

络病学说与王清任的治瘀名方

周 蓓, 指导: 郑洪新

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要: 络病学说是中医学理论的重要内容之一, 络病学说形成于春秋战国, 发展于汉代, 鼎盛于清代。其在临床应用中有重要的意义。王清任为清代著名治瘀大家, 其许多治瘀名方都受到当时盛行的络病学说的影响。归纳起来主要包括: 善用引经药, 引药入病络; 注重气血辨证, 开创补气通络之法 2 个方面。

关键词: 络病学说; 王清任; 气血辨证论; 补气通络

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)02-0325-02

The Theory of Collateral Diseases and The Prescriptions of WANG Qing-ren

ZHOU Bei Advisor ZHENG Hong-xin

(Liaoning University of TCM, Shenyang 110032 Liaoning China)

Abstract The theory of collateral diseases is one of the important theories in TCM. The theory of collateral diseases formed in Spring developed in the Han Dynasty and flourishing in the Qing Dynasty. It is very important in clinic. WANG Qing-ren was a famous doctor in the Qing Dynasty, who was good at treating the disease of stagnated blood, most prescriptions of his were improved by the theory of collateral diseases. Summing up his experiences, it is comprised by two aspects. One is he is good at using messenger drugs that induct the medicines into affected channel. The other is he thinks highly of differentiation of syndromes according to pathogeneses of QI and blood and sets up the method of invigorating QI and dredging collateral.

Key words the theory of collateral diseases; WANG Qing-ren; differentiation of syndromes according to pathogeneses of QI and blood; invigorating QI and dredging collateral

络病学说是中医学理论的重要内容之一, 长期以来指导着广大医家的临证应用。它的理论体系始于春秋战国时期, 发展于汉代, 鼎盛于清代。近年来, 随着络病理论在心脑血管疾病中的广泛应用, 其独特的学术价值及重要的临床意义已越来越被中医界所重视。清代名医王清任结合自身实践和前人经验而著《医林改错》一书, 将补气与活血祛瘀相结合, 创益气活血通络之法, 对络病理论的发展作出了重要贡献。现试述如下。

1 络病学说概述

络病学说隶属于经络学说, 它形成于春秋战国时期,

《灵枢·脉度》明确提出: “经脉为里, 支而横者为络, 络之别为孙。”汉代医圣张仲景首创活血化瘀通络及活血化痰通络之法使之有了进一步的发展。其鼎盛于清代, 名医叶天士云: “医者不知络病治法, 所谓愈穷愈穷矣。”并首创“久病入络”理论。王清任亦是络病理论的倡导者与实践者, 他通过自身的医疗实践发展了络病理论。现代研究表明, 中医络病学说虽然与西医微循环系统关系十分密切, 但它并不等于微循环系统。现代络病学说认为^[1]: 络者, 络脉也。络有广义、狭义之分。广义的络包涵“经络”之络与“脉络”之络。经络之络是对经脉支横旁出的分支部分的

- [4] 景苏玉. 归绥琪. “保胎iv冲剂”提高反复自然流产患者免疫功能的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2002(9): 23-24
- [5] 归绥琪, 曹玲仙, 毛秋芝. 补肾益气清热法治疗先兆流产及对小儿的影响[J]. 上海中医药杂志, 1995(3): 12
- [6] Scott JR, Rote NS, Branch DW. Immunologic aspects of recurrent abortion and fetal death[J]. Obstet Gynecol, 1987, 70: 645
- [7] 许钧, 归绥琪. 抗磷脂抗体阳性流产的中医治疗[J]. 上海中医药大学学报, 2000 14(3): 33
- [8] 朱东方, 李大金, 朱影. 磷脂抗体致反复自然流产的中西医结合治疗[J]. 新中医, 2000 32(8): 30-31
- [9] 卫爱武, 李颖. 中西医结合治疗抗磷脂抗体致反复性流产 30

例[J]. 四川中医, 2004, 22(9): 57-59

- [10] 刘润侠, 刘艳巧, 吴喜利, 等. 丹参及其复方对反复自然流产患者抗心磷脂抗体的影响[J]. 浙江中医学院学报, 2003 27(4): 38-39
- [11] 许钧, 归绥琪. 母儿血型不合致流产的中药治疗[J]. 上海中医药杂志, 2000(3): 32
- [12] 朱新群. 茵陈蒿汤防治 ABO 血型不合反复自然流产[J]. 医药论坛杂志, 2003 24(12): 6-7
- [13] 刘润侠, 刘艳巧, 李百文, 等. 中药治疗母儿血型不合引起反复自然流产 32 例[J]. 陕西中医, 2002 23(5): 393-394
- [14] 于建华, 徐春芳. 子安益母丸治疗 ABO 血型不合引起反复性自然流产 32 例[J]. 山东中医杂志, 2003, 22(11): 672
- [15] 李大金, 李超荆. 反复自然流产的中西医结合诊断与治疗[J]. 中国中西医结合杂志, 1999 19(12): 747-749

收稿日期: 2006-09-19

作者简介: 周蓓(1972-), 女, 黑龙江双城人, 讲师, 博士, 研究方向: 老年病。

统称: 脉络之络系指血脉的分支部分, 脉络在《灵枢》亦称为血络。狭义的络, 仅指经络的络脉部分, 络病学说所涉及的络一般指广义的络。

络脉的分布十分广泛, 《灵枢·经脉》曰: “经脉十二者, 伏行分肉之间, 深而不见……诸络之浮而常见者, 皆络脉也。”但络脉不能简单的被视为经脉的浅表分支, 它在人体上下内外无处不到。是与经脉有关而又独立的人体运行气血的立体网状系统。

经络的生理功能有联络组织器官, 沟通表里上下; 感应传导; 调节机能活动; 通行气血等。络脉中除运行血液外, 还运行气, 《类经·四卷·藏象类》曰: “血脉在中, 气络在外。”其中气指卫气、营气和神气。所以络脉的分类, 除了十五别络、孙络外, 还有气络与血络; 另外络脉行于浅表部位的叫浮络、阳络, 行于体内的叫阴络。内脏也有络脉, 如: 《素问·平人氣象论》曰: “胃之大络, 名曰虚里, 贯膈络肺, 出于左乳下。”所以络脉又有肺络、胃络, 即脏络、腑络之异。

络脉中所运行的气血流注的特点是当络脉中气血充盈后, 气血即从经脉渗出而至周身脏腑皮毛, 化生津液, 从而充实、濡养周身各脏腑组织器官; 渗出的气血在完成自身的生理功能后, 还能流注回经络, 如此往返无端。络脉是人体气、血、津、液相互转化的物质基础。

络脉在临床诊断与治疗上起着极其重要的作用。中医认为“有诸内必形诸外”, 络脉分布于人体肌表, 有浮见易变的特点, 为临床诊断提供了难得的依据。《灵枢·经脉》“凡诊络脉, 脉色青则寒且痛, 赤则有热。”络脉受邪其病理生理学基础是瘀、虚、毒。其病变部位多初病在经在气, 久病入络入血。《内经》曰: “阳在外, 阴之使也;”“阴在内, 阳之守也。”气为阳, 血为阴, 故初病在气, 久则入血。周小青^[2]认为初病亦可入络, 王永炎^[1]认为其络为气络。其病理表现上可有动络、入络、中络、传络、袭络、乘络、犯络、聚络、阻络、灼络、蒸络、伤络、络虚、络血不宁、脉络逆并、脉络渐弛、络邪混处等诸多临床表现。在治疗上更有宣络、通络、清络、透络、温络、补络、摄络、固络、填络、镇络、和络、活络、攻络等 20 法^[3]。

2 王清任治瘀方中的络病思想

2.1 善用引经药 引药入病络 王清任善治瘀血诸证, 被后世称为“治瘀大家”。其中通窍活血汤、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤为其治瘀三大名方。王清任在书中曰: “立通窍活血汤, 治头面四肢周身血管血瘀之症; 立血府逐瘀汤, 治胸中血府血瘀之症; 立膈下逐瘀汤治肚腹血瘀之症。”其立方反映了在疾病传变过程中, 首先是外层的络脉受邪, 进而发展到经脉, 最后随着邪气的亢盛, 正气的减退, 疾病进一步入里侵袭到深层的络脉这一病理过程。正如《灵枢·百病始生》所载: “是故虚邪之中人也, 始于皮肤, 皮肤缓则腠理开, 开则邪从毛发入, 入则抵深, 深则毛发立, 毛发立则淅然。故皮肤痛, 留而不去, 则传舍于络脉, 在络之时, 痛于肌肉, 其痛之时息, 大经乃代, 留而不去, 传舍于经, 在经之时, 洒淅喜惊。留而不去, 传舍于输, 在输之时, 六经不通四肢, 则肢节痛, 腰脊乃强。……或著孙脉, 或著络脉。”明确指出外邪袭人, 初入皮毛, 既而入经, 再则入络。

王清任用通窍活血汤主治头面诸窍、周身血管血瘀之症。如: 治疗伤寒、瘟病后头发脱落, 王清任认为头发脱落

是“皮里肉外血瘀, 阻塞血路, 新血不能养发”而导致的。所以方中除桃红等活血化瘀之外, 利用老葱、鲜姜、黄酒、麝香的芳香走窜之性, 引活血药作用于人体的皮里肉外之处, 既络病学说中的络脉之外围部分, 使诸活血药向上、向外走窜分布, 充分发挥通窍活血的作用。

血府逐瘀汤治疗胸中血瘀之证。如: 灯笼病, 患者表现为身外凉, 心里热。王清任认为此为“内有血瘀”, 既血液瘀滞于血府, 方中桃红四物汤活血化瘀, 引经药有牛膝引血下行给瘀血以通路; 因胸胁为肝经所走, 加入肝经引经药柴胡、枳壳, 而起行气宽胸之效; 桔梗, 该药被称为“舟楫之剂”, 善引药入胸中, 使诸药更好发挥活血行气之功。该方之所以未用葱、姜、酒等药, 是因为血府位于人体内部, 在络脉理论体系中处于中间部位, 中医认为, 在外者应用辛散之剂发之, 在内者则不宜, 应引而下之, 给邪以去路。

膈下逐瘀汤用于治疗腹部积块, 王清任认为积块病位在“肠胃之外, 无论何处, 皆有气血。”“气无形不能结块, 结块者, 必为有形之血也。”故方中除用赤芍、川芎、桃红、灵脂、丹皮活血外, 用香附以行气, 乌药、元胡以行气止痛。现代多用此方治疗肝脾肿大、肝癌等症, 其病程长, 病情较重。这恰与络病学说的“久病入络”, 其络为络脉中深入脏腑组织器官者, 部位较深理论相一致。

2.2 注重气血辨证 开创补气通络之法 王清任不但是治瘀大家, 而且也非常重视气血辨证。王清任认为: “无论外感内伤……所伤者无非气血。”在《气血合脉说》中王清任指出: “治病之要诀, 在明白气血, 无论外感内伤, ……所伤者无非气血, 气有虚实, ……血有亏瘀, ……”。在辨证时, 应“审气血之荣枯, 辨经络之通滞。”在治疗中, 王清任十分注意元气的益亏, 他在《半身不遂本源》中说: “人行坐动转, 全仗元气。若元气足, 则有力; 元气衰, 则无力; 元气绝, 则死矣。”王氏认为半身不遂的发病机理是元气亏虚: “夫元气藏于气管之内, 分布周身, 左右各得其半。……若元气一亏, 经络自然空虚, 有空虚之隙, 难免其气向一边归并, 如右半身二成半, 归并于左, 则右半身无气; ……无气则不能动, 不能动, 名曰半身不遂。”而其伴随症状如: 口眼歪斜、口角流涎、大便干燥、小便频数、遗尿、语蹇、口噤等, 皆为气虚导致的。他还认为“元气既虚, 必不能达于血管, 必停留而瘀。”根据这些理论, 王清任创立了治疗半身不遂病症名方——补阳还五汤。方中重用黄芪四两, 大补人体之阳气, 而后才加以归尾、赤芍、地龙、桃红、川芎以活血行气。从用量来看, 黄芪用量达 4 两 (120g), 而其它药物最多仅用 2 钱。雷燕^[4]认为王清任在书中勇于创新, 将补气与活血通络法相结合, 创益气活血通络法, 是对络病治法的重大发展。

总之, 络病学说无论从理论上或者临床上, 都是一个值得研究和有发展前途的学科领域。以上仅选出王清任治瘀诸方中几个有代表性的, 将它们与络病学说的关系作一简单阐述, 旨在抛砖引玉, 供同仁参考。

参考文献

- [1] 王永炎, 常富业, 杨宝琴. 病络与络病对比研究 [J]. 北京中医药大学学报, 2005 28 (3): 1-6
- [2] 周小青, 刘建新, 宁晓然, 等. 论初病入络 [J]. 湖南中医学院学报, 1997 17 (3): 4-5
- [3] 史常永. 络病论发范 [J]. 中国医药学报, 1992 7 (4): 3-10
- [4] 雷燕. 络病理论探微 [J]. 北京中医药大学学报, 1988 21 (2): 18-23