

肾与血关系的理论探讨

Relations between kidney and blood

张继阳¹ 吕静^{2*}

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳, 110032; 2. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳, 110032)

中图分类号: R2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0010-02 证型: BG

【摘要】肾为先天之本, 中医五脏一体整体观念的重要组成部分。肾与血有着密切的联系, 虽现行中医类教材中鲜有记载, 但肾与血的关系自古就有论述。笔者就肾与血的生理关系、病理关系和辨证论治三个方面进行论述。

【关键词】肾; 血; 肾与血; 辨证论治; 中医基础

【Abstract】 kidney is the birth of the country, one of the five organs of TCM overall concept. Kidneys and blood are closely linked, although the current TCM class textbooks rarely documented, but the relationship between the kidney and blood was scripted since ancient times. The author discussed the relationship between the kidney and blood physiology, pathology and diagnosis and treatment of the three aspects of the relationship.

【Keywords】 Kidney; Blood; Kidney and blood; Diagnosis and treatment; Basic TCM
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.005

中医理论在其发展过程中, 形成了天人相应、五脏一体、形神一体的整体观念。肾为五脏之一、先天之本, 又肾藏精, 为一身之本, 故肾气、肾阴、肾阳又被称之为一身之气、一身之阴阳。五脏中心主血脉, 肺主制血, 脾主统血, 肝藏血。肾精、肾气、肾阴、肾阳在人体生命活动中有着重要的地位。肾与血有着密切的关系, 肾对血的来源、组成、运行和生理、病理以及血液类疾病的辨证论治都有着较大的影响。

1 肾与血的生理

1.1 肾在血来源上的生理作用

从血的生成方面来讲, 除了脾胃所化生的水谷精微以外, 肾精也是化生血的基本物质之一。《灵枢·决气》中说:“何谓血? 岐伯曰: 中焦受气, 取汁, 变化而赤, 是谓血。”血是人体内极富营养作用的红色液态物质, 也是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一^[1]。肾为封藏之本, 藏精是其主要的生理功能。《素问·六节藏象论》中说:“肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也。”《素问·上古天真论》曰:“受五脏六腑之精而藏之。”肾所藏之精即为先天之精。明代张景岳在《景岳全书·血证》中说:“人生之初, 必从精始……而血即精之属也。”清代沈金鳌在《伤寒论纲目·热入血室》中说:“肝藏血, 肾生血, 心主血, 脾统血, 而其源则汇于冲, 冲起肾下, 与肾贴近, 血之由冲而出者, 即如由而生, 故曰肾生血, 言肾所生, 以冲即在肾下也”, 故冲脉血海之充盈全赖肾精之充足。《黄帝内经素问集注·上古天真论》:“肾为水脏, 受五脏六腑之精而藏之。肾之精液, 人心化赤为血。”《普济方·五常大论》中也记载“精者, 血之本也。”的说法。所以说肾精也是化生血液的基本物质之一。另外, 《黄帝内经》中不同章节也散在着“肾主骨”“肾生髓”“骨髓坚固, 气血皆从”的论述, 说明肾主骨生髓, 髓生血, 肯定了肾在血化生中的重要作用^[2]。

1.2 肾在血组成上的生理作用

血有营气和津液组成, 但肾藏精, 肾精充足, 亦能化血。《素问·逆调论》篇中讲:“肾者水藏, 主津液, 主卧与喘也。”清代张璐在《张氏医通·诸血门》中说:“气不耗, 归精于肾而为精, 精不泄, 归精于肝而化清血。”也就是说肾精不泄, 输于肝, 在肝的作用下也可以化成血。“生之来者谓之精, 精与血皆为六一之所化”, 肾精之于血如造血干细胞, 存于血中, 并为生血之根源。故肾精也是血的重要组成部分。

1.3 肾在血运行上的生理作用

《灵枢·营卫生会》曰:“营行脉中, 卫在脉外, 营周不休, 五十而大会, 阴阳相贯, 如环无端。”血液的正常运行需心气的推动、肺的节制、脾的统摄、肝之疏泄, 五脏之中为何唯独缺少肾的作用。其实肾对于血的运行的作用古代医家早已论述, 张景岳在《景岳全书·血证》中说:“生化于脾, 总统于心, 藏受于肝, 宣布于肺, 施泄于肾, 灌溉一身, 无所不及。”血液的运行离不开气的推动和固摄, 心、肺、肝、脾在血液运行中的作用也都是气的作用的一部分。《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》指出:“真气又名元气, 乃先身之精也。”肾气为一身之气, 故肾为气之根本, 元气系于肾。元气推动脏腑气化和精血津液之施泄输布。后世也有“元气者肾气也”的论述^[3]。也就是说血液的正常循环最根本的条件就是肾气的调控。《医林改错》曰:“元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而瘀。”故肾气旺则帅血行, 肾气固则血不妄行^[4]。肾气足则帅血行于脉中, 肾气不足则五脏之气如无源之水, 血病必发。故对于血的生成和运行也有源于脾、生于心、合于肺、藏于肝、根于肾的说法^[5]。所以肾对于血的运行有着重要的影响。

2 肾与血的病理

血的病理即血的失常。血的失常主要表现在两个方面: 一个是血虚, 血量不足导致血的濡养功能失常; 另一个是血的运行失常, 或血瘀, 或血液妄行, 或出血。从肾与血的角度进行

分析则是在于肾精、肾气、肾阴、肾阳对血的影响。

2.1 肾精亏损则精不化血

肾精作为血的重要组成部分之一，肾精亏损则精不化血，血之化源不足而导致血虚。在临床病症中除了导致由血不濡养脏腑组织、血不养神的面色无华、形体消瘦、心悸怔忡、失眠多梦等症外，还可能见到腰膝酸软、健忘、生育机能低下、生长发育迟缓、早衰等肾精不足的症状。《类经·藏象》曰：“精足则血足而发盛”，故肾精亏虚则发不壮，毛发枯黄。早在《灵枢·邪气脏腑病形第四》中就记载了“肾脉……微涩为不月。”即肾精亏虚导致的血枯闭经。

2.2 肾气虚则运血无力

肾气在血的失常方面首先体现在气与血的关系上。“气为血之帅，血为气之母。”气对血有着的推动、温煦、化生、固摄等作用。肾气为一身之气，总领五脏之气，肾气旺则血流通畅。肾气虚则心之推动无力、脾之统摄失权、肝失疏泄、肺失制节，从而导致气虚血瘀、气滞血瘀的疼痛，脉涩等血瘀证和气不摄血的血尿、便血、瘀斑、瘀点、紫癜等出血症状。唐代·王焘《外台秘要》中云：“脉涩无阳是肾气少。”说明肾气虚，无力运血，血液运行缓慢涩滞则脉涩。

2.3 肾阴虚则血虚、血行失常

肾为水火之宅，主一身之阴阳。肾阴即一身之阴，对人体具有静谧、凉润的作用。肾阴不足，阴虚则阳亢。阳亢则血行加速，而致血行疾迫，甚至是出血；虚火炼阴，则血液黏稠，血行滞涩。临床上常见面红舌赤、月经先期、心烦、咳血、呕血、便血以及瘀血等症状。另外，丹家曰：“涕唾精津汗血液七般灵物，总属阴。由此观之，则凡属水类，无非一六所化。”精、血都属水，为肾阴所化，肾阴不足则则血亏，同时肾精也会亏损，肾精亏损则血之化源不足而导致血虚。

2.4 肾阳亏虚则血寒而凝

肾阳又称之为元阳、真阳，是人体阳气的根本。阳虚则阴盛，阴胜则寒。《素问·调经论》中说：“寒独留则血凝泣，凝则脉不通。”即“寒则血凝”，血凝即是血瘀之意。肾阳与血关系在于的肾阳的温煦作用。肾阳不衰，肾阳温煦阴血，使阴血不寒。肾阳亏虚则血脉失于温养，使血寒而凝，导致瘀血内阻和疼痛以及肾阳虚衰的表现。

3 肾与血的关系在辨证论治方面的体现

3.1 肾虚血枯

肾虚则肾之精气亏虚，肾精不足则血之化源不足，女子肾气盛则月事以时下，虚则月事迟来，甚则闭经。早在内经时期对于肾虚血枯就有体现，《内经》记载的十三个方剂中四乌鲋骨一芦茹丸就以补养精血、益肝肾、活血通经之法治疗血枯闭经。龚廷贤在《万病回春》中用“六味丸滋肾生血”。四物汤作为补血养血的经典方剂亦用补肾之熟地黄为君，补血之当归为臣药。现代学者以“补肾生血药”作用于阉割后公鸡和治疗

地中海贫血均取得了良好的效果^[6]。根据中医“理、法、方、药”统一性的原则，在方药的角度充分体现了肾对血来源上的关系。

3.2 肾虚血瘀

肾虚血瘀的理论自先秦时期即有零星的体现，到了明清时期王清任等丰富了肾虚血瘀的理论，现代学者正式提出了“肾虚血瘀证”的概念。肾虚血瘀，不仅常见肾虚导致血瘀的情形，还包括肾虚与血瘀并见的情形，也有久病入络，由瘀致虚而成的肾虚血瘀^[7,8]。肾虚与血瘀二者互为因果，完善了肾脏病与血证的病因病机理论。郑氏在辨证论治肾虚血瘀时，针对肾精亏虚、肾阴肾阳不足、肾气不固、肾虚水犯等证型以左归丸、金贵肾气丸、六味地黄丸等补益肾的方剂为主方进行治疗^[9]。肾虚血瘀理论从理法方药的角度全面体现了肾与血的关系，更体现了“五脏一体观”全面性。

肾与血的关系也可以认为是肾的精、气、阴、阳与血的关系。肾之精、气、阴、阳与血的关系既可以体现在血的生成和运行上又可以体现在当肾虚时导致血液的发病上，同时在辨证论治的角度更客观的验证了肾与血的关系。通过对增加肾与血关系的了解和应用，能够完善我们对五脏一体观的认识。能够在临床诊断和治疗疾病特别是在肾病和血液疾病的诊治过程中为我们提供新的思路。具有广阔的前景，值得我们进一步加以研究。

参考文献:

- [1]郭霞珍.中医基础理论[M].2版.上海:上海科学技术出版社.2012:80-82.
- [2]程士德.内经 [M]. 2版.北京:人民卫生出版社.2006:266-275.
- [3]张大宁.中医补肾活血法研究[M].北京:中国医药科技出版社.
- [4]洪素兰,崔珊珊.论肾与血行——对中医基础理论教材提点建议[J].上海中医药杂志,2001,(02):42-44.
- [5]段贇,李雪松.《黄帝内经》血病研究[J].中医研究,2012,8(25):8.
- [6]吴志奎.肾生髓、髓生血理论与治疗地中海贫血的临床实践[J].中医杂志,2008(49):2.
- [7]董冉冉.肾虚血瘀的理论研究[D].福建中医药大学,2012.
- [8]李甜,赵英强.从肾虚血瘀谈高脂血症[J].中医临床研究,2013(16):58-59.
- [9]郑在根,郑洪新.肾虚血瘀相关证候辨析[J].中国中医基础医学杂志,2014,06:709-711.

作者简介:

张继阳 (1989-), 男, 辽宁中医药大学在读研究生。

吕静[▲], 通讯作者, 女, 主任医师, 辽宁中医药大学附属医院, E-mail: evend2000@sina.com。

编辑: 赵聪 编号: EB-15042703 (修回: 2015-05-10)