

高脂血症的基本病机探讨

杨 胜 兰*

摘要 分析总结历代医家对高脂血症的认识并结合临床体会,认为高脂血症病机多以虚实并见。虚为脏腑虚损,其中以脾虚、肾亏为主,脾胃虚弱,则脾不健运,饮食不归正化,水谷精微失于输布,易致膏脂输化障碍而成高脂血症;肾元亏虚,精气渐衰,肾阴不足,虚火灼津,肾气虚弱,肾不化津,则清从浊化,或因水不涵木,肝失疏泄,木不疏土,致脂质内聚,困遏脾运,积存于体内而引发高脂血症,故肾亏是高脂血症发病的重要因素。实则多为痰瘀胶结,痰瘀是肝脾肾功能失调的病理性产物,是高脂血症缠绵难愈的关键环节。高脂血症的治疗原则以健脾利湿、化痰泄浊、滋补肝肾为主。

主题词 高脂血症/中医病机

中医虽无高脂血症的病名,但是在《内经》中就明确提出了“膏”、“脂”的概念。《灵枢·血络论》云:“血气俱盛而阴气多者,其血滑,刺之则射,阳气蓄积,久留而不泻者,其血黑以浊,故不能射。”其中“其血黑以浊”形象地说明了气血津液代谢失调,以致痰瘀胶结于血脉中的状况,与现代高脂血症、高黏血症的概念非常接近。通过分析总结历代医家对其的认识并结合长期临床实践的体会,笔者认为,高脂血症病机多以虚实并见,虚为脏腑虚损,其中以脾虚、肾亏为主,实则多为痰瘀胶结。

1 脾虚是高脂血症发病的病理生理基础

血中膏脂是构成人体的重要组成部分,来源于五谷精微,对人体具有濡润、补益、充养的功能。《灵枢·卫气失常》云:“人有肥、有膏、有肉”。《灵枢·五癯津液别》亦谓:“五谷之津液,和合而名膏者,内渗于骨空,补益脑髓,而下流于阴股。”而膏脂的生成和输化则有赖于脾胃、肝肾等脏腑功能的协调平衡,而此中尤以脾胃的运化输布功能最为重要。《素问·经脉别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,……水精四布,……。”张志聪亦曰:“中焦之气,蒸津化液,其精微,……溢于外则皮肉膏脂,余于内则膏脂丰满。”说明了膏脂的输化全赖脾气之“散精”功能。因此,脾气充足,则输化正常,水精四布,膏脂可入内、溢外,发挥濡养作用,若脾气不足,则输化失常,水津不布,精化为浊,诸症蜂起矣。

古人虽然尚不知道血脂增高,但已经注意到它的存在与危害,尤其对过食肥甘引起的高脂血症的危害性早有认识。如《素问·生气通天论》:“高粱之变,足生大丁。”《三因方》:“饮食饥饱,生冷甜腻聚结不散或作痞块、膨胀满闷。”《医学心悟》指出:“凡人嗜食肥甘,或醇酒乳酪,内湿从内受。……湿生痰、痰生热、热生风,故卒然昏倒无知也”等等。

脾主运化,为后天之本,气血生化之源,津液输布的枢纽。膏脂的生成与转化皆有赖于脾的健运。若脾胃虚弱,则脾不健运,饮食不归正化,水谷精微失于输布,易致膏脂输化障碍而成高脂血症。王绵之教授认为,脾虚气弱,失其“游溢精气”和“散精”之职,非但气血生化紊乱,膏脂转运、输布亦不利,滞留营中,形成高脂血症^[1]。刘超然强调,高脂血症的发病,脾胃失调是首要因素^[2]。曾救凡认为,高脂血症为脾失健运,中焦气机失调,痰湿内生流注经脉,渗入血中所致^[3]。因脂膏的生成与转化无不与脾的运化功能有关,故脾虚是高脂血症发病的病理生理基础。“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”,脾胃位于中焦,脾能运化水谷精微,主升清;胃能腐熟水谷,主降浊。脾胃在血液的生化过程中起着决定性作用。脾胃功能失调,则运化失司,升清降浊功能失常,水谷精微不能布化,从而影响血液的生化质量;津液代谢障碍,水液停滞,则聚而生痰。过食膏粱肥甘厚味之品,酿痰生湿,又易引起脾虚。

2 肾亏是高脂血症发病的重要因素

肾为先天之本,肾主水,主津液,具有主持和调节人体津液代谢的作用。肾虚则津液代谢失调,痰湿内生,凝聚为脂。中医认为,人年逾四十,肾气逐渐虚衰,故临床上常见中年后出现高脂血症,并随年龄增长发病率逐渐增加。邓汉成认为,肾的气化主宰着整个身体的代谢,故肾虚易生痰浊;肝肾同源,水不涵木,则致阳亢。因此,本为肝肾两虚,标为痰湿或阳亢^[4]。赵林等认为,高脂血症的发生与“肾虚”关系密切,肾虚证多为下丘脑—垂体—多个靶腺系统功能紊乱,可直接或间接影响血脂内环境动态平衡;老年患者随着各脏器功能的减弱,性激素水平下降,性激素代谢失衡可导致高密度脂蛋白降低,血脂升高,导致动脉粥样硬化^[5]。张愍等从遗传学角度探讨高脂血症的形成,认为高脂血症有家族史,有先天遗传因素,而肾精与遗传有直接关

* 华中科技大学同济医学院附属协和医院中医科,湖北省武汉市解放大道1277号(430022)

收稿日期:2005-03-09;修回日期:2005-05-23

系,也说明肾与高脂血症有关^[6]。

肾藏精,精生血,肾精不足,则生血不利。“肾为水脏,主津液”,肾的蒸腾气化,主宰着整个津液代谢。《素问·阴阳应象大论》云:“人年四十,阴气自半矣。”人到中年,肾元亏虚,精气渐衰,肾阴不足,虚火灼津,肾气虚弱,肾不化津,则清从浊化,或因水不涵木,肝失疏泄,木不疏土,致脂质内聚,困遏脾运,积存于体内而引发高脂血症。故肾亏是高脂血症发病的重要因素。

3 痰瘀胶结是高脂血症缠绵难愈的关键环节

人至老年,脏腑功能虚衰,血液运行不畅而为瘀血,津液失于输布而为痰浊。痰瘀互结于血,发为高脂血症。痰瘀既是病理产物,又是致病因素,血瘀痰凝加速高脂血症的发生和发展,为高脂血症的催化剂。

“老年多瘀”、“久病必瘀”、“虚久必瘀”,伴随增龄的五脏虚衰与瘀血的产生有着密切的因果关系。《医林改错》说:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀。”老年人肾气不足,推动无力,血循不畅,停而为瘀,《素问病机气宜保命集》说:“五十至七十岁,……血气凝泣。”人到老年,血瘀证的发生明显增加,体质属瘀滞质的比例与年龄的递增呈极显著正相关,提示随着增龄瘀滞质或兼瘀质日增^[7]。可见,年老之人存在血瘀征象,与年老有关的疾病也必有不同程度的瘀血表现,高脂血症亦不例外。

同样,五脏虚衰也会引起津液输布障碍发生痰浊,尤其是肾虚。肾对津液的输布和排泄,起着主宰作用。《素问·逆调论》说:“肾者水脏,主津液。”胃的“游溢精气”,脾的“散精”,肺的“通调水道”以及小肠的“泌别清浊”,都依赖肾的蒸腾气化,通过升清降浊,使津液正常输布和排泄。人至老年,肾气虚衰,蒸腾气化作用失调,津液蒸化不能变为痰浊。另外,瘀血阻滞气机,气不行津,津停为痰,加重高脂血症。

痰停于体内不化,必然造成血循不畅出现血瘀;血瘀的存在势必影响津液的输布而生痰浊。孙一奎在《赤水玄珠》中说:“津液者,血之余,行于脉外,流通一身,如天之清露。若血浊气滞,则凝聚而为痰,痰乃津液之变,遍身上下,无处不到。”唐容川《血证论》说:“血积日久,亦能化为痰水。”现代医学研究也表明,痰浊证与血瘀证在血液动力学、微循环、自由基及血液生化等方面的病理表现极为相似,因而许多学者认为“痰瘀同源”。

高脂血症以脏腑功能失调为本,痰浊瘀血为标,痰瘀是肝脾肾功能失调的病理产物,是高脂血症缠绵难愈的关键环节。魏登科认为,血脂增高和脂蛋白的异常与中医学的“痰”有关,而血脂和脂蛋白的异常又常并发血液动力学的异常^[8]。痰瘀同病是引起高脂血症的

重要因素。党学敏认为,脂质代谢紊乱,过氧化脂质对血管内皮的损伤导致动脉粥样硬化,其病理与中医学的痰浊、瘀血密切相关^[9]。并认为痰瘀同源互相依存,痰能致瘀、瘀能生痰,痰浊瘀血在脉道中互相搏结,日久凝结于脉道壁上,使脉道损害,血流瘀阻,而产生相应的病证。脾肾阳气亏损,蒸腾气化失司,则膏脂输化障碍,膏脂不得布散,反渗入血则湿聚成痰。龙庆余认为,脏腑功能失调,膏脂输化不利,痰瘀痹阻是本病主要致病因素^[10]。《景岳全书》云:“痰即人之津液,无非水谷云所化,但化得其正,则形体强,营卫充,若化失其正,则脏腑病,津液败,而气血即成痰浊”。浊脂生痰生瘀为害,虽病涉多个脏器,但病变之主脏在肾,肾内寄肾阴肾阳,为水脏,主津液,其在津液之贮存、分布及津、液、精、血间的转化中起主导作用。

总之,高脂血症的发生主要责之于脾、肾二脏,其本为脾肾虚弱,其标为痰瘀胶结。

4 高脂血症的治疗原则

4.1 健脾利湿降脂:脾的运化功能是影响脂质代谢的关键,脾主健运,为“后天之本”,膏脂的生成与转化皆依赖于脾的运化。正如《内经》所说:“肝之积,曰肥气”。系指体内肥脂之气过多的蓄积。若脾失健运,水谷不能化生津液,反为水湿,湿聚脂积,气血瘀阻经脉,则形成高脂血症。用健脾利湿降脂药,可化精微为气血,化水湿为津液,升清降浊,清浊分明,各归其所,防浊脂混于血中,以达到血脉通、气血充、脏腑畅,脂质代谢完善,痰浊自然消失,从而达到治疗目的。

高脂血症之本则在于脾气虚弱,脾失健运,分清泌浊功能失职,水谷精微化生障碍,所致之湿浊之邪混入营血,周流全身。亦即贯穿于高脂血症的各个病变阶段的基本病机——脾气虚弱、湿浊内蕴。《温病条辨》有论:“中焦与脾合者,脾主湿土之质,为受湿之区,故中焦湿证最多。脾与胃为表里,脾病而胃不能独活。再胃之脏象为土,土恶湿也,故开沟渠、运中阳、崇刚土、作堤防之治,悉在中焦。”

因此,强健脾胃,补益中气为治湿之关键,健脾益气,可恢复虚弱之脾气,以尽其分清泌浊之职守,使湿浊无以再生;且湿去脾不受困,更利于脾运复健。正因为高脂血症的基本病机是脾气虚弱、湿浊内蕴,因而,健脾除湿泄浊应贯穿于高脂血症治疗的始终。

4.2 化痰泄浊降脂:痰凝是高脂血症发展到中后期的病理产物,两者往往交互为患,呈痰瘀互结之势,痹阻血脉,沉积血府。治疗则应化痰祛瘀兼而治之。诚如《医述·瘀血》之论:“若素有郁痰,后因血滞,与痰相聚,名曰痰挟瘀血。患处则痛而少移,其证或为胀闷,或

为寒热；其脉轻举则芤，重按则滑。治宜先破其血，而后消痰；或消痰破血两者兼治”。见有痰瘀之症，治以化痰活血祛瘀，自不必说。

然而，由于痰瘀互结是高脂血症发展至心脑血管疾病阶段的必然转归，因此，即便痰瘀之症不显，亦可在疾病的早期适当运用化痰祛瘀通络之法，酌情投用化痰祛瘀通络之品，以截断痰瘀互结、痹阻血脉之势，来体现《素问·四气调神大论》“不治已病治未病”的思想。《类经·针刺类》所言：“救其萌芽，治之早也；救其已成，治之迟也。早者易，功收万全；迟者难，反因病以败其形。在知与不知之间耳，所以有上工下工之异。”亦正是此意。因此，化痰祛瘀通络，既可除已成之痰瘀，又可截断其互结之势，避免高脂血症发展演变成心脑血管疾病而危及生命。化痰之剂，若瓜蒌薤白半夏汤、枳实薤白桂枝汤之类；祛瘀通络之剂，如血府逐瘀汤、失笑散之类。

4.3 滋补肝肾降脂：高脂血症多发于中老年人，多因脏腑功能失调，尤以肾的气化失司，水湿蓄积，气机不畅，痰湿瘀血诸物，停留于体内。肾阳亏耗，导致脾阳不足，则水谷不化精微，生湿生痰，疏泄不利，气滞血瘀。用补肾降脂药，具有提高机体的代谢功能、降低血脂、改善血液循环的作用。代表药为枸杞子、女贞子、桑寄生、何首乌等。肾精亏、肾阳虚是家族遗传性高脂血症、中老年后高脂血症、慢性疾病继发性高脂血症的共有特征。它们分别由先天禀赋不足、年老体衰、久病耗损引起。因肾为先天之本，脾为后天之本，脾欲发挥正常的运化，离不开肾阳的温煦，故肾精不足，肾阳亏虚，必然导致脾失健运。正如《类经附翼》所言：“盖五脏之本，本在命门；神气之本，本在元精，此即真阴之谓也”。肾

精亏、肾阳虚属虚证范畴，自当补之。《素问·三部九候论》云：“不足补之。形不足者，温之以气；精不足者，补之以味。”《圣济总录·补益》亦云：“治疗之宜，损者益之；不足者补之，随其缓急而已。是故有平补，有峻补，或益其气，或益其精，或益其血脉，或壮其筋骨……。”因此，对肾精亏、肾阳虚，脾失温煦，水谷精微不从正化所致之高脂血症，应予填肾精、温肾阳。由于肾精肾阳相互依托，故治疗时当阴阳兼顾，以体现《景岳全书》中“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”之旨。通过填肾精、温肾阳，则真阴充、元阳复，脾有温煦之源，得元阳之温煦则可恢复化生水谷精微的职能，而使紊乱之血脂归复正常。

参考文献

- 1 郑贵力,王绵之教授治疗高脂血症的学术思想及经验.北京中医药大学学报,2000,23(2):48~50.
- 2 刘超然.祖国医学对高脂血症的认识及近来的治疗动态.新中医,1981,(3):45~46.
- 3 曾救凡.莱菔子治疗老年高脂血症 38 例疗效观察.浙江中医杂志,1995,30(1):494.
- 4 邓汉成.廖作淳治疗高脂血症经验.江西中医药,1994,25(5):25~26.
- 5 赵林,赵军绩.参葛降脂宁治疗冠心病高脂血症疗效观察.湖北中医杂志,1999,(9):395.
- 6 张懿,曾昭龙,李晓敏,等.高脂血症患者之友.北京:人民军医出版社,1996:4.
- 7 何裕民,吴亦樵,李红升,等.略论体质与年龄——附 2268 例对象与年龄的调研分析.中医药学报,1986,(3):1~2.
- 8 魏登科.高脂血症的中医药治疗思路.中医药研究,1997,13(6):22~23,35.
- 9 黄学敏,党毓起.软化冠脉汤治疗冠心病.陕西中医,1999,50(1):1~2.
- 10 龙庆余.从痰瘀辨治高脂血症 60 例.安徽中医临床杂志,1998,10(1):20~21.

中医外治杂志

2006年全新改版 容量更大 质量更高

欢迎投稿 欢迎订阅

《中医外治杂志》是以突出“中医外治”为特色的中医药学术期刊。本刊以“立足临床，突出实用”为特点，汇集全国优秀学术成果，普及兼顾提高，实践理论并重，同时面向全国各地，旁及海外，广纳众言。本刊内容丰富，质量高，容量大，是广大基层临床工作者、中医爱好者的良师益友，亦是普通家庭的参考用书。

中医外治疗效独特，作用迅速，历史悠久，具有简、便、廉、验之特点。包括针灸、按摩、熏洗、针刀、敷贴、膏药、刮痧、足疗、耳穴疗法、物理疗法等百余种方法。治疗范围遍及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官、肛肠等科，与内治法相比，具有“殊途同归，异曲同工”之妙，对“不肯服药之人，不能服药之症”，尤其对危重病证，更能显示出其治疗之独特，故有“良工（高明的医生）不废外治”之说。“工欲善其事，必先利其器”，广大中医工作者若能

掌握一定的外治理论和方法，则在常规治疗之外又增一技，定能开阔思路，提高临床疗效。

在目前医疗体制改革的背景下，传统中医药正在形成以专病专科特色医疗为主的新热潮。创刊十余年来，已有众多的基层临床工作者利用本刊走上了专科专病特色医疗的发展之路。

自2005年始，本刊设立经皮给药基础研究专栏，发表重点项目研究课题。

欢迎访问本刊国际互联网站<http://www.zywzzz.com> 注册会员可免费获赠样刊，欢迎留言，欢迎投稿。

《中医外治杂志》为双月刊，自2006年开始进行全新改版，容量更大，质量更高，每期定价6.00元，全年36.00元。

邮发代号：22-126 国外代号：BM4605

国外总发行：中国国际图书贸易总公司

编辑部地址：山西省晋城市南大街周元巷

邮编：048001 电话(传真)：0356-2630030

E-mail:zywzzz@163.net <http://www.zywzzz.com>

邮发代号:22-126

全国各地邮政局(所)均可订阅