

筋骨以消”的筋既包括十二经筋的筋,也包括病灶附近骨旁的筋。骨的问题就是血的问题,骨能生血,肾又主骨,骨为肾之余,所以要保证肾经畅通。脾胃为营气之源、后天之本,要保证脾经胃经畅通。所以处理任何病症,首先都要保证脾经、胃经、肾经的畅通。由此可见,通过柔筋正骨使气血丰足畅通,病症因此得到解除。所谓“病伤五脏,筋骨以消”就是这个意思。

小结

血气有自己的特质,“血气者,喜温而恶寒”(《素问·调经论》)。所以针灸的“灸”就是为血气提供热能。使用内外热源(温敷、喝姜汤),也就是这个意思。综合说,通过揉通筋骨(历史上又叫“按跷”之法)以达“骨正筋柔,气血以流”,就是“针”法;使用内外热源达到温润血气,就是“灸”法。可以说,柔筋正骨、内外热源就是另一种形式的“针灸”之术。

这就形成一整套完整的诊疗方案。通过按推与

病症相关的经筋和病灶附近的筋,使气血得以畅通;通过温敷和喝姜汤提供的内外热源,为气血提供热能。这样血气充盈畅通之后,百病皆消。

参考文献

- [1] 清·高世栻.素问直解.长沙:湖南科学技术出版社,2014:1249
- [2] 清·张志聪.黄帝内经素问集注.北京:学苑出版社,2011
- [3] 唐·王冰次注.重广补注黄帝内经素问.北京:学苑出版社,2014:437
- [4] 明·吴昆.黄帝内经素问吴注.2版.北京:学苑出版社,2012:406-407
- [5] 清·周学海.内经平议.北京:学苑出版社,2011:253
- [6] 郭霭春.黄帝内经素问语译.北京:人民卫生出版社,2013:529
- [7] 祝华英.黄帝内经十二经脉揭秘与应用.北京:中医古籍出版社,2017:29
- [8] 慎一录.玄隐遗密.北京:中医古籍出版社,2018:192
- [9] 刘斌.《黄帝内经》人体结构理论概述.中华中医药杂志,2018,33(11):4797-4800

(收稿日期:2019年4月22日)

• 论著 •

运用气血津液与玄府学说阐释热毒瘀之间的病机演变

彭超群¹, 黄岩杰^{1,2}, 翟盼盼¹, 丁雪颖¹, 李相珍¹

(¹河南中医药大学第一临床医学院, 郑州 450046; ²河南中医药大学第一附属医院儿科, 郑州 450000)

摘要: 热、毒、瘀是多种疾病的重要病因病机特点,单纯用气血津液之间的关联,或玄府学说都很难系统地阐释三者之间相互作用的实质。文章将气血津液和玄府学说相结合构建起完整的气血津液运行理论,旨在阐明脉络和玄府是气血津液在脉内脉外运行的通道,也是产生热、毒、瘀的病位。热邪最能扰动气血,热能耗液滞血,热能郁闭玄府,热能灼伤络脉、迫血妄行,形成瘀血。瘀也能致热,互为因果,加重病机演变。内外诸因,若能致气血形质失常皆可成毒。毒邪亦贯穿热、瘀相互转化之中。因此,文章从宏观和微观的角度解析了热、毒、瘀的发生机理和三者之间的病机演变,以期基于病机指导临床准确施治。

关键词: 气血津液; 玄府学说; 热; 毒; 瘀; 热能致瘀; 瘀能致热; 邪盛成毒

基金资助: 2018年河南省自然科学基金项目(No.182300410346), 2018河南省高校科技创新团队支持计划(No.18IRTSTHN028), 2018年度河南省中医药科学研究重大专项课题(No.2018ZYD05)

Explanation on the evolution of pathogenesis between heat, toxin and blood stasis in qi-blood-body fluid and Xuanfu theory

PENG Chao-qun¹, HUANG Yan-jie^{1,2}, ZHAI Pan-pan¹, DING Xue-ying¹, LI Xiang-zhen¹

(¹The First Clinical School of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China; ²Department of Pediatrics, The First Affiliated Hospital of Henan University of CM, Zhengzhou 450000, China)

通信作者: 黄岩杰, 河南省郑州市金水区人民路19号河南中医药大学第一附属医院儿科, 邮编: 450000
电话(传真): 0371-66264832, E-mail: huangyanjie69@163.com

Abstract: Heat, toxin and blood stasis are the important etiology and pathogenesis characteristics of many diseases. It is difficult to explain the essence of the interaction among them by simply using the relationship between qi-blood-body fluid or Xuanfu theory. Therefore, a complete theory of qi-blood-body fluid movement was constructed by combining the theory of qi-blood-body fluid with the theory of Xuanfu. The aim is to clarify that the vessels and Xuanfu are the channels of qi-blood-body fluid running inside and outside the vessels, as well as the locations of heat, toxin and blood stasis. Heat pathogen can disturb qi and blood most, heat can consume liquid and stagnate blood, heat can block Xuanfu, heat can burn vessels, force blood flow outside of arteries and veins, and forms blood stasis. Blood stasis can also cause heat, interacts as both cause and effect, and aggravates the evolution of pathogenesis. All internal and external factors can be toxic if they can cause qi and blood disorder. Toxin also run through the mutual transformation of heat and blood stasis. Therefore, this article analyzes the occurrence mechanism and the pathogenesis of heat, toxin, and blood stasis from the macro and micro perspectives, in the hope of guiding the clinical treatment accurately based on the pathogenesis.

Key words: Qi-blood-body fluid; Xuanfu theory; Heat; Toxin; Blood stasis; Heat can cause blood stasis; Blood stasis can cause heat; Excessive pathogenic factor can turn into toxin

Funding: Natural Science Foundation of Henan Province in 2018 (No.182300410346), Science and Technology Innovation Team Support Plan in Colleges and Universities of Henan Province in 2018 (No.18IRTSTHNO28), Major Special Research Projects in Traditional Chinese Medicine of Henan Province in 2018 (No.2018ZYD05)

热、毒、瘀作为临床中常见的致病因素和病理产物,是多种疾病发生发展的共同病理特点。三者之间相互胶结牵涉,相互影响^[1],有其潜在的因果联系。脉为血之府,气血在脉络中流转变复需要依赖外界环境渗灌沟通,而玄府为血脉之户牖,是血脉之中气血津液与外界环境相互渗灌透达的通路。因此,脉络和玄府是气血津液在脉内、脉外运行的通道,也是致病因素入侵的通道和产生热、毒、瘀的病位。本文旨在将气血津液和玄府学说相结合深入阐释热、毒、瘀的病理特点、内在联系和临床治疗的切入点。

脉络、玄府构建起完整的气血津液运行通道

《素问·举痛论》云:“经脉流行不止,环周不休”。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》云:“若五脏元真通畅,人即安和”。人身为一小宇宙,以通为用,以流为体,气血津液是人体作为有机整体的物质基础,流动、流行是其本质属性。气血津液输布周身、通达内外需要依赖五脏六腑、经络系统的渗灌沟通,气血津液运行以五脏六腑为海,以脉络系统为江河,四肢百骸以及体表官窍之间的相互联系皆依赖于经脉系统连缀络属,而脉络作为立体网状的循环通道,内连脏腑,外络肢节,是气血津液通达周身、渗灌内外的结构基础,是气血津液运行的通道。正如《灵枢·经水》云:“凡此五脏六腑,十二经水者,外有源泉,而内有所禀,此皆内外相贯,如环无端,人经亦然”。当然,气血津液之间的往来交流,亦离不开玄府的开阖宣通,脏腑、脉络以及玄府之间相互贯通,则气血津液充沛,运行流畅。诚如《蠱子医》云:“诚使周身节骨、毛窍无不贯穿,则气血周流,常如天地流行不已”。

玄府理念首先见于《黄帝内经》。《素问·水热穴论》云:“玄府者,汗空也”。玄府为气血、津液出入之门户,无器不有,无微不至。玄府理论的丰富见于金元的刘完素,其在《素问玄机原病式》中云:“然皮肤之汗孔者,谓泄气液之孔窍也,一名气门,谓泄气之门也。一名腠理者,谓气液出行之腠道纹理也;一名鬼神门者,谓幽冥之门也;一名玄府者,谓玄微府也。然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也”。体现了玄府具有广泛性、幽微性、通利性、开阖性的特点^[2],汗法、宣法、利法等皆是通达玄府的具体体现。玄府作为气与津液脉外运行的门户,是脉内血液与脉外津液相互渗灌的通道,是体内与外界相互沟通联系的枢纽。玄府与脉络共同构建了完整的气血津液运行通道。

热邪对气血津液和脉络玄府的影响

1. 血分易为热附 火热与心相通,血液由心火所化,《素问病机气宜保命集·热论》云:“诸热之属者,心火之象也”。热邪最易扰心,与心火同气相感,而易附于血分。血为气室,气血并行,气血相合血液才能温热而流行。正如《读医随笔·瘀血内热》云:“盖人身最热之体,莫过于血。何则?气之性热,而血者气之室也。热性之所附丽也。气之热散而不聚,其焰疏发;血之热积而独浓,其体燔灼”。气属阳,血内涵阳,根据中医学“同类相从”的基本原则,火热邪最易扰动气血,致使气血的流动状态发生改变。正如柳宝诒于《温热逢源》云:“热附血而愈觉缠绵,血得热而愈形胶固”。

2. 热能扰清乱浊 《灵枢·经水》首先提出了

“血之清浊”的辨识理念,认为血液在生理形态下是清浊分明的。清代唐宗海《血证论》说:“火者,心之所主,化生为血液以濡养周身”。心火炼精化赤而成血液,行于脉中血液形态是外清内浊,这与现代医学中血液流动稳态的“轴流”和“边流”现象相似。若心火清明通达,则血液形态表现为清浊分明,脉道滑顺的状态。若温热之邪扰心,两阳相并,则气血离守,血液沸扬,清浊不分;若血中浊浑不得清解,沸扬不息,久郁不散,则进一步加重血热,酿生浊毒,此时血液形态以秽浊为主要表现。正如《素问·至真要大论》云:“诸液浑浊,皆属于热”。《灵枢·阴阳清浊》云:“清浊相干,命曰乱气”。

3. 热能耗液滞血 若热毒燔灼,蓄郁不解,日久损津耗液,致使阴血亏虚,脉道失充,则血液形质由浑浊变为黏稠。《景岳全书·胁肋》云:“凡人之气血犹如源泉也,盛则流畅,少则壅滞”。周学海《读医随笔》所说:“夫血犹舟也,津液水也”,“津液为火灼竭,则血行愈滞”,“阴虚必血滞”。王清任《医林改错》云:“血受烧炼,其血必凝”,“血受热则煎熬成块”。水为血之载,津亏则血稠,血稠则气涩,气涩血稠则血流迟缓。

4. 热能郁闭玄府 玄府为“气液之隧道纹理”,气血津液又能滋润濡养络脉玄府。因此,气血津液、络脉和玄府作为完整的气血津液运行的联动机制,牵一发而动全身,络脉、气血的任何变化皆能引起玄府开阖失职。《灵枢·经筋》云:“经筋之病,寒则反折筋急,热则筋弛纵不收”。经脉弛急则玄府闭,筋脉弛张则玄府开,玄府闭则阳气内收,玄府开则热气透达。若热气亢盛,致玄府开启过度,脉中气血津液渗于玄府,形成水湿痰饮或者血瘀,水停血瘀不得排泄吸收,进一步壅塞郁闭玄府。或者热甚扰清乱浊,耗伤气血,致清浊相干,血稠气涩,热邪浊毒不能透达于外而腠理密闭,玄府不荣。可见,热邪郁闭玄府可造成水淫玄府、血瘀玄府、热灼玄府及毒滞玄府等一系列病理改变^[3]。正如《血证论·瘀血》云:“瘀血在腠理,则荣卫不和”。

5. 热能迫血妄行 《素问·八正神明论》云:“天温日明,则人血淖液而卫气浮,故血易泻,气易行”,“月满而补,血气扬溢”。《灵枢·行针》云:“重阳之人……阳气滑盛而扬”。《景岳全书·血证》中说:“动者多由于火,火盛则逼血妄行”。可见火热邪侵犯经脉,轻者血气扬溢,经脉满盛,脉行疾滑,以血气壅盛为主要征象。重者心火燔赤,不得宣解,则灼伤络脉,迫血妄行,血溢流散^[4],以出血、血瘀脉外为主要

征象。吴国强等^[5]在探析络脉病变基本病机时,认为络脉从“壅”到“塞”是不断发展加重的过程,其病理实质则为血液流行由强转弱,由“通”转“不通”。

瘀热互为因果

1. 热能致瘀 火热之邪最易改变气血的流动状态,若气血受火热之邪的干扰,轻则扬溢滑盛,重则迫血妄行,加上火热之邪灼伤络脉,而使血溢脉外而成瘀血。正如《小儿卫生总微论方·血溢论》云:

“小儿诸溢血者,由热乘于血气也”。若火热入于血脉,两阳相并,则气血清浊相干,浊乱昏昧,或者后期阴液耗伤,阴阳两虚,血液黏稠而致气机郁阻、血行滞涩,以脉内血瘀为主要征象。正如吴坤安云:“邪干血分,渐成内闭”,“热毒蒸灼,气血经络凝塞不通”。血为气守,气寓血中,气以血为形,血以气为力,形气之间相互依存,形随气变,气随形动。气机疏泄太过则血溢脉外,疏泄不及则血滞脉内;血液质清则气滑,质浊则气涩。血液形质与气机的改变常相辅相成、互为因果。正如《灵枢·阴阳清浊》论曰:“清者其气滑,浊者其气涩,此气之常也”。何廉臣云:“毒火盛而蔽其气瘀其血”,“温热伏邪,内舍于营,盘踞络中,其血必郁而热,其气亦钝而不灵”。可见热邪可同时改变血液的形和气而致血瘀。

2. 瘀能致热 刘完素云:“六气皆从火化”“五志过极皆从热化”。火热之邪是诸邪病理演变的最终结果。若病程进展到一定程度,络脉损伤,血瘀于脉外间质,或者气血耗伤,血停脉内,均可致玄府合闭,热气怫郁。刘完素在《素问玄机原病式》云:“悉由热气怫郁,玄府闭塞而气液血脉荣卫精神不能升降出入故也”。若瘀血已成,阻于络脉,则气机郁滞,返扰清血,致使血气清浊相混,血气浊化而生火。正如《格致余论·鼓胀论》所云:“清浊相混,隧道壅塞,气化浊血瘀郁而为热”。且血能载气,血停气亦郁,气郁而化火。正如清代张秉成《成方便读》云:“所谓痞坚之处,必有伏阳”。因此,瘀能致热,热能致瘀,瘀与热互为因果,愈演愈烈,形成热瘀并存的病理演变结果。

气血津液形质失常皆能成毒

《说文解字》云:“毒,厚也。害人之艸,往往而生”。毒具有浓、多、厚、重的性质和反复滋生的特点。就人体而言,不管外感还是内生,导致机体发生病理改变,皆可称为毒。

1. 邪盛成毒 若六淫之邪,客于经脉脏腑,黏附于玄府气血,致脏腑之气不清,气血流动不畅,经脉气血津液不得渗灌流行,气血秽浊凝滞易化为毒。

如风邪过盛, 侵淫营卫之气, 致营卫运行受阻而为风毒;《宣明论方·风门》云:“风气俱入, 行于诸脉风肉之间, 与卫气相干, 气道不力……卫气行处, 风与卫气相转, 俱行肉分, 故气道涩而不利”。寒邪壅实, 致气血不畅, 血气壅滞则为寒毒;《素问·举痛论》云:

“寒气入经而稽迟, 泣而不行, 客于脉外则血少, 客于脉中则气不通”。湿邪重着, 致气血黏滞, 经气不通则为湿毒;《素问·阴阳应象大论》云:“湿盛则濡泄, 甚则水闭胕肿”。燥邪亢盛, 易伤阴津, 致血脉玄府失养, 津液亏损, 气血稠涩而为燥毒。《素问·玄府原病式》云:“诸涩枯涸, 干劲皴揭, 皆属于燥”, “水液衰少而燥涩, 气行壅滞, 而不得滑泽通利”。热邪最易成毒, 特别是温热之邪过旺化火最易扰动耗伤气血津液, 致气血结聚不散而化生热毒。《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治》云:“热之所过, 血为之凝滞”。可见, 六淫致病, 皆可导致络脉玄府郁闭, 气血津液流行不畅, 凝滞困阻而成毒。故毒者, 皆属气血津液之变也。毒是对气血津液失常状态的描述, 邪盛为毒, 邪盛更易凝滞气血, 致气血之厚积凝滞成毒。可见, 毒以气血津液为根, 气血津液运行不畅皆可成毒。

2. 郁久成毒 若外感内生之邪困扰络脉玄府气血, 造成络脉玄府郁闭, 气血津液运行失常, 形成痰、湿、热、瘀等病理产物, 病理产物不得及时消散宣通, 郁久酿生毒邪并亦加重毒邪的进一步演化。如气血不和, 清浊不分而成浊毒; 气血不循常度, 结滞壅塞气机而生热毒; 津液运行受阻, 停滞之处为水, 为痰, 为饮, 为湿, 而生水湿痰饮之毒; 气血蓄郁胶结、煎熬成块、瘀滞不化等皆可成瘀毒。当然, 不同类属的毒邪之间相互关系亦是复杂而紊乱的, 热毒郁久不化, 扰乱气血而成浊毒, 浊毒不化日久而成瘀毒, 瘀毒困阻气血津液之间的渗灌沟通, 津液停滞而生水湿痰饮之毒。凡此种种, 当诸毒邪病机演变到一定程度, 常相互为害, 重叠胶结, 变证峰起。毒由邪生, 变由毒起, 有形之邪与无形之邪常相互依附,

互为因果, 由表及里, 由轻及重, 皆在于气血蕴蓄, 郁久成毒也。正如尤在泾在《金匱要略心典》中说:“毒邪, 气蕴蓄不解之谓”。

由此可见, 毒生于邪, 邪必含毒, 不管毒邪来源于外感内生还是表现轻重缓急, 毒邪只是针对气血津液病理状态的描述。热者, 气之亢盛也; 瘀者, 血之凝聚也。热、瘀皆属于气血之浓积厚蓄而成, 厚者更易生毒。因此, 热、瘀均可生毒, 毒邪亦贯穿于热瘀双向转变中, 瘀生毒而化热, 热生毒而成瘀。正如尤在泾在《金匱要略心典》云:“无邪不有毒, 热从毒化, 变从毒起, 瘀从毒结也”。

小结

综上所述, 气血津液之行, 以脉为渠, 以玄府为闸, 与三焦脏腑皆密切相关。因此, 本文的理论创新之一是络脉和玄府分别是热、毒、瘀的宏观和微观病位; 理论创新之二是气血津液形质失常皆能生毒, 毒邪贯穿热、瘀相互转化之中。热、毒、瘀由气血津液、络脉玄府综合功能失职所导致, 掌握其病机演变特点, 方可正确指导临床辨证论治。治疗热毒瘀之诀, 在于明白气血津液、络脉玄府本为一体, 以气相通, 以血为流, 以津液相互渗灌。气血津液畅通透达, 络脉玄府功能正常, 则热气得透, 毒邪得散, 瘀血得化。正如, 王清任云:“治病之要诀, 在明白气血”。

参考文献

- [1] 李鑫辉, 黄森鑫, 杜建芳, 等. 从中医“瘀”“热”“毒”浅析活血清营解毒法治疗冠心病胸痹的理论依据. 北京中医药大学学报, 2017, 40(2): 112-115
- [2] 韩世盛, 王怡, 徐艳秋, 等. “肾玄府”实质探讨——“玄府-足细胞裂隙隔膜”假说. 上海中医药杂志, 2013, 47(12): 28-30
- [3] 王明杰, 罗再琼. 玄府学说. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 65-66
- [4] 张龙真, 黄岩杰, 张建, 等. 黄岩杰教授辨治小儿过敏性紫癜经验. 中华中医药杂志, 2015, 30(9): 3167-3169
- [5] 袁国强, 吴以岭, 魏聪, 等. 络脉病变基本病机探析. 中医杂志, 2012, 53(13): 1088-1091

(收稿日期: 2020年4月28日)