

- [3] 刘永惠,常靖,郑清莲,等.从络病理理论论治肿瘤[J].现代中西医结合杂志,2010,19(24):3098-3099.
- [4] 中华中医药学会.中医体质分类与判定标准[M].北京:中国中医药出版社,2009:3.
- [5] 王琦.论辨体论治的科学意义及其应用(一)[J].浙江中医药大学学报,2006,30(2):130-133.
- [6] 张炳秀,陶国水.中医临证思辨集要[M].北京:人民卫生出版社,2010:259-260.
- [7] 张良茂.姚培发膏方经验谈[J].中医文献杂志,1999(2):38-39.
- [8] 朱凌云,秦嫣.张镜人膏方调治肺系疾病精要[J].上海中医药杂志,2007,41(10):10-11.
- [9] 程爵棠,程功文.中国丸散膏丹方药全书:肿瘤卷[M].北京:学苑出版社,2010:71,72.
- [10] 王仪胜,夏黎明.中药膏方治疗恶性肿瘤的特色探讨[J].江西中医学院学报,2010,22(5):7-9.

(责任编辑:黎国昌)

浊病病因病机探讨

苏润泽

山西中医学院中西医结合临床学院,山西太原 030024

[摘要] 饮食精微物质超过机体所需,过多、过剩,成为多余的有害物质时,可以称之为“浊邪”,由浊邪所导致的疾病称为浊病。分析研究浊病的病因,主要与饮食摄入过量、精微物质的输布障碍、精微物质的消耗不足等三方面有关。浊病致病的病机复杂,但主要导致血脉凝涩、影响脏腑功能。

[关键词] 浊邪;浊病;病因;病机

[中图分类号] R255 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2014)06-0004-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.002

近年来,随着我国经济的飞速发展和人民生活水平的提高,由浊、痰、瘀所致疾病的发生率呈逐年上升的趋势。在中医学界,浊、痰、瘀等致病因素也愈来愈引起理论工作者和临床工作者的重视,痰、瘀在各版、各类教材中均有明确的概念及致病特点的论述,对浊的认识(包括病因、病机、致病特点)尚不明确,笔者旨在探究浊病的病因病机,与同道商榷。

1 浊与浊病概念

明·宋濂《篇海类编·地理类·水部》记载:“浊,不清也。”东汉·刘熙《释名·释言语》称:“浊,读也,汁滓演读也。”浊,指不干净、混乱。《内经》对“浊”的论述有两种含义:其一是指饮食精微,如《素问·经脉别论》曰:“食气入胃,浊气归心。”《素问·阴阳应象大论》曰:“清阳发腠理,浊阴走五脏。”此处的“浊”即是指饮食精微中富含营养而质地稠厚的物质;其二是指人体新陈代谢过程中产生的粪、尿等产物。多数学者认为,浊阴、浊气的内涵是指饮食精微中质地稠厚、营养成分较高的部分,是构成和维持机体新陈代谢

的重要物质,包括机体消化吸收的一切营养物质^[1]。与中医学对“六淫”、“六气”的认识相同,这些饮食精微物质超过机体所需,过多、过剩,成为多余的有害物质时,可以称之为“浊邪”,由浊邪所导致的疾病称为浊病。

2 浊病的病因

2.1 饮食摄入过量 现代医学将营养物质分为蛋白质、脂肪、碳水化合物、水、维生素、微量元素和纤维素等。中医学则将人体赖以生存并能食用的物质统称为饮食。随着我国人民生活水平逐年提高,餐桌上的饮食极大丰富,饮食的结构和摄入过量就成为突出的问题。中医学认为,饮食五味是化生精微物质的基础,是五脏精气之源,但过度摄入则破坏人体阴阳平和协调,使五脏受损而发病。如《素问·生气通天论》曰:“阴之所生,本在五味;阴之五官,伤在五味。”此处的“阴”即是指阴精,精微物质,五味泛指饮食。并指出:“味过于咸,大骨气劳,短肌,心气抑;味过于甘,心气喘满,色黑,肾气不衡;味过于苦,脾气不濡,胃气乃厚;味过于

[收稿日期] 2013-12-20

[作者简介] 苏润泽(1965-),男,医学硕士,副教授,研究方向:中西医结合防治心脑血管病。

辛，筋脉沮弛，精神乃央。”这是依据五行理论对饮食物，即精微偏嗜、过剩伤及人体所造成的病理变化的最早描述。

2.2 精微物质的输布障碍 《内经》中已有关于饮食物入胃后其精气输布、运行过程的论述。《素问·经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺。”中医学认为，饮食物的消化、腐熟在胃，精微物质的输布在脾。而脾之运化功能失常的主要原因责之于三方面：一是情志失常，肝失疏泄条达，克犯脾土；二是劳倦损伤脾土；三是先天禀赋不足，脾土虚弱。脾气虚弱，运化失司，则富含营养的饮食精微不能被正常运输，不能被机体有效地利用而滞留蓄积，就成为新的致病因素——浊邪，此即近代已故名医祝谌予教授认为“气虚浊留”^[2]。随着时间的推移，浊邪从无形之邪逐渐积聚，发展成为有形之邪，或蓄积于脉道，或沉积于脏腑，引起多种疾病。

2.3 精微物质的消耗不足 饮食物中的精微物质是人体赖以生存的物质基础。随着现代科学技术的发展，极大地解放了人的体力劳动工作，许多脑力工作者安坐于空调办公室，或出入均以车代步，工作、生活方式的改变，体力消耗明显减少，精微物质的消耗相对不足，不能被机体有效地利用而滞留蓄积。

3 浊病病机

“浊”性黏滞、重浊，易停滞脉络，伤及气血，阻滞脏腑气机，导致脏腑功能紊乱，病情缠绵难愈，病程较长。

3.1 导致血脉凝涩 对近十年维普资讯中有关脂浊、痰浊、湿浊、糖浊、毒浊等相关文献报道进行检索、分析和研究，发现均可用“浊邪”加以概括。血液或脂浊即是血液中超出正常值之血脂^[3]。根据中医学理论，人体对维系生命活动的精微物质，不仅有质也有量的要求。机体所摄取利用者为正，不能满足机体所需为虚，不被机体利用者则为浊。《灵枢·血络论》“血气俱盛……其血黑以浊，故不能射”，即指出“血黑以浊”的原因是在于“血气俱盛”。

笔者认为，血液在脉道中正常运行应具备三个条件：一是脉道通畅；二是血液充盈；三是心气充沛。撇开血液充盈和心气充沛不论，浊邪在脉道蓄积，常致血脉凝涩，血行不畅。因此，可以认为血脉凝涩，气血运行失常是浊病的基本病机。浊邪在脉道中逐步积聚，血液运行不畅，血中津液环流迟滞逐渐成痰；血运迟缓则可致血瘀，又加重浊邪积聚，浊邪自身也趋于凝聚而成痰；浊邪郁而化热，热邪灼津也可成痰^[4]。研读近十年来多篇相关文献报道，通过清浊、化浊、泄浊等方法治疗，可降低血脂、血黏度，这已是不争的事实，并被多数临床工作者采用。临床工作中，笔者在清浊、化浊、泄浊的基础上，联合健脾、运脾药，常能使高血脂症、高黏血症患者之胆

固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇和血黏度等降低或正常，疗效满意。

3.2 影响脏腑功能 浊邪在脉道中蓄积，随气血无处不至，经年积月，未得到有效治疗，则常阻塞气机，影响脏腑功能活动。王永炎^[5]指出：“邪气亢盛，败坏形体即转化为毒。毒系脏腑功能和气血运行失常，使体内的生理或病理产物不能及时排出，蕴积体内过多而成。”浊邪由无形到有形的逐步积聚，加之与痰、瘀互结，病情则会进一步加重或恶化，虽然浊与痰、瘀为不同的病理产物，但病理性质相近，同气相求，极易相生互助，混杂为一体，随血液运行至全身各组织器官，并“逐步从功能性失调转变为器质性损害”^[6]。

心主血脉、藏神，浊邪蓄积于动脉血管，血行不利，心失所养，导致冠心病或肢端动脉闭塞；蓄积于脑血管，扰于脑窍，气血逆乱，可导致脑中风或血管性痴呆；心肺同居于上焦，肺朝百脉，浊邪沉积于肺，可导致肺动脉高压症、肺纤维化；肝主藏血，浊邪随血行堆积于肝，则导致脂肪肝、肝囊肿等。此外，浊毒痰瘀混杂复合物沉积于肾，导致肾淀粉样变性、肾纤维化；沉积于眼，导致糖尿病视网膜膜变性^[7]。

综上所述，浊病是现代中医学与时俱进，自主发展和创新过程中面临的新课题，厘清中医学浊病的概念，深入研究浊病的病因病机是中医药防治浊病的前提和条件，也是时代的要求，为进一步完善浊病治疗学奠定基础。

[参考文献]

- [1] 郭蕾, 王永炎, 何伟, 等. 关于代谢综合征中医浊病学说思路的研讨[J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(7): 437-440.
- [2] 董振华, 季元, 范爱平. 祝谌予经验集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 41.
- [3] 张大明. 试论“浊”邪[J]. 中医药信息, 2008, 25(5): 7-8.
- [4] 郭蕾, 李振中, 丁学屏, 等. 糖尿病血管病变的中医病机理论诠释[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(7): 885-888.
- [5] 王永炎, 尹颖辉. 老年性痴呆辨治[J]. 中国医药导报, 1994, 9(2): 49-50.
- [6] 季春林, 郭蕾, 佟志, 等. 气虚浊留与浊病[J]. 中国医药指南, 2009, 7(18): 38-39.
- [7] 李振中, 郭蕾, 董振华, 等. 浊病病机探析[J]. 浙江中西医结合杂志, 2011, 21(1): 19-20.

(责任编辑: 黎国昌)