

浅析“肺朝百脉”与肺胀*

张伟¹, 谷明明²

(1. 山东中医药大学附属医院, 山东济南 250011; 2. 山东中医药大学, 山东济南 250014)

摘要: 根据“肺朝百脉”的生理功能, 阐述肺对血液循环、血液流态及血脉运行的调节作用, 结合临床讨论“肺朝百脉不利”产生肺胀的病理机制。

关键词: “肺朝百脉”; 肺胀; 血瘀

中图分类号: R256.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0019-03

肺胀是由各种慢性肺系疾患反复发作、迁延不愈, 导致气道不利, 肺气胀满, 不能敛降的一种病证。在肺胀的发展过程中, 痰浊、瘀血是其主要病理产物, 且两者相互影响, 是导致疾病迁延难愈的主要原因。而血瘀则贯穿该疾病始终, 结合“肺朝百脉”的中医经典理论, 探讨“肺朝百脉不利”产生肺胀的病理机制。

1 “肺朝百脉”

1.1 “肺朝百脉”来源及释义

“肺朝百脉”首见于《素问·经脉别论篇》云: “食气入胃, 散精于肝, 淫气于筋; 食气入胃, 浊气归心, 淫精于脉; 脉气流经, 经气归于肺; 肺朝百脉, 输精于皮毛。毛脉合精, 行气于府, 府精神明, 流于四藏, 气归于权衡。”

关于“肺朝百脉”一词医家们解释不一: 唐·王冰注释为“经气归宗, 上朝于脉, 肺为华盖, 位复居高, 治节由之, 故受百脉之朝会。由此故肺朝百脉, 然乃布化精气, 输于皮毛矣”。《黄帝内经素问吴注》也认为朝是朝见的意义, 即“脉气流于诸经, 经气上归于肺, 肺居诸脏腑之上, 为百脉之所朝宗”。但也有人提出^[1], “朝”当作“潮”, 即指肺能使百脉之气血如潮水般有规律地周期运行。笔者认为, “肺朝百脉”体现了气血及心肺之间功能上的联系。

1.2 “肺朝百脉”的生理意义

首先, “肺朝百脉”体现了气血之间的关系。肺主气, 其意有二, 第一, 肺司呼吸, 吸入之清气与水

谷之精微, 于胸中化为宗气, 助心而行血; 第二, 肺主一身之气, 肺气足则一身之气盛, 气盛则血脉畅通, 环周不休, 百脉通利。

其次, “肺朝百脉”体现了心肺之间的关系。肺主气, 心主血脉, 这两者具有十分密切的联系。一者, 肺气有助心行血的功能, 肺吸入之清气与水谷之精微, 在胸中化为宗气, 宗气贯心脉而行血, 循咽喉而行呼吸, 胸中为心肺之所居, 可见宗气是联系心肺生理功能的重要因素, 也是肺朝百脉的基础。二者, 血的生成与心肺密切相关, 水谷之精微在中焦化生营气, 入上焦注肺脉, 与肺吸入之自然界轻清之气结合, 奉心化赤而为血。另外, “神者, 血气也”, 心藏神的功能正常有赖于气血的充盛。

因此, 笔者认为, “肺朝百脉”表明了肺与血之间存在着直接联系, 肺脏功能正常与否可以对血脉产生相应的影响, 肺气和则百脉通利, 气血流畅; 肺气病则血脉不利, 甚则为病。

2 “肺朝百脉不利”

肺与外界直接相通, 且肺为娇脏, 不耐寒热, 易受外邪侵袭而为病, 肺气不利可引起百脉不利, 气血失和, 甚则为瘀, 长期不愈, 反复发作, 可见瘀阻肺络之病证, 导致咳喘、肺癰、肺胀等肺血病证。若为肺气虚所致的行血无力而为血瘀也可以导致肺胀等肺血病证, 如关秋红等指出^[2]气虚血瘀是肺胀的主要病理因素。可见肺气虚也是导致肺血病证的另一个重要病因。以咳血为主要症状的肺病, 可以

* 基金项目: “泰山学者”建设工程(NO:ts20110819); 山东省自然科学基金(NO:Y2006C114)

收稿日期: 2012-08-27 修回日期: 2012-11-19

作者简介: 张伟(1963~), 女, 山东济南人, 主任医师、教授, 主要从事呼吸系统疾病的中西医结合临床诊疗及基础理论研究。

直接导致“肺朝百脉不利”。如《太平圣惠方》曰:“夫产后虚喘者,由脏腑不和,气血虚伤,血冲于肺,气与血并,故令虚喘也。”《证治准绳》亦云:“因产所下过多,荣血暴竭,卫气无主,独聚肺中,故令喘也。”大量咳血可致气血不足,肺气虚摄血不利,气虚无以生血,血瘀新血难生,肺气失于宣降而为咳喘等症。“肺朝百脉不利”是上述肺血病证的病机关键。

3 “肺朝百脉不利”与肺胀之瘀血形成

肺血瘀阻是临床常见的病证,尤其是慢性哮喘患者,均以微循环障碍为特征^[3],临床常见表现有喘咳反复发作,痰多喘息有音,唇舌青紫,面色晦暗,舌下静脉怒张,脉涩等久病入络之征。

肺胀是一个长期的缓慢发展的过程,可以逐渐出现痰瘀互结,肺气不利,即为“久病入络”之理。《丹溪心法·咳嗽篇》说:“肺胀而咳,或左或右不得眠,此痰夹瘀血碍气而得病。”肺胀日久必然引起肺气不足,而肺主一身之气,故可见全身气血阴阳失调之象,气虚行血无力,血瘀脉络痹阻,其病性虚瘀夹杂。肺部虚瘀夹杂可致肺气失于宣降,三焦水道不利,津聚水停,更兼脉络瘀阻,血不利而为水,痰浊内生,咳喘难愈之候愈加明显,诚如唐容川在《血证论》中所指出:“须知痰水之壅由淤血使然,但去瘀血则淤水自消。”因此气虚血瘀证贯穿肺胀疾病的始终。

从气血之间的关系来看,气为血之帅,肺朝百脉,主治节,肺胀患者肺气亏虚,气虚则无力助血运行,血行不畅则易留而为瘀,发为气虚血瘀证;若遇外邪侵袭,肺气壅塞,宣降失常,则加重了气虚血瘀之象;病情日久可见脾气亏虚,中焦不利,气血不足之象更加明显,并进一步加重血瘀之证。若平素多痰,痰气互结,阻遏气机,肺气被郁,可使肺气宣降不利,致使百脉不能正常朝会于肺,治节失司,心血营运不畅,导致肺病及心,形成或加重瘀血现象,使瘀血阻碍肺气,瘀滞心脉。若发展到肾阳亏虚,则见阳气不能温煦血脉之瘀血。肺胀患者久咳久喘,迁延失治或反复不愈,易致气阳虚弱。而气阳虚弱重在肺、脾、肾三脏。肺之气阳虚弱,其宣肃功能失常,不能布津,水津停滞为痰;脾之气阳虚弱,运化失职,聚湿成痰;肾之气阳虚弱,气化不行,无力蒸化水液,聚液成痰。而痰可阻滞气机,气滞则血行受阻而致血瘀;气阳虚弱,不能温通血脉,可致血瘀;肺为相傅之官,能助心行血,肺之气阳虚弱,不能助心

行血也可致心血瘀阻。

中医有“久病耗气”、“久病血瘀”之说,如叶天士言:“初病在气,久病从瘀”。肺胀属久病顽疾,病程缠绵,可直接影响脏腑气血的功能,使正气不足,邪气日盛,气血阴阳失调,血液运行不畅,病理产物与污血留于脉中,形成久病入络、久虚入络之瘀血气滞证候。

4 “肺朝百脉不利”的临床治疗

根据“肺朝百脉”的理论依据,在分析和治疗肺胀时可以起到很好的指导作用。肺朝百脉,各种致病因素必然引起肺以及肺络对全身气血的调节作用,出现在肺部可以引起的肺血瘀阻,出现在全身变现为气虚血瘀的表现。这种情况不只是出现是肺胀的中晚期的病机演变,也是在早期阶段就会出现。因此对于肺胀的患者,要早期采用针对“肺朝百脉”失常可能引起的变化采取针对性的治疗措施,治疗以补气活血化瘀为主,并根据患者实际情况佐以祛痰、通腑、利水、温阳、益气、滋阴、健脾、纳肾等法,不仅血脉瘀阻症状得到改善,而且可以显著提高抗生素治疗的效果,痰液变稀,易咯出,喘息缓解。临床实验检查也可见到:患者动脉血氧分压提高,血流变趋逐渐改善至正常,微循环得到改善,微血管中血流加快,流态均匀而连续。现举典型病案一则:

患者王某,男,59岁,患者反复咳嗽、咳痰10余年,逢冬季及受凉感冒后发作,每次持续时间约1~2月,于社区门诊静滴抗生素治疗,效可。近10年渐出现喘息,胸中闷胀,吐痰不利,间断门诊静滴抗生素及解痉类药物治疗,效时好时差。20d前受凉感冒,上述症状明显加重,于当地医院静滴抗生素5d,效果改善不明显。就诊时可见:喘息气促,胸满,烦躁不安,夜间不能平卧,口唇指甲青紫,舌红苔黄腻边见瘀斑,脉沉涩。考虑患者胸闷憋喘10余年,加重20d,诊为肺胀,证属痰热郁肺,结合舌苔脉象,在祛邪宣肺、降气化痰的基础上加用活血化瘀之品,整方如下:麻黄9g,杏仁9g,百部12g,紫菀12g,丹参30g,赤芍15g,金银花30g,连翘15g,板蓝根30g,黄芩9g,生甘草6g,方中麻黄、杏仁一宣一降,共筑止咳平喘之功效,百部、紫菀润肺止咳,丹参、赤芍活血化瘀、疏通肺络,金银花、连翘、板蓝根、黄芩清热解毒,生甘草调和诸药。7剂后,咳喘明显好转,口唇指甲渐变红润。嘱继服7剂,巩固疗效。10d后随访,患者自觉症状平稳,可从事正常活动。

现代研究也证实活血化瘀对肺胀的重要性,如廖小明、钟小兰^[4]通过测定 76 例 COPD 患者以及 20 例健康人的血液流变学、血气分析,并观察活血化瘀治疗后 COPD 患者各项指标改善情况,得出 COPD 患者在血液流变学、动脉血气分析等检查结果上存在明显异常,经活血化瘀法治疗后血液粘度降低,血氧上升,二氧化碳下降。并进一步探究了活血化瘀法改善肺微循环和预防肺小动脉血栓的机制,主要是通过保护肺血管内皮细胞、降低血液粘度及红细胞聚集这几个方面实现的。

综上所述,由于肺胀经常反复发作,迁延不愈,把握其病机对于辨证施治也显得尤为重要。血瘀不仅是肺胀病程中的必然产物和病理归宿,同时血瘀也是在肺胀的早期就出现的病机改变,也是导致肺胀经久不愈的重要原因。因此在临床上,对于肺胀早

期的患者,或是还没有发展为肺胀的其他肺系疾病的患者,如果早期就应用活血化瘀的方法,根据病情配合祛痰、健脾、纳肾等治法,就可以阻断血瘀证的形成,畅通肺络,不仅可以治疗相应的症状,还可以减缓肺胀等疾病的进展,可取得较好的临床疗效。

参考文献

- [1] 王景明,张振勇. 对“肺朝百脉”的再认识[J]. 云南中医学院学报,2000,23(2):7
- [2] 关秋红,武维屏,田秀英,等. 益气活血化瘀贴防治慢性阻塞性肺疾病临床观察[J]. 中国中医药信息杂志,2009,16(11):60-61.
- [3] 刘青,伍春珠,刘世明,等. “肺朝百脉”与肺血病证的辨证施治[J]. 实用中医药杂志,1994,1(2):31
- [4] 廖小明,钟小兰. 活血化瘀法在慢性阻塞性肺疾病中的运用[J]. 中国民族民间医药,2009,07:119-120.

(编辑:岳胜难)

Analysis of “Lung Connecting all Vessels” and Lung Distention

ZHANG Wei¹, GU Ming-ming²

(1. Affiliated Hospital of Shandong University of TCM, Jinan Shandong 250011;

2. Shandong University of TCM, Jinan Shandong 250014)

ABSTRACT: Based on the physiological function of lung in linking all vessels; lung's regulating action towards blood circulation, blood fluid and blood sport, this paper is to discuss the pathological mechanism of pulmonary distension caused by dysfunction of lung in linking all the vessels through combining with clinics.

KEY WORDS: convergence of vessels in the lung; lung distension; stasis of blood

(上接第 14 页)

- 提取工艺[J]. 湖南中医药大学学报,2006,26(6):22.
- [7] 赵琦,张军武. 正交试验法优选黄芪中总黄酮提取工艺

[J]. 云南中医学院学报,2012,35(1):27-29.

- [8] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典 [S]. 一部. 北京: 化学工业出版社,2010:22.

(编辑:徐建平)

Study on Extracting Process of Water Soluble Component of *Salvia yunnanensis* C. H. Wright

LIU Li-juan¹, MA Yun-shu², HUANG jin-e², MA Sha³

(1. Deyang Radio and Television University, Deyang Sichuan 618000; 2. Yunnan University of Traditional Chinese Medicine,

Kunming Yunnan 650500; 3. Journal of Qujing Medicine College, Qujing Yunnan 655000)

ABSTRACT: Objective To optimize the extracting process of the water-soluble active component of *Salvia yunnanensis* C. H. Wright by orthogonal design. **Methods** The extracting process was studied by orthogonal design, which includes ethanol concentration and alcohol amount and extracting hours and extracting times, with the content of salvianolic acid B by RP-HPLC and the yield of extraction of the *Salvia yunnanensis* C. H. Wright. as the indexes for screening the extracting condition. **Results** The best extraction condition of salvianolic acid B from *Salvia yunnanensis* C. H. Wright. was: adding eight times 20% ethyl alcohol, extracting for 3 times, each time 1hr. **Conclusion** The optimized extracting process for salvianolic acid B from *Salvia yunnanensis* C. H. Wright was satable and feasible with operability, and can provide experimental evidence for the extraction of the water-soluble active component of *Salvia yunnanensis* C. H. Wright.

KEY WORDS: *Salvia yunnanensis* C. H. Wright; salvianolic acid B; RP-HPLC; orthogonal design; yield of extraction of the *Salvia yunnanensis* C. H. Wright;