

# 从肝论治便秘的内治法浅析

李彩莹<sup>1</sup> 杨铁峥<sup>1</sup> 魏晓冬<sup>2</sup>

1. 长春中医药大学附属医院; 2. 开原厂站医院

**[摘要]**从肝论治便秘以“肝与大肠相通”、肝主疏泄与便秘相关为理论基础,从肝的气血阴阳进行辨证论治,目前临床从肝论治便秘多以疏、通、补为主要治则,疏达气机贯穿始终。

**[关键词]**便秘; 从肝论治; 内治法

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.12.1619

便秘是指大便秘结,排便周期延长或周期不长,但大便干结,排除艰难,或粪便不硬,虽有便意,但排便费劲或排便不畅,便后便不尽感的一种临床疾病,多因大肠传导失常所致。临床治疗多从脾(胃)、肾论治,本文立足于肝脏,通过整理相关文献,将从肝论治便秘的理论依据及基于肝的气血阴阳对便秘进行辨证论治两个方面进行论述,以期便秘的临床治疗提供思路。

## 一、从肝论治便秘的依据

### (一) 肝与大肠相通的理论依据

“肝与大肠相通”此观点首见于《医学入门·脏腑》,被李诞医师从治法角度注释为“肝病宜疏通大肠,大肠病宜平肝经为主”。基于此认识,医家大多从“气机开阖”角度由脏腑、经络、五行属性三个方面论述二者关系:

#### 1. 从脏腑关系论:

(1)肝之疏泄影响大肠通降:便秘病位在大肠,大肠为“传导之官”,主传化糟粕,实际上是小肠泌别分清的承接,可将其看作胃降浊功能的延续<sup>[1]</sup>,此依赖于气机升降,是水谷糟粕化为粪便排出体外的重要环节。肝为刚脏,主升主动,大肠主降主通,两者相互为用,促进排便正常。<sup>[2]</sup>肝主疏泄,调畅气机升降,影响大肠传导功能。肝气顺则清气升浊气降,肠腑通降有常,糟粕传导通畅。<sup>[3]</sup>(2)大肠为肝泄浊之腑:即“肝寄腑于大肠”。<sup>[2]</sup>五脏,“藏精气而不泻”,化生和贮藏精气。肝胆互为表里,肝脏的所藏浊气应由胆泻,然胆为奇恒之腑,不具有“六腑传化物而不藏”的特点,无法为肝排泄浊气,因大肠本就具有传化糟粕之功,其性属土属金,故肝之浊由大肠泻。

#### 2. 从经络论:

以气机开阖为核心,肝与大肠两经皆为阖。从正经的角度:肝经与大肠经通过肺经的支络间接联系。从六经开阖论:阳明为阖,蓄能纳阳,腐熟水谷;厥阴亦为阖,涵纳阴气,藏血舍魂。阳明大肠经与厥阴肝经,两者主阖,能入,能纳,能降,两者协同完成人体气血津液的吸收、贮藏和利用。<sup>[4]</sup>“董氏奇穴”从气机开阖层面认为肝与大肠相通实为脏腑气化相通。<sup>[5]</sup>即肝之疏泄协助大肠通降传导,大便的顺利排出需要肝主疏泄相助。<sup>[6]</sup>

#### 3. 从五行角度论:

肝与大肠相克制化。肝属木,木性主升主动,大肠与肺

相表里属金,其性肃降。金克木,金的肃降之性制约木气的升发,以防疏泄太过,木之升发制约金之肃降,防止其肃降太过,两者升降互助,以达到升中有降,降中寓升,气机升降平衡。《黄帝内经》中提及大肠归属至阴之类,通于土气,故大肠还具有五行中的土性。木克土,两者相克制化,肝升则大肠降。土气顺应木气,肠腑气机通畅,大便则能出。反之大肠也能制约肝气,防止疏泄太过。故从五行来看,大肠同时具有金与土两种属性,与大肠相互为用。<sup>[1,6,7]</sup>

由上述观点可知,肝与大肠相通在于两者互用互制共同协调气机升降与开合。肝与大肠在生理机能上相互联系,为从肝论治肠腑病提供了理论基础。大多医家认为肝的疏泄功能失常,是肠腑病发生的重要病机。如夏永良医师<sup>[8]</sup>基于此理论,在临床上运用四逆散、大柴胡汤加减以疏肝解郁法治泄泻取得了不错疗效。张之文<sup>[9]</sup>提出肝肠并治,共建脏腑“阖”机的诊治思路,以降泄肠腑之浊,恢复肝气调达,大肠通降之职为主治疗炎性肠病,临床疗效显著。从肝论治肠腑病的临床经验一定程度为便秘从肝论治提供了实践借鉴。

### (二) 从肝主疏泄论便秘病机

#### 1. 肝主疏泄,促进脾胃运化

肝主疏泄,调畅气机。肝之疏泄助脾升胃降,使脾气上升清阳,益胃受纳、腐熟,下降浊阴。肝的疏泄功能正常,则脾胃气机升降平衡,水谷得以运化输布通畅,浊气下降,化为糟粕得以顺降,故大便有常。若肝之疏泄失常,气机不畅,影响脾胃运化之功,则水谷运化输布失衡,则便秘易生。基于此大多医家从肝脾论治便秘。姜华医师<sup>[10]</sup>认为脾胃升清降浊功能,离不开肝的疏泄之功,在治疗肝郁气滞型便秘中佐以白术、茯苓等健脾之药。李淑彦、张毅超和曹爽等皆提出疏肝健脾之法以治便秘。李淑彦和曹爽皆从肝脾互相克制角度出发,认为肝木亢则克脾土,主张调畅气机为主。张毅超认为,脾升胃降,为中焦气机之枢纽,离不开肝主疏泄,故还提出了疏肝降胃治疗方法。

#### 2. 肝主疏泄推动肠道气血津液运行:

肝主疏泄,调畅气机,推动气血津液,大肠的传导及濡润需要肝主疏泄调节,若肝之疏泄失常,大肠气滞,则大便传导不畅;若肝失疏泄,精血亏虚,不能濡养肠道,推动肠道蠕动无力则大便秘结。<sup>[3]</sup>

#### 3. 肝主疏泄调节“魄门”开闭:

肝主疏泄，调畅气机，调节大肠传导功能与魄门启闭。糟粕经大肠传导，由魄门排出。肝主疏泄有常，则人体气机通畅，脾胃升降正常，大肠传导功能正常，则魄门开合有常。若肝失疏泄，肠道气机阻滞，传导失常，糟粕滞于魄门，则欲便不能出，魄门闭而不开则便秘。

由上可知，肝主疏泄与便秘发生密切相关，疏泄太过或不及皆可造成便秘。故从肝论治便秘，以调畅气机为重，疏肝行气之法应贯穿始终。

## 二、从肝的气血阴阳论治便秘

(一) 从肝“气”论：以肝郁气滞、肝郁化火、肝气不足为主

肝气郁及肝气虚皆可致便秘。肝气郁结型：肝喜条达恶抑郁，肝主疏泄，调畅情志。若情志不畅，肝失疏泄，则肝郁气滞，气机不畅，脾胃及大肠功能失常，导致排便后重窘迫。治以疏肝理气、导滞下行；方拟柴胡疏肝散、逍遥散、四磨饮、六磨汤加减化裁。肝郁化火型：郁久化热，肝火内炽，灼伤津液，肠道津亏失养，故大便质干硬，排出滞涩。治以清肝泻火为主，方以当归龙荟丸、更衣丸、柴胡清肝散加减。肝气不足：肝气主升，若肝疏泄太过，则肝气伤，或临床用药散太过，耗伤精血<sup>[16]</sup>，导致肝体失养，影响大肠功能，故排便无力。治以补肝健脾、益气通便，多以举元煎加减。肝胆湿热型：湿热之邪侵袭肝胆，阻遏气机，影响脾胃运化及阻碍大肠传导，则大便粘滞不爽。治以清热利湿通便为主，常以龙胆泻肝汤、茵陈蒿汤加减。故从肝气论治便秘，临床多以疏肝、清肝、益气通便为主。

从肝“血”论：以肝血不足及肝血瘀阻常见

肝血虚及血瘀皆可致大便难。肝血亏虚型：肝藏血，濡养肝及全身脏腑，若肝血不足，则肠道失养，大便干结如粟。治以养血柔肝，润肠通便；以一贯煎合四物汤、补肝汤加减为代表方。肝血瘀滞型：若肝气郁滞，气滞则血瘀，肝主疏泄依赖于肝血濡养，若肝血虚则疏泄失养，致气机运行不畅，不通则瘀。此外肝阳虚，温煦推动之力不足，也成瘀。肝血瘀阻反过来影响肝之疏泄，间接导致便秘。治以活血通便，理气通腑为宜，予以桃红四物汤合四逆散化裁、桃核承气汤、血府逐瘀汤加减为主。从肝血论治便秘以补血养肝、润肠通便；活血通便为治疗原则。

(二) 从肝“阴”论：以肝阴亏虚、阴虚阳亢多见

肝阴亏虚型：肝阴虚则肠道阴液不足，无水则舟难行；阴虚则虚热生，虚热灼耗大肠之津，则大便秘结。肝阴虚，阴不能潜阳，则肝阳上亢，肝气上逆，气机失于通降，故便秘。治以滋阴养肝，润肠通便。代表方为一贯煎加减、加味增液汤合四物汤加减，若兼有阴虚阳亢症状，可联合镇肝息风汤加减以滋阴潜阳。故从肝阴论治便秘临床以滋阴、潜阳润肠通便为主。

(三) 从肝“阳”论：以肝阳亏虚，寒邪凝滞为主

肝阳亏虚型：肝主升主动，阳气主升，主温煦推动，若寒邪直中，或久病伤阳，肝阳不足，肝体失常，影响脾胃运化，肠腑气机不利，且阳气虚则温煦之力不足，寒邪凝聚，则大便艰涩。治以温阳散寒、行气通便，方以暖肝煎、天台乌药散加减。

由上可知肝之气血阴阳调和，则肝体有养，功能正常，气机通畅，肠腑传导正常，则大便顺利出。若气血阴阳失调，脏腑气机失衡，大便传导不通或肠道失养则便秘生。故从肝论治便秘临床当以气机通畅、气血阴阳调和为目的，以疏肝行气之法为重，以疏、通、补为主，疏即疏肝，通即清泻、活血、行气使大肠通降有常，补以益气、温阳、滋阴为主使肠道得气血津液濡养，大便排出通畅。

## 三、结语

综上所述，肝与便秘的发生密切相关，从肝论治便秘具有相对完善的理论基础及临床运用支持。从肝论治便秘当调和肝之阴阳气血，平衡肝之疏泄。临床治则当以疏肝为重，清肝、补肝为主，兼以行气润肠通便。从肝论治功能性便秘虽已运用于临床，但此法的运用范围仍有局限。未来可在便秘的临床论治中，可进一步探索从肝论治便秘的疗效，为功能性便秘的中医治疗拓宽思路。

## 参考文献：

- [1] 陈英杰. “肝与大肠相通”探析[J]. 中医研究, 2007, (11): 3-8.
- [2] 陈红宇, 沈洪. 浅谈从肝论治慢性功能性便秘[J]. 环球中医药, 2017, 10(03): 311-313.
- [3] 张欣宇, 孙冰, 孙滨滨, 等. 基于“肝主疏泄”理论探讨从肝论治功能性便秘[J]. 北京中医药, 2020, 39(12): 1248-1251.
- [4] 王朝军, 纪云西. “肝与大肠相通”之理论研究及运用初探[J]. 浙江中医药大学学报, 2021, 45(04): 339-344.
- [5] 毛靖, 陆兔林. 论“肝与大肠相通”[J]. 陕西中医, 2019, 40(07): 927-930.
- [6] 吴文军, 刘业方, 郭尹玲. 张之文教授从肝与大肠相通论治炎症性肠病经验[J]. 四川中医, 2017, 35(06): 24-26.
- [7] 姜华. 功能性便秘与肝失调养的病机相关性探讨[J]. 陕西中医学院学报, 2010, 33(02): 11-12.
- [8] 李淑彦. 习惯性便秘从肝论治体会[J]. 河北中医药学报, 2003, (01): 23-24.
- [9] 曹爽, 孙卫, 彭珂, 等. 基于“肝主疏泄”治疗便秘的体会[J]. 中医临床研究, 2020, 12(05): 12-14.
- [10] 张毅超. 便秘从疏肝论治五法及临床应用[J]. 新中医, 2014, 46(09): 218-219.