了较好的疗效，现将治疗思路分析如下。

## 1　病机演变探析

1.1　阴虚肺燥、肝血亏虚为pSS的基本病机　pSS（燥痹）临床主要以口、鼻、眼、咽干燥等为主要特征。盖肺为华盖，为水之上源，上通鼻窍，外合皮毛，肺属金，喜润恶燥，若燥邪伤及肺脏，可致肺失通调，肺不

[16]　吴富东，王世军，王晓燕，等.电针足三里穴对正常大鼠微循环的调节作用及穴位脏腑相关性研究[J].中医杂志，2010，51（12）：1101.

[17]　刘月露，谭文胜，朱琪，等.电针足三里穴对FGIDs大鼠胃肠微循环及5-HT影响研究[J].辽宁中医药大学学报，2018，20（12）：79.

[18]　英振昊，王晓燕，卢岩，等.电针足三里穴对FGID模型大鼠多脏器微循环的影响[J].山东中医药大学学报，2015，39（3）：271.

[19]　肖玲，李雪，李苗，等.关于电针足三里在腹部手术后胃肠功能恢复中的应用研究[J].中国地方病防治杂志，2016，31（7）：836.

[20]　杨小梅，许金森，郑淑霞，等.电针足三里对胃肠功能偏态时胃肠电图影响的初步观察[J].中华中医药杂志，2017，32（4）：1867.

[21]　应学，俞慧仙，张莹，等.艾灸联合拔罐促进全麻腹部术后肠蠕动恢复的临床观察[J].中华中医药杂志，2013，28（12）：3623.

[22]　WANG X J，YANG B L，YIN J Y，et al.Electroacupuncture via chronically implanted electrodes improves gastrointestinal motility by balancing sympathovagal activities in a rat model of constipation[J].Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol，2019，316（6）：G797.

[23]　陈兰，刘诗.高频电针刺激足三里穴对大鼠结肠传输功能的影响[J].胃肠病学和肝病学杂志，2007，16（5）：477.

**第一作者**：李仲文（1994—），女，硕士研究生在读，针灸推拿学专业。

**通讯作者**：诸毅晖，医学博士，教授。zhuyihui@cdutcm.edu.cn

收稿日期：2021-04-16

编辑：吴　宁　张硕秋