

脉病的内涵与外延

刘光辉¹, 张会永², 张哲², 王洋², 杨关林¹

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847; 2. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

摘要: 在回顾传统与现代关于脉的相关文献的基础上, 对中医学“脉病”及其相关病名进行了收集, 并结合中医理论及现代医学观点, 对“脉病”的内涵与外延进行了较为深入的研究, 提出“脉病”属血脉病范畴。这样, 不仅丰富了血脉病理论, 更可为今后建立“脉病”的诊断防治原则提供重要依据。

关键词: 脉病; 脉; 血脉病; 内涵; 外延

中图分类号: R241.1

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)05-1018-03

The Intension and Extension of Vascular - pathy

LIU Guang-hui¹, ZHANG Hui-yong², ZHANG Zhe², WANG Yang², YANG Guan-lin¹

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. The Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China)

Abstract: Based on a review of related articles on pulse both written in the past and the present, this paper has gathered the types of vascular - pathy in traditional Chinese medical science and the other related illness. While integrating theories in traditional Chinese medical science and ideas in modern medicine, this paper has thoroughly studied the intension and extension of vascular - pathy, and classifies vascular - pathy as a type of hemo - vascular - pathy. Thus, this paper not only enriches theories in hemo - vascular - pathy, but also provides an important foundation for setting up principles in the diagnosis and prevention of vascular - pathy in the future.

Key words: vascular - pathy; vascular; hemo - vascular - pathy; intension; extension

促进骨质吸收、骨盐溶解、抑制破骨细胞转变为成骨细胞^[3]。CT 是主要由甲状腺滤泡细胞分泌的一种激素, 它的生理作用是降低血钙, 它通过骨、肾等靶器官发挥作用。当血钙增高时, 血 CT 分泌增加, 并可直接作用于破骨细胞上的受体, 抑制破骨细胞的活性及数量 - 从而抑制骨吸收^[4]。

本实验中, 模型组的 PTH 水平较正常组升高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组的 PTH 水平较正常组降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 亦提示了治疗组有拮抗 PTH 的作用, 降低骨质吸收; 血清降钙素模型组较其他组皆明显升高, 且正常组与模型组的 CT 相比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗组与模型组的 CT 相比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 这说明治疗组 CT 的水平还是有升高的。血清降钙素与骨质疏松的相关性现在正是研究的热点, 许多学者认为降钙素的降低与绝经后雌激素的降低有关, 但是, 亦有绝经后的同龄妇女的血清降钙素不将反高的临床调查。于贵全等^[5]等在绝经后期骨质疏松病人的降钙素分泌状况的研究中认为, 绝经后骨质疏松妇女的基础降钙素值是明显增加的, 与正常同龄妇女相比, 绝经后

骨质疏松妇女无降钙素缺乏因为骨质疏松仍很活跃, 由于骨骼的钙过度释出, 从而抑制了甲状旁腺激素的分泌, 显示出降钙素分泌的储备能力无损伤, 本实验中 CT 的降低可用这一的理论来理解; 同时, 大鼠股骨透射电镜显示正常组骨细胞线粒体无变性, 骨细胞突起无改变, 骨陷窝较小。模型组大部分骨细胞胞核及胞浆浓缩明显, 骨细胞的突起明显减少, 治疗组骨细胞较正常, 骨细胞突起无明显改变。

壮骨止痛方提取物组对治疗绝经后雌激素降低所导致的骨质疏松症有效。是以其通过抑制 PTH、CT 的活性而达到减少骨吸收、增加骨量等发挥作用, 而且电镜下治疗组的骨细胞细胞核较正常, 可见骨细胞指状突起伸向骨质深处, 更进一步说明壮骨止痛方能抑制骨吸收, 加快骨形成, 延缓骨量丢失, 调节体内微量元素的平衡, 改善骨的内部结构等机理来防治骨质疏松。

参考文献

- [1] 黄艳红, 叶雪清. 补肾中药片对围绝经期妇女骨质疏松代谢的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 1993, 13(9): 522-524.
- [2] 王焰明, 陈统一, 施德源. 骨质疏松症动物模型的实验研究及意义 [J]. 中华临床医学实践杂志, 2002, 1(1): 1-4.
- [3] 王娜, 赵丹慧, 李成文. 甲状旁腺激素与骨质疏松及其他疾病关系的临床研究 [J]. 中国骨质疏松杂志, 2004, 10(1): 103-105, 121.
- [4] 詹志伟. 降钙素与原发骨质疏松症 [J]. 国外医学·内分泌学分册, 1996, 16(2): 67-69.
- [5] 罗章伟, 黄秀峰, 黄昌盛, 何正松. 广西毛南族女性甲状旁腺素和降钙素水平变化情况的研究 [J]. 广西医学, 2008, 30(12): 1843-1844.

收稿日期: 2010-12-05

基金项目: 国家中医药管理局第一批重点研究室建设项目 [国中医药函 (2009) 95 号]

作者简介: 刘光辉 (1980-), 男, 辽宁丹东人, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合心血管病。

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, 研究方向: 冠心病中西医结合防治和疗效评价。E-mail: yangguanlin945@163.com。

历代有许多关于脉的专著,遗憾的是,均无对“脉病”一词的专门论述及深入研究,且对“脉病”的内涵与外延如何把握,在查阅的古文献中未见其解。今笔者根据前期文献整理,依据中医学理论,结合现代医学观点,将“脉病”归属于血脉病范畴进行研究,并试探讨“脉病”内涵与外延如下。

1 脉病的内涵

1.1 “脉”的内涵

1.1.1 基本含义 脉作为医学概念,首见于《足臂十一脉灸经》出土于长沙马王堆汉墓。书中简要而完整的论述了全身十一条脉在体表的循行路线、病候和灸疗方法。《阴阳十一脉灸经》为成书稍晚的另一部经脉学著作,对全身十一脉的循行及主病作了较大调整和补充,书中所载的肩脉、耳脉、齿脉等,是对脉感传路线所作的早期直观命名^[1]。《脉法》同见于马王堆汉墓。其中所论及的“脉法”是指通过灸法呈现脉的感传现象来提高治疗效果。综上所述,在经脉学说形成之前,“脉”最初代表的含义主要是循经感传的走行路线,是经络学说中“经”的概念的雏形^[2]。

考求《内经》,脉在其中有一个十分清楚而且重要的含义是血脉,即脉管、血管,为气血运行的通道,故又称“血府”,属五体之一。《素问·脉要精微论》:“夫脉者,血之府也。”《灵枢·决气》:“壅遏营气,令无所避,是谓脉。”脉与心密切相连,为心气所推动。《素问·痿论》:“心主身之血脉。”综上,“脉”是《内经》中“心肺血液循环系统”的重要组成部分^[3]。

在先秦,脉是指经脉,为经络系统中直行的主要干线^[4]。分为十二经脉和奇经八脉两大部分。《内经》中多处所言“脉”,乃特指“经脉”。《灵枢·经脉》则专篇论述十二经脉,并提出“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”《灵枢·海论》有言曰:“……经脉者,内属于府藏,外络于肢节”。

《灵枢·邪气脏腑病形》有言曰“按其脉,知其病。”此处之脉指脉象、脉搏而言,属四诊的范畴。

“脉”又被视为一个与其他五个脏器皆一样的独立的实体脏器,即奇恒之府,属“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞”之一。《素问·五脏别论》中记载“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之府”。脉的形态似腑,为中空的管腔性器官,而功能似脏,主藏阴精。“藏而不泻”是脉作为奇恒之腑的功能特点。

“脉”有时可指五不女之一,即“螺、纹、鼓、角、脉”中之脉^[5]。万全《广嗣纪要·择配篇》:“五种不宜:一曰螺,阴户外纹如螺蛳样,旋入内;二曰文,阴户小如箸头大,只可通,难交合,名曰石女;三曰鼓花头,绷急似无孔;四曰角花头,尖削似角;五曰脉,或经脉未及十四而先来,或十五六岁始至,或不调,或全无。”其中“脉”,是女子一生月经全无(或月经不调),不能孕育之症。

1.1.2 脉的研究新进展 近些年来,关于“脉”的涵义又有了新的研究与进展:如在先秦非医学文献中,“脉”常与“血”并提为“血脉”;脉的“容纳血液的脉管(即血脉)”的涵义并不晚于“十一脉”和经络概念的出现;从脉的造字方法进行分析,脉字诞生时就有了血脉的涵义^[6];“脉”为偏义复词“血脉”的偏义成分^[7],而“血”只是“血脉”的修饰限定成分,“血脉”的医学意义中义偏于脉。由此可见,脉的最早的涵义即为“血脉”,加深对“血脉”的理解可对脉的

涵义进行补充。

1.1.3 “血脉”的涵义 血脉简称脉,是运行血液的通道,即血管。《素问·脉要精微论》:“夫脉者,血之府也。”《灵枢·九针论》:“人之所以成生者,血脉也。”《活人书》卷三:“血脉者,营养百骸,滋润五脏者也。”指出脉是容纳血液并将血液中的营养物质及携带的清气充盈灌注到脏腑四肢百骸,发挥濡润营养作用的器官,与现代解剖学血管的概念已基本相同^[8]。《灵枢·官针》:“四日络刺,络刺者,刺小络之血脉也。”这里提出的“血脉”,实际就是现在所指的浅表血管。《灵枢·九针十二原》:“宛陈则除之”,《灵枢·小针解》将其解释为“去血脉”;《素问·针解》亦云“除恶血也”,故“血脉”尚可代指血脉中的“宛陈”,或称恶血,即现在所说的瘀血。妇科有时还将血脉代指月经而言^[8]。

1.2 “病”的内涵

“病”为形声字。“病”,疒形,丙声。《说文解字》:“病,疾加也。”《仪礼·既夕礼》:“疾病外内皆埽(Sao)。”阮元注“疾甚曰病。”中医认为,病为疾病的简称,与健康是相对概念,是指机体在一定病因作用下,因正虚邪凑而导致机体内外环境失调,阴阳失和,气血紊乱,脏腑经络生理功能或形态结构发生改变,适应能力下降的异常生命过程。

1.3 “脉病”的内涵

“脉病”的内涵是由“脉”与“病”的内涵共同构成和体现,通过“脉”与“病”掌握以及对“脉病”病因、病机、病位、症状、转归等的了解,可以明确脉的内涵,并为今后建立脉病的诊断防治原则提供重要依据。

1.3.1 病因 导致人体发生疾病的原因,称之为病因。《医学源流论·病同因别论》称其为“凡人之所苦,谓之病;所以致此病者,谓之因。”包括六淫、疔气、七情、饮食、劳逸、外伤以及痰饮、瘀血、结石等。《内经》中记载了“脉痹”、“脉痿”、“脉风”、“脉胀”、“脉偏痛”、“脉癰疾”等“脉病”。究其原因,“脉痹”多因血虚,以寒湿邪留滞血脉所致“脉痿”因血气上逆,下部血脉空虚或悲哀太甚等情志因素所致“脉风”则因风邪侵犯血脉“脉胀”因邪实及气血之虚而致“脉偏痛”是因外邪入侵“脉癰疾”指癰病深入于脉所致。除此之外,亦有“恶脉”由春冬之恶风入于脉“心痹”则因“思虑烦多”、“时害饮食”、“复感于邪”等。故致脉病的病因,可概括为:外感六淫,阻滞脉道,导致血脉运行不畅;内伤七情,伤及脏腑,导致气机逆乱,气血失调;饮食不节,损伤脾胃,导致运化失司,湿聚痰生;劳逸过度,损伤机体,导致生痰生湿,气虚血瘀。

1.3.2 病机 疾病发生、发展与变化的原理,称之为病机。《类经·疾病类》称其为“机者,要也、变也,病变所由出也。”能够揭示疾病的发生、发展、变化以及转归的本质特点和基本规律。查阅各种“脉病”的病机,了解到,“脉痹”为血脉突然闭塞而致血脉痹阻“脉痿”为脉中血气不足,影响血气灌注的正常进行,而致脉虚失养“脉胀”为气血运行失常,卫气在脉外逆行,营卫气血留止不行而致“脉偏痛”为人体浅表部位受侵,血脉不和而致“恶脉”为脉中血液瘀滞而成“脉极”为血脉亏损、重急所致“脉溢”多由气虚不摄、血溢脉外,或火热熏灼、破血妄行,或瘀阻脉道、损伤脉管,使血不循经而成“心痹”由脉痹发展而成。归结起来,可概括为:气血运行失常,阻滞脉道,血脉闭塞,包括血脉自病以及相关脏腑病变。其中,血脉自病主要表现为两个方面,一为脉本身病变,二为血致脉病病变。当血脉

病变继续发展还可直接影响心、脑、肺、脾、肝、肾及三焦、膀胱等相关脏腑的功能。这也是近年来,临床上不管什么脏腑的疾病,均可从血脉而论治的理论基础之所在。

1.3.3 病位 病位,指病变的部位。致病因素作用于人体而发病时,一般总是有一定的部位,如脏腑、经络、五官九窍、四肢百骸以及气血津液等都可能成为病位。对于病位的研究重在体现局部病理改变及其引起的特征性临床表现。“脉病”病位首先定位于“脉”,为脉道受损所致。外邪侵袭于脉道之时,亦有在表在里、入浅入深、传上传下、伤气伤血之别,此皆为“脉病”的功能性改变阶段,如脉痹、脉痿、脉风、脉胀、脉偏痛、脉癰疾、脉极、恶脉等。当功能性病变向器质性病变发展后,根据发病部位的不同即可出现血脉病之心脉病、脑脉病、肢脉病等^[9],胸痹、中风、脱疽等疾病均属此类。

1.3.4 病症 病症,即疾病的临床表现,包括患者的症状、体征和社会行为异常等。“脉病”病症根据病变部位及特点的不同会出现不同的临床表现。如“脉痹”临床表现为有不规则的发热,肌肤有灼热感、疼痛、皮肤或见红斑。“脉痿”症见四肢关节如折,不能举动,足胫软弱,不能着地站立。“脉风”有鼻柱坏而色败,皮肤溃烂之表现。“脉偏痛”表现为半身偏痛。“脉癰疾”则暴仆,四肢之脉皆胀而纵。“脉极”者常伴见面无血色,头发脱落,易怒,言语不快,惊跳不定等症。“恶脉”症见局部疼痛,发红,局部有硬索状物,甚者可可见赤脉隆起,如蚯蚓状。“脉溢”即毛窍出血。“中血脉”主症为口眼喎斜,或见半身不遂,皮肤不仁等。当血脉自身病变直接影响相关脏腑功能后,根据伤及脏腑的不同,临床表现更是有所不同,其中,病位在心,表现为心悸、怔忡、胸痹、心痛等,如“心痹”,在《症因脉治·心痹》中有言曰“心痹之症,即脉痹也。脉痹不通,心下鼓暴,嗑干善噦,厥气上则恐,心下痛,夜卧不安”;又如“胸痹”,在《素问·脏气法时论》有言曰“心病者,胸中痛,胁支满,胁下痛,膺背肩胛间痛,两肩内痛”。病位在脑,表现为头晕、头痛、健忘、失眠、多寐、肢体麻木等,如“中风”,是以卒然昏仆,不省人事,半身不遂,口眼喎斜,语言不利为主症的病症;又如“中血脉”是以口眼喎斜,或见半身不遂,皮肤不仁为主症的病症。病位在肢,表现为肢体麻木、疼痛、间歇性跛行,皮色苍白或紫绀。由此可见,“脉病”的病变范围广泛,临床表现多样。具体归纳起来包括:疼痛、不仁、肿胀、出血、痹阻、偏枯等症。

1.3.5 治疗 对于“脉病”的具体治疗方法,早在《内经》中就已有所体现。“脉痹”者治宜导痹通脉,常用导痹汤、人参丸等方。“脉痿”者治宜清心泻火,养血活血,用导赤各半汤,或六味丸合丹溪大补丸,或用大生脉汤、铁粉丸、调营通脉汤等方。“脉极”者宜用人参散、地黄汤、补荣汤等方。“脉溢”者有用饮生姜汁、水各一二盏之法治之。“恶脉”者可内服五香汤加味,外表丹参膏。“心痹”者治宜茯苓汤、赤茯苓汤、秦艽汤、紫石英散、犀角散、导赤各半汤、朱砂安神丸、天王补心丹等方。现代人对于“脉病”的治疗,针对“气血不和,痰瘀互结,血脉不通,本虚表实”的共同病因病机,多依据“和血通脉”之法予以治疗,可在临床中取得良效。

1.3.6 转归 疾病的转归,是指疾病后期阶段的变化状态和结局。在疾病的发生、发展过程中,由于正邪之间的斗争而使双方不断的产生消长盛衰的变化,这种变化决定了疾病发展的趋势和转归。由于“脉病”发病时病程较长,久发难愈,病变范围广泛,临床表现多样等特点,可将“脉病”的转归分为痊愈、死亡、缠绵、后遗以及反复发作等。

2 “脉病”的外延

2.1 “脉病”的归属

通过上述分析可知,“脉病”多由饮食不节、情志内伤、劳逸失度等病理因素伤于体,复感风寒湿等外邪侵袭于脉,导致脉中气血运化失常,痰瘀互结,血脉闭阻,失去其正常的生理功能,导致脉自身发生病变或出现相关脏腑的病变,而出现了一系列多样的临床表现。现将“脉病”与“血脉病”进行区分比较,了解到,血脉病是指气血运行发生异常,进而出现脉中血液运行阻滞、血脉闭塞引起的一系列疾病的总称,包括心脉病、脑脉病、肢脉病等多系统疾病的统称^[9]。根据“脉病”的生理病理特点,结合血脉病的涵义,笔者认为,可将“脉病”与“血病”共同归属于血脉病的范畴。在血脉病范畴内,出现脉自身病变或血病致脉病时,即为“脉病”;出现血液自身的病变或见脉病致血病时,即为“血病”。故血脉病范畴的血病及脉病在一定条件下是可以相互转化的。

2.2 “脉病”的分类

根据其发病病位的不同,可分为脉自身病变及相关脏腑病变两种。脉自身病变包括脉痹、脉痿、脉风、脉胀、脉偏痛、脉癰疾、脉极、恶脉、脉溢等;脉病的相关脏腑病变包括胸痹、中风、脱疽等。

根据其所涉及到的学科不同,可分为内科病、外科病、眼科病、妇科病等。其中,内科病证包括脉痹、脉痿、脉风、脉胀、脉偏痛、脉癰疾、脉极、胸痹、中风、脱疽等;外科病证包括恶脉、脉溢、转脉漏、肥脉癰疹、脉疽、百脉疽、脉痔、脉骨疔、赤脉拂、脉疔、脉蒸等;眼科病证包括大眦赤脉传睛、大眦赤脉附睛障、小眦赤脉传睛、小眦赤脉附睛障、白睛乱脉症、赤脉翳、赤丝虬脉、赤脉下垂、赤脉传睛、赤脉侵睛、赤脉贯布、赤脉贯目、赤脉贯睛、赤丝乱脉证等;妇科病证包括经脉不止、经脉不行、经脉不利、经脉不调、经脉不通、室女红脉不通等。

除此之外,还可根据“脉病”发病的急缓、外邪侵袭的深浅、临床表现的轻重等等界限将脉病进行划分,由于脉病范畴较为广泛,种类繁多,故划分方法亦甚多,在此不多做列举。

3 结论

通过对“脉病”的病因、病机、病位、症状、转归等多方面的了解,在收集整理“脉病”相关病名的基础上,依据血脉病相关理论,将“脉病”归属于血脉病范畴进行研究,并探讨了“脉病”的内涵与外延,希望能为今后建立脉病的诊断、鉴别诊断、防治原则提供重要依据。

参考文献

- [1] 马继兴. 马王堆出土的古医书[J]. 中华医史杂志, 1980, 10(1): 41-46.
- [2] 刘澄中. 临床经络现象学[M]. 大连: 大连出版社, 1994: 114, 125.
- [3] 吴以岭. “络脉-血管系统”相关性探讨[J]. 中医杂志, 2007, 48(1): 7-9.
- [4] 刘澄中. “脉”、“经脉”与“经络”概念的演变——兼论“经络医学”与“经络研究”的正名之争[N]. 中国中医药报, 2009-03-19.
- [5] 李德新. 中医基础理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 94.
- [6] 李洁. 络脉文献的整理与研究[D]. 成都: 成都中医药大学, 2006.
- [7] 王力. 古代汉语[M]. 北京: 中华书局, 1981: 85.
- [8] 李经纬, 余瀛鳌, 区永欣, 等. 中医大辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 1-205, 1057, 1226, 1284.
- [9] 杨关林, 张哲, 张会永, 等. 血脉病探要[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(11): 1528-1529.