

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2019. 17. 003

浅论六腑络

袁静云, 纪智, 宋军, 王紫娟, 张跃, 李昇洙, 胡志明, 刘清国*

(北京中医药大学针灸推拿学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

[摘要] 六腑络是络脉系统重要的组成部分。通过归纳总结《黄帝内经》中与“六腑络”有关的描述, 结合后代医家对六腑络的发挥, 从定义、结构、功能、辨别、发病特点以及治疗等方面进行阐释, 认为六腑络是指经脉系统中分布在六腑及其周围的深部络脉, 在功能上与六腑密切相关, 可用于六腑疾病的治疗。这一认识可为临床治疗和基础研究提供新的思路和方法。

[关键词] 六腑络; 阴络; 络脉系统; 六腑

络脉分为阳络和阴络, 六腑络是络脉系统中重要的组成部分。《素问·经络论篇》曰“络之阴阳, 亦应其经乎? 岐伯曰: 阴络之色应其经, 阳络之色变无常, 随四时而行也”, 说明阳络和阴络是有区别的, 我们常观察的络脉颜色变化指的是“阳络”。大部分医家往往只关注于阳络的诊察和治疗, 却忽视了与在表的阳络相对应的阴络。阴络是络脉系统非常重要的组成部分, 《临证指南医案》言“阴络即脏腑隶下之络”^{[1]371}。“六腑络”属于阴络, 有自己独特的结构、功能、发病特点 and 治疗方法, 本文对其进行分析总结, 以期为临床治疗和基础研究提供新的思路和方法。

1 六腑络的定义

“六腑络”是指经脉系统中深延于里、分布在六腑及其周围的深部络脉, 是络脉系统的重要组成部分。“络”有缠绕、捆缚的意思, 《说文解字》将其解释为棉絮, 进一步也引申为缠绕、联络。因此, 六腑络可以理解为缠绕包裹六腑并与其他脏腑相联系的网状结构。根据络属脏腑不同, 六腑络又可以分为胃络、胆络、大肠络、小肠络、三焦络和膀胱络。

2 六腑络的结构

六腑络的整个结构特点是以经脉为纲, 支横别出、逐渐细分并广泛分布于六腑周围的网状结构。

《灵枢·脉度》曰“经脉为里, 支而横者为络, 络之别者为孙”。对此明代张景岳在《类经·脉色类》中解释曰“合经络而言, 则经在里为阴, 络在外为阳。若单以络脉言, 则又有大络、孙络, 在内在外之别, 深而在内者是为阴络”^[2]。也就是说, 按照表里来分, 络脉可以分为阴络、阳络, 而按照粗细大小来分, 络脉则可以分为大络和孙络, 由此也可以理解为在表的阳络可以有孙络之分, 在內的阴络也同样可以分大络和孙络。六腑络作为阴络的组成部分, 也是由经脉发出, 向内缠绕于六腑而形成的支而横的分支, 既包含大的络脉, 也包含逐级细化、反复分支所形成的孙络。以肠络为例, 大肠络和小肠络不仅包含了周围的动脉以及静脉丛, 还应包括其中的肠系膜、神经丛、淋巴等。膀胱络、胃络、胆络的结构可以依此类推, 只有三焦络较为特殊, 清代唐容川在《血证论·鼻衄》中提到“脏腑、油膜之脉络”^[3], 近代张锡纯对此进一步发挥, 在《医学衷中参西录·三焦考》中将三焦理解为内在的油膜^[4], 所以三焦络也就是体内膜上的细小脉络, 包括各种毛细血管、淋巴和神经等。

3 六腑络的功能

六腑络作为络脉系统的重要组成部分广泛分布于六腑及其周围, 有其独特的功能特性。

3.1 为六腑输布各类精微物质

《灵枢·卫气失常》曰“血气之输, 输于诸络”。六腑络作为分布于六腑内部及其周围的络脉, 可以将生成的气血等精微物质输送至六腑及其

基金项目: 国家自然科学基金(81774413 81373727); 北京市自然科学基金(7162121)

* 通讯作者: liuqingguo888@vip.sina.com 13691517881

周围组织当中,以维持六腑的正常功能。六腑络除通行气血外,还可以通行饮、水等物质。《灵枢·血络论》中提到“新饮而液渗于络,而未合和与血也,故血出而汁别焉,其不新饮者,身中有水,久则为肿”。阴络和阳络同属于络脉,只有在内与在外的差异,六腑络也有为六腑灌渗饮、液、水等物质的作用。

3.2 参与各类精微向外输送的过程

《灵枢·痈疽》曰“中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血,血和则孙脉先满溢,乃注于络脉,络脉皆盈,乃注于经脉。”此处的孙脉、络脉等应指在内的阴络,也包括六腑络。脏腑通过彼此间功能的协作生成了各类精微物质,分布在脏腑内部及其附近的络脉是将这些物质输送出去的端口,六腑络中的胃络、大肠络、小肠络、三焦络等是运输这些物质的主要结构。《灵枢·小针解》曰“节之交,三百六十五会者,络脉之渗灌诸节者也。”对此张志聪解释为“转输津液之脉,脏腑之大络也”。《灵枢·玉版》曰“胃之所出气血者,经隧也。经隧者,五脏六腑之大络也,迎而夺之而已矣。”这些都说明了在精微物质向外输布过程中六腑络所起到的重要作用。

3.3 增强内在脏腑间的联系

“络”有联络、交织、联系之意,六腑络也有加强沟通脏腑间联系的作用。以三焦络而言,张锡纯《医学衷中参西录·三焦考》曰“三焦发源于命门,而无所不通,隔膜及连络心肺之膜为上焦,包脾连胃之膜为中焦,包肾络肠之膜为下焦”^[4]。三焦络作为体内网络三焦的络脉结构,将五脏六腑全都联络交织在了一起,加强了脏腑功能的整体协同性,肠络中的肠系膜、静脉丛、细小动脉、神经丛等对中下二焦脏腑的联系也起到了非常重要的作用,《医门法律》中也提到,“有胃之大络,系胃下直贯膈盲,于上复有脾之大络,系脾外横贯胁腹”^[5]。以上都说明了六腑络在体内增强脏腑组织间联络的重要作用。

3.4 与六腑功能关系密切

生理状态下,六腑络表现为正常输布精微的通畅状态,六腑功能也会处于正常状态,而当六腑络出现瘀滞而运行不畅的时候,六腑的功能也会受到影响。叶天士《临证指南医案·胃脘痛》曰“脉弦涩,经事不至,寒热,胃痛拒格,呕恶不纳,此因久病胃痛,血积于胃络”^{[1]433},这是典型的因为胃络瘀阻而出现的胃部不适的症状。另一方面,当

六腑出现疾病时,六腑络也会有所显现。正如在表的阳络可以作为病症反应点,在内的六腑络虽然不能被直接观察,但也是六腑生理病理功能的一个重要反应部位,且六腑络出现较为明显的症状时,往往说明疾病发生时间已经相对较长,应引起适当重视。叶天士提出“久病入络”,这里的“络”指的就是“阴络”,自然也包括六腑络,如《临证指南医案》曰“诊脉弦涩,胃痛绕背,谷食渐减,病经数载,已入胃络”^{[1]436}。在临床观察中也发现,慢性疾病患者舌下络脉多有瘀滞,由此可以推测当六腑发生疾病时,其周围相应的六腑络亦会有病理反应。

4 六腑络的辨别

六腑络属于阴络的一部分,与我们常用来观察颜色变化、诊断疾病和作为针刺部位的阳络不同。《灵枢·百病始生》曰“卒然多食饮则肠满,起居不洁,用力过度则络脉伤。阳络伤则血外溢,血外溢则衄血;阴络伤则血内溢,血内溢则后血。胃肠之络伤则血溢于肠外”,说明了阴络和阳络的区别在于内外的不同,并提出了“胃肠之络”一词,也说明了在《黄帝内经》中已经有了关于六腑络的描述,并将六腑络归为阴络的一部分。六腑络与“十五络脉”并不完全相同,且六腑络各络之间也有所差异。

4.1 六腑络与十五络脉的辨别

六腑络指分布在六腑周围的深部络脉,与《灵枢·经脉》中所提到的“十五络脉”有所差别。从命名上来看,“六腑络”更强调与六腑的功能联系,而“十五络脉”则沿用了十二正经的命名方式,说明其与十二正经的关系更为密切。在“十五络脉”的描述中虽然也有“手心主之别,……循经以上系于心包,络心系”“手少阳之别,……注胸中,合心中”等在内的描述,少部分可能与六腑络有所重合,但更多的还是关于相对在表的四肢、头面等处的循行以及络穴所出部位的描述,其作用主要是加强行于外部的相表里的经络间的联系,而六腑络则位置较深,集中在内部六腑的周围,加强在内的脏腑间的联系。

4.2 六腑络各络之间的辨别

根据分布脏腑不同,可以将六腑络分为胃络、胆络、大肠络、小肠络、三焦络和膀胱络。由于六腑功能各异,其周围所连属的络脉也不尽相同。胃为水谷之海,为气血生化之源,《灵枢·决气》中提到“中焦受气,取汁变化而赤,是谓血”,胃络

深入分布在胃腑内部及其周围,有多气多血的特点,同时具有协助胃腑化生血液,宣散精微的作用。大肠络、小肠络和三焦络均属下焦,三者多协同合作,对津液代谢起到非常重要的作用,《灵枢·营卫生会》曰“故水谷者,常并居于胃中,成糟粕,而俱下于大肠而成下焦,渗而俱下,济泌别汁,循下焦而渗入膀胱焉”,其中“渗”和“济泌别汁”就是通过大肠络、小肠络和膀胱络共同来完成的。胆五行属木,胆络主要助胆腑行其升发之气,李杲《脾胃论》言“胆者,少阳春生之气,春气生则万化安,故胆气春升,余脏从之”^[6],胆络病变也多体现在上焦,吴鞠通在《吴塘医案》中也有诸如“少阳胆络头痛,与清胆络之热,不犯中下二焦”^[7]的观点。三焦络是体内分布最广、面积最大的六腑络,近代张锡纯根据唐容川的理论将三焦定义为内部的油膜,上、中、下三焦无不包括^[4],因此,三焦络囊括体内五脏六腑,具有加强脏腑间联系的作用,同时三焦既是原气之别使,又为“决渎之官,水道出焉”,故三焦络还能协助三焦完成通行原气、输布水液的功能。

5 六腑络的发病特点

六腑络为络脉系统的一部分,络脉为病缠绵难愈。除此之外,还具有以下特点。

5.1 以血病为主

浅表之络以输布络气为主,而六腑络则以输布络血为主^[8]。叶天士提出,“凡人脏腑之外,必有络脉拘拌,络中乃聚血之地”,“络主血,久病血瘀”。六腑络为病,主要以出血、血瘀、舌下络脉曲张扩张为主要表现。《灵枢·百病始生》曰:“卒然多食饮则肠满,起居不洁,用力过度则络脉伤,阳络伤则血外溢,血外溢则衄血,阴络伤则血内溢,血内溢则后血,胃肠之络伤则血溢于肠外”。《素问·生气通天论篇》中也提到,“因而饱食,筋脉横解,肠澼为痔”,肠澼即大便出血的症状,“筋脉横解”则指肠络损伤,都说明当胃肠络损伤时,会出现便血的症状。《素问·至真要大论篇》曰“太阳之胜,血脉凝涩络满色变,或为血泄”,所言即是膀胱络损伤后出现血尿的表现。《临证指南医案·吐血》曰“咳逆自左而上,血亦随之,先以少阳胆络治”^[176],提出了吐血可能由于胆络的损伤,治疗可以从胆络入手。

5.2 虚实错杂

六腑络为病,虽主要以血病为主,但也有虚实之分,叶天士曾提出“虚气留滞”“络虚则痛”的

观点,并列了相应的医案,曰“胃痛若嘈,今春悲哀,……是久病络脉空隙”^[185],在治疗时也强调对于腑络空虚的患者,在通络的基础上还应注重补益气血,如《临证指南医案·吐血》所言:“由络血大去,新血未充,谷味精华,不得四布,知味容纳,而建运未能自然,胁右少舒,全系胃络”^[185]。现代临床中也发现,部分早期机械性肠梗阻和动力性肠梗阻发病可能与大肠络气空虚有关^[9]。《素问·举痛论篇》曰“寒气客于小肠膜原之间、络血之中,血泣不得注于大经,血气稽留不得行,故宿昔而成积矣”。当寒邪侵袭,小肠络脉收引,络血不能注于经脉,血不得行,进而会形成血块,这说明六腑络病也会表现为实证。叶天士提出“初为气结在经,久则血伤入络”,由气到血,从无形到有形,也是由虚到实的一个转变过程,因此,在治疗六腑络病时,应仔细诊断,判定虚实,才能取得更好的治疗效果。

5.3 病程长,治愈慢

六腑络与六腑关系密切,病理上也互相影响,当六腑中某一经脉或脏腑发生疾病时,随着时间的发展,久病入络,六腑络也会出现相应病症。因此,六腑络发生病变也往往表示疾病的病程已经相对较长,且由于六腑络多分布较深,分支细密复杂,一般的针药很难直接到达病所,不能立即收到满意的效果。此外,六腑络发病多有虚实夹杂,还可能伴随着阴阳的互相转化,这些也都为临床的治疗增加了难度,如《临证指南医案·虚劳》所曰:“今年长夏久热,损伤真阴,身中泄越已甚,吸短精浊、消渴、眩晕,见证却是肝肾脉由阴损及阳明胃络,纳谷减、肢无力,阴伤及阳,最难充复”^[136]。

6 六腑络病的治疗

叶天士在《临证指南医案》中有诸多对于六腑络病治疗的阐述,且收效良好。归纳来讲,主要有以下两点,一个是“通”,一个是“缓”。所谓的“通”就是通气血络的意思,叶天士认为,“邪已入络,与气血胶结成形,区区表里解散之药,焉得入络?通血脉,攻坚垒,佐以辛香,是络病大旨”。他还根据张仲景治疗劳伤血痹的经验,提出对于一般辛香通络药难以奏效者,可以用虫类药来搜动病根,认为“虫蚁迅速飞走诸灵,俾飞者升,走着降,血无凝着,气可宣通,搜剔经络之风、湿、痰、瘀莫如虫类”^[170]。因此,在他的医案中运用了大量的辛味药、活血祛瘀药、虫类药、藤类药等来深入内脏搜邪通络,为后世治疗络脉疾病提

供了思路。但同时叶天士还提到,“此通字,不能只误认为攻下通利讲解”^{[1]170},而应根据具体疾病的虚实,或“通其气而散其血则愈”,又或“治当养气补血,兼寓通于补”。同时,六腑络病的治疗还应注意“缓”治。《临证指南医案》云“用攻法,宜缓宜曲”,“数十年之久,岂区区汤散可效,凡新邪宜急散,宿邪宜缓攻”^{[1]392}。六腑络病往往病期较长,由于疾病的长时间消耗,正气多有亏损,因此,在治疗时应“缓图为宜”,认为“攻坚过急,药先入胃,徒致后天气乏”。

此外,六腑络病还应针对不同的病因在治疗时有所侧重,《素问·举痛论篇》曰“寒气客于脉外则脉寒,脉寒则缩踈,缩踈则脉绌急,绌急则外引小络,故卒然而痛,得炅则痛立止;因重中于寒,则痛久矣,……寒气客于肠胃之间,膜原之下,血不得散,小络急引故痛,按之则血气散,故按之痛止”,即因寒邪侵袭而出现相应的六腑络病变时,可以采用艾灸等温热疗法进行治疗。当前还有一些医家^[10-12]认为,痰湿也是造成六腑络病变的一个重要原因,他们在治疗过程中多配合除湿化痰方药进行治疗。综上,我们认为,六腑络病的治疗是在“缓”“通”的基础上进一步的对症治疗。

7 小结

六腑络作为络脉系统中的重要组成部分,《黄帝内经》中就已经有了与之相关的描述。“六腑络”是指经脉系统中深延于里,分布在六腑及其周围的深部络脉,其分布较深,结构也与《灵枢·经脉》中所提的“十五络脉”并不完全相同,在功能上六腑络与六腑关系密切,可以在体内双向输布气血津液等精微物质,而且能够加强内部脏腑

间的联系,当六腑发生疾病时,也都会延及六腑络,这为临床治疗六腑病变拓展了思路,同时为临床出血性症状提供了新的治疗思路。此外,六腑络只是阴络的一部分,我们还可以依照六腑络的归纳特点,归纳“脏络”“官窍络”“奇恒之府络”“四肢百骸络”等新的络脉体系,为临床络脉系统的应用和治疗开辟新的思路。

参考文献

- [1]叶天士.临证指南医案[M].北京:中国中医药出版社,2008.
- [2]张景岳.类经[M].北京:中医古籍出版社 2016:178.
- [3]唐宗海.血证论[M].北京:人民卫生出版社 1990:35.
- [4]张锡纯.医学衷中参西录[M].2版.王云凯,李彬之,韩焜,重校.石家庄:河北科学技术出版社 2002:528.
- [5]喻昌.医门法律[M].北京:中医古籍出版社 2002:32.
- [6]李东垣.脾胃论[M].北京:中国医药科技出版社 2018:3.
- [7]吴塘.吴鞠通医案[M].北京:中国中医药出版社 2006:30.
- [8]张英英,刘清国,刘金艳,等.脏腑络脉探析[J].北京中医药大学学报 2014 37(4):224-226.
- [9]梁彦.肠腑络病辨证在肠梗阻辨证中的应用[C]//中国工程院医药卫生学部,中华中医药学会,世界中医药学会联合会.络病学基础与临床研究(9):第九届国际络病学大会.2013:2.
- [10]呼永河,田卫卫,钟梁.“久湿入络”理论初探[J].西南国防医药 2011 21(1):75-76.
- [11]钟梁,呼永河,李静,等.湿入小肠络理论初探[J].西南国防医药 2013 23(6):682-683.
- [12]钟梁,呼永河,周龙甫,等.试论“湿入三焦络”[J].西南国防医药 2012 22(10):1146-1147.

Discussion on Six Fu-organs Collateral

YUAN Jingyun, JI Zhi, SONG Jun, WANG Zijuan, ZHANG Yue, LI Shengzhu, HU Zhiming, LIU Qingguo
(School of Acupuncture, Moxibustion and Tuina, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

ABSTRACT Six Fu-organs Collateral is an important part of the collateral system. By summarizing the descriptions related to “six Fu-organs collateral” in *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》), combined with the later generations’ development of the six Fu-organs collateral, from the definition, structure, function, identification, pathological characteristics and treatment of “six Fu-organs collateral”, it is believed that six Fu-organs collateral refers to the deep collaterals distributed in the six Fu-organs and its surroundings of the meridian system. It is closely related to six Fu-organs in function, and can be used for the treatment of six Fu-organs disease. This viewpoint may provide new ideas and methods for clinical treatment and basic research.

Keywords six Fu-organs collateral; yin collateral; collateral system; six Fu-organs

(收稿日期: 2019-04-15; 修回日期: 2019-05-20)

[编辑: 黄健]