Feb 2 0 1 1

# 冠脉易损斑块的中医病机治法探讨

任丽,王阶,冯玲,王淑丽 (中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

摘 要: 冠脉易损斑块的产生主要是由于长期五脏虚损, 气血阴阳失调, 气滞瘀血痰浊蕴积成毒, 毒损心络所 致。因此调气活血化痰、解毒通络为稳定易损斑块的基本治法。 调气、扶正应贯穿于稳定斑块的整 个过程, 应用 虫类药以加强调气活血化痰、解毒通络之效。

关键词: 易损斑块; 五脏虚损; 气滞瘀血痰浊; 毒损心络; 调气; 虫类药; 扶正

中图分类号: R203 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2011) 02 - 0279 - 03

# Investigation on Pathogenesis and Therapy of Traditional Chinese Medicine of Vulnerabl Plague of Coronary Arteries

REN Li, WANG Jie FENG Ling WANG Shu-li (Guang Anmen Hospital, Chin a Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

Abstract W eakness of five viscera and the imbalance of qi xue, yin and yang are the fundamental reasons of form ation of vu herable plaque of coronary arteries. Q i difficiency, q i stagnation, blood stasis and endogenous retention of phlegm turb il are the major pathological factors. As long as the blood stasis and endogen ous retention of ph legm turb id have been accumulated for a long term, the toxin of blood stasis and phleom turbid are formed and they do harm to the X in - collaterals So that the fundamental therapeu tic methods should be to adjust qi promote blood circulation, dissolve phegm turbid, de toxicate and diedge collaterals Adjusting qi and Strengthening Body Resistance to Consolidate Constitution should nun through the whole passage of stbalizing plaque. In addition, insect drugs can strengthen the capacities of detoxication and dredging collaterals

Keywords vulnerable plaque, Weak ness of five viscera and imbalance of qixue, yin and yang qistagnation and blood stasis and endogenous retention of ph legm turbid ham of tox in to X in - collaterals adjusting qi insect drugs Strengthening Body Resistance to Consolidate Constitution

易损斑块 ( vulne rable plaque)属现代医学病理学概念, 其为动脉粥样硬化 ( athe rerscle to sis, AS) 发展演变至一定阶 段形成的病理产物。 1989年 Muller[1]首次将易引起心血 管事件的具有破损倾向的斑块称为易损斑块,也可称"不 稳定斑块 ( unstable plaque)"。越来越多的研究表明, 斑块 由原来的稳定状态发展至易损状态,破裂合并血栓形成致 相关冠脉完全或不完全闭塞是造成急性心血管事件最重要 的病理基础 [2]。中医并无易损斑块病名, 散见于胸痹、心 痛、真心痛、眩晕、头痛、中风、痴呆等病证中。目前中医对 冠脉易损斑块的病机、治法处于初期阶段,尚未达成共识, 就此作一探讨。

### 冠脉斑块的病机演变

11 五脏阴阳气血虚损为冠脉斑块形成的内在机制

易损斑块的形成是一个慢性复杂多因素参与的过程。 虽然对易损斑块的病因病机尚 未达成 共识, 但属于本虚标 实的观点已基本一致。本 虚即五 脏阴阳 气血虚 损, 是冠脉

收稿日期: 2010 - 09 - 18

基金项目: "十一五"国家科技支撑计划项目 (1006BA L21B04)

作者简介: 任丽(1972 -), 女, 山东滕州人, 博士后, 研究方向: 中西 医结合心血管疾病基础与临床。

通讯作者: 王阶(1956-), 男, 云南文山人, 主任 医师, 博士, 研究方

斑块形成的内在机制。! 心为五脏六腑之大主,主血脉,藏 神明,心的阴阳气血是心生理活动的基础。心气心阳不足 无以推动血液运行,则血行不畅,瘀血阻滞;心阴心血亏虚 则不能濡养心络, 最终致心络郁滞受损。 ④肾为先天之本, 本病多发于中老年人,肾气自半,精血渐衰。如肾阳虚衰, 则不能鼓舞五脏之阳,可致心气不足或心阳不振,心气不 足,则血行滞涩而成血瘀;心阳不振,则津液不运,痰浊内 生: 瘀血痰浊阻滞, 则心络痹阻不畅。肾阴亏虚, 则不能濡 养五脏之阴,水不涵木,又不能上济于心,而致心肝火旺,心 阴耗伤,心络失于濡养;心阴不足,心火燔炽,下及肾水,又 可进一步耗伤肾阴。心肾阳虚,阴寒痰饮乘于阳位,阻滞损 伤心络。 四脾胃为后天之本。 饮食不节、劳倦、忧思, 伤及 脾胃,失于运化饮食,则气血生化乏源,无以濡养心络;失于 运化水湿,则聚湿生痰,痰阻气滞,血行不畅而血瘀,心络阻 滞。¼ 肝主疏泄,调畅全身气机。情志失调,郁怒伤肝,肝 失疏泄,肝郁气滞,甚则气郁化火,灼津为痰。无论气滞或 痰阻,均可致血行失畅,脉络不利,而气滞血瘀,或痰瘀交 阻,使心络阻滞受损。½/肺为气之本",治理调节全身气 机。主气司呼吸, 其气贯百脉而通它脏, 助心主治节。若由 于外感或内伤使肺气虚损,则气虚气滞,血脉瘀滞。故张景 岳指出:人之气"盛则流畅,少则壅滞,故气血不虚不滞,虚 则无有不滞者"。肺主通调水道,治理调节津液的输布、运 行和排泄。若肺气虚损, 通调水道无力, 则津停成 痰成 饮, louse. All rights reserved. http://www.cnki.net

刊

痰阻则气滞血瘀,终致瘀血痰浊阻滞损伤心络。因此五脏中无论何脏虚损均可致气滞瘀血痰浊形成,而使心络受阻受损。

## 12 气滞瘀血痰浊是冠脉斑块形成的主要病理基础

气是人体内流动的至精至微的物质, 内而脏腑, 外而四 肢百骸, 无处不至。 若气虚或气机失调, 则气滞而不畅。 "气为血之帅, 血为气之母", 正是由于气的不停运动, 帅血 而行,才使血得以正常运行,脏腑组织器官得以濡养。朱丹 溪谓: "血为气之配……气升则升, 气降则降, 气凝则凝, 气 滞则瘀。气与津液关系亦密, 气行则水行, 促进津液运化。 严用和在《济生方・痰饮》中云: "人之气道贵乎顺, 顺则津 液流通,决无痰饮之患,调摄失宜,气道闭塞,水饮停膈。" 明确阐明了气滞津凝成痰的理论。瘀血为人体脉络血行不 畅或离经之血着而不去而成。痰浊是津液代谢异常、水湿 停聚、津液不归正化而产生。二者既是病理产物又是病理 因素,是冠脉斑块形成的病理基础。生理上津血同源,如 《灵枢•痈疽》云:"津液和调,变化而赤为血。"《灵枢• 邪 客》曰: "营气者, 泌其津液, 注之于脉, 化以为血, 以荣四 末,内注五脏六腑。"病理上痰瘀互化、《灵枢•百病始生》 云: "凝血蕴里而不散,津液涩渗,著而不去而积成矣"。此 "津液涩渗, 著而不去而积成"指的是"痰浊", 表明瘀血可 化为痰浊。《诸病源候论》云:"诸痰者,此由血脉壅塞,饮 水结聚而不散,故能痰也。或冷或热,或结食,或食不消, 或胸腹痞满,或短气好眠,诸候非一,故云诸痰。"阐明了 瘀血化痰的病理过程。《血证论》则明确指出:"瘀血既 久,亦能化为痰水"。朱丹溪也提出"痰夹瘀血,逐成窠 囊"的理论。由此观之, 瘀血内阻, 津液不得渗入络脉, 留 而为痰: 痰浊阻滞, 气血运行不畅, 则血也可留为瘀。 最终 气滞、痰浊、瘀血相互影响,形成恶性循环,致痰瘀胶着蕴 积成块,心络受阻、受损,斑块形成,引起心络狭窄或闭 塞。正如《丹溪心法要诀》说:"积者,有形之邪,或食、或 痰、或血, 积滞成块"。

### 13 毒损心络为冠脉斑块易损的病理机制

13.1 痰浊瘀血蕴积日久成毒 各种病因导致脏腑功能 失调, 气血阴阳虚损, 进一步发展致气滞血行不畅, 瘀血、痰 浊阻滞于心络形成斑块。日积月累,心络受阻、受损,瘀血、 痰浊蕴积不去而成毒。毒的内涵丰富,有病名、病症、药性、 治法、病因及致病性质。 冠脉 易损斑 块之毒, 主要指病因, 另暗含其致病性质。《古书医言》曰: "邪气者毒也。"故亦 称为毒邪。然邪与毒有本质区别, 邪气偏盛猛烈, 或蕴藏蓄 积,郁久顽恶才是毒。正如《金匮要略》云:"毒,邪气蕴结 不解之谓。"说明任何病邪不解均可成毒。 冠脉斑块的形 成,多因情志失调、饮食不节、劳逸失度和年老体衰等引起, 这些复杂的病因作用于人体, 经过长期的隐匿演变, 不断累 积,使脏腑功能和气血运行失常,产生诸多病理产物,如痰、 瘀、寒、热等久留不去,蕴结不解,酿化成"毒"。 邪气亢盛, 败坏形体即转化成毒。王永炎[3]指出,毒系脏腑功能和气 血运行失常使体内的生理病理产物不能及时排出蕴积体内 过多而生成。毒既是病理产物,又是病理因素,既能加重原 有病情,又能产生新的病证。

13.2 毒成则冠脉斑块质变为易损斑块 对冠脉斑块而 皮、枳实、厚朴、木香、半夏、薤白、瓜蒌、竹茹等行气化痰; 柴言, 当痰浊瘀血胶着日久而成毒时, 此斑块也发生了质的变 胡、香附、川芎、枳壳等疏肝理气解郁, 行滞化瘀; 檀香、甘化、相应地冠脉粥样斑块也变成了易损斑块。其之所以易 松、细辛、延胡索、荜茇等行气散寒止痛, 温通气血; 川芎、994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

损,因为此痰浊瘀血毒邪不但具有痰浊瘀血各自的致病特点,而且还具备了毒的致病性<sup>[4]</sup>。包括: <sup>1</sup> 骤发性,易损斑块一旦破裂,则急性冠脉综合征骤急起病,猝然而发。④广泛性,易损斑块病位在冠脉,涉及脏腑气血,累及经络血脉。四酷烈性,易损斑块致病力强,危害严重,变证丛生,常引起急性冠脉综合征和心脏性猝死等危急事件,致严重心律失常、休克等,甚则危及生命,死亡率高。¼从化性,指毒具有以体质学说为根据发生变化的性质。½依附性,即在原有病邪基础上积久成毒,如瘀血日久蕴积成瘀毒,痰浊长期蕴结不解而化为痰毒。¾顽固性,毒邪内伏,营卫失和,气血亏损,脏腑败伤,其病多深重难愈。易损斑块所致的冠脉病变即是如此,缠绵难愈,易于复发。

1.3.3 心络反复受损不能排除毒邪, 加重易损斑块的危 险性 络脉是经络系统的分支,包括十五别络、孙络、浮络 和血络等内容,又有阴络、阳络、脏络、腑络及系络和缠络等 称谓。它纵横交错,遍布全身,内络脏腑,外联肢节,构成一 个复杂的网络系统。其贯通上下表里、环流气血津液、渗灌 脏腑组织器官、运毒排毒、维持人体正常的生命活动。因 此,络脉既是沟通机体内外、保障脏腑组织器官气血渗灌的 功能网络系统, 又是协调机体内外环境统一和维持机体内 稳态的重要结构。心络亦是如此,它既反映着络脉的基本 属性,又具有其特殊的生理、病理特征。 冠脉易损斑块病位 在心络, 易损斑块的形成是一个慢性隐匿长期发展的过程, 正如叶天士于《临证指南医案》中云:"初病在经,久病入 络,以经主气,络主血。"王清任进一步提出:"久病入络为 瘀"。正气亏虚、年老体衰,感受外邪或情志所伤或饮食厚 味油腻,病由气及血,气虚、气滞、血瘀,痰凝,阻滞心络,形 成斑块, 日久瘀痰蕴积化浊成毒, 斑块发展成易损斑块, 阻 滞、损伤心络, 心络得不到濡养, 反复受损, 自我调节功能紊 乱,内皮受伤,毒邪不得排出,如此循环往复,加重易损斑块 的危险性,随时可能破裂而发作急性心脏事件。因此气滞 瘀血痰阻, 毒损心络为冠脉易损斑块的主要病机。治疗应 以调气活血化痰、解毒通络为治法。

# 2 冠脉易损斑块治法

2.1 调气活血化痰、解毒通络以稳定易损斑块

2.1.1 调气应贯穿于稳定斑块的整个过程 本虚标实为斑块的基本病机,因此扶正祛邪是稳定斑块的总治则。无论是瘀血、痰浊或毒成,从斑块形成前致斑块形成,然后质变为易损斑块,气滞贯穿于始终,因此调气应贯穿于稳定斑块整个过程。调气可助行血,即"气为血之帅,"瘀血为死阴,不能自行,惟赖气以行之。《丹溪心法》曾曰:"善治痰者,不治痰先治气,气顺则一身之津液亦随之而顺矣。"

调气包含补气、行气,根据病人虚实选用。补气多用人参、黄芪、肉桂等益气温阳,助血运行;西洋参、五味子、麦冬等益气养阴,滋养心络;党参、白术、茯苓、甘草等益气健脾使生化有源;太子参、柏子仁、莲子肉、酸枣仁、龙眼肉、麦冬等养心安神;人参、熟地、五味子、桑白皮、紫苑、款冬花等补益肺气,助心治节;生地、枸杞、沙参、山茱萸、牛膝等补益肝肾,水能涵木,心阴得以滋养;桑寄生、续断、巴戟天、肉苁蓉、杜仲、菟丝子等补益肾阳,心阳得以鼓舞。行气选用陈皮、枳实、厚朴、木香、半夏、薤白、瓜蒌、竹茹等行气化痰;柴胡、香附、川芎、枳壳等疏肝理气解郁,行滞化瘀;檀香、甘松、细辛、延胡索、荜芳等行气散寒止痛。温通气血,川芎

Feb 2 0 1 1

# 中华中医药

学

刊

# 从系统论的角度浅析中医医者认知特征

郭新宇, 孟庆刚 (北京中医药大学, 北京 100029)

摘 要:系统是世界上各种事物存在、联系、发展的普遍形式,系统论的基本思想,就是把所研究和处理的对象,当作 一條 统,分析系统的结构和功能,研究系统、要素、环境三者的相互关系和变动的规律性,并优化系统观点看问题,系统论包括整体性、联系性、动态性、有序性等原理。从这个意义上讲,钱学森认为"人脑是一个开放复杂的巨系统"。中医经历了两千多年的发展,中医医者对疾病的的认知也经历了一个漫长的过程,但在中医医者动态、连续、复杂的认知过程中,无不贯穿着系统论的思想。本文将从系统论的角度,利用系统论的几个原理初步剖析中医医者的认知特征。

关键词:系统论;中医;认知

中图分类号: R203 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2011) 02 - 0281 - 03

# Analysis the Cognitive Characteristics of TCM Doctors 'from the Angle of System theory

GUO X in-yu , M ENG Q ing-gang (Beijing University of TCM, Beijing 100029, China)

Abstract System is a universal form for existing connecting and developing of all sorts of things in the world. The basic ideology of system at obgy is to take all the research objects as a system. In this system, analyze the structure and function, study the relations among the system, components, and surrounding as well as their changing rules. Besides, it boks at things from the optimized standpoint. System at obgy includes the theories of integrity, relation, dynamic, and order. From this point of view, Qian Xuesen thought "hum an śbrain is an opening complex, and giant system.". The

桔梗、枳壳、当归、桃仁、红花、赤芍、丹参、降香、蒲黄、郁金、泽兰、姜黄等行气活血化瘀。 通过调气可使气血异常趋于平和,脉络不得阻滞,痰、瘀、滞、毒、寒、热利于化解、消失,斑块趋于稳定。

2 1. 2 应用虫类药以加强活血化痰 解毒通络之效 脉络痹阻贯穿于易损斑块始终,且斑块形成时瘀血、痰浊即沉着粘固于心络,故重症胸痹、真心痛发作前即用虫类药物,取其行走攻窜,通经达络,疏逐搜剔之功,远非草木植物所能及。《神农草本经》最早提出了虫类药物,如水蛭、蛴螬等。张仲景可谓虫类通络的首倡者,他治疗瘀血重症,常用方射如下瘀血汤、鳖甲煎丸、抵当丸等,每每使用水蛭、蛴螬等剂如下瘀血汤、鳖甲煎丸、抵当丸等,每每使用水蛭、蛴螬等剂如下瘀血汤、鳖甲煎丸、抵当丸等,每每使用水蛭、蛴螬等的如下瘀血汤、鳖甲煎丸、抵当丸等,每每使用水蛭、蛴螬等的如下瘀血不消等疑难病证方剂中,录用了虫类药。此后,叶天士进一步创通络之说,对于一些久病入络的徵积重证,宗仲景用虫类通络之意。易损斑块病位在心络,痰浊、瘀血胶着黏固于心络蕴积成毒,难以剔除,易发作胸痹重症、真心痛,顽固难愈。因此应用虫类药会疏逐痰毒、瘀毒之胶着粘固,利

收稿日期: 2010 - 09 - 08

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30873461,90409005); 国家科技支撑计划项目(2006BA 108B05)

作者简介: 郭新宇(1986-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医理论 体系研究。

通讯作者: 孟庆刚(1964-), 教授, 博士研究生导师, 博士后, 研究 方向: 系统复杂性理论在中医药领域的研究与应用。

于通络解毒而稳定斑块,起到事半功倍之效。多选用水蛭、 地龙、全蝎、蜈蚣等。

# 2.2 稳定斑块不忘扶正固本

冠脉斑块产生的根本原因为五脏阴阳气血虚损,因此稳定斑块过程中应不忘扶正固本。根据病情病位酌情配用四君子汤、四物汤、当归补血汤、归脾汤、一贯煎、六味地黄汤、金匮肾气汤、天王补心丹、柏子养心丸、补肺汤等,而加强五脏功能,使气血阴阳和调,气滞瘀血痰浊形成减少,斑块易损程度减轻,胸痹、真心痛发作频率相对减少,程度可能会减轻,预后也会较好。

#### 参考文献

- [1] Muller J. Tofler G, Stone P. Circadian variation and triggers of onset of acute cardiovascular disease [J]. Circulation, 1989, 79, 733 -743.
- [2] Conti CR. Updated pathophysiologic concepts in unstable coronary artery disease [J] Am Heart J 2001, 141 (2 supple): S12 – S14
- [3] 李运伦. 毒邪的源流及其分类诠释 [J]. 中医药学刊, 2001, 18 (1): 44-45.
- [4] LiYun lun Interpretation of origines and classification of toxin [J]. Study Journal of Traditional Chinese Medicine 2001, 18 (1): 44-45.
- [5] 王永炎. 关于提高脑血管疾病疗效难点的思考 [J]. 中国中西 医结合杂志, 1997, 17(2): 195-196.
- [6] Wang Yong yan Thoughts over difficult points of in proving the rapeautic effects of cerebral vascular diseases [J]. Chinese journal of integrative medicine, 1997, 17(2): 195-196.