

巢元方在《诸病源候论》中对胸痹心痛的认识

王俊岩 郑思成 张林 陈文娜 贾连群 张哲 杨关林

(辽宁中医药大学中医脏象理论及应用教育部重点实验室 辽宁 沈阳 110847)

摘 要: 胸痹心痛是临床常见的疾病之一,严重影响人类的健康和生存质量。现代研究将其归属于冠心病心绞痛等研究范畴,祖国医学早在先秦两汉时期就对其有着一定认识,隋·巢元方在《诸病源候论》中继张仲景的《金匮要略》后对胸痹心痛又一次进行了全面概括,就《诸病源候论》一书中关于胸痹心痛的记载展开探析,简要归纳巢元方对胸痹心痛的认识。

关键词: 巢元方; 诸病源候论; 胸痹心痛; 证候; 病因病机

中图分类号: R22

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2017)01-0085-03

CHAO Yuanfang's Understanding about Chest Bi Syndrome and Heartache in General Treatise on Cause and Symptoms of Diseases

WANG Junyan ZHENG Sicheng ZHANG Lin CHEN Wenna JIA Lianqun ZHANG Zhe YANG Guanlin

(Key Laboratory of Ministry of Education for TCM Viscera - State Theory and Applications,
Liaoning University of TCM, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: Chest Bi syndrome and heartache is one of the common clinical diseases, serious impacting human health and quality of life. Modern research is to be attributed to angina pectoris of coronary heart disease and other research areas. Early in the Qin and Han Dynasties, TCM has the certain understanding. CHAO Yuanfang gave a comprehensive summary for chest Bi syndrome and heartache in General Treatise on the Cause and Symptoms of Diseases after ZHANG Zhongjing's Synopsis of Golden Chamber. In this paper, we discussed the understanding of CHAO Yuanfang about chest Bi syndrome and heartache in General Treatise on the Cause and Symptoms of Diseases.

Key words: CHAO Yuanfang; General Treatise on the Cause and Symptoms of Diseases; chest Bi syndrome and heartache; syndrome; etiology and pathogenesis

早在先秦两汉时期,《黄帝内经》中对“胸痹心痛”就有记载,《灵枢·五邪》篇指出“邪在心,则病心痛”;《灵枢·本脏》篇指出“肺小则少饮,不病喘喝;肺大则多饮,善病胸痹喉痹逆气”,首次提出“胸痹”一词^[1],《素问·缪刺论》亦提出“厥心痛、卒心痛”等^[2]。张仲景在《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证治》中正式提出“胸痹”这一病名,并对其病因病机进行阐述,并提出辨证论治之道^[3]。巢元方在《诸病源候论》中对胸痹心痛进行了详细阐述^[4]。本文就此展开探析。

1 证候表现

《咽喉心胸病诸候·胸痹候》篇提出“胸痹之候,胸中如满,噎塞不利,习习如痒,喉里涩,唾燥。甚者,心里强痞

急痛,肌肉苦痹,绞急如刺,不得俯仰,胸前皮皆痛,手不能犯,胸满短气,咳唾引痛,烦癖,白汗出,或彻背臂”。认为胸痹的主要症状是胸中满闷不舒,咽喉噎塞不利而作痒,感到哽涩干燥。严重者,心中痞硬急痛,局部肌肉痹通,绞急犹如针刺一般,不能俯仰,连同胸前皮肤皆痛,手不能触及,胸满气短。咳嗽吐唾时牵引作痛,胸中烦闷,自汗,甚至心痛彻背。

《疝病诸候·心疝候》篇云“疝者痛也。……其痛也,或如锥刀所刺,或阴阴而疼,或四支逆冷,或唇口变青,皆其候也”。描述了心痛的典型症状,或如锥刀刺痛或隐隐作痛,或四肢逆冷,或唇口变青。《咽喉心胸病诸候·心痹候》篇云“邪积而不去,则时害饮食,心里如满,蕴蕴而痛,是谓之心痹。”描述了胸痹心中郁结满闷,隐隐作痛的症状。

2 脉象表现

《咽喉心胸病诸候·心痹候》对胸痹的脉象进行了概括“诊其脉,沉而弦者,心痹之候也”。认为心痹的脉象沉而弦。在《心痛病诸候·心痛候》篇对胸痹心痛的脉象及其对应的证候进行了详细阐述。“诊其心脉微急,为心痛引背,食不下。寸口脉沉紧,苦心下有寒,时痛。关上脉紧,

收稿日期: 2016-09-03

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)项目(2013CB531704); 国家自然科学基金青年科学基金项目(81202834, 81300229)

作者简介: 王俊岩(1992-),男,辽宁营口人,硕士研究生,研究方向: 中西医结合防治心血管疾病的基础与临床研究。

通讯作者: 杨关林(1962-),男(锡伯族),黑龙江肇东人,主任医师,教授,博士研究生导师,硕士,研究方向: 中西医结合防治心脑血管疾病和中医脉象理论研究。

心下苦痛。左手寸口脉沉,则为阴绝;阴绝者,无心脉也,苦心下毒痛”。认为如果诊其心脉微急,为心痛彻背的证候所见,饮食难下。如果寸口脉沉而紧,则为心下有寒,疼痛时常发作,若关脉紧,可见心下苦痛的症状。如果左手寸脉沉,则为阴气绝,心气极虚,可出现心下剧烈疼痛的症状^[5]。

3 病因病机

3.1 外感邪气

外感风寒邪气,是本病发病的主要病因之一^[6]。《心痛病诸候·心痛候》提出“心痛者,风冷邪气乘于心也”、“心有支别之络脉,其为风冷所乘,不伤于正经者,亦令心痛”。认为心痛的发病无论是正经心痛还是别络心痛,皆是由于风冷邪气上乘于心所致。又如《疝病诸候·寒疝心痛候》篇“寒气盛,则痛上下无常,言冷气上冲于心,故令心痛也”;《疝病诸候·心疝候》篇“寒气不散,上冲于心,故使心痛”;《心痛病诸候·久心痛候》篇“其久心痛者,是心之支别络脉,为风邪冷热所乘痛也”,认为风邪冷热在胸痹心痛的发病中起着重要作用。

3.2 痰浊所伤

湿气不化,聚集而成痰,痰浊痹阻心脉,胸阳不振为本病的主要病因病机之一^[7]。《妇人妊娠病诸候上·妊娠心痛候》提出“夫心痛,多是风邪痰饮,乘心之经络,邪气搏于正气,交结而痛也”,提出了风邪痰饮上乘心经,正邪搏结于胸中而发为心痛。

3.3 阳虚阴盛

张仲景在《金匮要略》中将胸痹的病因病机归纳为“阳微阴弦”^[8],即上焦阳气不足,下焦阴寒气盛,这一观点在《诸病源候论》中又一次被论述。《心痛病诸候·心痛候》篇“心为火,与诸阳会合,而手少阴心之经也。若诸阳气虚,少阴之经气逆,谓之阳虚阴厥,亦令心痛”,认为心是火脏,与诸阳经会合,手少阴经是心经,如果诸阳虚弱,心阳不振,少阴经气上逆,而成“阳虚阴厥”,发为心痛。同时,《疝病诸候·寒疝心痛候》中提出“夫寒疝心痛,阴气积结所生也”,《疝病诸候·心疝候》中提出“疝者,痛也。由阴气积于内,寒气不散,上冲于心,故使心痛”,皆认为阴气集结于体内而过盛,阳气不足而为病。

3.4 情志所伤 脏气虚弱

情志影响着诸多疾病的发病过程,已成为人们关注的热点之一^[9]。《咽喉心胸病诸候·心痹候》篇“思虑烦多则操损心,心虚故邪乘之”,认为思虑过度使心脏受损,心气不足,当心气不足时,外感邪气趁虚而入,而发病;又如《妇人杂病诸候一·心痛候》中提出“心痛,是脏虚受风,风冷邪气乘于心也”,认为心痛的原因为脏气虚弱,风冷邪气趁虚而入。当今医家研究认为胸痹为本虚标实之证^[10-11],这与本条所描述的“心虚故邪乘之”、“脏虚受风”相一致。

4 证候分类

在《诸病源候论》一书中,巢元方分别记载了心痛候、久心痛候、心悬急懊痛候、心痛多唾候以及妇人杂病之心痛候和妇人妊娠心痛候等几个证候表现。

4.1 脾心痛

《心痛病诸候·心痛候》:“诸脏虚受病,气乘于心者,亦令心痛,则心下急痛,谓之脾心痛也”。认为各个脏气虚寒,虚寒之气上逆于心,虽然病位不在心,但仍然可以发为心痛,表现为心下拘急而痛,成为“脾心痛”。现代学者认为^[12]脾主运化,脾失健运则津液不布,聚湿生痰,痰瘀交阻,痹阻胸阳,不通则痛。

4.2 胃心痛

《心痛病诸候·心痛候》:“足太阳为脾之经,与胃合。足阳明为胃之经,气虚逆乘心而痛。其状腹胀,归于心而痛甚,谓之胃心痛也”。本条主要阐述了足太阳脾经,足阳明为胃经表里,如果足阳明胃经虚寒之气上乘于心,也可发为心痛,表现为腹部胀满,气逆上乘于心,心痛剧烈,称为“胃心痛”。

4.3 肾心痛

《心痛病诸候·心痛候》:“肾之经,足少阴是也,与膀胱合;膀胱之经,足太阳是也。此二经俱虚而逆,逆气乘心而痛者,其状下重,不自收持,苦泄寒中,为肾心痛也”。认为肾与膀胱二经气虚,寒气上逆于心,亦可发生心痛的症状,表现为下身体沉重,不能自如运动,为“肾心痛”。现代研究认为^[13]肾阳为元阳,肾阳虚衰,则不能温煦五脏阳气,可导致心气不足或胸阳不振。同时,若肾阴亏虚,则不能滋养五脏,导致心脉失于濡养而致胸痹。

4.4 真心痛

《心痛病诸候·心痛候》:“心为诸脏主而藏神,其正经不可伤,伤之而痛,为真心痛,朝发夕死,夕发朝死”。该条原文主要描述:心脏是五脏之主,主藏神,如果心经受损,则发为真心痛,情况比较微急,朝发夕死,夕发朝死。中医学发展至今认为真心痛是胸痹的进一步发展的严重症状,可见早在隋代时期就对真心痛有一定的认识。

4.5 久心痛

顾名思义,可以看出久心痛为一种长久发作的病症。《心痛病诸候·久心痛候》:“其久心痛者,是心之支别络脉,为风邪冷热所乘痛也,故成疹不死,发作有时,经久不瘥也”;《心痛病诸候·心痛候》:“心有支别之络脉,其为风冷所乘,不伤于正经者,亦令心痛,则乍间乍甚,故成疹不死”。久心痛主要为心经别络受损,病程较长,或轻或重,反复发作,经久不能治愈。

4.6 兼证

作者在《心痛病诸候》后三篇中详细描述了心痛的三个主要兼证,即心悬急懊痛候、心痛多唾候、心痛不能饮食候。

4.6.1 心悬急懊痛 《心痛病诸候·心悬急懊痛候》:“心与小肠,合为表里,俱象于火,而火为阳气也。……其痛悬急懊者,是邪迫于阳,气不得宣畅,壅瘀生热,故心如悬而急,烦懊痛也”。本条主要讲述了心与小肠相表里,五行皆属火、属阳的特性,同时对悬急懊痛证候的病机进行阐述,认为邪气逼迫阳气,使阳气不得宣畅,郁而生热,乘心而发病。

4.6.2 心痛多唾 《心痛病诸候·心痛多唾候》:“心痛而多唾者,停饮乘心之络故也。停饮者,水液之所为也。心气

通于舌,心与小肠合,俱象火;小肠,心之腑也,其水气下行于小肠,为便溲,则心络无有停饮也。膀胱与肾俱象水,膀胱为肾之腑,主藏津液;肾之液上为唾,肾气下通于阴,若膀胱和平,则水液下流宣利;若冷热相乘,致膀胱不调,津液水饮停积,上迫于心,令心气不宣畅,故痛而多唾也”。本条在阐述兼证的同时,主要阐述了痰饮的病机,认为痰饮不化,津液不疏,上乘于心,同时,认为痰饮的生成与小肠、肾、膀胱等脏腑有着密切关系。

4.6.3 心痛不能饮食 《心痛病诸候·心痛不能饮食候》:“心痛而不能饮食者,积冷在内,客于脾而乘心络故也。心,阳气也;冷,阴气也。冷乘于心,阴阳相乘,冷热相击,故令痛也。脾主消水谷,冷气客之,则脾气冷弱,不胜于水谷也。心为火,脾为土,是母子也,俱为邪所乘,故痛,复不能饮食也”。认为心痛证不能饮食,是由于积冷在体内聚集,寒气客脾而乘于心;同时寒气客于脾导致脾阳虚弱,脾不能运化水谷;又从五行相生方面阐述了心阳不宣,脾阳不运对胸痹心痛饮食的影响。

4.7 其他

在《妇人杂病诸候一》和《妇人妊娠病诸候上》中,巢元方分别对妇人心痛和妇人妊娠心痛进行了阐述。其中妇人心痛与前文描述的并无差异,在这里尤为注意的是妇人妊娠心痛,书中云“妊娠之人,感其病者,痛不已,气乘胞络,伤损子脏,则令动胎。凡胎动,则胎转移不安,不安而动于血者,则血下也”,因此,在妊娠期间,妇人患此病,特需尤为注意,如果不及时治疗,易发生胎动不安而流产。

《诸病源候论》是第一部论述病因病机证候学的专著,对不同疾病进行病因分析^[14-15],提出未病先防,既病早治,已病随证而治的治疗观^[16],对后世医学产生深远影响。《诸病源候论》是巢元方在《黄帝内经》和《金匮要略》后,对胸痹心痛的又一次全面总结,分别从证候表现、脉象、病因病机以及证候分类等方面展开论述,对胸痹心痛进行了系统阐述。

在证候表现方面,作者在书中将胸痹心痛的主要症状归纳为,“或如锥刀所刺,或阴阴而疼,或四支逆冷,或唇口变青”,甚者发为真心痛,表现为,“心里强痞急痛,肌肉苦痹,绞急如刺,不得俯仰,胸前皮皆痛,手不能犯,胸满短气,咳唾引痛,烦癖,白汗出,或彻背臂。朝发夕死,夕发朝死”,并首次提出了“噎塞不利,习习如痒,喉里涩,唾燥”等症状。

在病因病机以及证候分类方面,从外感风寒之邪、痰饮不化以及脏气虚弱和阴阳关系进行了全面描述,强调虚、寒、气逆在胸痹心痛发病中的重要意义较《金匮要略》更为具体,认识到胸痹心痛的发病与脾、胃、肾、膀胱、小肠等有着密切关系,认为本病的发生与“肾脏失于运化水液”、“饮乘心络”、“积冷在内,客于脾而乘心络”、“支别络脉为风邪所乘,郁而化热”等有着密切关系^[17]。同时,对胸痹心痛的证治分类进行了描述,以及对妇人妊娠发病,应注意及时治疗,以防发生滑胎等进行了全面描述。以上诸多观点仍沿用至今,对指导后世临床工作具有重要意义。

参考文献

[1] 宋建平. 胸痹概念的演变[J]. 中华医学史杂志, 2006, 36(3):

157-161.

- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 135-146.
- [3] 张琦. 金匮要略讲义[M]. 上海: 上海科技出版社, 2008: 99-108.
- [4] 谢昂, 王凤荣. 胸痹心痛病名与病机[J]. 实用中医内科杂志, 2013, 27(6): 160-161.
- [5] 南京中医学院. 诸病源候论校释[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 512-515.
- [6] 李京, 张明雪, 金跟海. 胸痹心痛中医学证机概要[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(8): 2430-2432.
- [7] 原雪, 李福凤, 王忆勤. 湿邪与冠心病的关系[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(3): 499-500.
- [8] 田芸. 胸痹辨治中“阳微阴弦”含义初探[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(3): 451-452.
- [9] 常艳鹏, 任路, 张明雪, 等. “情志”在冠心病发病中的作用[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(4): 623-625.
- [10] 黄惠勇, 朱文锋. 冠心病“本虚标实”病机内涵探析[J]. 北京中医药大学学报, 1994, 17(2): 10-11.
- [11] 贺泽龙, 顾景琰. 冠心病本虚标实病机浅探[J]. 湖南中医学院学报, 1992, 12(3): 9-10.
- [12] 高晓宇, 杨关林. 用系统论原理分析中医“脾虚生痰”所致冠心病理论[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(6): 161-163.
- [13] 宋亚妮, 李争絮, 王净, 等. 浅谈从肾论治胸痹[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(3): 100-101.
- [14] 朱爱松, 郑洪新. 《诸病源候论》中有关“毒”的病因研究[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(6): 1501-1502.
- [15] 张志峰. 《诸病源候论》病因学成就探析[J]. 中医杂志, 2011, 52(20): 1723-1725.
- [16] 张志峰, 姚浩敏, 严世芸. 《诸病源候论》治疗观探析[J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(11): 2371-2373.
- [17] 李京, 张明雪, 金跟海, 等. 胸痹心痛中医学术源流及特点[J]. 时珍国医国药杂志, 2014, 25(4): 908-911.

多喝甜饮料易得脂肪肝

脂肪肝是全球慢性肝病的最常见病因。美国《生物化学杂志》刊登一项新研究指出,预防脂肪肝的关键可能在于避免含糖饮料。研究发现,过多摄入含糖高的饮料会增加脂肪肝危险。

研究中,华盛顿大学圣路易斯医学院布赖恩·迪鲍斯克博士及其同事完成的最新实验研究发现,一种编号为GLUT8的大分子会将大量的果糖带入肝细胞中。果糖通常自然存在于水果中或者添加到软饮料等产品中。实验鼠实验结果发现,通过阻止或消除GLUT8,可以减少果糖进入肝脏,进而防止脂肪肝的形成。另外,GLUT8缺乏的实验鼠肝脏脂肪的消耗速度相对更快。

迪鲍斯克博士指出,研究发现,果糖进入肝脏需要借助GLUT8大细胞的运输作用。如果取消或阻止这种大细胞,那么就不会发生食源性脂肪肝。如果果糖无法进入肝脏,就可能进入人体外围组织。