

## 络病辨证浅析

常富业 王永炎

(中国中医研究院博士后流动站 北京 100700)

**摘要:**络脉是微小层次的结构与功能的统一体,在结构上具有浅、深、末、网的四大特点。络脉有气络与血络之分,是气血运行的载体。络病辨证在临床辨证论治中占有重要地位。常见的络脉病证为:络气病证包括络脉气虚证和络脉气滞证;络血病证包括络脉血虚证、络脉血瘀证、络脉血热证和络脉血寒证;络脉虚证包括络脉气虚证、络脉血虚证、络脉阴虚证和络脉阳虚证;络脉毒滞证等。

**关键词:**络脉;络病;络病辨证

**中图分类号:**R 241.7

### 1 络脉的概念

何为络脉?《中医辞典》解释为“由经脉发出的网络全身的分支。”有广义与狭义之分,广义的络脉包括十五络、络脉及孙络等,狭义的络脉是由十五络分出的网络全身的分支。笔者认为,络脉应当是微小层次的结构与功能的统一体,在结构上具有浅、深、末、网的四大特点。浅者,指行走浅出于表;深者,指行走深奥于里,达于脏腑的幽深处;末者,指居于正经、奇经的终末部位;网者,指态势如纵横网络,错综复杂,即“支而横者为络,络之别者为孙”之意。并根据《素问·营卫生会篇》“营行脉中,卫行脉外”,营血与卫气相伴而行的理论,结合现代研究,认为络脉当有气络与血络之分,如此可以看出络脉是气血运行的载体,从大到小,分成无数细小分支网络遍布全身,将气血渗灌到人体各部位及组织中去,对整体起调节作用。

### 2 络病辨证

经脉与络脉有不同的结构基础。经脉之阔,如干如直,血流干道,流速之快,快而难塞,不易为病,病而易显;络脉之窄,如网如曲,纵横交错,血流之末,流速之缓,缓而易塞,容易为病,病而难显。络脉作为机体联系的最广泛的网络通道,任何疾病或其发展到一定程度,都会在络脉上打下一定的烙印。初病也许不显现于外,但随着疾病的发展,或通过经络的广泛网络而弥散扩大,最终表现出络病。换句话说,络病是疾病的重要组成部分,也是疾病的一种表现形式。晚近对络病与中风、高血压、老年性痴呆、痹证、糖尿病等疾病关系的研究取得了可喜进展。实际上,临床其他疾病,与络病不无关系。如胃

脘痛,初病不一定表现出络病,此时可以看作是隐性的病变,久病必然会显现。因胃为多气多血之腑,所谓气血之聚,其络必丰。孰有络脉不病之理?络病的轻重,在很大程度上反映了疾病的轻重和脏腑功能的状态。络病之轻,气血阻滞不畅,脏腑功能则趋于完整;络病之重,气血运行失常,脏腑功能渐次重笃。因此,络病辨证在临床辨证诊疗中占有重要的地位,它既是其他辨证方法有益的补充,也是临床诊疗不可或缺的辨证手段。

#### 2.1 络气病证

络脉之气,简称络气,是推动络中血循的基本动力,也是络脉功能的基本表现。络气与其联属的脏腑组织器官有关。络气功能正常,是维系其联属的脏腑组织器官功能正常的基本条件。络气功能失常,则其所联属的脏腑组织器官即发生功能失常,或功能减退,或功能紊乱。故络病从气辨证简称络气辨证与脏腑辨证是统一的。

##### 2.1.1 络脉气虚证

所谓络脉气虚证即络脉之气化功能减退,运血乏力所表现的一类证候。由于络脉之气来源于脏腑并运血于脏腑,故络脉气虚证多伴有相应的脏腑组织器官功能失常的表现。同时,络脉气虚,犹如络脉之主空虚,在表外邪易侵,于里内生五邪或其他病邪易袭,因而从整体来讲,其临床表现是复杂的。主要表现为:病变部位的乏力、麻木、轻度疼痛、感觉减退、轻度畏寒及相应部位的脏腑功能组织器官功能减退的表现即一般的脏腑气虚的表现。

##### 2.1.2 络脉气滞证

所谓络脉气滞证,即络脉气机郁滞,血行不畅所

\*常富业,男,38岁,医学博士,讲师

表现的一类证候。导致络脉气滞的原因很多,大凡外感六淫、内伤七情、饮食劳倦等,皆可引起。由于络脉气滞,导致所联属的脏腑或组织器官发生血液瘀滞,进而导致脏腑气机运行不畅,出现功能失常的表现。主要的临床表现可有:局限性或全身性的胀感、闷感、热感、轻度疼痛、其他感觉异常以及相应的脏腑气机郁滞所表现的证候。

## 2.2 络血病证

络脉之血,简称络血,是络脉中的形质,是濡养其联属的脏腑组织器官的基本物质。其来源于先天之精的精血互化,但主要靠后天脾胃的生化。由于络脉血液不足;或血液瘀滞,灌注失常;或络脉血热,热壅血瘀;或热扰络脉,血液妄溢;或络脉血寒,凝滞成瘀等,皆可使络脉之血既不能濡养自身,更不能濡养其所联属的脏腑组织器官,导致脏腑组织器官发生功能失常,或功能减退。同时由于络脉血液不足,络脉气血互不维系,致使络脉空虚,他邪易中,诸症丛生。

### 2.2.1 络脉血虚证

所谓络脉血虚证即络脉中运行的血液不充,血行迟滞,灌注不足所表现的一类证候。由于络脉之血来源于脏腑并濡养脏腑,故络脉血虚证多伴有相应的脏腑组织器官血液亏虚、功能失常的表现。其次,络脉血虚,必然伴有络脉气虚,故表现为络脉气血两虚的证候。再次,络脉之中血少行迟,血行失于充盈满溢出入自由之常态,多兼见瘀滞的表现。还有,络脉空虚,他邪易中,因而从整体来讲,其临床表现也是错综复杂的。主要表现为:病变部位的麻木、轻度疼痛、其他感觉减退如蚁行感、或感觉过敏、或局限性的乏力及相应部位的脏腑组织器官功能减退的表现即一般的脏腑血虚的表现。

### 2.2.2 络脉血瘀证

所谓络脉血瘀证,即络脉血液瘀滞,血行不畅所表现的一类证候。导致络脉血液瘀滞的原因很多,大凡外伤、六淫、内生五邪等,皆可引起,络脉气滞、火郁痰阻、内风旋动也是导致络脉血瘀的重要病机,故两证是相互影响的。由于络脉血瘀,导致所联属的脏腑或组织器官一方面发生血液灌注不足,血少行迟;另一方面因血液瘀滞,可导致脏腑气机运行不畅,出现脏腑功能失常的表现。故辨识其临床表现应注意分析其病机的复杂性和病程的阶段性的表现。络脉血瘀证主要的临床表现可有:疼痛、胀满、感觉异常如麻木、蚁行、触电感、热感、胸不任物或胸任重物等,浅表可有皮肤颜色的改变如青紫、暗红等,以及病程较长,并伴有相应脏腑功能障碍的表现。

### 2.2.3 络脉血热证

络脉血热证即火热之邪侵入络脉、扰于血分所表现的一类证候。此火的成因甚多,既有外感六淫之邪火,也有内生邪火,更有瘟疫毒戾之邪火。火邪一旦浸淫络脉,扰于血分,便发生一系列病理变化:首先,热壅血瘀,出现局限性的肿痛,此肿痛于外可察可见,在里多凭感觉;其次,热迫血妄,可出现血证的表现,如肌衄、鼻衄、便血、咳血等;再次,热壅气遏,可出现胸闷、发热、咳嗽、喘憋、出汗、心烦、口渴、便秘等全身的症状。同时,络脉血热发生之处,还可出现相应的脏腑功能失常的表现。由于热邪侵入血分,必然炽于气分,气血皆热,传变迅速,多生变证。应当积极应对,否则病情迅速恶化。

### 2.2.4 络脉血寒证

所谓络脉血寒证是指寒邪侵入络脉,凝滞于血分所表现的一类证候。此寒的成因既有外感六淫之寒,又有阳虚内生之寒。寒邪侵入络脉,伤于血分的基本病机是血液凝涩,当然也凝滞气机。凝滞气机之后复凝滞血液。因而,络脉血寒证的基本病理变化是血液凝滞所表现的证候。血液凝滞,不通则痛,故疼痛是其主要表现之一。气血皆凝滞,于全身可出现肿胀,局部可出现撑胀的感觉。寒邪伤阳气,必伴畏寒。寒凝血瘀,络脉血液不通,其所络属的脏腑组织器官则血液供应不足而失去濡养,导致功能减退,出现相应的临床表现。临床上主要表现为:疼痛、麻木、冷感、畏寒、其他感觉异常,浅表可出现局限性皮肤颜色的改变,如青紫、苍白、灰暗等,得热稍减,遇冷加重,以及伴有所络属的脏腑组织器官功能失常的临床表现。

## 2.3 络脉虚证

所谓络脉虚证是指络脉气血阴阳不足所表现的一类证候。其大多是在脏腑经脉功能减退的基础上的影射或进一步发展。主要包括络脉气虚证、络脉血虚证、络脉阴虚证和络脉阳虚证。关于络脉气虚和络脉血虚证已如上述。

### 2.3.1 络脉阴虚证

络脉阴虚证的形成,是由于全身阴液不足或所络属的脏腑组织器官的阴液不足所导致,以及火热之邪灼津耗液所引起。无论何种原因所致,都是病位趋里、病势趋重、病情进深的表现。络脉阴液不足,可出现以下三种基本病理变化:首先,虚火内生,这是阴阳失调的基本表现,可出现潮热、低热、浅表部位皮肤干燥、粗糙或手足心热、盗汗、心烦失眠、口渴、便秘等;其次,虚火灼络,动血迫血,出现血证的表现;再次,阴虚濡养不足,不仅出现络道干涩,不利

运血,有发生血液瘀滞之殆,可出现周身不适、限局性的疼痛、麻木、热感等,更主要的是引起脏腑组织失去相应的濡养,惹致相应的症状。如此,络脉阴虚证的表现也甚为复杂,如何辨识当权衡仔细。

2.3.2 络脉阳虚证

络脉阳虚证也是全身脏腑阳气不足,功能减退所引起的应答于络脉的一类证候。络脉阳气不足,可出现以下三种基本病理变化:一是阳虚生寒,出现全身或限局性畏寒、浅表冷感;二是气化功能减退,出现络脉运行不畅、血液瘀滞的表现,也就是寒凝血瘀的表现,不过症状相对较轻,如疼痛、麻木、感觉减退,浅表处青紫或见手足苍白,指趾冷痛、僵硬、肿胀等;三是全身或脏腑功能减退的表现。

2.4 络脉毒滞证

由于络脉是气血运行的基本通道,其内气血甚丰,任何病邪侵入络脉,蕴结于中,必然导致化火、结

热、成毒,形成络脉毒滞证,病久必然败坏形体。络脉毒滞的基本病机是热壅血瘀和毒扰络脉,进一步发展可攻心犯脑。络脉毒滞发展到一定程度,原来病情相对平稳或病势缠绵,进展较慢的疾病,化生毒滞迅速恶化,使病情步入急、重、危阶段。此时,症状明显,仍以限局性或全身性的脏腑组织器官功能减退的表现为主。临床上多见的络脉毒滞证有:毒滞脑络证、毒滞心络证、毒滞肺络证、毒滞肾络证、毒滞肝络证、毒滞胃络证以及下肢络脉毒滞证等。以上略识络病常见的证候。络脉辨证的意义在于任何疾病进入络病阶段,就应当及时准确辨证,并采取相应的治疗措施。那种传统认为“久病”才可入络,久病方用治络之法,是值得反思的。所见络病就应用通络、活络、达络之品。

(收稿日期:2003-08-20)

Initial Analysis of the TCM Syndrome Differentiation of Collateral Vessel Diseases

Chang Fuye (常富业), Wang Yongyan (王永炎)

(The Work Station for Postdoctoral Fellows, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100700)

**ABSTRACT :** Collateral vessels are the entia of structure and function on the microscopic level , and they are characterized by their superficial , deep , terminal and reticular formations . Collateral Vessels can be divided into qi collateral vessels and blood collateral vessels , which are the carriers of qi and blood in circulation . The TCM differentiation of collateral vessel diseases is an important part of TCM syndrome differentiation and treatment . This article briefly introduces the commonly seen collateral vessel diseases and syndromes , such as collateral vessel qi syndromes including collateral vessel qi deficiency syndrome and collateral vessel qi stagnation syndrome ; collateral vessel blood syndromes including collateral vessel blood deficiency syndrome and collateral vessel blood stagnation syndrome , collateral vessel blood heat syndrome and collateral vessel blood cold syndrome ; collateral vessel deficiency syndromes including collateral vessel qi deficiency syndrome , collateral vessel blood deficiency syndrome , collateral vessel yin deficiency syndrome and collateral vessel yang deficiency syndrome ; and collateral vessel toxin stagnation syndrome , etc .

**KEY WORDS :** Collateral Vessel ; Collateral Vessel Disease ; TCM Differentiation of Collateral Vessel Diseases and Syndromes