

生与释放密切相关。灸疗对炎性递质组胺、5-HT、PGE2 等有抑制作用,提高机体对氧自由基的清除力,起到消炎、抗氧化和细胞保护的作用,并且能促进内环境的稳定<sup>[10]</sup>。

4.3 杀菌、抗病毒作用 研究发现,艾熏 30min 可杀灭金黄色葡萄球菌,40min 可杀灭白色链球菌,60min 可抑制绿脓杆菌<sup>[11]</sup>。灸疗作用于机体后能提高血中干扰素含量,能促进体内特异性抗体效价升高,其中和、清除感染病毒的能力增强,起到了抑制或抗病毒的作用。

4.4 对血液循环系统的作用 实验发现灸疗能降低血管外周阻力、血粘度,改善血液高浓、粘、凝、聚状态,增强红细胞变形能力;能增加小静脉、小动脉直径,促进局部血液循环<sup>[12]</sup>。

4.5 调整免疫功能的作用 灸疗能够调整机体免疫功能,提高机体抗病力,从而起到防治疾病的作用。路玫<sup>[13]</sup>研究发现,中药敷灸“大椎”穴能增加人体外周血中白细胞,促进 T 细胞的转化功能,提高 T 细胞计数;同时增强巨噬细胞、自然杀伤细胞的活性,并能使血清中 IgG 明显上升。

#### 参考文献

- [1] 高希言. 灸法补泻略论[J]. 河南中医, 1995, 15(6): 340-341.
- [2] 卓廉士, 周力, 汪珊, 等. 从《艾灸通说》看后藤的灸疗特色[J]. 四川中医, 2004, 22(9): 1-3.
- [3] 夏韦江. 艾灸治疗慢性乙型肝炎的临床研究[J]. 上海针灸杂志, 1988, (1): 3.
- [4] 周楣声. 灸法治疗流行性出血热再次临床观察[J]. 中国针灸, 1990, (3): 35.
- [5] 蔡定均, 付弋, 廖方正灸法临证经验辑要[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(3): 244-245.
- [6] 魏艳, 王玉美. 灯火灸治疗急性腮腺炎 200 例[J]. 中国民间疗法, 2005, 13(3): 24-25.
- [7] 严华, 赵粹英, 陈汉平, 等. 隔蒜灸治疗难治性肺结核患者的疗效观察[J]. 针刺研究, 1992, 10(4): 23.
- [8] 官军. 灸法治疗 2 型糖尿病 156 例临床观察[J]. 天津中医药, 2003, 20(4): 47.
- [9] 诸毅晖. 艾灸的微效效应与灸法退热机理探讨[J]. 中国自然医学杂志, 2001, 3(1): 57-58.
- [10] 王宇华, 杨长, 李注定, 等. 艾灸对大肠杆菌内毒素致热家兔体温及微循环影响[J]. 中西医结合杂志, 1988, (9): 541.
- [11] 王振琴, 徐兆芳, 腾桂兰. 艾熏灸治疗褥疮 42 例[J]. 上海针灸杂志, 1991, 10(3): 22.
- [12] 邓相颖, 谢感其, 罗敏然. 化脓灸法对血液流变学指标近期影响的观察[J]. 中医药学刊, 2003, 21(3): 372.
- [13] 路玫. 穴位敷灸治疗白细胞减少症的临床研究[J]. 针刺研究, 1997, 22(3): 210.

乔秀兰 靳文学 唐勇<sup>△</sup> 余曙光<sup>△</sup>

重庆市中医院(重庆 400013)

## 从络病理论论治高心病

早在春秋战国时期的《黄帝内经》中就论述了络脉的分布、生理和病理,汉代张仲景《伤寒杂病论》创制辛温通络、虫药通络治疗方药,清代医家叶天士发展了络病学说,提出“久病人络”、“久痛入络”,标志着络病学说成为中医重要的病机理论。高心病如不积极治疗在心功能失代偿期可出现左心衰竭,随着病情的发展,逐渐影响右心室功能而导致全心衰竭,严重影响患者的临床预后和生存质量。

### 1 络病理论的涵义

经络是经脉与络脉的总称,经脉是主干,络脉是经脉别出的分支,较经脉细小,纵横交错,遍布全身。《灵枢·脉度》曰:“经脉为里,支而横者为络,络之别者为孙。”经络对生理、病理、诊断及治疗等方面都有其重要的意义,而为历代医家所重视。《灵枢·经别》指出:“夫十二经者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起,学之所始,工之所止也”。络脉有十五别络、孙络、浮络之分,循行于较浅的部位,有的络脉还显现于体表,纵横交错,网络全身,与周围组织接触面甚广,气血流注从经脉的线状扩展为面状弥散。“病久入深,荣卫之行涩,经络时疏,故不通”。对于络病的治疗范畴,主要是久病,难治病。“病在血,调之络”应“疏其血气,令其条达,而致和平”。经临床观察与实验研究发现,许多疾病在病变过程中都不同程度地存在着血瘀络阻的现象,而且病程愈长愈明显。因此,络病理论对于慢性疾病的治疗具有重要的指导作用。据文献报道,中医学“络病理论”已广泛应用于冠心病、脑梗塞、慢性阻塞性肺疾病、慢性肝炎、糖尿病、痹证等多种疾病的治疗。高心病的形成及发展也存在着慢性血瘀阻络的过程,故络病理论与通络法亦适用于高心病的治疗。

### 2 高心病的临床表现

2.1 血瘀阻络 久病多瘀,高心病随着病程的延长,病情进一步发展,殃及血分,使血行不畅,终至血瘀痹阻络脉。《难经·二十二难》云:“经言是动者,气也;所生病者,血也”;“气流而不行者,为气先病也;血壅而不濡者,为血后病也。故先为是动,后所生病也”。指出在经络病变中,最先出现的是经气不利,气血运行不畅,然后才会导致血瘀等病变。在望诊方面,久瘀可见面色黎黑,肌肤甲错,唇甲青紫,舌质暗紫或有瘀点、瘀斑,舌下经脉曲张等征象,脉象多见细涩、沉弦或结代等。瘀血阻络,影响气血运行,气血失养,疏泄失常,“百病多由痰作祟”,三焦气化功能失常,水液代谢障碍,以致水津停滞,则见痰饮、少尿、水肿。高心病在心代偿功能失调时,可出现左心衰竭,病程日久影响右心室功能而发展为全心衰竭。

2.2 疼痛 患者可因冠状动脉扩张性减弱、心肌血流量的减少而导致心绞痛和心肌梗塞的发生,疼痛性质表现多样,有闷痛、绞痛、灼痛、刺痛、隐痛之别。络脉受邪一方面瘀血内停,络脉不通,气机受阻,“不通则痛”。另一方面源于虚,“不荣则痛”,气血阴阳虚损久者,皆可使络脉失养而痛。

2.3 久病难愈 祖国医学认为“初病在经,久病入络”;“初病在气,久病入血”;“气病累血,血病则累气”。高心病多起病隐匿,病程较长,因正气亏虚,或情志郁怒,或外邪由气及血,

\* 973 计划(NO. 2009CB522903)资助

<sup>△</sup>成都中医药大学针灸推拿学院(成都 610075)

终至痰瘀浊毒痹阻络脉。《内经》中已明确记载了血液循环的具体走向,指出心、肺和脉构成了血液的循环系统。“心主身之血脉”(《素问·痿论》)。“人心动,则血行诸经。”心脏的搏动,推动着血液的运行。血压长期升高增加了左心室的负担,因代偿而逐渐肥厚、扩张。高血压时心脏最先受影响的是左室舒张期功能,出现临床症状的高心病多发生在高血压起病数年至十余年之后,在心功能失代偿期,则可出现左心衰竭,反复或持续的左心衰竭,可影响右心室功能而发展为全心衰竭。叶天士认为邪气入侵后,其传变途径“由经脉继及络脉”,又说“大凡经主气,络主血,久病血瘀”;“经年宿病,病必在络”。随着病程的延长,病邪由经入络,由气及血,更是痼结难解,治疗更为困难。

### 3 治疗

高心病的治疗可选用具有 $\beta$ 受体阻滞作用的中药、钙拮抗剂及 ACEI 样作用的中药,其目的一是降压,二是使正在肥厚的心肌逐渐得以逆转。ACEI 受体阻滞剂作用的中药不但有很好的降压作用,且能清除自由基,预防缺血性心律失常,改善冠脉血流和预防充血性心力衰竭。如黄芪、何首乌、白芍、牛膝、山楂、泽泻、海金沙、法半夏、降香等。藤类药物善行经通络,《本草便读》指出:“凡藤蔓之属,皆可通经入络”。经现代药理研究证实,青风藤、鸡血藤、络石藤、海风藤等藤类药物具有影响血管紧张素 I 受体功能,故在处方中可适当加入以疏通络脉。《临证指南医案》载:“欲其缓化,则用丸药,取丸以缓之意”。高心病在治疗上常选用通心络胶囊、血府逐瘀胶囊等中成药,汤剂丸药配合以扶正不碍祛邪,祛邪不耗正气。

李亚敏 山东省菏泽市牡丹人民医院(菏泽 274015)

## 肝癌从脾论治浅析

肝癌的治疗非常棘手,且疗效往往不满意。笔者另辟蹊径,采用从脾论治的方法,取得一定的疗效,现总结如下。

### 1 肝癌的病因病机

关于肝癌的病因病机,祖国医学很早就有相关阐述。《灵枢·百病始生》曰:“积之始生,得寒乃生,厥乃成积。”《医宗必读》也曰:“积之成也,正气不足,而后邪气踞之。”“温气不行,凝血蕴里而不散,津液涩滞,著而不去,而积皆成矣。”《难经·五十五难》曰:“积者,五脏所生……积者,阴气也。”根据经典理论,崔师认为肝癌的产生主要是机体正气虚弱,以致邪毒侵袭,饮食不节,脏腑蓄毒,七情失和,气血乖逆,继而引起气滞、血瘀、痰凝、湿聚、热蕴、毒结,日久不散,而渐生肿瘤。而正虚之中,脾虚至为关键。脾为后天之本,气血生化之源。脾虚化源不足则正气不足,无力抗邪;脾失健运又可以引起气滞湿聚痰阻,日久元气衰微,又可加剧肿瘤的进展甚至转移。因此,笔者认为肝癌的病理基础为脾虚气滞,痰瘀毒结,而癌变发生的关键则是脾气亏虚。

### 2 治肝当先实脾

《难经·七十七难》云:“见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气,不令得受肝之邪……。”张仲景在《伤寒杂病论》中亦明确指出:“夫治肝病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四

季脾旺不受邪,即勿补之。中工不晓相传,见肝之病,不解实脾,惟治肝也。”因此治疗肝癌时当从脾论治,“治肝当先实脾”。随着病情的发展,肿瘤毒素的作用或抗肿瘤治疗(手术、放疗、化疗等)都能使脾胃受到损伤,出现食欲不振、恶心呕吐、腹泻腹胀、倦怠无力等。脾胃虚弱,健运失职,后天气血津液生化无源,加之肿瘤严重消耗,故易引起病情恶化。脾胃功能减退也给进一步中医药治疗带来困难。如果继续给予苦寒或攻伐的抗癌中草药,采用清热解毒、活血化痰、以毒攻毒等治法,则脾胃极易更加受损,对肝癌的治疗极为不利。故对肝癌患者应偏重于健脾益气,扶正固本,以增强患者自身抗癌能力,同时也为祛邪创造必要的条件。中晚期肿瘤患者气血俱衰,癌毒壅滞,严重影响其生存期及生存质量。因此在肿瘤的治疗上更应补正气,培真元,通过健脾益气、扶正固本、免疫调节,以增强机体抗病能力,从而影响肿瘤的发生、发展和转归。

肝癌虚实夹杂,但均以虚证为多。从临床上看,肝癌早期来就诊者较少,中晚期患者占大多数。虽然表现为虚实夹杂,但以虚证为多。滥用攻伐药物,反而会戕伐正气,损伤体质。对多数病人采取健脾益气为主,兼以消导,或清湿热,或予燥湿,可使近期症状改善,远期疗效也较好,部分病例肿瘤得到控制而能带瘤长期生存。“四季脾旺不受邪”在肝癌治疗中具有极其重要的临床意义。

另外,治疗原发性肝癌时需要辨清中西医对“肝”认识的区别。中医之“肝”和西医之“肝”不同。肝癌的病变部位在西医讲的“肝”,而它的病机不是属于中医的“肝”,而在于中医讲的“脾”。肝癌的本质是“脾虚”,它的病机演变是由不同的内因、外因,导致脾虚,由脾虚而气滞,由此在“肝”内产生结块,形成癌肿,再由此而形成湿热、血瘀、阴虚等不同证型。健脾益气、理气化痰等都是肝癌治疗的大法,而健脾益气更是需要贯彻于肝癌治疗的始终。当然,在肝癌的发展过程中,从“脾胃”的损害开始,还可以累及其它脏腑,临证之时还应辨证论治。

### 3 遣方用药,行之有效

笔者根据患者的不同证情,自拟肝复康汤,临床疗效显著。肝复康汤组成:黄芪、丹参、党参、白术、茯苓、薏苡仁、当归、陈皮、半夏、半枝莲、白花蛇舌草、郁金、桃仁、鳖甲、甘草等。方中党参、茯苓、白术、甘草为补气健脾之剂,黄芪、丹参可加强健脾和胃之功及去瘀生新,使脾气健旺而气血生化有源;薏苡仁经现代实验研究已经表明有很好的抗肿瘤作用<sup>[1]</sup>;半枝莲、白花蛇舌草可清热解毒,具有直接抗肿瘤作用;陈皮、半夏化痰散结;郁金、当归、桃仁、鳖甲可活血化瘀,具有阻止癌细胞聚集、防止癌细胞复发、转移的作用。由于肝癌的病因病机复杂,除涉及脾胃外,还有很多兼证、变证。针对不同的肝癌患者和肝癌发展的不同阶段,配合清热、化湿、养阴、消导等治则,最大限度地提高肝癌的疗效。肝癌最常见的症状是纳差、腹胀、恶心呕吐、腹泻等脾虚食滞现象,可加神曲、生麦芽、生谷芽、焦山楂、莱菔子、荷叶、紫苏梗、厚朴等以助脾胃升降清浊畅通全身气机,如出现水肿和腹水者可加用大腹皮、车前子、泽泻、泽兰、桑白皮、葶苈子等,黄疸者可加茵陈、栀子,呕血便血者加仙鹤草、三七粉、白及,肝气郁结者加用柴胡、青皮、香附、香橼、佛手,食积化热者加用连翘、石膏、栀子、黄连,湿热内蕴者加用茵陈、黄连、黄