

脏腑络脉探析*

张英英 刘清国* 刘金艳 徐萌
(北京中医药大学 北京 100029)

摘要:脏腑络脉是指经脉系统中与脏腑相关经脉深延于里并与脏腑的特性密切相关的深部络脉,具有自身的特点。是络脉系统的重要组成部分。本文从叶天士提出的“久病入络”理论入手,以古代文献理论为依据,初步探讨位于人体深部脏腑络脉,旨从中医术语标准化角度探析脏腑络脉的功能、分布、诊察、病证特点和治疗特点及与十五络脉的关系。

关键词:络脉;久病入络;脏腑络脉;五脏六腑之大络

中图分类号:R223.1 **doi:**10.3969/j.issn.1006-2157.2014.04.002

Collateral vessels of viscera and bowels*

ZHANG Ying-ying, LIU Qing-guo*, LIU Jin-yan, XU Meng
(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

Abstract: Collateral vessels of viscera and bowels refers to deep ones in meridian system related closely to the characteristics of viscera and bowels, and they have their own features and are one important part of collateral vessel system. The paper initially investigated deep collateral vessels of viscera and bowels based on the theory of collateral invaded by chronic disease brought up by YE Tian-shi and ancient literature. The purpose is to analyze the function, distribution, examination, characteristics of syndromes and treatment, and relationship among 15 collateral vessels from the aspect of standardizing TCM terms.

Key words: collateral vessels; collateral invaded by chronic disease; collateral vessels of viscera and bowels; great collateral vessels of five viscera and six bowels

1 络脉的含义

“络”是一个形声字,左边“糸”指丝绳,右边的“各”指十字交叉,联合起来表示把丝绳联合起来结合成罗网,在《广雅》中将“络”解释为“缠”之义。“脉”为会意字,左边为“月”意指肉,右边为“永”,《说文解字》解释为“水长也”。所以“络脉”一词形象表达了络脉如网,网动不休的特点。《灵枢·脉度》中提到“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙,盛而血者,疾诛之,盛者泻之,虚者饮药以补之”。对络脉的概念有了明确的界定;而在《灵枢·百病始生》中对络脉进行了分类,分为阳络和阴络,《类经》解释为:“深而进于经脉者为阴络,浅而浮于皮表者为阳络。”在《灵枢·经脉》篇中提出了“十五

别络”的概念,并且《灵枢》中多次提到“十五别络”,对络脉的论述更侧重于“阳络”,诸如“孙络”“浮络”等。而对“阴络”的论述相对比较少。

2 脏腑络脉的内涵

脏腑络脉这一概念早在内经时期就已经有相关记载,但并未系统、明确阐述,《灵枢·经脉》篇中提到“绝道”一词,清代张志聪^[1]在注解《灵枢经》时认为“绝道”即是“五脏六腑之大络”。以张仲景、叶天士为代表的医家对络脉的认识最为全面,尤其是叶天士提出的“久病入络”的观点对后世产生了深远的影响,叶天士在《临证指南医案》中指出:“阴络即脏腑隶下之络”,明确了脏腑络脉的概念。医案中还多次使用“肺络”“肝络”和“肾络”等称呼,陈氏

张英英,女,在读硕士生

通信作者:刘清国,男,教授,博士生导师,E-mail:liuqingguo999@vip.sina.com

* 国家标准化服务资助项目(No. ZYYS-20060003),国家支撑计划资助项目(No. 2006BAI21B03)

认为^[2]叶氏所指的络脉多为脏腑络脉。杨氏等人认为^[3]明清时期,络脉理论的发展达到了鼎盛时期,各医家在《内经》络脉理论的基础上,将络脉理论深化、发展并使其成熟,此时丰富的络脉理论将脏腑辨证与经络辨证紧密联系在一起,使脏腑和经络的生理病理紧密联系在一起,深化了脏腑和络脉的关系。在晚清医家江涵敦^[4]所著的《笔花医镜》中提到了各脏腑所络属的经脉循行所过及其外在的病候表现,如肝经病候,“自两胁以下及少腹阴囊之地皆其部位,最易动气作痛,其风又能上至巅顶而痛于头”。这一形象的描述是脏腑络脉的雏形。张氏等人认为^[5]脏腑病的发病环节主要是“病络”这一过程,内生毒邪善窜络脉,侵袭与脏腑相关联的络脉,损耗气血、腐蚀络脉,损伤脏腑从而形成脏腑病。脏腑络脉的具体定义,可通过医家对脏腑络病的描述和经脉系统整体观念推断出,所谓脏腑络脉是指经脉系统中与脏腑相关的经脉深延于里并与脏腑的特性密切相关的深部络脉,脏腑络脉与脏腑的生理病理密切相关,脏腑络脉病是脏腑病变的重要环节。

2.1 脏腑络脉的分布特点

(1)络脉分布广泛,网络全身。同样,脏腑之络也分布广泛,脏与脏之间,腑与腑之间,脏与腑之间和脏腑与体表之间的联系都是由深而在里的脏腑之间的络脉联系的。从纵向和横向上沟通表里左右。穆氏^[6]认为络脉是附属于经脉的立体网状结构,一部分内源于脏腑的络脉呈离心性方向向四周和外逐渐散布。向四周联系他脏腑,向外直达腠理和皮肤。(2)循经分布性,脏腑络脉的分布多沿着深入脏腑里面或与脏腑功能相关的的经脉分布,逐级细化而为络,并且与脏腑的功能特性密切相关。(3)表里相对性,阳络远经布于表,阴络近经布于里。(4)树状分布,网络全身。《灵枢·小针解》:“节之交,三百六十五会者,络脉之渗灌诸节者也。”可见脏腑之络脉的分布具有广泛性、循经性、立体性等特点。

2.2 脏腑络脉的功能特点

脏腑之络的功能除了广义的络脉功能之外,还有自身的特点:(1)脏腑之络位置较深,呈立体网状结构,浅表之络以输布络气为主,而脏腑之络以输布络血为主,这与叶天士提出的“初病在气,久必入血”相吻合。《灵枢·卫气失常》:“血气之输,输于诸络。”说明深而在里的络脉主要输布络血于左右内外以濡养脏腑和肌腠;(2)互渗津血,津液与血密切相关,脏腑之间的津液循环大部分是由其间的络脉实现的,张志聪提出:“转输津液之脉,脏腑之大

络也。”《灵枢·邪气脏腑病形》:“肝脉涩甚为溢饮”。肝藏血,肝脉主要指位于肝脏周围的络脉,肝脉涩甚,乃气血衰少瘀滞之故,血瘀络脉,津液还流受阻,此即由血病水之理。因此,血、津液的循环离不开深而在里的脏腑之络,更离不开络气的推动。故而不论在体表还是体内,气、血、津液的循环都是密切相关的。(3)脏腑之络还具有贯通营卫的功能,《灵枢·经脉》言:“诸络脉皆不能经大节之间,必行绝道而出入,复合于皮中。”对此张志聪解释为:“绝道者,别道也。盖胃腑所出之血气从经别而出于络脉,复合于皮中。”“绝道”即指“五脏六腑之大络”。脏腑所出之血气,其精专者为营气,剽悍者为卫气,都经“别道”而出入。(4)脏腑之络还有助于临床诊断,其虽位置较体表络脉如孙络、浮络等较深,但是可以根据脏腑的功能特点和经脉联系来帮助诊断。如《素问·举痛论篇》:“寒气客于肠胃之间,膜原之下,血不得散,小络急引,故痛。”《灵枢·邪气脏腑病形》:“肝脉涩甚为溢引。”《灵枢·百病始生》:“卒然多饮食,则肠溃,起居不节,用力过度,则络脉伤,阳络伤则血外溢,血外溢则衄血;阴络伤则血内溢,血内溢则后血。”

2.3 脏腑络脉的病证特点

脏腑之络的病证除了有广义之络脉的病证之外,它还有自身的特点,而这与它的功能特点是密不可分的,萧氏^[7]认为其病变特点可从虚实两方面来探查,即所谓“不通则痛”与“不荣则痛”。即当位于深部的络脉阻滞不通时,主要表现为血行瘀滞和津液停滞,主要表现为脏病或腑病,如五脏之积,积聚、鼓胀等,偏重于血分,或气、血、水同病,因此相对均比较重。当脏腑之络失于濡养时,则表现为隐隐疼痛或寒痛,如典型的“肺痿”“肺癆”等,日久则出现本虚标实的病证,如虐母。总体来说脏腑络病,邪气易入难出,病程时间比较长,相对比较严重,主要累及脏腑为主,脏腑络病的病证大多表现为相关的脏和腑病证特点。

2.4 脏腑之络的诊察、治疗要点

脏络病的诊察独具特色,尤重舌下络脉,舌下络脉的色泽、充盈度、形态均可帮助诊断;其次在与脏腑相关经脉分布区的浅表络脉的颜色、形态也可候脏腑络病;更不可忽视的是经穴触诊法,尤其是背俞穴和腑募穴周围的皮肤色泽改变、结节、压痛等均可帮助诊察。此外,脏腑络病与五脏六腑的特性密切相关,脏腑络病的诊察、定位可对应于相应的脏或腑的病证特点,这是诊察脏腑络病的重要方法。

脏腑络病的治疗,首先要明确脏腑之络深而在里,邪气易入而难出,因此需要内外兼治。经过临床不断验证,刺络出血法是一种行之有效的疏通脏腑络脉的方法,所谓“有诸内,必形诸于外”,血络通则给深而在里的邪气以出路;其次可配合内服中药的方法以内外兼治,但在中药的选择取象比类,更注重辛味药、藤类、风药、虫类药材,著名医家张仲景创用大黄蛰虫丸、鳖甲煎丸正应于此;叶天士提出重要的“辛润通络”理论,有“宣络法”“透络法”“清络法”等,在医案中也多次用虫蚁飞走药物深入脏腑之络来搜剔络邪。对于脏腑络虚证,可用血肉有情之品因其气味厚重能深入脏腑来补络脉,从而达到虚实并治,表里兼施。即“非常之病用非常之药”方可奏效。总而言之,对于脏腑络病的治疗,需要从内和外兼治。疏通浅表之络给深部之络邪以出路;其次从内,主要通过扶正和祛邪的手段,搜提驱逐脏腑络邪。

3 脏腑络脉与十五络脉的关系

《灵枢·经脉》篇提出了十五络脉的概念,是十二正经走向与之相表里经脉的通路,加上任、督二脉的络脉和“脾之大络”共十五,十五络脉是从经脉系统中支横别出的络脉,逐级细分,沟通表里两经,并加强十二经脉的循环及流注。与脏腑络脉相比较,十五络脉位置相对比较表浅,分布在十二正经和任督脉周围,而脏腑络脉位置较深,主要集中分布在脏腑周围,与脏腑的关系更为密切;其次,命名方式不同,十五络脉皆沿用了十二正经的命名方式,可见其与十二正经关系更密切,而脏腑络脉的命名更侧重于脏腑的功能特点;再次十五络脉主要以运行“经气”或“络气”为主,而脏腑络脉以输布“络血”为主,这与叶天士提出的“久病入络”和“初病在气,久必及血”的观点不谋而合,络脉遍布全身,呈现三维立体网状分布^[8],共同输布络气和络血濡养皮肤肌腠,四肢百骸、官窍和脏腑,而功能侧重各不相同。十五络脉以输布“经气”或“络气”为主,而脏腑络脉以输布“络血”为主,初病一般在气分,久病邪气就会沿络脉逐层深入,侵及血分,形成毒瘀络脉或毒损络脉的病症,此时病变部位一般在脏腑^[9]。值得指出的是“脾之大络”,为何只有脾具有大络呢,对此,张志聪认为:“夫脾之有大络者,脾主为胃行其津液,灌溉于五脏四旁,从大络而布于周身……”由此可见这与脾的功能密切相关,此处的“脾之大络”即

包含于深部的脾络系统中。十五络脉和脏腑络脉难以截然分开,但功能各有侧重,都是络脉系统的重要组成部分,均“以通为要”,共同维持机体气血和合的状态。

4 结语

关于脏腑络脉的理论,早在内难时期就有记载,但未明确提出,后世张志聪首次提出“五脏六腑之大络”的概念;医圣张仲景、叶天士进一步发挥、拓宽了的络脉理论,尤其是叶天士在用药上主要针对脏腑络脉。近些年来,对于心血管疾病、肝病、肺病、脑病的研究学者们致力于对“心络”“肝络”“肺络”“脑络”的研究,其中以吴以岭教授主研的“通心络胶囊”^[10]为代表,都在不断深入。但同时也存在诸多不足之处,对于脏腑络结构的研究大多局限于西医解剖结构,而忽视了络脉理论的整体性、相关性特点,更该从中医络脉理论源头探讨。因此本文旨在术语标准化角度和临床角度探析脏腑络脉,抛砖引玉,希望为临床和基础研究提供参考。

参考文献:

- [1] 张志聪. 黄帝内经灵枢经集注[M]. 北京:中国古籍出版社,2012:130-139.
- [2] 陈克正. 叶天士诊治大全[M]. 北京:中国中医药出版社,1995:51-55.
- [3] 杨雪梅,杨玉信,李德信. 明清时期的经络辨证与脏腑辨证[J]. 天津中医学院学报,2005,24(3):118-120.
- [4] 江涵敦. 笔花医镜[M]. 北京:科学技术文献出版社,1990:32-33.
- [5] 张允岭,常富业,王永炎,等. 论内毒损伤络脉病因与发病学说的意义[J]. 北京中医药大学学报,2006,29(8):514-516.
- [6] 穆腊梅. 络脉是附属于经脉的立体网状结构[J]. 湖北中医杂志,1994,16(6):21-22.
- [7] 萧淑芳. 络脉学说源流及理论前景[J]. 中国中医基础医学杂志,2007,13(3):177-178.
- [8] 王永炎,杨宝琴,黄启福. 络脉络病与病络[J]. 北京中医药大学学报,2003,26(4):1-2.
- [9] 雷燕,黄启福,王永炎. 论瘀毒阻络是络病形成的病理基础[J]. 北京中医药大学学报,1999,22(2):8-10.
- [10] 吴以岭. 络病学[M]. 北京:中国科学技术出版社,2004:125-130.

(收稿日期:2013-10-15)