

基于“五运六气”探讨腹泻型肠易激综合症的病机与辩证

屈光慧¹, 王伟^{2*}

¹湖北民族大学 湖北恩施

²湖北省荆门市中医医院 湖北荆门

【摘要】腹泻型肠易激综合征(IBS-D)是一种常见多发病, 目前对其治疗多以对症处理为主, 疗效不尽理想。中医学在长期临床实践中积累了丰富的经验, 特别是“五运六气”理论为探讨 IBS-D 的病机与治疗提供了新思路。本文通过对五运六气的理论进行系统性阐述, 结合 IBS-D 的临床特点及表现, 探讨其病因病机及辩证论治的方法。

【关键词】五运六气; 腹泻型肠易激综合征; 中医病机; 辩证论治

【收稿日期】2024年9月2日

【出刊日期】2024年10月26日

【DOI】10.12208/j.ijmd.20240025

To explore the pathogenesis and treatment of diarrheal irritable bowel syndrome based on "five movements and six qi"

Guanghui Qu¹, Wei Wang^{2*}

¹Hubei University for Nationalities, Enshi, Hubei

²Jingmen Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingmen, Hubei

【Abstract】Irritable bowel syndrome with diarrhea (IBS-D) is a common and prevalent disease, and the etiology and pathogenesis of the disease are not fully understood in modern medicine. Treatment is mostly symptomatic, with unsatisfactory efficacy. Traditional Chinese medicine has accumulated rich experience in clinical practice over a long period of time, especially the Theory of Five Phases and Six Qi Movements, which provides a new perspective for exploring the pathogenesis and treatment of IBS-D. This paper systematically expounds the theory of Five Phases and Six Qi Movements and combines the clinical features and main symptoms of IBS-D to explore its pathogenesis and methods of differentiation and treatment.

【Keywords】Five movements and six qi; Diarrheal irritable bowel syndrome; TCM pathogenesis; Dialectical treatment

腹泻型 IBS (IBS-D) 是一种慢性功能性胃肠疾病, 是以持续性腹泻为临床表现, 伴有腹痛和腹胀等不适^[1]。据罗马IV标准^[2]提出 IBS-D 是一种普遍存在的病症, 其导致原因涉及众多病理和生理因素。我国 IBS 的发病率是大约 1.4%~11.5%^[3]; 其中以 IBS-D 多见^[4]。IBS-D 的存在影响了患者的生活品质和心理健康^[4]。

1 “五运六气”内涵及与 IBS-D 相关性

1.1 “五运六气”内涵

“运”者, 动也, 转动也。所谓“五运”, 就是

五行中的木运、火运、土运、金运、水运, 也就是五行之数。木, 火, 土, 金, 水、在地为五行, 在天为五运。五运, 就是运用五行相生之说, 结合天干阴阳, 对四季常态与反常进行分析, 总结风, 热, 湿, 燥, 寒五种不同气象。所谓“六气”就是风、热、火、湿、燥、寒, 乃天地之阴与阳之盛衰^[5], 五行交合而生。六气的排列顺序一般习惯上叫风、寒、暑、湿、燥、火, 比如, 《素问·六微旨大论》中就有记载: “显明之右...阴精承之。”古代医家据甲、乙、丙、丁、戊、己、庚、辛、壬、癸这种十天干以定“运”;

作者简介: 屈光慧 (1997-) 女, 湖北恩施, 硕士研究生, 住院医师, 中医内科学;
*通讯作者: 王伟

子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥这十二地支以定“气”^[6]。据五行生克学说,人们推测四季变迁和病害之间的联系。气运理论是中国传统理论,它主要研究天气、体质、病理等方面,在中医体系中具有重要作用。

1.2 “五运六气”与 IBS-D 密切相关

五运中木运、土运、水运太过之年或木运、土运、水运、火运不及之年,均易发生泄泻。“岁木太过……民病飧泄”《素问·气交变大论篇》,由于“五脏相通……则各传其所胜”《素问·玉机真脏论篇》,故传之于脾使脾土受邪发病,出现“飧泄”等临床表现^[7]。“岁木不及……民病中清,胁肋痛……溏泄”

《素问·气交变大论篇》,人体糟受清冷而肝气虚寒出现疏泄失职,影响脾运化,出现“溏泄”等^[7]。“岁土太过,雨湿流行……病腹满溏泄”《素问·气交变大论篇》,土运太过之年(甲子、甲戌、甲申、甲午、甲辰、甲寅),气候变化以雨水多为主,较潮湿,以脾病为特点,故出现下利清谷“腹满溏泄”等“脾虚湿盛”的临床表现^[7]。“岁土不及……民病飧泄”《素问·气交变大论篇》,土运不及之年(己巳、己卯、己丑、己亥、己酉、己未),故出现“民病飧泄”等的脾虚肝乘之症^[7],《素问·五常政大论篇》亦指土运不及而出现脾病:“卑监之纪,是谓减化。……邪伤脾也”。“岁水太过,……病反腹满肠鸣溏泄”《素问·气交变大论篇》,由于“胜复”原因致气温时高时低,气候偏寒偏湿,故可出现“病反腹满肠鸣溏泄”等表现^[7]。“岁水不及……民病腹满,身重濡泄”《素问·气交变大论篇》,气候多潮湿,多出现“濡泄”等脾病湿病症状^[7]。

六气中太阳寒水司天之年,太阴湿土在泉,气候变化寒湿为主,人体疾病性质以寒湿为主,寒湿易困脾致大便溏泻等脾病之症^[7];阳明燥金司天之年,人体感清凉而出现“注泄鹜溏”等寒凉伤中的症状^[7];少阳相火司天之年,由于寒热往复,在疾病上也容易发生寒热往来或寒热并见的疾病,如疟疾、泄泻等^[7];厥阴风木司天之年,肝胜必乘脾,故易出现“溏泄”等脾病症状^[7];太阴湿土在泉之年,下半年气候偏湿,可出现“濡泄”等脾病^[7]而失运化的症状。阳明燥金在泉之年,下半年客气四之气为太阴湿土而湿气偏盛,五之气为少阳相火而火气偏盛,终之气为阳明燥金而清气偏盛,因此人体在湿热交

搏或寒湿交搏时皆可出现腹泻等症状^[9];阳明燥金在泉之年,五之气为阳明燥金,终之气为太阳寒水,倘若主气湿气偏盛时,临床上可出现“鹜溏”等症状。

2 IBS-D 病因病机

2.1 现代医学病因病机

IBS-D 形成因素,如肠道菌群失调:IBS-D 患者普遍存在肠黏膜受损,其可能机制为肠道正常菌群结构遭破坏,致病菌过度繁殖,通过延缓肠道上皮细胞增生速度、抑制相关抗菌蛋白表达等,破坏肠道黏膜屏障作用,对脂肪、蛋白质及碳水化合物的吸收减少,引起腹泻^[8]。脑-肠轴功能失调:脑肠肽既是神经递质又是胃肠激素,在调节内脏感觉、分泌和运动中直接影响胃肠道而产生 IBS 反应^[9]。胃肠道感染:部分 IBS 患者有胃肠炎病史,患者在感染消退后仍存在 IBS 样症状,称感染后肠易激综合征^[10]。部分炎症性肠病患者^[11]也可能出现类似症状。内脏超敏反应:刘吉勇等^[12]研究发现,IBS-D 患者直肠敏感性升高,耐受性降低,因而更易产生腹泻。

2.2 中医病因病机

IBS-D 病因,要分清内、外因及虚实。脾胃虚弱是 IBS-D 关键原因之一。脾主运水谷精微,胃掌管接收与消化食物。因脾胃功能减退,会影响水谷在肠道中正常流动,进一步加重腹泻^[13]。若当体内湿热累积,会出现腹泻、全身性困感等症状。此外,受到风寒、暑湿等侵扰,也可引发 IBS-D。风寒邪气触发脾胃功能失衡,寒邪在体表的束缚和气血不顺。夏时易受暑湿邪侵袭,引发脾胃湿热问题,导致腹泻。肝郁结^[14]作为 IBS-D 的一个关键病因被广泛讨论,且已经成为 IBS-D 病症的一个明显根源。肝气阻滞和疏通功能不全,会引起肠道蠕动异常,引发腹泻。鉴于工作的压迫感和生活方式的改变,愈发多的人具有困扰、焦虑等表现,影响肝调节功能,进而导致肠道机能出现异常^[15]。

通过以上病因辨证,在进行 IBS-D 临床辨证中,必须综合考虑如脾胃弱、肝气不畅、湿热积聚、外邪侵入和情志等多种因素并结合“五运六气”,以期达到更为理想和有效的治疗结果。

3 基于“五运六气”论治 IBS-D

3.1 五运六气对脾胃功能的影响

基于“五运六气”理论, 当时间进入不同年度, 五行转动会直接影响脾胃功能。木运来说, 木走疏泄, 且是生长和发育的标志^[16]。然而, 当过强的木运则会影响脾, 引发消化问题及其他相关症状。反之, 若木运输功能受损, 脾胃正常运作也可能被破坏, 致腹泻或便秘。同时, 六气波动也会对脾胃运行产生间接效应, 特别是在湿邪较甚之时, 湿邪阻碍脾胃正常运转, 导致体内湿气停滞^[17]以及持续腹泻。为此, 在治疗上必须依据五运六气的特性, 针对性地调整治疗策略, 使脾胃功能调和且达到治疗预期效果^[18]。

脾胃为后天之本, 是气血生成和变化的根源。IBS-D 患者通常会呈现脾胃虚的症状, 如腹部胀气、大便稀溏等, 降低了生活品质。通过遵循健脾益气、和胃降逆等治疗原则, 有助于恢复脾胃功能, 而减轻症状。临床数据显示, 健脾益气的中草药在对抗 IBS-D 时表现出卓越效果^[19], 对腹泻治疗上较为显著。如四君子汤及参苓白术散常被, 具有补脾及强化脾功能, 缓解腹泻作用。其次将针灸、推拿等多种治疗手段结合, 其疗效明显提升; 如周敏杰通过针刺, 根据病症虚实分别取穴: 寒湿泄泻 (神阙、天枢)、肝气乘脾 (太冲、太白)、脾胃虚弱 (脾俞、足三里)、肾虚泄泻 (肾俞、命门)。随证取穴: 湿热者加曲池、脾气虚加百会等; 急性泄泻用提插捻转泻法, 慢性泄泻用补法或烧山火法^[20]。腹部推拿也可通过促进消化吸收影响胃肠功能, 增强体质, 提高免疫力, 如“摩腹法”、“按腹法”^[21]。

在治疗过程中, 合理饮食搭配也是治疗该病重要环节, 有助于改善 IBS-D 相关症状。故调节脾胃在 IBS-D 疾病的辩证论治中至关重要。

3.2 五运六气对肝气的调节作用

基于“五运六气”理论, 五行相互生克。肝主疏泄, 而木在春季起主导作用。春季, 肝木之气最为充沛。肝气的平衡与外部气候环境变动紧密相关, 随着温度上升, 植物开始重新生长, 因此肝气也会根据这种变化而旺盛, 释放阳气, 促进气血流动。适度增加体育锻炼和户外活动, 能助于肝气疏泄, 并预防由于气机不畅引发的 IBS-D 并发症。同样, 进行中药调养和食疗保健, 有助于维护肝脏健康^[22]。春时偏向湿热, 使得人们体内易因湿气困扰脾脏, 致气机不畅, 增加腹泻可能。可选择具备清热利湿特

性的药物, 如黄连、藿香等, 调节肝气并促进湿邪排除, 以保持消化功能的健康。

疏肝理气被视为治疗 IBS-D 的关键。肝脏调节气机, 升降出入调节直接决定了脾胃功能表现; 肝失调、气机不畅, 进一步影响脾胃功能, 最终产生 IBS-D 相关症状。据研究揭示, 在 IBS-D 患者中, 大部分人有肝郁结症状, 主要是由于心理和情绪压力的影响^[23]。调节肝脏气机方法主要分为两大类: 中草药疗法和针灸技术。如柴胡、香附等可通过调整肝气、强化脾功能来有效缓解。使用针灸可疏通肝气, 如太冲、阳陵泉等穴位已被广大医生所采用。情感调整和心理疗法在 IBS-D 治疗中也至关重要, 并已产生了明显的治疗效果^[24]; 包括心理护理、饮食、改善生活方式等^[25]。

4 小结

由于机体各有差异, 脏腑功能强弱不同, 所以对不同季节和天气都会受到运气不足的影响而出现泄泻。所以在临证诊治时可参考运气太过不及而从“天地人”整体综合诊治以提高疗效。另外, 对于泄泻, 从岁运到昼夜改变, 均能从“五运六气”角度推断其发生机理^[26]。通过五运六气对泄泻发病机制的探讨, 以期能将其运用于临床实践中, 拓展临床诊治思路。

参考文献

- [1] 中华医学会消化病学分会胃肠功能性疾病协作组, 中华医学会消化病学分会胃肠动力学组. 2020 年中国肠易激综合征专家共识意见[J]. 中华消化杂志, 2020, 40(12): 803-818.
- [2] Brian EA, Fermin M, Lin C, et al. Bowel disorders[J]. Gastroenterology, 2016, 150(5): 1393-1407.
- [3] 符博雅, 刘俊宏, 方慧, 等. 柔肝止泻方对腹泻型肠易激综合征肝气乘脾证大鼠模型的干预效应及机制研究[J]. 中医药学报, 2024, 52(07): 19-28.
- [4] 崔立红, 李超, 王晓辉, 等. 肠易激综合征临床症状学及分型研究[J]. 解放军医药杂志, 2014, 26(02): 1-2+6.
- [5] 陈修园. 神农本草经读[M]. 北京: 中国医药科技出版, 2018.25
- [6] 郑晓红. 《黄帝内经》五运六气气化理论与天人合一[J]. 中医杂志, 2019, 60(12): 1008-1014.

- [7] 方药中,许家松.黄帝内经素问运气七篇讲解[M].北京:人民卫生出版社,1984:111,120,121,124,126,127,131,241, 438, 269, 433-434,472,473,362,363,370,390,445-446,448,449
- [8] 黄金龙,刘思敏,罗贤宇等.肠易激综合征患者肠道目标菌群分析[J].中国老年学杂志,2017,37(05):1173-1174.
- [9] 刘吉勇,杨崇美,夏新玲,宫铭.肠易激综合征患者直肠感觉功能和肛肠动力学的研究[J].中国内镜杂志,2004,(01):23-24.
- [10] Spiller R. Recent advances in understanding the role of serotonin in gastrointestinal motility in functional bowel disorders: alterations in 5-HT signalling and metabolism in human disease[J]. Neuro-gastroenterol Motil, 2007,19 (Suppl 2):25-31.
- [11] Dimidi E, Christodoulides S, Scott SM, et al. Mechanisms of action of probiotics and the gastrointestinal microbiota on gut motility and constipation[J]. Adv Nutr, 2017,8(3):484-494.
- [12] 刘吉勇,杨崇美,夏新玲,等.肠易激综合征患者直肠感觉功能和肛肠动力学的研究[J].中国内镜杂志,2024,21(1):23-24.
- [13] 樊跃,汪义明,冯全生.从脾虚生浊辨治腹泻型肠易激综合征经验[J].中医杂志,2024,65(09):958-961.
- [14] 黄发樟,姚志芳.16s rRNA 测序分析针灸治疗对腹泻型肠易激综合征(肝郁脾虚证)患者肠道菌群的影响[J].中国医药导刊,2024,26(04):407-411.
- [15] 田惠民,娄晨玲,雷云霞.基于中医理论指导下的慢性腹泻临床诊疗进展[J].新疆中医药,2023,41(02):90-93.
- [16] 尹洁晶.基于《黄帝内经》五运六气理论对延边地区肝系、脾系、肾系疾病发病与气象因素相关性研究[D].长春中医药大学,2019.
- [17] 袁林杰,谈勇,陈二飞,等.从运气学说论述肠易激综合征[J].黑龙江中医药,2016,45(02):2-3.
- [18] 朱国琪,王敏.五运六气理论在消化系统疾病防治的指导意义[C]//贵阳中医学院第一附属医院,贵州省中西医结合学会.2009年贵州省中西医结合消化系病学术交流暨专题学术讲座论文汇编.贵阳中医一附院,;2009:4.
- [19] 李梦琪.益气健脾饮联合益生菌对 IBS-D 临床疗效及免疫学指标的影响[D].青海大学,2022.
- [20] 周敏杰.中药配合针灸治疗泄泻效果探讨[J].中国继续医学教育,2016,8(29):168-170.
- [21] 李华南,王毓岩,张小凡,等.腹部推拿对内脏高敏感腹泻型肠易激综合征大鼠肠道肥大细胞、TRPV1 的影响[J].辽宁中医杂志,2024,51(03):191-195+228.
- [22] 潘相学,余莉芳,李毅平,等.《脾胃论》之五运六气理论浅析[J].天津中医药大学学报,2023,42(04):542-544.
- [23] 李华南,王毓岩,张小凡,等.腹部推拿对内脏高敏感腹泻型肠易激综合征大鼠肠道肥大细胞、TRPV1 的影响[J].辽宁中医杂志,2024,51(03):191-195+228.
- [24] 谭晓慧,王滨,刘晓辉.浅析肠易激综合症的病因病机及治疗原则[J].内蒙古医科大学学报,2015,37(S1):103-106+117.
- [25] 王国红,陈彩芳,孔国飞.综合心理疗法治疗腹泻为主型肠易激综合症的护理[J].黑龙江医学,2006(10):790-791.
- [26] 冯文林,肖炜.基于《黄帝内经》谈五运六气对泄泻发病和诊治的启示[J].辽宁中医药大学学报,2023,25(08):162-165.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS