

活血化癥治法理论“祛瘀血”和“生新”层面的内涵探究^{*}

张金生

(河南中医学院第一附属医院 河南 450000)

摘要: 活血化癥治法理论有“祛瘀血”和“生新”2个层面,其中“祛瘀血”层面包含“活血、行血、祛瘀、通络”4个方面,“生新”层面包含“生新血、生新物、生新脉、化旧生新”4个方面。分析了“祛瘀血”之后疾病好转、痊愈的内在原因,阐述了“生新”层面在“新物生、腐物消、机能复”的作用机制,对全面完善活血化癥治法理论有一定意义。

关键词: 活血化癥; 祛瘀血; 生新; 理论研究

中图分类号: R242

Connotation of dispelling stasis and producing the new in theory of activating blood and resolving stasis therapy^{*}

ZHANG Jin-sheng

(First Affiliated Hospital, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan 450000)

Abstract: The theory of activating blood and resolving stasis therapy has two aspects: dispelling stasis and producing the new. Dispelling stasis includes activating blood, promoting blood circulation, removing stasis and freeing collaterals. Producing the new includes producing new blood, new substance and new vessels and removing the old. The paper uncovered the inherent cause of disease getting better or being cured after dispelling stasis, and expounded the mechanism of producing the new. It is of value in full perfection of theory of activating blood and resolving stasis therapy.

Key words: activating blood and resolving stasis; dispelling stasis; producing the new; theoretical research

活血化癥法是中医临床常用的治疗方法之一,目前有关活血化癥法的临床和实验研究很多,但多局限于活血化癥法“祛瘀血”层面,对其“生新”层面在治疗过程中的作用机制认识不足,导致“万病皆有瘀,无药不治疗”的“一枝独秀”局面,严重影响活血化癥法临床疗效的提高,迟滞活血化癥治法理论的发展和完善。笔者在前期临床和实验研究的基础上,运用现代科学方法对活血化癥治法理论进行了广泛的实验研究和理论论证,并积累了大量的数据,应用现代信息处理技术,对研究数据中隐含的规律进行提取,从中发现新的知识,提出自己的观点^[1-3]。笔者认为,活血化癥法“祛瘀血”层面包含“活血、行血、祛瘀、通络”4个方面,重点分析其“祛

瘀血”层面的多角度、多靶点、多途径、多层次的治疗机制。“生新”层面包含“生新血、生新物、生新脉、化旧生新”4个方面,主要阐述“祛瘀血”之后疾病好转、痊愈的内在原因,揭示“生新”层面在“新物生、腐物消、机能复”的作用机制,这个认识对完善活血化癥治法理论有一定价值。

1 活血化癥法“祛瘀血”层面的再认识

1.1 活血

活血就是通过调整气血关系、达到“血以畅为和”的目的,预防可能出现或消除已经存在的病理状态,通过早期干预,防止血瘀的出现,避免疾病的蔓延、恶化。如张三锡在《医学六要》中云“夫人饮食起居一失其宜,皆能使血瘀滞不行”。《临证指南

张金生,男,博士,副主任医师

^{*} 国家自然科学基金资助项目(No. 81072798/H2708),河南科技创新人才杰出青年基金资助项目(No. 10A08176)

医案》也有“血流之中,必有瘀滞,故致病情缠绵不去”。另因于寒、热、气滞、气虚等导致血本身的病理生理改变,可引起“血行失度”或“血脉不通”。因此,早期通过调节气血的运行,消除相关的病理因素,达到气血和顺目的,对血瘀的治疗和预防有重要意义。这体现了中医“治未病”的思想。

1.2 行血

行血是指气血畅行有序,达到“血脉和利”的目的。脉为容血和行血的器官,脉道通利与否是血液能否畅利流行的前提和保证。正如《灵枢·经脉》云“脉道以通,血气乃行。”经脉因某种影响而闭塞不通或损伤破裂,如脏腑亏虚、情志过激或外伤,造成血在脉中循行不畅或瘀塞不流,导致“血瘀”产生。此时在治疗上要分清血和脉的病理关系,对瘀滞内结之血、污秽之血是先有血的病变,后及于脉;对离经之血、久病入络是先有脉的功能失常,后及于血,在治疗上应分别采用“病在脉,调之血,病在血,调之络”(《素问·调经论》),而对“寒邪客于经络之中则血泣,血泣则脉不通”(《灵枢·痈疽》),可通过恢复人体阳气使血液流畅,达到病愈疾消的目的。

1.3 祛瘀

祛瘀即祛除瘀滞,通过调节血液流动状态,达到“疏其血气,令其调达”的治疗目的。“瘀”是具有中医特色的一个病理概念,其本质是血液运行不畅,甚至瘀塞于脉道或积聚于脉络之外的病理产物。如清代唐容川《血证论》云“凡有所瘀,莫不壅塞气道,阻滞气机,久则变为骨蒸、干血、癆瘵。”瘀血停留于经络内外,不仅进一步阻碍气血的运行,甚至会加剧疾病的恶化、或在体内产生新的病变。因此,《血证论·瘀血篇》指出“此血在身,不能加于好血,而反阻新血之化机,故凡血证总以去瘀为要。”清代叶天士主张对于痹证、痛证、郁证、积聚、癥瘕等属病久难愈者,重用活血化癥法治疗,叶氏所指活血化癥法就是“祛瘀血”层面之“祛瘀”的观点。

1.4 通络

通络是指通畅气血的渗灌,恢复络脉输布气血津液、充养五脏六腑的正常功能。从生理上看,络脉是沟通机体内外的大门,承担着运行气血、向内渗灌脏腑和向外灌注肌肤的功能,但由于络脉分支众多,脉体细小,易于瘀滞。从病理上看,内外之邪多以络脉为侵袭的门户,络脉具有易瘀、易滞、易虚的特点,即经中气易滞,络中血易瘀,显示血与络在病理上密切相关,正如《素问·调经论篇》:“经主气,络主血”,因此,络脉失畅既是血瘀的基本病理因素,又

贯穿血瘀病变的始终,在治疗上必须遵循“络以通为贵,血以畅为和,祛瘀必通络”的原则,这突出体现了中医“病在血,调之络”的治疗思想。

2 活血化癥法“生新”层面的再认识

2.1 生新血

生新血有两层含义:①动员其他脏器和相邻器官所储备的气血津液,并引领气血津液通过不同渠道到达受损脏器以补充受损部分,即“召它血代瘀血”之意。对于贼邪突袭、瘀血骤生的情况,血瘀塞于脉管内外,气机失常,新血难以速生,虽大补气血亦难救急,而活血化癥法可以通过动员机体潜在机能,使储藏在其他脏器的气血津液到达所需脏器之所,防止疾病的变生和恶化,这符合“脑为元神之府,主持五神,以调节脏腑阴阳,四肢百骸之用”(《锦囊录》)的中医整体观。活血化癥法通过消除瘀血,使气血运行恢复,脏腑组织得养,脾胃健运,水谷精微充足,心主血的赤化功能逐渐增强,达到“中焦受气取汁,变化而赤”的不断生新血的目的。②通过精血同源机制实现生新血的目的。“夫精者,生之本也”(《素问·金匱真言论篇》)精气是构成人体的基本物质,是人体生长发育及实现各种功能活动的物质基础,由于精血同源,精血相生,精血互化,机体可通过动用先天之精生血,使涩滞黏稠之血得行,瘀血得散,达到瘀血去新血生的目的。这也是临床“补肾活血”治疗脑梗死的理论基础。

2.2 生新脉

生新脉是指生新脉、生新络,包含以下3个方面:①受损组织周围脉道、络道增生;②已损伤的脉道、络道闭塞后再通;③再生新脉、新络。在生理状态下,络脉处在不断消长的动态平衡中,具有较强的再生潜能。在病理状态下,一方面,机体通过血主濡机制加强生新血,保障络脉自身的气血供应,从而进一步加强络脉再生机能;另一方面,络脉是联络全身脏腑、筋骨、肌肉、皮肤的网状系统,具有渗灌血气,互渗津液,贯通营卫,保卫经气环流的功能,络脉通畅能促进五脏之精气的化生,五脏之精气可以直接促进本脏器所需络脉、所需新物的再生。

2.3 生新物

生新物是受损脏器“真气”复生的过程。先天之精是新物再生的物质基础,新络和新血的产生是新物再生的前提。只有新络和新血的产生,先天之精才能迁移到受损组织,并在气血濡养之下在该组织的特有环境中完成新组织的重生。因此,在疾病初期,瘀血阻滞,气血运行不畅,新血不能化生,新络

没有形成,就不可能有新物产生,这符合急性期受损组织的病理表现,也和西医学的研究相符合。通过活血化癥祛除瘀血,再生新络和新血,使气机恢复通畅,脏腑功能协调,先天之精迁移和归巢,精气化生充足,加快新物生,实现“腐物消,机能复”^[4-6]。这也是活血化癥法“生新”层面在外科常被冠以“活血生肌”治法的原因。

2.4 化旧生新

化旧生新是指旧物复活、功能再复和静态组织激活的过程;这里“旧”指受损之前的组织和处于静态的组织。在临床上,由于贼邪突袭、瘀血骤生,诸脏皆受其累,加之瘀血阻滞,气血运行不畅,部分脏腑组织失充养而虚弱,不能化生充足的精气,不能完成正常的生理功能而呈衰亡状态。通过活血化癥的治疗,使气机恢复通畅,脏腑功能协调,精气化生充足,这部分失职的脏腑组织又恢复功能。同时,由于新络和新血的产生,先天之精的到来,不仅促进新组织的再生,同时调动和激活处于静态的组织;不仅有利于受损组织的修复,还加快疾病的痊愈^[7-9]。这个观点体现活血化癥治疗脑梗死“复其真气”的思想。

3 小结

总之,从传统中医理论角度来分析活血化癥法治疗机制可以发现,活血化癥法不仅包含“疏其气血,令其条达”的“祛瘀血”层面,还包含“复其真气,化旧生新”的“生新”层面。正如唐容川《血证论》云“然又非去瘀是一事,生新另是一事也。盖瘀血去新血已生,新血生瘀血自去……则知以去瘀为生新之法,并知以生新为去瘀之法。”即“祛瘀血”仅仅是活血化癥法的起点,而“生新”是活血化癥法的结果,二者相辅相成,并非有先后和独立的关系。“祛瘀”可以“生新”,“生新”可以“祛瘀”,二者不可偏废,即活血化癥的“生新”是机体“复其真气”之新、是“化旧生新”之新、是机体“有用”之新,其生新方

向是可知的、是可控的,这正是中医关于活血化癥法治法理论“去瘀为生新之法,并知以生新为去瘀之法”的精髓所在,因此,任何仅强调“祛瘀血”或“生新”层面,而忽视另一层面的观点,均是对活血化癥法治法理论的误解,只有把二者有机地结合起来,才能在临床上更好地发挥活血化癥法的疗效。

参考文献:

- [1] 张金生. 活血化癥法治法理论研究探要[J]. 中医杂志, 2009, 50(10): 871-873.
- [2] 张金生. 中医祛瘀生新理论新解[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(5): 704-705.
- [3] 张金生. 关于“干细胞循环”理论在中医基础研究中应用前景的思考[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(2): 263-264.
- [4] ZHANG JIN-SHENG, HE QING-YONG, HUANG TAO, et al. Effects of Panax Notoginseng Saponins on Homing of C-kit + Bone Mesenchymal Stem Cells to the Infarcted Heart in Rats [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2011, 31(3): 203-208.
- [5] 王阶, 张金生. 关于干细胞研究对中医药理论发展的思考[J]. 中华中医药学刊, 2007, 22(6): 623-625.
- [6] 张金生. 关于骨髓干细胞标记物在干细胞研究中的应用与地位的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(12): 206-208.
- [7] 张金生, 张宝霞. 三论活血化癥法治法理论——关于“干细胞循环理论”与“活血化癥法治法理论”研究相关性[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(2): 248-250.
- [8] 李霁, 王阶, 王师菡, 等. 凋亡因子在冠心病中的作用及活血化癥药对其干预的影响[J]. 中国中医基础医学杂志, 2008, 14(4): 280-282.
- [9] 陈凯, 曹炜, 王阶. 关于提高骨髓间充质干细胞移植存活率的思考[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(31): 3478-3480.

(收稿日期: 2011-09-16)