

• 专家述评 •

络脉络病与病络

王永炎<sup>1</sup> 杨宝琴<sup>2</sup> 黄启福<sup>3</sup>

(1 中国中医研究院 北京 100700)

(2 首都医科大学中医药学院 北京 100013)

(3 北京中医药大学 北京 100029)

\*

关键词: 络脉; 络病; 病络

中图分类号: R 228

古往今来络脉络病早为医家知晓, 通达络道乃是医家常用之法。然而络病学说做为中医学基础临床的重要研究领域, 或者说是中医学一级学科的重大研究方向则始于上个世纪 90 年代。首先有学者梳理文献, 进而有用虫类药物组方搜剔风瘀之邪, 通络止痛, 开发新药治疗心脑血管病证, 获得推广应用; 重要的是在基础理论上提出气络、病络之新说, 在临床基础研究上有毒损脑络, 疫毒浸淫肺络的研讨, 及至临床内、外、妇、儿、骨伤各科。内科中脑病、心病、肾病、肝病、肺病, 以络病学说为指导辨证治疗, 提高了诊疗水平, 同时丰富了络病的证治内容。仅就北京中医药大学组建了研究室、实验室, 其课题组从中医学、中药学, 西医基础医学, 分子生物学, 生物信息学等多学科整合专家群体, 承担了国家‘973’、‘863’和国家自然科学基金委项目, 先后培养了 3 名博士、5 名博士后出站人员, 由此可见络病学说的研究方向逐步发展已趋稳定。为了深化络病学术研究, 本文拟从病络概念的提出与病络临床意义, 与同道共同讨论, 还望多予赐教。

1 络脉是功能结构载体

回顾络脉的解剖与生理, 经脉之次为络脉, 络脉网络在组织器官之上, 起到温煦濡养的功能, 同时将代谢废物排除。络脉具有功能与结构密不可分的特征。络分大络、支络、细络、孙络、毛脉等, 无论口径大小, 腔内充血。名医俞嘉言、唐容川著有血络论, 显而易见其本身属血液循环系统, 能体现微循环。络脉的正常生理状态当是充盈满溢, 出入自由, 否则络脉虚、络脉瘀, 导致病络, 可见缠络、结络等, 由功

能发生结构的改变。问题是络脉血循的动力是什么? 没有目标动力则不能实现功能效应。《素问·营卫生会篇》提出‘营行脉中, 卫行脉外’, 营包括营血与营气, 显然‘脉’包含经脉和络脉, 它是营的载体。卫行脉外, 卫指卫外之气, 具有通达三焦, 充实腠理辖司开合的功能。‘脉外’是卫气的空间位点, 然而脉外失之宠统, 当是卫与营并行, 血与气并行, 气是推动血循的动力。晚近对‘气’的研究结果认为, 它同样具有物质性, 其功能效应落实到结构形态上, 当有气络, 气络与血络相伴而行, 所以说气络是卫气的载体。作者认为络脉与微循环相关, 但不等同。诸如上述, 无论营卫, 脉内脉外的载体, 均具有功能与结构的一致性。深化研究当以整体观念为指导, 从整体出发, 运用蛋白质组, 基因组学方法, 切入器官、组织、细胞、分子水平研究, 分析络脉的功能与结构的相关性, 融入非线性复杂适应系统科学内容, 为实现现代生命科学做有益的工作。

2 络病与病络

清代名医叶天士汇集总结了络病学说, 其精华在络病治法方药的发挥上, 诸如益气活络、养血通络、理气活络, 化瘀通络, 还有宣透、熄风、化痰、解毒通络等法的临床推广应用。当今有用五虎丹以虫类药物为主搜剔风邪、化瘀通络, 开发中成新药通心络胶囊; 又有加入益气之品, 使通络之力更宏, 开发中成新药脑心通, 其功能主治皆禀承络病之说。综观通络、活络最要紧处在于通阳, 阳气畅达可通过宣透化痰、活血理气诸法实现, 通阳的目的自然是恢复络脉出入自由, 充盈满溢的状态。络病可由跌打损伤络

脉而成;可由内生五气五邪、风火湿燥寒浸淫络脉而成。至于脏腑络病,近 10 年来对肺、心、肾、肝、胆、脑病多有研究。譬如去冬今春广东、华北流行 SARS 病,疫毒淫肺伤络,涉及肺体、肺用,肺如橐籥为体,肺司呼吸为用。X 线与 CT 征象多叶多灶病变,病理观察肺泡形成透明膜,血瘀津液外渗,大量渗出,胸腔积有血水,通气换气障碍,喘憋紫绀症见。若络脉瘀遏改善则病势向顺,若络瘀耗损阳气则险象横生,预后不良。针对血瘀络阻闭塞当化瘀通络,然而畅达阳气,化湿利水并入通阳之法则至为重要。论络病多指病机环节或称病理过程。单以络病病名冠之者并不多见,笔者临诊见皮痹、脉痹当是络病,皮痹一见肢端红痛症,再一是雷诺氏病即见指端苍白,发凉发僵麻木疼痛。可见研讨络病是指多临床学科多组织器官一大组病的病理过程,进而分析证候的共性特征,治法方药的多样性与个体化。因此有必要提出病络一词,即从络脉病变的病机环节作为重点研究对象,以弘扬络病理论。

### 3 病络概念浅释

概念的诠释具有创新意义,诠释已超越了语言的范畴,当今已将数理科学的数据评价、利用与发掘,信息科学的计算机语言涵盖其中。可将中医学对病络的描述性语言,通过人体实验或动物实验,利用整体模型与细胞模型等工具所取得的科学数据,求证诠释出病络的新概念,寻找病络的理论依据。

病络是络脉的病理过程,病机环节,病证产生的根源。络脉有常有变,常则通,变则病,病则必有‘病络’产生,‘病络’生则‘络病’成,此时产生一种状态,可以是疾病状态,也可是亚健康状态,干预这种状态涉及到防治疾病和保健康复,尤其是老年保健。病络表现为络脉虚或络脉瘀均有前因后果,论因可由火郁、内风、浊毒、痰浊等外内病邪而成;论果涉及脏腑阴阳气血津液。病络表达的是具体的非正常的状态,譬如‘毒损脑络’是病机所导致的证候,由按蚊为媒介的外毒感染或由痰瘀绞结毒自内生,无论外毒、内毒均可损伤脑络,络脉血循受阻,由瘀生水,胶质细胞、神经细胞肿胀进而坏死。论病当有乙脑发痉与中风的不同,而证候的共性特征是毒瘀遏阻脑络,日久必虚,常以毒、瘀、虚为基本证候因素,可兼挟其他证候因素,通常血瘀之前当有气郁而血瘀之后当

是瘀血。通过随机的临床实验观察和前瞻性的动物实验,可取得大量数据,进而利用信息学的方法手段,分析认识多维界面,动态时空的证候,较准确地把握病络的具体状态,而后确定干预措施。概言之,病络概念的外延是络脉某种具体的非正常的状态,而内涵是以证候表达为核心的联系病因病机的多维界面的动态时空因素,直接提供干预的依据。

### 4 病络的临床意义

既然病络是络脉的非正常状态,以基本证候因素表达,将常见的证候因素应证组合则可直接制订治法方药。其中郁、滞、瘀、虚、毒、痰、水、湿、风、火、寒均属常见,一般郁与滞多与气关联,瘀指血瘀、瘀血,虚分阴虚、阳虚、气虚、血虚,毒有热毒、浊毒之分,诸如此类,应证组合,多见 2 个或 3 个证候因素组合。综观病络当以络脉非正常状态为主,当然治疗当以治络为先。至于中医有见血休治血,见气非治气之说,则基于对证候病机的分析,譬如虚气留滞则不用补气药,因气虚为本而气滞为标,以标急当先理气疏气为主,这种气虚与气滞两个证候因素组合,而气滞缘于气虚,多具有非线性特点。对于危重病如多脏器功能不全,其病络有 3 种以上证候因素者当简化分解,要抓住基本证候因素,如此可增强可操作性,使治疗大法不错。这是‘降维’的方法,之后再结合多种辨证方法对病络做具体分析,使阶度增加,降维升阶则适用性增强。他如降维降阶,升维降阶的方法都可应用,拓宽医师自由掌握的空间,有利于干预效益的发挥。

关于络脉络病与病络的思考,为探索中医与西医,传统与现代研究的契合点、切入点与突破口,寻求一种途径。本文提出气络的设想,试图从实验设计的思路上,突破血络论,不仅着眼于血液的循环和循环的血液,拓宽视角,以气为血帅,气络与血络相伴而行为循环的动力。融入神经系统与循环系统的相关性,结合神经内分泌免疫系统,综合多学科指标体系切入研究,紧扣有形之血与无形之气的相关机理研究,具有现实意义。至于病络的提出,在继承的基础上,落脚到提高疗效上来,尽管概念尚需廓清,证候类型与治络法尚待深化研究,而有些见解尚不成熟,但愿抛砖引玉一起研讨,就正于同道,互相勉励。

(收稿日期:2003-06-05)