

体质学与 AS 有着密切的关系,是决定着 AS 发生发展及转归的重要因素。因此,应把中医体质学引入到 AS 防治的体系中,深化 AS 体质向心脑血管等疾病发展的认识,对心脑血管等慢性疾病的预防具有重要的意义。

#### [参考文献]

- [1] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 1-5.
- [2] 李高叶, 黄惠桥, 黄金姣, 等. 冠心病合并高血压中医体质与冠状动脉粥样硬化的相关性研究[J]. 广西医科大学学报, 2013, 30(1): 104-105.

- [3] 文秀华, 张亮. 颈动脉斑块与中医体质相关性临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(1): 124-126.
- [4] 周学文, 李曦明, 陈民, 等. 以脾论治内清外柔治疗动脉粥样硬化[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(2): 146.
- [5] 黄浦. 动脉粥样硬化疾病中医辨证论治分析[J]. 中国医药科学, 2012, 2(6): 69, 71.
- [6] 王琦. 中医体质学说研究现状与展望[J]. 中国中医基础医学杂志, 2002, 8(2): 6-15.

(责任编辑:黎国昌)

## 浅谈脉痹与心的关系

欧云娜<sup>1</sup>, 高永翔<sup>2</sup>

1. 成都中医药大学 2012 级硕士研究生, 四川 成都 610075
2. 成都中医药大学基础医学院, 四川 成都 610075

**[摘要]** 脉痹是五体痹之一, 脉痹的形成是内外因相互作用的结果。从内因看, 是由于经脉空虚。从外因看, “风寒湿三气杂至合而为痹也……以夏遇此者为脉痹”。从古至今皆有不少学者认为脉痹多累及心, 本文从脉痹的形成、传变与治疗方面探求其与心的关系, 为本病从心论治提供必要的理论依据。

**[关键词]** 脉痹; 心; 活血化痰

**[中图分类号]** R256.29 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 09-0233-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.109

脉痹一病, 首见于《黄帝内经》, 属五体痹之一。为因正气不足、风寒湿热等外邪侵袭血脉, 致血液凝涩, 脉道闭阻而引起的以肢体疼痛、皮肤不仁、肤色变黯或苍白、脉搏微弱或无脉等为主要特征的一类病证。因心主血脉, 亦兼有心悸、气短者。本病主要包括现代医学的静脉炎、大动脉炎及雷诺病。笔者通过文献阅读与临床观察, 认识到脉痹的发生、发展与心有着密切的联系, 通过从心论治也可改善脉痹症状。

### 1 脉痹形成与心的关系

脉痹之名, 首见于《素问·痹论》, 曰: “风寒湿三气杂至, 合而为痹也……以夏遇此者为脉痹。”宋·严用和《济生方》说: “脉痹之为病应乎心, 其状血脉不流, 令人萎黄, 心下鼓气, 卒然逆喘不通, 嗑干喜噫。”明·秦景明《症因脉治·卷三》曰: “心痹之症: 即脉痹也。”可见脉痹的形成与心有一定关系。

1.1 心主血脉功能失调, 瘀血阻于脉 关于脉痹病机的阐述最早出自《素问·痹论》, 曰: “在于脉则血凝而不流”, 认识脉痹应抓住这一主要病机。由于心气不足, 营卫失调, 营不循脉, 卫不御外, 风寒湿邪乘虚侵袭血脉, 以致虚处留邪, 瘀阻脉道, 导致“血凝而不流”。因此, 大多数学者认为, 瘀血阻于脉络是本病的基本病机。

心主血, 血液的运行与五脏机能密切相关, 其中心的搏动泵血作用尤为重要。而心脏的搏动, 主要依赖心气的推动和调控作用。心气充沛, 心阴与心阳协调, 心脏搏动有力, 频率适中, 节律一致, 血液才能正常的输布全身, 发挥其濡养作用。若心气不足, 心脏搏动无力, 或心阴不足, 心脏搏动过快而无力, 或心阳不足, 心脏搏动迟缓而无力, 均可导致血液运行失常。《素问·六节脏象论》曰: “心者……其充在血脉。”清·沈金鳌《杂病源流犀烛》曰: “痹者, 闭也。三气杂至, 壅蔽

**[收稿日期]** 2014-03-31

**[作者简介]** 欧云娜 (1988-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医药防治变态反应性疾病。

**[通讯作者]** 高永翔, E-mail: 406084191@qq.com.

经络, 血气不行, 不能随时祛散, 故久而为痹, 或遍身或四肢挛急而痛, 或有不痛者, 病久入深也……入于血, 则凝而不流为脉痹。”心主脉, 心气推动和调控心脏的搏动和脉管的舒缩, 使脉道通利, 血流通畅。心气充沛, 心脏有规律的搏动, 脉管有规律的舒缩, 血液则被输送到各脏腑形体官窍, 发挥濡养作用, 以维持人体正常的生命活动。《素问·五脏生成》曰: “心之合脉也, 其荣色也。”说明了心与脉密切相关。《素问·脉要精微论》曰: “夫脉者, 血之府也……涩则心痛。”

总之, “心主身之血脉”, 血液的生成依赖心的“赤化”, 血液的运行依靠心气的推动。只有心气充沛, 心阴与心阳协调, 血液才能在脉管中正常运行, 周流不息, 营养全身。若心气不足或阴阳失调, 气血虚弱, 经脉空虚, 三气入侵, 客入血脉, 阻滞脉道, 生瘀生痰, 遂成脉痹。

1.2 心气通于夏 心主夏, 心与夏气相通应。自然界在夏季以炎热为主, 在人体则心为火脏而阳气最盛, 同气相求, 故夏季与心相应。夏季人体阳气隆盛, 生机最旺, 心为阳中之阳, 属火, 故心之阳气在夏季最旺盛。《素问·阴阳应象大论》曰: “阳胜则身热……能冬不能夏。”《素问·痹论》曰: “风寒湿三气杂至, 合而为痹也……以夏遇此者为脉痹。”《素问·四时刺逆从论》云: “阳明有余病脉痹。”明·李中梓《医宗必读》曰: “脉痹, 即热痹也。脏腑移热, 复遇外邪, 客搏经络, 留而不行, 故群痹, 肌肉热极, 唇口反裂, 皮肤变色, 升麻汤主之。”清·张路玉《张氏医通》云: “脉痹者, 即热痹也。”《杂病源流犀烛》曰: “然痹之为病, 每各以时遇……如夏气在脉, 遇三气故成脉痹……皆各以主时受之也。”

故脉痹, 病位在血脉, 是以血脉证候为突出表现的痹证, 其起病于夏, 受夏季热气影响, 以风寒湿留滞血脉, 郁而化热所致。

## 2 脉痹久之可致心痹

《素问·痹论》认为: “五脏皆有合, 病久而不去者, 内舍于其合也。”经曰: 诸痹不已, 亦益内也。王冰注云: 从外不去, 则益深至于身内。风湿病初起, 病位主要在皮肉筋脉骨, 称之五体痹; 病久不愈则可内舍于脏, 成为脏腑痹。如: 脉痹不已, 复感于邪, 内舍于心, 并且心主血脉, 故脉痹病久可能会导致心痹。脉痹反复发作, 重感风寒之邪, 心阴耗伤, 心气亏损, 心阳不振, 则见心悸、怔忡, 甚者可致心血瘀痹, 心胸烦闷, 心痛心悸, 进而心阳虚衰, 见胸闷喘促、口唇青紫、脉结代, 出现心痹重症<sup>[1]</sup>。

李颖等<sup>[2]</sup>认为脉痹的传变有脉——心传变, 巨细胞动脉炎、多发性大动脉炎可同时并发脑梗死、心肌梗死; 亦有心——脉传变, 心脑血管疾病引起的下肢动脉栓塞和深静脉血栓, 在此类传变方式中约占 2/3。说明脉痹传变不仅有脉向脏的传变, 还有脏腑向脉的传变, 具有双向传变的特点。

## 3 从心论治改善脉痹

“心主身之血脉”, 心、脉、血三者密切相连, 构成一个血

液循环系统。血液在脉中的正常运行, 必须以心气充沛、血液充盈、脉道通利为基本条件。

脉痹的基础病变是血脉瘀阻, 故在其病程的始终都应以活血化瘀、通络止痛为治疗原则<sup>[3]</sup>。脉痹之成, 必有瘀, 但致瘀的病邪不同, 治疗就必须有针对性。因寒而瘀, 当以温通为法, 因湿痰而瘀, 当以除湿化痰为法, 因热毒而瘀, 当以清热解毒、增津化痰为法<sup>[4]</sup>。刘中勇认为, 脉痹的病机在于血凝不流, 瘀阻不通, 以风寒湿三气杂合, 痰浊阻络, 气滞血瘀, 气虚血瘀, 热毒蕴滞, 血脉不通为脉痹的必要因素<sup>[5]</sup>。因“脉痹不已, 复感于邪, 内舍于心”, 并且心主血脉, 故脉痹病久可能会导致心痹。其在临床对症治疗之时, 常加用红景天益智养心, 散瘀消肿, 或重用益气强心之黄芪、桂枝等。吕蕾等<sup>[6]</sup>认为血府逐瘀汤对脉痹具有很好的治疗效果。现代中药药理研究证明, 血府逐瘀汤不仅具有改善心功能、抗心律失常、抑制血小板聚集、改善血液流变学及微循环作用, 而且具有抗缺氧、镇痛、抗炎、降血脂、增强免疫功能等多种药理作用<sup>[7]</sup>。另外, 唐·孙思邈《千金翼方》记载了心病的针灸疗法。“脉不出, 针不容两穴, 在幽门两旁各一寸五分。”李济仁等<sup>[8]</sup>称针灸治疗脉痹(主要取心经、心包经及肺经穴), 特别是近几年发展起来的耳针疗法, 也取得了较好疗效。

总之, 大凡证属虚寒瘀阻者, 治宜温阳益气, 养血活血, 以通脉活络。证系血脉热痹者, 治当清热凉血, 兼以宣散通痹, 当然, 在临证中不可株守一方一法, 而应随证化裁。

## 4 结语

综上所述, 脉痹的形成、治疗与心有密切关系, 在脉痹的治疗中除活血化瘀外也应注重益气强心、调节阴阳, 方可获得良效。

## [参考文献]

- [1] 娄高峰, 娄玉钤. 娄多峰论治风湿病[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 34.
- [2] 李颖, 王玉兴. 《内经》脉痹传变规律探讨[J]. 江西中医学院学报, 2008, 20(2): 14.
- [3] 路志正, 焦树德. 实用中医风湿病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 310.
- [4] 李济仁, 仝小林. 李济仁痹证通论[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 66-67.
- [5] 徐骅, 张腾云. 刘中勇教授治疗脉痹经验[J]. 中医药通报, 2013, 12(2): 25-26.
- [6] 吕蕾, 冯艳春. 血府逐瘀汤治疗脉痹 30 例[J]. 辽宁中医杂志, 2000, 27(3): 125.
- [7] 孙晓波, 徐惠波. 现代方剂药理与临床[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 2005: 859-862.

(责任编辑: 黎国昌)