

论高血压病中医病机传变

杨宝¹, 杨传华^{2*}

(1. 山东中医药大学中医学院, 山东省济南市历长清区大学科技园大学路 4655 号, 250014; 2. 山东中医药大学附属医院)

摘要 《黄帝内经》首先提出“脉胀”之名,“脉胀”以“脉大坚以涩”为基本特点,与现代高血压病的临床表现极其相似,能确切解释高血压病的病因病机,高血压病中医病名当属“脉胀”。其病变关键在于营卫逆乱,血脉失和。“脉胀”在发病和传变上有一定的规律可循,临床上常呈现出青年在肝、中年由肝及脾、老年入肾的病位传变规律和肝失疏泄、脾失健运、肾气亏虚的病机传变规律,这为高血压病的中医辨证论治与分期论治提供了参考。

关键词 高血压病; 脉胀; 病机传变; 病位传变

高血压病是以收缩压和(或)舒张压升高为主要临床特点的心血管综合征,我国高血压病患者率高达 32.5%^[1]。我们前期提出了“构建从肝、脾、肾论治高血压病的证治体系”,并初步提出高血压病中医病变有一定的规律性^[2]。在此基础上我们结合《黄帝内经》理论阐述高血压病中医病机传变,以期高血压病的中医药治疗提供参考。

1 高血压病中医病名

根据头晕、头痛等表现将高血压病归入中医学“眩晕”“头痛”“肝风”等范畴。但随着对高血压病认识的深入,临床上有眩晕、如坐舟车等典型临床表现的高血压病患者并不多见,如仍以前法命名,实有悖于中医辨证论治的临证精髓。《灵枢·胀论》曰:“营气循脉,卫气逆为脉胀”,并记载“其脉大坚以涩者,胀也”,提出脉大、坚、涩是脉胀的典型脉象,与高血压病患者脉象相似。鉴于此,王清海于 2008 年首次提出以“脉胀”作为高血压病的中医病名^[3],这一对高血压病中医病名的新认识也得到了学者的赞同^[4]。我们结合血脉理论,认为“脉胀”可以极为贴切地解释高血压病的病因病机及病情传变^[5]。

2 营卫逆乱,血脉失和而病脉胀

明代张介宾在解释“脉胀”病因病机时认为,

“脉坚者,邪之实也,涩因气血之虚而不能流利也”。可见脉胀的发病责之于邪实与正虚。《灵枢·胀论》曰:“卫气之在身也,常然并脉,循分肉,行有逆顺,阴阳相随,乃得天和,五脏更始,四时循序,五谷乃化。然后厥气在下,营卫留止,寒气逆上,真邪相攻,两气相搏,乃合为胀也”;又曰:“营气循脉,卫气逆为脉胀”;《灵枢·五乱》曰:“营气顺脉,卫气逆行,清浊相干,……乱于头,则为厥逆,头重眩仆”。可见无论邪实还是正虚,其病机关键在于营卫逆乱,血脉失和。“百病生于气”,气的运行失常是疾病发生的基本机制,脉胀亦不例外^[6]。“营在脉中,卫在脉外,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端”(《灵枢·营卫生会》),营卫顺从则“血脉和利,精神乃居”(《灵枢·平人绝谷》),一旦营卫留止,气血逆乱,则血脉失和,发为“脉胀”。

3 肝、脾、肾的病机传变

3.1 青年在肝

《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩,皆属于肝”;《素问·标本病传论》曰:“肝病头目眩,胁支满”。肝为厥阴风木之脏,体阴而用阳,“其用为动”,表现为主升发,主疏泄,调节一身气机。肝又为刚脏,喜条达而恶抑郁,时下青年之人,来自学习、工作、生活等压力日渐递增,在先天体质及内伤七情等因素影响下,肝最易受累,导致肝失疏泄,影响一身之气的正常运行。《黄帝内经》也提及,形体安逸,精神苦闷,多发血脉病变,即

基金项目:“泰山学者”岗位建设资金(2012-55);山东省科技发展计划(2014GSF119011)

* 通讯作者: yangchuanhua1962@126.com

“形乐志苦，病生于脉”（《素问·血气形志》）；“厥阴常多气少血”（《灵枢·五音五味》），七情内伤中又以过“怒”为首，如“怒则气上”，“阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”，皆会导致肝失疏泄，脉搏胀满，血压升高。此外，《素问·六元正纪大论》还从五运六气胜负郁发的角度指出人若长期恼怒郁闷，日久肝郁化火生风，上扰清窍可导致眩晕，出现“脉胀”。青少年时期，《灵枢·天年》曰：“二十岁，血气始盛，肌肉方长，故好趋；三十岁，五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步”，故此期病性以实证为多。张沁园等^[1]也认为，中青年高血压病以气郁阳亢之标实者为多见。

3.2 中年由肝及脾

《金匱要略》曰：“见肝之病，知肝传脾。”脾为后天之本，主运化升清，乃气血生化之源。《素问·玉机真脏论》载：“脾为孤脏，中央土以灌四傍”，脾为湿土，喜燥恶湿，人至中年，往往脾胃运化功能减退，加之饮食不节，恣食肥甘厚味，“饮食自倍，肠胃乃伤”，脾失健运，则水谷无以运化，气血生化乏源，反酿生痰湿，困遏气机，清阳不升，浊阴不降，气血逆乱而病脉胀。此类人以《灵枢·卫气失常》所谓“肥人”为主，《灵枢·逆顺肥瘦》又把肥人分为膏、脂、肉三类。肥人多属痰湿体质，是高血压病的高危人群^[2]。此外，“五味入口，藏于肠胃”，《黄帝内经》还强调“咸”“酒”是“脉胀”发病的重要危险因素。如《素问·阴阳应象大论》曰：“咸伤血”，《素问·异法方宜论》曰：“盐者胜血”，《素问·五脏生成》曰：“多食咸，则脉凝泣而变色”。《灵枢·五味论》解释了食咸导致血脉病变的原因，曰“咸入于胃，其气上走中焦，注于脉，则血气走之，血与咸相得，则凝，……血脉者，中焦之道也，故咸入而走血矣”。另外，对于人饮酒后血压的升降变化《灵枢·经脉》也有解释，曰“饮酒者，卫气先行皮肤，先充络脉，络脉先盛，故卫气已平，营气乃满，而经脉大盛”。

3.3 老年入肾

肾乃先天之本，“主蛰，封藏之本，精之处也”（《素问·六节藏象论》），内寄元阴元阳，主

骨生髓。人过壮年，肾气渐衰，如《素问·上古天真论》曰：丈夫“五八，肾气衰，发堕齿槁”，《素问·阴阳应象大论》曰：“年四十，而阴气自半”，或脉胀日久，“久病及肾”，肾气亏虚是中老年人病发“脉胀”的病机关键，《灵枢·五邪》曰：“邪在肾，……时眩”。肾虚则无以资上，见“上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣，头为之苦倾，目为之眩”（《灵枢·口问》）；“髓海不足，则脑转耳鸣，胫眩冒”（《灵枢·海论》）。

4 结语

高血压病在中医范畴当属“脉胀”，营卫逆乱，血脉失和是“脉胀”发病的病机关键。“脉胀”的发病呈现青年在肝、中年由肝及脾、老年入肾的年龄特点，病机呈现肝失疏泄、脾失健运、肾气亏虚的传变规律，这一结论可为高血压病的中医辨证论治与分期论治提供参考。

参考文献

- [1] LEWINGTON S, LACEY B, CLARKE R, et al. The burden of hypertension and associated risk for cardiovascular mortality in China [J]. JAMA Intern Med, 2016, 176(4): 524-532.
- [2] 杨传华, 陆峰, 李东娜. 构建从肝、脾、肾论治高血压病的证治体系 [J]. 中医杂志, 2012, 53(20): 1726-1729.
- [3] 王清海. 论高血压病的中医概念与病名 [J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(11): 2321-2323.
- [4] 李广浩, 沈琳, 周端. 研读《黄帝内经》含英咀华: 高血压病中医病名、病位与病机理论初探 [J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(2): 134-136.
- [5] 杨传华, 卢绪香. “血脉理论”视角下高血压病中医病机探讨 [J]. 中医药学报, 2014, 42(6): 4-6.
- [6] 李国箐, 冯兴中. 论“百病生于气也”及其对临床的指导意义 [J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(12): 3479-3482.
- [7] 张沁园, 郭栋. 论高血压病体质证候辨证中的年龄因素 [J]. 山东中医药大学学报, 2014, 38(5): 429-431.
- [8] 钱岳晟, 王彦, 杨龔, 等. 痰湿体质高血压病患者心血管高危风险与脂联素基因相关研究 [J]. 上海中医药大学学报, 2014, 28(4): 27-29.

（收稿日期：2016-04-19；修回日期：2016-06-07）

〔编辑：黄健〕