

# 恶性肿瘤络病论

贺用和

(中国中医研究院广安门医院 北京 100053)

**关键词:** 恶性肿瘤; 络病; 病机; 治则

**中图分类号:** R273

恶性肿瘤是临床常见疾病,其发病率与死亡率逐年上升,成为导致人类死亡的主要疾病之一。古今中医学者从不同角度对肿瘤的病因病机、治则用药进行了深入的研究。叶天士《临症指南医案·积聚》提出积“著而不移,是为阴邪聚络”,认为肿瘤乃痰浊、瘀血等有形之阴邪凝聚于络脉而成,提出了肿瘤的络病论。

## 1 络病理论基本内容

### 1.1 络脉论

在中医学理论中,经脉与络脉共同构成人体的经络系统。经络是运行全身气血,联络脏腑肢节,沟通上下内外的通路。络脉是对经脉支横别出的分支部分的统称。《灵枢·脉度》云:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”络脉从经脉别出后越分越细,网络全身,无处不到,是经络系统中中和内在脏腑与外在肌腠直接相连的部分。络脉包括大络、孙络、浮络、血络等内容。络又分阴阳,循行于皮肤和体表粘膜的络脉为阳络;循行于体内,布散于脏腑区域的络脉为阴络。如唐容川《血证论》云:“阴络者,谓躯

壳之内,脏腑、油膜之脉络;阳络者,谓躯壳之外,肌肉、皮肤之脉络。”叶天士《临症指南医案》中亦多见“肺络、肝络、脾络、肾络、胃络、心包络、少阳之络”等隶属于脏腑之络脉。

络脉除具有经络所共同的通行气血、沟通表里、卫外抗邪的作用外,还具有渗灌气血、互渗津液、贯通营卫、保证经气环流的作用,在人体气血津液的输布环流中,起着重要的枢纽和桥梁作用。络脉中的气血流注具有满溢灌注和双向流动的特性,即络中的血气达到满溢程度时,既能离经脉方向流动而布散于脏腑组织、皮毛肌腠,又可以向经脉方向流动而注入经脉<sup>[1]</sup>。

### 1.2 络病论

络脉受邪,或受传变,影响其输布气血津液,濡养四肢百骸、脏腑器官等正常生理功能,酿生诸种疾病,致为“络病”<sup>[2]</sup>。络病的发生既有外邪由皮毛入络、再由络及经这样的浅层次传变,又有久病入络这样的深层次传变。《灵枢·百病始生》云:“是故虚邪之中人也,始于皮肤,皮肤缓则腠理开,开则邪从

贺用和,男,40岁,副主任医师

## Assessment and analysis on life quality of patients with chronic obstructive pulmonary disease

Feng Cuiling 冯淬灵), Wu Weping 武维屏), Wan Xia 万霞), et al  
( Dongzhimen Hospital Beijing University of TCM, Beijing 100700)

**Abstract:** Objective To discuss the influence of the software of life quality assessment on the evaluation of the fractionation and curative effect of chronic obstructive pulmonary disease ( COPD). Method To analyze the correlation between life quality score and fractionation of lung function in 71 patients with COPD before and after the treatment. Result The score of life quality was correlated to the fractionation of lung function before and after the treatment. The changes of scores before and after the treatment was not correlated to the fractionation of lung function. Conclusion The assessment of life quality can be taken as the index for determining the disease degree. It needs to be improved that life quality is used to evaluate the curative effect.

**Key Words:** chronic obstructive pulmonary disease; life quality; assessment

皮毛而入,入则抵深……留而不去,则传舍于络脉……其痛之时息,大经乃代,留而不去,传舍于经……留而不去,传舍于输……留而不去,传舍于肠胃之外,募原之间……稽留不去,息而成积,或著孙脉,或著络脉。”指出感受外邪后,随病程进展,病邪循阳络—经脉—阴络由浅入深的发展演变过程,也反应了久病难愈,病邪由经入络,由气及血,由功能病变到器质性损伤的慢性病理过程<sup>[3]</sup>。基于此,叶天士倡导“经主气”、“络主血”;“初为气结在经,久则血伤入络”;“久病入络”等著名的络病理论。又因络脉细小,病邪易入难出,《张聿青医案》云:“直者为经,横者为络,邪既入络,易入难出,势不能脱然无累。”说明了久病入络的难治。

络脉病症主要包括络脉瘀滞、络脉空虚、络脉损伤,而“瘀”是他们共同的病理变化。因此“通络”为络病总的治则,根据络病病机辨证选用活血通络、化痰通络、补虚通络等诸法,使络脉畅通,络脉功能恢复,则络病自除。

## 2 恶性肿瘤的络病病机

肿瘤分为良性与恶性,都是由正常组织细胞发生异常分化、过度增生而成。良性肿瘤一般生长缓慢,且无向周围组织浸润及远处转移的特性;而恶性肿瘤细胞增殖迅速,具有向周围组织浸润、扩散,向远处组织转移的特性。肿瘤的演进速度与恶性程度成正比,恶性程度越高,演进的速度越快。良性肿瘤发展到一定程度,其生物学行为与形态学出现偏离,有可能转变为恶性肿瘤。

在古代文献中,“积聚”、“癥瘕”、“肠覃”、“噎膈”、“反胃”、“伏梁”等疾病症状皆与今之肿瘤相类。中医认为肿瘤的产生,多因为正气不足、外感六淫、内伤七情、饮食劳倦,导致脏腑功能失调,气滞、血瘀、痰凝,郁积日久,结而成块,发为肿瘤。叶天士《临症指南医案·积聚》云:“著而不移,是为阴邪聚络。”可见络脉,尤其是脏腑之阴络,为积块结聚之处。

机体形成恶性还是良性积块,与病邪强盛程度密切相关。良性肿瘤因机体虚衰不甚,病邪尚轻,痰瘀阻于络中,其势轻浅,对络脉功能的实际影响较小,脏腑受累亦轻,络脉尚不失对其约束之力,其生长过程亦因之而缓慢。而恶性肿瘤的形成,则因机体正气亏损,病邪嚣张,痰瘀之邪已非普通的痰浊、瘀血,此时已变生为毒。所谓“毒”系因脏腑功能紊乱和气血运行失常,各种生理或病理产物不能及时排出,蕴积体内过多,以致邪气亢盛,败坏形体而转

化为毒<sup>[4]</sup>。“毒”邪侵淫人体,可导致脏腑、气血功能愈发紊乱衰败,阴阳失调,病势深重,所谓“无邪不有毒,热从毒化,变从毒起,瘀从毒结”。痰瘀之毒蕴积络脉,影响络脉功能实现的同时,还可直接损伤络脉,络脉受损,络中之血渗于络外,留而为瘀;络外之津亦不能入络中化血,凝而为痰。络内络外皆为痰浊、瘀血所阻,肿块日积渐大,周围之络亦为牵累,正如《灵枢·百病始生》云:“卒然多饮食,则脉满,起居不节,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,肠胃之络伤,则血溢于肠外,肠外有寒,汁沫与血相搏,则并合凝聚不得散而积成矣。”如积块聚于肺络,则发为“息贲”;聚于肝络,则发为“肥气”,如此等等。此时脏气衰败,正气愈虚,邪气愈盛,终为不治。

络脉损伤是良恶性肿瘤的区别点之一。良性肿瘤因其病邪轻浅,尚不能损害络脉之形,在其逐渐增大的过程中,因生长缓慢,络脉自身的修复功能能够适应其增长速度,络脉之形亦随着肿瘤的生长而扩展,因此,络脉不失对肿瘤的约束力,肿瘤也就不致向周围浸润与扩散。而恶性肿瘤因其邪毒亢盛,在其初起之时即可以造成络脉损伤,随着肿瘤的增大,邪毒势涨,络脉破损,不能约束络内之痰瘀毒邪,导致毒邪向周围组织扩散,其危害显而易见。

## 3 恶性肿瘤转移的络病机理

恶性肿瘤侵袭转移是肿瘤发生和演变过程中最危险的阶段,临床恶性肿瘤患者 80% 以上死于侵袭和转移<sup>[5]</sup>。恶性肿瘤的生成过程,伴随着脏腑气血阴阳失调。阴阳失和,则导致阴阳出入之机不相顺接,阴阳之气升降乖戾,易致风自内生。风为百病之长,多喜兼挟,恶性肿瘤痰瘀之毒邪为风所挟,内风暗旋,循经络窜行,遇脏器虚衰,络中气虚、血行缓慢之所,则痰、瘀、毒停着,渐至瘤块生成,损伤络脉,而成转移瘤。经络既是气血运行的通道,也是病邪侵袭人体并在人体内传变的通道。张仲景《金匮要略·脏腑经络先后病脉证》云:“经络受邪,入脏腑,为内所因也。”指出病邪通过经络传入脏腑,而导致疾病发生。因此,恶性肿瘤的转移,是以经络为传变通路,以痰瘀毒聚为转移形成的病理因素,以内风旋动为转移的动因。

## 4 恶性肿瘤络病的治则与用药

络病病症的治则以通络为主,恶性肿瘤也应以“通络”为治则。脏腑气血阴阳失调是恶性肿瘤发生的根本,络阻为其标,因此,应以辨证论治为治本

之法,而以“通络”治其标。

肿瘤之块多以痰浊、瘀血结聚为主,但临床中又有痰、瘀偏盛或痰瘀互结的不同。临症时,当辨其偏盛偏衰,而选用化痰活血通络法及化瘀活血通络法。

肿瘤络病较其他络病邪盛势强,普通的草木通络药物难以奏功。叶天士《临症指南医案·积聚》云:“著而不移,是为阴邪聚络,大旨以辛温入血络之品治之。盖阴主静,不移即主静之根,所以为阴也,可容不移之阴邪者,自必无阳动之气以旋动之,而必有阴静之血以倚伏之,所以必藉体阴用阳之品,方能入阴出阳,以施其辛散温通之力也”;“初病气结在经,久则血伤入络,辄仗蠕动之物,松透病根”。可见叶氏主张以辛味之品通络,并且针对积聚之邪盛、病久、块坚,倡导虫类通络,此即叶氏“久病入络”、“宿邪宜缓攻”之意。《临症指南医案》云:“考仲景于劳伤血痹诸法,其通络方法,每取虫蚁迅速飞走诸灵,俾飞者升,走者降,血无凝著,气可宣通,与攻积除坚,徒入脏腑者有间”;“飞者升,走者降,灵动迅速,追拔沉混气血之邪。盖散之不解,邪非在表;攻之不驱,邪非著里。补正却邪,正邪并树无益。故圣人另辟手眼,以搜剔经络中混处之邪”。虫类药物如虻虫、水蛭、蜣螂、地龙、蜈蚣、全蝎、僵蚕等,均具攻冲走窜之性,属峻利之品。叶氏以虫类药物治疗久病入络患者,采用的是“欲其缓化,则用丸药,取丸以缓之之意。”于攻法中求稳求缓,以丸剂制约虫类药物的峻利之性,正是其以虫类药物通络的对立统一法则<sup>[9]</sup>。

肿瘤之病,邪实为标,正虚为本,故治疗中亦当时时顾护正气,切不可只注意到肿瘤积聚之有形,而忽视了正虚是积聚产生之基础,并随着积聚病势的进展,正气益伤。因此,恶性肿瘤的治疗中,必须注意明辨正虚之因、虚损之脏腑以及虚损变化之势,随证选用益气养血、滋阴补阳等扶正培本之品,配合化痰、逐瘀、虫蚁通络之物,以奏补虚不助邪,逐邪不伤正之功。正气强盛,亦可助祛邪通络之药更好地发挥效用。

经络之病,常以外治法奏功,而肿瘤之有形络病,外治法亦是重要的辅助疗法。张景岳在《景岳全书·杂证谟·积聚》中云:“凡坚硬之积,必在肠胃之外,募原之间,原非药力所能猝至。宜用阿魏膏、琥珀膏,或水红花膏、三圣膏之类,以攻其外。再

用长桑君针法,以攻其内。然此坚顽之积,非用火攻终难消散,故莫妙于灸。余在燕都尝治愈痞块在左胁者数人,则皆以灸法收功也。”

现代医家通过临床与实验研究,从多角度探讨了针灸在肿瘤治疗中的作用,认为针灸能够增强荷瘤机体的免疫功能,抑制肿瘤细胞的生长,延长荷瘤机体的生存期,提高生存质量。从某种意义上来说,针灸疗法具有痛苦小、副作用少的特点,更易于为患者接受,是中医药治疗肿瘤的一个重要补充部分。

综上所述,恶性肿瘤既有以络脉为病位,痰瘀毒邪蕴积络脉为其基本病理表现的局部肿块特征,又有机体正气因肿瘤之戕伐日渐衰败,脏腑阴阳气血功能失调的全身性功能改变。在此基础上,毒邪亢盛,肿瘤无限增殖、浸润、转移,最终机体消耗而亡。现代研究表明,恶性肿瘤患者的血液常处于高凝状态,使存在于微循环中的癌细胞能免受化学药物及免疫活性细胞攻击而存活下来,这也是引起肿瘤转移的重要机理之一。络脉虽从功能上类似于西医学中微循环系统的功能,但它不局限于此。近代及现代医家对络病理论进行了比较系统的整理,对络病的病因病机做了概括,运用西医学手段研究它的病理生理学基础,认为络病不仅包括了西医学的微循环障碍、微血管失调、微循环紊乱,还包括细胞外基质的病变<sup>[7]</sup>。因此,运用络病理论指导恶性肿瘤的临床实践,同样具有现代意义。

## 参 考 文 献

- 1 邱幸凡.络脉理论与临床.西安:陕西科学技术出版社,1991.20~26
- 2 李 梢,王永炎院士从“络”辨治痹病学术思想举隅.北京中医药大学学报,2002,25(1):43~45
- 3 吴以岭.络病学.北京:中国科学技术出版社,2004.39
- 4 雷 燕.络病理论探微.北京中医药大学学报,1998,21(2):18~23
- 5 曹世龙.肿瘤学新理论与新技术.上海:上海科学教育出版社,1997.290
- 6 王振国.久病入络,宿邪缓攻——叶桂“久病入络”说与虫类药应用特色.中医杂志,1995,36(3):138~139
- 7 冯淬灵,武维屏.络病理论与慢性阻塞性肺疾病气道重塑.北京中医药大学学报,2003,26(4):75~76

(收稿日期:2005-03-20)