

· 理论研究 ·

皮肤血络理论探析*

白彦萍

(中日友好医院皮肤与性病科 北京 100029)

摘要:络脉学说起源于《黄帝内经》,治法萌芽于《伤寒杂病论》,病证论治体系于《临证指南医案》初步形成,如今在许多学科中得到广泛应用。络脉学说在皮肤病领域的应用仍有待发展。皮肤络脉分为气络、津络、血络。血络主内守,气络主卫外,津络主充润。皮肤血络为皮肤腠理所属的有形络道,是脏腑病变传化到皮肤的必由之路。血络调和,则气络条达,津络畅通,皮肤络脉病变以皮肤血络为关键枢纽,也是皮肤病变的前提。邪气伏藏于皮肤血络,是慢性皮肤病的病机特点。笔者总结了络脉学说的渊源和现代发展,提出皮肤血络理论,并就其内涵、理论意义和临床价值进行了阐述,旨在推进络脉学说在皮肤病领域的应用。

关键词:络脉学说;血络;气络;津络;皮肤血络理论

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2022.09.010

中图分类号:R275

Exploration of theory of cutaneous blood collaterals*

BAI Yanping

(Department of Dermatology and Venereology, China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China)

Abstract: Collateral theory originates from *Huangdi Neijing* (*Huangdi's Internal Classic*). The corresponding therapeutic method originates from *Shanghan Zabing Lun* (*Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases*). And its pattern differentiation system is initially formed in *Linzheng Zhinan Yi'an* (*Case Records as a Guide to Clinical Practice*). The theory, widely adopted in various disciplines, still needs improvement in dermatology. According to the collateral theory, collaterals of the skin consist of qi collaterals, fluid collaterals and blood collaterals. Among them, the blood collaterals govern blood circulation in the vessels, the qi collaterals govern the defense against external pathogenic factors, and the fluid collaterals govern the filling and moistening of the skin and interstices. The cutaneous blood collaterals (vessels of the skin and interstices) play a critical role in the transmission of disease from internal organs to skin. The harmonious functioning of cutaneous blood collaterals will bring harmony to the other two types of collaterals. Otherwise, the cutaneous blood collaterals may become a necessary junction in the transmission and development of pathological changes in the cutaneous collaterals, which are also regarded as the precondition of skin diseases. Moreover, the mechanism of chronic skin diseases is also characterized by the latent pathogenic factors in cutaneous blood collaterals. This paper proposes the theory of cutaneous blood collaterals based on the origination and development of the collateral theory with an analysis of its connotation and significance in both theoretical and clinical aspects, which might provide insights into the application of collateral theory in the treatment of skin diseases.

Keywords: theory of collaterals; blood collaterals; qi collaterals; fluid collaterals; theory of cutaneous

白彦萍,女,博士,教授,主任医师,博士生导师,岐黄学者,主要研究方向:中西医结合皮肤病学,E-mail:zhi@tsinghua.edu.cn

* 国家中医药管理局 2021 年岐黄学者支持项目(No. 国中医药人教函 2021-203)

blood collaterals.

Corresponding author: Prof. BAI Yanping, Ph. D., Chief Physician, Doctoral Supervisor. China-Japan Friendship Hospital, No. 2, Yinghuayuan Dongjie Road, Chaoyang District, Beijing 100029. E-mail: zhi@tsinghua.edu.cn

Funding: Support Project for Qihuang Scholars, National Administration of Traditional Chinese Medicine (No. 2021-203)

Conflicts of interest: None

近年来,络脉学说发展迅速,已广泛应用到各学科领域。络脉,已经分化成气络、血络、津络等概念,指导着各领域的临床及科研。笔者总结络脉学说的理论渊源及现代发展,将络脉学说应用到皮肤病领域,总结出皮肤血络理论,以阐释皮肤病的独特病机,为皮肤病中医内治提供新思路。

1 络脉学说的理论渊源与发展

1.1 络脉学说的理论渊源

络脉理论起源于《黄帝内经》。《灵枢·脉度》云:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”络脉是经脉的衍续,由经脉支横别出,并逐级细化。《黄帝内经》中络脉有诸多分类方法,其中按位置分为阳络和阴络。阳络指分布于体表肌肤的络脉,具有温煦、濡养、护卫皮肤肌腠的作用。阴络指走行于身体内部,分布于五脏六腑、筋骨关节的络脉。《素问·皮部论篇》云:“皮者脉之部也,邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉,络脉满则注于经脉,经脉满则入舍于腑脏也,故皮者有分部,不与而生大病也。”说明“络”是邪气传变的通道,外感邪气由外(阳络)→中(经脉)→内(阴络)传变。

东汉时期的《伤寒杂病论》奠定了络脉证治的基础。张仲景创虫蚁搜剔通络之法,佐以补剂,主张宿邪缓攻,治疗络脉瘀阻的病证。此外,还论述了邪气伤络的致病特点。《金匮要略·脏腑经络先后病脉证第一》云:“五邪中人,各有法度……极寒伤经,极热伤络。”揭示了热邪可伤及络脉的特点。

清代叶天士《临证指南医案》形成了较完整的络脉理论体系。叶天士提出“久病入络”“久痛入络”理论。“凡人脏腑之外,必有脉络拘挛,络中乃聚血之地”,则指深行于脏腑的“阴络”,如肺络、肾络、心包络等。又提出了“络以辛为泄”的观点,创立了辛味通络的治法,完善了络病理证的证治体系。

1.2 络脉学说的现代发展

吴以岭院士提出“三维立体网络系统”,认为经脉理论包括经(气)络与血(脉)络,经络之络运行经

气,称为气络,脉络之络运行血液,称为血络^[1]。并提出“气络与神经-内分泌-免疫网络(NEI网络)”^[2]和“脉络-血管系统”^[3]的概念,用络病理论指导心脑血管疾病的临床治疗。王永炎院士深化络脉研究,阐释病络与络病的关系^[4]。在络脉分为气络与血络的基础上,首次提出津络学说,强调气络、血络、津络三者和功能上互补,结构上相伴,共同组成完整的络脉网络系统^[5]。并提出“毒损脑络”的病机假说^[6-7],应用络脉学说治疗脑血管疾病。全小林院士提出糖尿病络病理论,论述糖尿病络病的病理特点、络病分期以及糖尿病络病治疗原则、选方用药等,为糖尿病血管并发症的临床治疗提供指导思路^[8-9]。国医大师吕仁和根据多年临床经验,提出“肾络瘀滞”的病机假说,指导相关肾脏疾病的诊治^[10-11]。

络脉学说指导着诸多学科的临床及科研,而在皮肤病领域,还有待发展。王雪峰和张秀英^[12]总结出皮部络脉的定位及结构,但是主要用于望诊及外治法^[13-14]。李元文教授将病络学说应用到皮肤病中,极大地推动了络脉学说在皮肤病中的发展^[15]。皮肤病内治中,从络脉论治也有较多临床验证,但至今尚未形成全面系统的皮肤络病理论。笔者从血络、气络、津络的角度认识皮肤络脉,总结出皮肤血络理论,有效指导中医临床。

2 皮肤血络理论的内涵

皮肤血络理论的形成是建立在对皮肤络脉新的认识基础上,注重皮肤血络、皮肤气络、皮肤津络相辅相成,揭示皮肤气络、津络均依附于皮肤血络的关系,强调皮肤血络是关键枢纽。

2.1 皮肤络脉的新认识

皮肤络脉,谓之阳络,是外邪客于皮肤传于脏腑或脏腑病变反映到皮肤的必经之路。皮肤络脉,其中“络”指广义之络^[16],支而横者,由络脉-系络-缠络-孙络-浮络-皮部组成^[12],呈网状分布,输布渗灌气血津液,温煦濡养皮肤肌腠。它具有沟通内外,

调营和津,充肌卫外的功能,在维持皮肤正常生理功能中发挥重要作用。皮肤络脉可分为气络、血络、津络。气络为运转气机的通道,具有卫外、气化的功能,与神经-内分泌-免疫系统相关^[1]。血络为运输血液的通道,具有滋养灌注的功能,与血液循环系统相关^[2]。津络是布散津液的通道,具有渗灌润泽的功能^[5],对皮肤保湿有重要作用。三者相辅相成,共同维持皮肤正常的生理功能。

2.2 皮肤血络是关键枢纽

皮肤血络为皮肤腠理所属的有形络道,是脏腑病变传化到皮肤的必由之路。皮肤血络是渗灌营血的有形络道,细小迂曲,易留瘀积,可藏邪聚变。气血相依,津血同源,气络和津络均依赖于血络的滋养。在皮肤腠理中,血络主内守,气络主卫外,津络主充润。血络调和,则气络条达,津络畅通,皮肤络脉病变以皮肤血络为中心。内在脏腑气血失调,通过经脉传至皮肤络脉,引起皮肤血络病变,最终表现为多种皮肤病态特征。因此,皮肤血络病变是病机传变的枢纽,是皮肤病变的前提。邪气伏藏于皮肤血络是皮肤病反复发作缠绵难愈的主要原因之一。皮肤病多从血分论治,《素问·调经论篇》云:“病在脉,调之血;病在血,调之络。”调和皮肤血络是中医治疗皮肤病的原则之一。

3 皮肤血络理论的意义及临床价值

3.1 为慢性难治性皮肤病提供诊疗思路

《临证指南医案》云:“久病频发之恙,必伤及络,络乃聚血之所,久病必瘀闭。”说明长期反复发作的慢性疾病,已伤及络脉,形成瘀阻络脉之证。从皮肤血络理论认识慢性皮肤病,皮损难消者为皮肤血络瘀积难除,坚结不散而成痼疾。反复发作其病机为邪气伏藏于皮肤血络,待正气亏虚或外感时复发。如慢性荨麻疹的病机关键在于风伏血络,风伤气络。因脾胃虚弱,络道不充,皮肤血络失养。风邪侵入,伏藏于皮肤血络。血络有形迂曲,风邪藏匿难除,是发展成慢性荨麻疹的主要原因。风伤气络,则出现瘙痒,但临床上仅补中益气、祛风止痒,难以根除瘙痒症状,是因为气络依附于有形血络,风伏血络,血络不和,则气络难调,故皮肤血络才是治疗的关键。

又如结节性痒疹的病机特点为瘀阻血络,伤及气络。瘀血阻滞皮肤血络,有形之邪聚积,形成坚实的、深在的、红褐色结节。结节性痒疹伴剧烈瘙痒,是皮肤血络瘀阻伤及气络所致,气络与皮肤感觉神经密切相关。治疗时应首要攻逐瘀血、疏通血络,血

络调和则气络得养。临床治疗慢性皮肤病要注意攻坚除积,搜邪透络。皮肤血络理论为慢性皮肤病提供临床辨证诊疗思路。

3.2 推进络脉理论在皮肤病领域的发展

络脉理论起源于《黄帝内经》,治法萌芽于《伤寒杂病论》,病证论治体系初步形成于《临证指南医案》。“久病入络”理论指脏腑所属之阴络,用于治疗诸多内科疾病。现代中医学者中,王永炎院士、吴以岭院士、仝小林院士以及国医大师吕仁和等均将络脉理论应用到内科疾病领域,并形成独特的中医理论学说,有效指导临床及科研,促进了内科各领域的发展。

络脉学说在皮肤病诊治中也有应用,但至今尚未形成全面系统的皮肤络病理论。皮肤血络理论从气络、津络、血络的新角度认识皮肤络脉,强调皮肤气络、皮肤津络均以皮肤血络为中心,皮肤血络是邪气传变的病机枢纽,更是皮损产生的前提。如在银屑病中,红斑与血络失和有关,干燥鳞屑与津络失和有关,银屑病患者焦虑抑郁等状态与气络失调有关。而气络、津络的病变均依附于有形的血络,因此银屑病治疗多从血分论治,重在调理皮肤血络。皮肤血络理论阐明皮肤病的独特病机,为皮肤病的治疗提供新思路,推进络脉理论在皮肤病内治中的发展。

3.3 中医整体观念在皮肤病领域的高度应用

中医整体观念是中医的核心思想。皮肤是人体最大的器官,皮肤的健康有赖于内在脏腑气血阴阳的平衡,全身经络的畅通。如明代《外科理例》所云:“然外科必本于内,知乎内以求乎外,其如视诸掌乎,治外遗内,所谓不揣其本而齐其末。”皮肤疾病,虽表现在皮肤,但疾病根源在于内在脏腑气血功能失调。经络是气血运行的通道,脏腑气血失调可通过经络传变。同为脏腑气血失调,有发为内科疾病者,有发为皮肤病者,区别在于所传经络不同。脏腑气血失调,传至皮肤血络者,才会发为皮肤病。因此皮肤血络是皮肤病变的前提,更是治疗的关键。皮肤血络理论,在整体观念的基础上,进一步阐释皮肤病的内在脏腑病机与皮损表现的关键环节和密切联系,是中医整体观念在皮肤病领域的高度应用。

总之,络脉学说已广泛应用于各个学科,但在皮肤科的认识和应用仍很薄弱,笔者认为皮肤病多慢性迁延,顽固难愈,能够尽早认识络脉受阻,重视以皮肤血络为核心,气络与津络与之协同,对共同修复皮肤损害、维护皮肤功能具有极其重要的意义,因此皮肤血络理论的提出,对于中医皮肤病学的发展,势

必有积极而重要的意义。

参考文献:

- [1] 吴以岭. 中医络病学说与三维立体网络系统[J]. 中医杂志, 2003, 44(6): 407-409.
- [2] 吴以岭. 气络: NEI 网络相关性探析[J]. 中医杂志, 2005, 46(10): 723-726.
- [3] 吴以岭. “脉络-血管系统”相关性探讨[J]. 中医杂志, 2007, 48(1): 5-8.
- [4] 王显, 王永炎. 对“络脉、病络与络病”的思考与求证[J]. 北京中医药大学学报, 2015, 38(9): 581-586.
- [5] 常富业, 王永炎. 浅谈津络学说[J]. 北京中医药大学学报, 2022, 45(1): 11-14.
- [6] 李澎涛, 王永炎, 黄启福. “毒损脑络”病机假说的形成及其理论与实践意义[J]. 北京中医药大学学报, 2001, 24(1): 1-6.
- [7] 张锦, 张允岭, 郭蓉娟, 等. 从“毒损脑络”到“毒损络脉”的理论探讨[J]. 北京中医药, 2013, 32(7): 483-486.
- [8] 白煜, 白宇宁, 刘文科, 等. 从糖尿病络病论治血管并发症探讨[J]. 北京中医药, 2016, 35(6): 570-572.
- [9] 仝小林, 赵昱, 毕桂芝, 等. 试论中医“治未病”及“络病”理论在糖尿病微血管并发症治疗中的应用[J]. 中医杂志, 2007, 48(6): 485-486, 494.
- [10] 刘尚建, 王翠, 王耀献, 等. “肾络微型癥瘕”理论初探[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(9): 649-650.
- [11] 李靖, 吕仁和教授对“肾络瘕说”的认识及分期辨治隐匿性肾小球肾炎[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2009, 10(8): 661-663.
- [12] 王雪峰, 张秀英. 中医皮部络脉理论探析[J]. 中医杂志, 2015, 56(10): 821-824.
- [13] 张秀英, 王雪峰. 基于皮部络脉理论探讨中药经皮给药传输途径[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(3): 794-797.
- [14] 张秀英. 基于皮部络脉理论探讨清肺通络膏对幼龄大鼠 RSV 肺炎多靶点作用机制[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2016.
- [15] 李元文, 姜颖娟, 张丰川, 等. 病络学说与皮肤病的治疗[J]. 环球中医药, 2011, 4(4): 278-280.
- [16] 周水平, 仝小林, 徐远. 络病的基本概念与病理特点探析[J]. 中医药学刊, 2002, 20(6): 724-726.

(收稿日期: 2022-03-06)