

理论探讨

温病络脉病变初探

研究生 杜力军
陕西中医学院 导师 张学文 郭谦亨

温病医家在长期的医疗实践中,将《内经》中有关络脉的理论运用于临床,创立了许多行之有效的治法方药。将前人的这些有关认识加以总结,使之系统化,并就温病过程中络脉病变进行深入探讨,对于丰富温病有关理论,提高临床疗效,具有一定的现实意义。

一、络脉的生理特点、分布及其与内脏的关系

络脉由经脉分支而来,是运行气血的细小通道。它分布全身,具有分行经脉气血、联络脏腑肢节、沟通表里上下、调节体内各部分的功能。

(一)络脉的生理特点

络脉具有以下两种特点:其一、较经脉细小,气血运行缓慢;其二、呈网络样分布,弥散到各脏腑组织、表里内外。此外,那些直接布于内脏的络脉,以其分布部位的特殊性,又具有分布较深,与内脏直接相联系并成为内脏的重要组成部分的特点。与其它部位络脉相比,这部分络脉更易发生出血、瘀血的病变。同时也为温热毒邪侵袭,滞留体内,耗伤营血,损伤内脏提供了客观条件。

(二)络脉的分布及与内脏的关系

络脉一部分布散于肌表、皮肤腠理。一般称之为“孙络”、“浮络”。它为机体输送营养物质,排泄废物。且可协助卫气发挥“温分肉,充皮肤,肥腠理,司开阖”的功能。分布于体内各脏腑组织的络脉,又称为“脏络”(《临证指南医案》)。它通行气血,沟通内脏,是各脏腑组织赖以正常功能活动的重要因素。经脉行血气、营阴阳、濡筋骨、利关节的功能,很大程度上依赖于络脉与脏腑组织的直接联系。由中焦运

化吸收来的精微物质,需要通过络脉直接渗灌到各脏腑组织,才能发挥其营养作用。体内各脏腑组织功能活动所产生的废物也需要通过络脉才能排泄于体外。温热毒邪侵袭,热盛毒壅,可以造成络脉本身损伤,气血运行失常。直接影响到机体各脏腑组织的新陈代谢。加之毒邪的侵害,而产生种种的病理变化。

二、卫气营血四证中络脉病理变化

温热毒邪侵袭机体,损伤络脉,直接影响到内脏的生理活动。故卫气营血四证的病理变化,除了与邪伤卫气营血及其有关脏腑密切相关外,还与络脉损伤的程度有关。

(一)邪在卫气分络脉的病理变化

温病的初期阶段,病情较轻。因毒邪的损害而表现出咽红甚或肿痛,舌边尖红,脉浮数等症。营卫之气由络以通,络脉功能失调,气血运行失常,更影响肺卫的功能活动,以致卫外失职,肺失宣降,而使恶寒发热、咳嗽等症加重。此期虽然病情较轻,如治不及时,可致毒邪向纵深发展,病情加重。邪至气分,热毒壅盛,经络气机不畅,各脏腑组织生理活动均受到影响。正气奋起抗邪,邪正交争剧烈。毒壅络阻,浅表络脉功能活动紊乱,气血壅盛,出现高热面目俱赤,舌红苔黄,脉数等症。络脉受邪影响,热壅气滞,各脏腑功能活动失常。如热壅肺络,则见高热,咳喘,痰黄稠甚或带血丝。热在阳明,毒郁胃肠,络气阻滞,邪热壅盛,出现壮热,腑实燥结,脉沉实等症。

卫气分阶段,正气旺盛,抗邪有力。络脉病变多表现在毒壅络阻,气血壅盛等方面。临床除见到其它卫气分证外,还可见到络脉充血的病证表现。

(二)邪在营血分络脉的病理变化

营行脉中,卫行脉外。卫气虽行于脉外,但它亦可进入脉中,营卫二气由络以通。温热毒邪在卫气分不解,进一步内陷营血,伤害络脉。一方面脏器实质受邪所伤,功能活动失常;一方面营阴受耗,络脉受损。如是相互影响而使病情日趋危重。“舌络被薰,则绛赤如火”(《临证指南医案》)。如在营分,可见舌红绛无苔。热灼络伤,则见斑疹隐隐。热入血分,可见络损血溢的迫血证。如伤及阳络,则见吐衄,斑疹;波及阴络,则见二便下血。络脉损伤,营运障碍,可致络脉内广泛瘀血,气血阻滞,毒瘀互结。或血不归经而妄行,出现斑疹密布,舌质深绛,或肌肤四末失于温煦濡养而体厥脉伏;或心包络脉瘀塞,心血阻遏,心神受扰而神昏谵妄;或肠络受阻而肠道蓄血;或妇女经期适遇温热毒邪,热搏血分,络脉损伤而见热结血室证。

邪在营血,除具有营血分证外,尚可见到营血受灼,络脉损伤的动血瘀血证。此时脏络损伤最为严重。最终可以导致“脏真伤”(《温病条辨》)的严重后果,而使病情危殆。

三、络病常见的病证表现

(一)络脉充血

温邪侵袭,热壅络阻,气血运行不畅,临床可见络脉充血的表现。络脉充血的病机,主要有两个方面:其一,毒邪侵袭,络脉受其影响,气血运行加快,欲鼓正气抗邪。此即正气抗邪的一面。其二,热毒内壅,络气不畅,气血壅盛,此即毒邪损伤的一面。证见发热面目俱赤,咽红肿痛,尺肤发热发红,舌边尖红,脉浮数或数实。小儿指纹色赤或紫暗,络脉粗大。毒壅阳络,则见头面红肿焮热,面发泡疮等。

(二)络脉出血

肌肤络伤而致出血。如湿邪郁肺,波及营分,窜入血络,留于肌肤,外发为红疹;或阳明热毒炽盛,灼伤络脉,迫血外溢,从肌肉外发而为红斑;或热陷营血,络伤血溢,也可见到斑疹外发之证。

内脏络伤而致出血。如肺络伤,郁热不得

宣泄,而见鼻衄频作,或胸痛如刺,痰中带血。严重者可出现衄血不止,吐粉红色血水等症,终致气阴两竭。肺胃络伤则咯血、吐血。如暑热毒邪内袭,灼伤肺胃之络,骤然咯血、吐血,并伴有咳嗽气粗,灼热烦渴,舌红、苔黄,脉弦数等症。热邪内伤肾络,热郁膀胱,可致尿血。湿热毒邪化燥化火,内陷营血,每易灼伤肠络而致便血,临床可见便血鲜红或紫暗,舌绛少津,灼热烦躁等症。

(三)络脉瘀血

热伤营血,络瘀不畅。热盛络伤,可致出血。同时,营血受熬,毒瘀互结也可致络脉瘀血。又瘀血内阻,新血不循常道,反使出血加重。血溢脉外,凝而又为瘀血。出血与瘀血密切关联,温病过程中常混杂出现,使病变错杂。如热入营血,出现动血之时,常可兼见斑疹紫黑,舌质紫绛。这些都反映了热伤营血存在着毒瘀互结,络阻不畅的病理变化。

络气阻遏,神昏厥逆。心包络脉的功能正常与否,对于心包能否担负起代心用事的功能活动有着重要的意义。温病过程中,常可见到由于热瘀互结,包络阻痹而出现心神功能失常的证候。如何秀山指出:“热陷包络神昏,非痰迷心窍,即瘀塞心孔。”临证可见昏迷不语,四肢厥冷,漱水不欲咽,舌绛无苔,望之若干,扪之尚润,或紫晦而润等症。“表里之气,由络以通”(《类经》)。阴阳表里之气不相顺接是厥逆的主要病机,热瘀络阻,阴阳表里之气失于顺接可致厥逆。又因毒瘀阻络,气机失调,正气不能抗邪,热毒为害更加鸱张,厥逆日趋严重。如瘟毒内伏,闭阻络脉,阴阳之气失于顺接,可见手足厥冷,脉伏或沉细而数,并伴有壮热烦渴,头痛如劈,神昏谵语,斑疹紫暗,咽肿糜烂,头面红肿,舌质紫绛,苔黄焦燥或苔白如霜等症。

综上所述:温病卫气营血四证中都程度不同地存在有络脉损伤的病理变化,在卫气营血治疗原则指导下组方用药的同时,兼顾疏通络脉,畅达气血,有助于涤除病邪,恢复络脉正常功能,加强脏器营养,提高疗效。