

• 理论研究 •

中风病毒邪论

常富业 王永炎

(中国中医研究院 北京 100700)

摘要: 中风病是多种内外病因不断积累和正衰积损的必然结果。随着致病因素的不断积累,诸邪丛生,久积之邪,必化为毒;各种毒邪大量停留,滞于血脉、经络,碍于脑窍、心神,引起中风病的发生。因而,在致病因素积累的基础上,积毒和积损是中风病理演变过程的两个基本病机。

关键词: 中风病;毒邪;毒邪论

中图分类号: R 255.2

“毒”的本义缘指毒草,《说文解字》云:“毒,厚也,害人之草。”在医学中,毒的含义非常广泛,主要有三个方面的内容^[1]:其一,指病因。如《素问·生气通天论》云:“虽有大风苛毒,弗之能害。”其二,指病证。如脏毒、丹毒之属。其三,指药物的毒性。如《素问·五常政大论》:“大毒治病,十去其六,常毒治病,十去其七。”《素问·至真要大论》:“有毒无毒,所治为主。”《素问·异法方异论》:“其病在于内,其治宜毒药。”由以上可以看出,毒作为一种重要病因,早在《内经》即已有明确认识。现代毒物学认为^[2],凡有少量物质进入机体后,能与机体组织发生某些作用,破坏正常生理功能,引起机体暂时或永久的病理状态,就称该物质为毒物,与中医学中的“邪盛谓之毒”的观点相似,故亦称为毒邪,如“邪气者毒也”(《古书医言》)。总之,可以认为,毒是有害于机体的致病因素,这种致病因素无论来源于外界或体内,统称为毒。可见毒邪有内外之分,外毒顾名思义来源于体外,以外感六淫为主,六淫之邪侵袭人体,著者邪盛为毒,微者病因积累,日久反复外感,邪积为毒,就中风病来讲,此毒当以邪积之毒为主。无论邪盛为毒或邪积为毒,其致病作用都比原病邪有过之而无不及。如外邪所致的心痹,是由于“脉痹不已,复感于邪,内舍于心”(《素问·痹论》)所致,此时,内舍于心之邪除部分具有原病邪的性质外,更主要的是由于反复外感,病因积累,邪积成毒,形成一种有别于原病邪的更强的致病因素。内生之毒来源于体内,它是正衰积损,脏腑功能减退,体内排毒系统功能发生障碍的标志。其来源主要有三个方面^[3]:一是机体在代谢过程中产生的各种代谢废物,由于其在生命

过程中无时无刻不在产生,因而它是内生之毒的主要来源,也是机体排毒系统功能紊乱时存留体内危害人体健康的主要因素。二是指那些本为人体正常所需的生理物质,由于代谢障碍,超出其生理需要量,也可能转化为致病物质形成毒。三是指本为生理性物质,由于改变了它所存在的部位,也成为一种毒。可见内毒既是一种生理物质,又是一种病理产物,都是脏腑功能失调的反映,一旦产生,便又加剧脏腑功能失调,形成复杂的病证。

《金匱要略心典》云:“毒,邪气蕴结不解之谓。”说明任何病邪不解,都可成毒。然而,邪与毒有质的不同,邪气偏盛猛烈,或蕴藏蓄积,郁久顽恶才是毒^[3]。毒的致病特性除具有^[3]依附性、酷烈性、从化性、秽浊性外,尚有以下特性。①骤发性。指毒邪致病具有发病急骤或使原有疾病卒然加重的特点。这是因为“毒者,皆五行标盛暴烈之气所为也。”(王冰注《素问·五常政大论》)。②广泛性。包括三层含义,一是指致病的广泛性,任何疾病在其病理演变过程中,都可产生“毒”,故毒是任何疾病发展到一定程度必有的病理因素。如《医医琐言》云:“万病唯一毒。”二是指病位的宽广性,指毒邪致病,内侵脏腑、经络、脑髓,外达四肢肌腠,无一疏漏者。换言之,躯壳之内,无一不畏毒者。三是作用的广泛性,指毒邪为病,不同于他邪,既可损气耗血、生风动血,又可损阴伤阳,折本夭末,临床上每见急危疑难病证,气血皆伤,阴阳俱损,当此之时,从毒论治,解毒开窍以治标,往往救命于顷刻之间。纵使是脱证,扶正固脱之余,合理解毒醒神,以复神明之主,亦显得至关重要。③选择性。指毒邪致病,因毒的来源、性

质不同,其伤人的部位和程度,亦各有其别。阳毒、火毒、热毒等多侵犯人体的上部,阴毒、寒毒、湿毒等多侵犯人体的下部,瘀毒善阻血脉,痰毒善滞经络等。

1 中风病毒邪论的理论依据

关于从毒论治中风病,历代医家论述甚少。《金匱要略·中风门》载以治疗中风病的名方侯氏黑散和风引汤,前方中首味药是菊花,后方中首味药是大黄,不难看出,这两味药都是临床上常用的清热解毒药,两方中尚伍有黄芩、寒水石、滑石、石膏等清热解毒药,可看作是运用清热解毒药治中风病的先声,遗憾的是以后未能发扬广大。明代医家张景岳,在其《景岳全书》中记载的绿豆饮(绿豆、盐),以治“夏月卒倒,忽患非风抽搐等证”,方中云:“凡热毒劳热,诸火热不能退者”,皆可应用。受此启发,并结合临床经验,探讨从毒论治中风病,每以绿豆饮为辅助疗法,效果满意。

虽然从毒论治中风病的文献记载不多,但从火热论治中风病的记载却不鲜见。《千金翼方》云:“凡中风多由热起。”刘河间对中风病的认识提出了著名的“心火暴甚”学说,他认为“暴病暴死,皆属于火”,原因是“暴病暴死,火性疾速故也”。并指出:“所以中风瘫痪者,……由五志过极,皆为热甚故也。”朱丹溪论中风病,主张“湿痰生热”,认为:“五脏各有火,五志激之,其火遂起。”^[4]既然“火热”之邪在中风病机中占有重要地位,治疗上理应用清热泻火法治疗。然而,纵观古今医案,反思中风临床,治疗效果是不满意的,原因何在?实际上,温、热、火、毒异名同类,温为热之渐,火为热之极,火烈之极尽是毒。火热之邪一旦形成,以其固有的阳热炎上暴烈之性,蔓延四起,燎然周身,而出现以下病理变化:①气耗排毒障碍。机体的排毒系统功能是与气化分不开的,火热太盛,势必耗气过多,故《素问·阴阳应象大论》有“壮火食气”之说。正气耗损,气化功能减弱,必然影响机体排毒系统正常的排毒功能,造成毒由以聚,毒因以滞,其病机路径是:火热之极→壮火食气→正气耗损→排毒系统功能减退→毒邪由生。②灼伤血脉,排毒管道失畅。热邪灼伤全身,血脉当不例外。排毒管道包括五官九窍、腠理毛孔、经络血脉^[3]。血脉受损,排毒管道失畅,内生之毒必然为之停留。③火热动血妄行,毒邪随之四溢。火热之邪动血,是指火热之邪侵袭人体,容易引起血液妄行,不循常道。在正常情况下,血液是机体排毒系统发挥排毒功能的重要载体,血液妄行,毒邪必随之妄

溢,浸淫留滞而成热毒重证。④火热窜扰,燔灼经络,机体排毒系统失调。机体的排毒系统是复杂的,脏腑组织器官必须依靠经络的沟通联络作用,才能协调一致,发挥正常的排毒功能。火热燔灼经络,经气必为之受扰,信息传输失职,联络功能失常,从而造成排毒障碍。从以上论述可看出,火热之极便是毒,有其内在的理论内涵和依据,而从热毒(火毒)论治中风病,是与从火热论治中风病有相同理论基础的。正因为火热之极尽是毒,才启示临床,单纯用清热泻火的方法,是不能尽括病机的,必须用重剂解毒法,方能切中病机,以期疗效。

当然,在这里强调火热之极是谓毒,多指中风病先兆期。就中风病整个病程来讲,并非仅显热毒或火毒,随着病机的变化,在中风病病理演变中,寒毒亦会显现。也就是说,中风病先兆期和急性期,尤以热毒为多,而在恢复期之后,热毒势减,寒毒显现,且痰毒、瘀毒、湿毒亦往往混杂,从而构成了中风病复杂的毒邪病理机转。

2 中风病毒邪论的临床依据

从毒论治中风病,不仅有其一定的理论基础为指导,更有其丰富的临床实践为依据。目前中风病临床,大多以清开灵、醒脑静注射液为主,运用于中风病急性期的治疗,效果显著。其中清开灵注射液主要含有牛黄、水牛角、金银花、栀子、黄芩、板蓝根等药物,醒脑静注射液主要含有牛黄、黄连、栀子、郁金、冰片等药物,皆可谓集清热解毒药之大成,具有明显的清热泻火解毒之功。另外,从中风病的临床表现来讲,亦显示浓厚的毒邪色彩。①中风病起病急骤,见症多端,变化迅速,这与毒邪致病的骤发性是分不开的。②中风病病位在脑,涉及五脏气血,累及血脉经络,这又与毒邪致病的广泛性相似。③中风病病理因素涉及虚、火、风、痰、气、血多端,而毒邪致病又具有依附性和从化性的特点,恰恰是这些诸端致病因素,才为毒生、毒聚、毒留、毒滞提供了可能的条件。④中风病多出现神志改变,而毒邪的酷烈往往造成“毒邪犯脑”和“毒邪攻心”,毒邪的秽浊性又可造成“秽邪蔽窍”、“浊邪害清”及“浊邪蒙神”,临床上对于闭证出现的神志改变,多用解毒开窍法救治。正因为如此,可以认为,“毒邪”是中风病病理演变过程中极重要的一种致病因素,贯穿于中风病的整个病变过程。其他病理因素既是演变毒邪的病因,又可因毒邪的致病特性而产生。二者既有区别,又有联系,必须分清诸邪成毒后的病机关键,才能有的放矢,切中要害。

3 中风病毒邪的产生

毒有外毒与内毒之分,中风病当以内毒为主,且先兆期和急性期多因火热之极所致。除外,其他病理因素或可演变成毒,或可助长毒势而成为毒邪的培养基。故毒是中风病变过程中多种病理因素的积一化和必然的转归,也是中风病复杂发病机制中最重要的病邪表达。

3.1 病因积累,诸邪丛生

中风病的发生,多因外感六淫、情志失调、饮食不节、劳倦失度和年老体衰等引起,这些复杂的病因作用于人体,在经过长期的隐性演变过程中,随着病因的不断积累,诸邪丛生。①反复的外邪侵袭,阻遏经络气血,而现气滞血涩或气滞血瘀,气滞和血瘀形成之后,又成为新的致病因素而不断积累,最终形成气滞益甚,血瘀益加的局面。②反复长期的情志失调,相继可出现气滞、血瘀、火热、痰浊等邪,尤其是痰浊、血瘀等邪,生于正衰积损之体,难以自生自灭,相反始动病因不除,生成不断,积累日甚,最终闭塞脉管经络,而致中风病的发生,此所谓“中风未有不从痰瘀者也”(《本草新编》)。③长期的饮食失调,通过损脾而滋生湿浊、痰热,此所谓“湿土生痰,痰生热,热生风也”(《丹溪心法》)。④劳倦过度,脏腑功能失常,气血失调,可产生一系列的病理因素:风、火、痰、气滞、血瘀等。其病机路径如图1所示。

总之,外邪、饮食、情志、劳倦等既是中风发病的始动病因,呈现一个长期的慢性潜病过程,又是引起发病的重要诱因。病因反复作用,使诸邪丛生,这些新的病理因素产生之后,又成为中风病变过程的主体病因在体内积聚,最终形成复杂的病证。

3.2 正衰积损,邪积成毒

那么,在以上多种病因作用下,所产生的一系列诸端病理因素,产生怎样的转归,令人深思。《素问遗篇·刺法论篇》云:“正气存内,邪不可干”,正衰积损,无力驱邪,邪必可干,势必诸邪日益增多、加剧而积甚。正气愈虚,邪积愈甚;反过来,邪积愈甚,又致正气愈虚,所谓“无虚不成积,久积正愈虚”。从而造成多因素交织在一起的中风病正衰邪甚体。

如此,风、火、热相引,痰、瘀、气相结,久而不去,蕴积不解,必在体内蓄积为毒,故诸邪积聚,日久成毒,是众邪的必然转归,也是正衰积损,无力驱邪排毒的必然趋势。毒邪一旦产生,即成为一种新的病邪而显示毒邪的致病特征,同时又带有原病邪的某些特点。中风病过程中常见的毒邪有:①热毒,亦称火毒,由火热之邪或以火热之邪为主结聚而成,兼有火热和毒邪的致病特性,以热极生风、热迫血妄、热毒攻心、热毒犯脑为临床特征。因该毒易在阴虚阳亢体质中产生,故中风病以热毒为多,尤见于先兆期和急性期。②痰毒,由痰浊久积而成,兼有痰和毒的两种致病特性,以痰蒙神窍、毒邪攻心、阻滞脉络、持续昏蒙、舌苔黄垢而腻为主要特征,多见于中风病恢复期。③瘀毒,由瘀血日久蕴结而成,兼有瘀和毒的两种致病特性,以毒滞脉络(血脉、经络、脑络)而现神志改变、病久不愈、疼痛麻木、舌质暗淡出现瘀点瘀斑为临床特征,多见于中风病恢复期和后遗症期。④寒毒,多见于阳虚体质、无火热之邪或火热之邪不甚的情况下,由气滞、血瘀、痰凝日久蕴积从化而成,兼有寒和毒的两种致病特性,以寒伤阳气、毒滞脉络为主要特征。因寒凝血瘀,故寒毒每与瘀并见而症状多似,多见于恢复期和后遗症期,尤以后遗症期为主。总之,毒邪导致中风病的病机路径如图1所示。

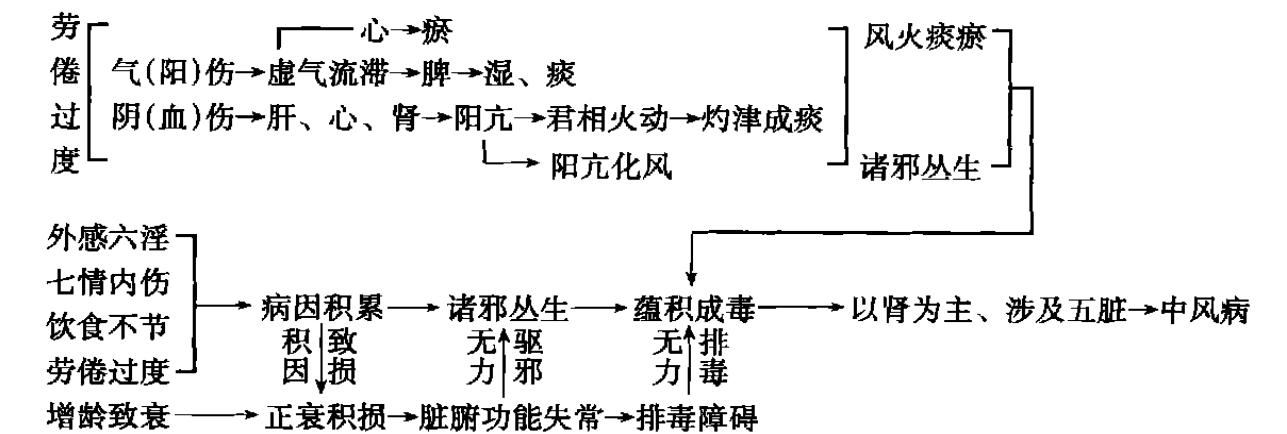


图1 中风病病因病机示意图

3.3 中风病毒邪的致病特点

毒邪于中风病病机演变过程中,一旦形成,即以其固有的 7 大特性,表现出种种见证。①损伤脏腑,以犯脑攻心为主。《朱氏集验方》云:“已毒即归于脏”,而脏与腑又相表里,所以损脏伤腑,显而易见。同时,因“脑为元神之腑”,又为“髓之海”,凡五脏精华之血,六腑清阳之气,皆上注于头,故毒邪最易犯脑,而脑也最畏毒邪。再者,心主神志,又主血脉,故毒邪犯脑,每与毒邪攻心并见,形成犯脑攻心之急危重症。症见:神志昏迷,或谵妄,或嗜睡,或烦躁不安等。此外,入于肝则眩晕欲仆,痉厥抽搐;入于肺则胸高气粗,咳喘痰鸣;入于脾胃或肠腑则呕吐呃逆,口臭口糜,便秘,吐血便血;入于肾则二便不通或自遗;入于膀胱则溺赤淋漓等。②毒滞血脉经络,简称毒滞脉络。血脉是机体最重要的运毒、排毒管道,而经络是人体运行全身气血、联络脏腑形体官窍、沟通上下内外的通道^[3],是机体发挥整体排毒功能最重要的调节系统。血脉、经络中富含气血,尤其是血液,为机体发挥排毒功能最重要的载体。因此,毒邪

形成之后,必先滞气浊血进而导致留滞血脉、经络而成毒滞脉络之证。症见眩晕,肢麻,肢痛,或口舌歪斜,言謇,失语,半身不遂等。临床所见,当毒邪始生或毒邪轻浅时,以毒滞脉络的表现为主,少见犯脑攻心重症,症状相对较轻,多可出现眩晕欲仆,肢麻肉,一过性言语不利,或轻度偏瘫,或短暂性晕厥,或视物模糊等,且往往发有定时,时作时止等中风病先兆证的临床表现。

参 考 文 献

- 1 中医研究院,广州中医学院. 简明中医词典. 北京:人民卫生出版社,1979. 609
- 2 姜良铎,张文生. 从毒论治初探. 北京中医药大学学报, 1998, 21(5) : 2~3
- 3 王秀莲. 试论“毒”的概念与特点. 天津中医学院学报, 1995, (3) : 7~8
- 4 任应秋. 中医各家学说. 上海:上海科学技术出版社, 1991. 85, 217
- 5 张伯臾. 中医内科学. 上海:上海科学技术出版社, 1985. 209

(收稿日期:2003-10-15)

Toxic Pathogen Theory of Apoplexy

Chang Fuye (常富业), Wang Yongyan (王永炎)

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

ABSTRACT : The authors hold that apoplexy is the fateful result of the accumulation of various endogenous and exogenous pathogenic factors, the decline of the resistance to disease, and the impairment due to pathogenic accumulation. As they accumulate in the body, the pathogenic factors activate and become toxic pathogens. Fatefully, apoplexy occurs, as the various toxic pathogens accumulate in the body by staying in blood vessels, and meridians and collaterals, which affects the brain and mentality. On the basis of understanding the accumulation of pathogens, therefore, the accumulation of toxic pathogens and the impairment due to the pathogenic accumulation can be considered as two basic pathogenic mechanisms of apoplexy in its development.

KEY WORDS : Apoplexy ; Toxic Pathogens ; Toxic Pathogens Theory