

高血压左室肥厚中医病名、 病位、病因病机探讨

□ 范金茹^{1*} 王行宽¹ 熊国强²

(1. 湖南中医学院附一院 湖南 长沙 410007
2. 深圳市盐田区人民医院 广东 深圳 518081)

关键词 中医 高血压左室肥厚 病名 病位 病因病机

1 关于高血压左室肥厚,提出风眩并心胀的病名 血压、高血压病、左室肥厚在西医学中已有了明确的含义,且被广大民众所接受和了解。在中医学古籍中目前尚未发现血压、高血压病与左室肥厚的名称,随着时代的进步,中医现代化的发展,同时为了中西医之间和国际之间的交流,中医学者在不断吸取当代相关学科,特别是西医学知识为我所用。高血压病,目前大多中医学者习将其隶属于眩晕、头痛等范畴,其实不尽然,一是高血

压病未必均有眩晕、头痛,无任何症状者每常见之;二是眩晕、头痛非高血压病所独具,众多疾病及综合征者,亦常以眩晕或头痛为主症或兼症;三是眩晕、头痛属证或症,不符合病名的内涵。疾病命名的一般形式为:……(病名)是指……所致(病因病机),以……为特征(主症或主要表现)的……的疾病(属性归类)。国家标准《中医临床诊断术语·疾病部分》,将高血压病称为“风眩”病,定义为“风眩是以眩晕,头

痛,血压增高,脉弦等为主要表现的眩晕类疾病”。“风眩”之名出自于隋·巢元方《诸病源候论·风头眩候》:“风头眩者,由血气虚,风邪入脑,而引目系故也……诊其脉,洪大而长者,风眩”。唐·孙思邈《千金方·风眩》曰:“夫风眩之病起于心气不定,胸上蓄实,故有高风面热之所为也。痰热相感而动风,风心相乱则闷瞀,故谓之风眩”。当代著名中医学家任继学教授,将其称为“风头眩”,亦属允当。

左心室肥厚目前尚无统一的中医命名,根据其病理改变、临床表现和中医病名命名的基本原则,参照《灵枢·胀论》所言:“夫心胀

* 作者简介 范金茹,女,医学博士,主任医师,教授。主要从事心血管疾病中医药防治研究。近五年发表学术论文12篇,获省级科技进步奖二等奖一项和厅级科技进步奖二等奖一项。

者，烦心短气，卧不安”，故以“心胀”名之。因此高血压病左室肥厚（LVH）的中医命名为：“风眩并心胀”。该病名既未脱离原所隶属于眩晕、头痛等范畴，继承了中医特色，又符合国家标准《中医临床诊断术语·疾病部分》中的命名，引入了西医学其诊断以血压增高为主要依据的新内容，是否确切，可以商榷。

2 风眩并心胀的病位在血脉与心
风眩的病位应在血脉，而非习俗所谓在肝。中医学早就认识了血液循环，并注重脉象的诊察，但无“血压”的概念，而脉象与血压二者，既有区别又有联系。脉象是指脉搏应指的形象，血压则是指血液循行时血液对脉管的压力。二者形成的原理相同，均与心脏的搏动、脉道的通行和气血的盈亏直接相关。其次，两者都受全身脏腑功能的综合影响。但因二者的检测方法和结果不同，所反映的信息也不同。血液的循行必须具有充盈的血液、心气的推动和脉管的畅通三个基本条件。血液在心气的推动下循行于脉管，流布于全身，环周不休，生生不息，以营养人体各脏腑组织。从而构成心、血、脉为主体的相对独立的血液循环系统。《灵枢·经脉》说：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为纲，肉为墙，皮肤坚而毛发长……谷入于胃，脉道以通，血气乃行”，“脉不通则血不流”。此言血脉营气的盛衰，脉道的通畅与先天禀赋有关。血脉有容血和行血的功能。血脉之盛衰，通畅与否，固然取决于先天禀赋，但更与后天

的调养及脏腑之间的生化制约相关。清·柯琴《伤寒论注·少阳脉证》中言：“脉者，资始于肾，朝于肺，肾气绝则脉不至”。当代已故中医学家赵锡武教授曾言：“人之脉，‘资始于肾’，‘资生于胃’，‘统于心’，‘会于肺’，‘约于肝’，是谓脉关乎五脏”（《当代名医临证精华·心悸怔忡专辑》），实属要言不繁。张仲景在《金匮要略·中风历节病脉证并治》篇中早已认识到“浮者血虚，络脉空虚”为发生与风眩紧密相关之中风的重要病机。王清任在《医林改错·半身不遂本源》中倡导“亏损元气”，“元气即虚，必不能达管，血管无气，必停留而瘀”，是发生半身不遂之理，亦可从中得以启迪。“心胀”，即心脏之胀大，病在心，其义与“肺胀”之肺叶膨胀、病在肺相同。心胀的临床表现如《灵枢·胀论》所言：“夫心胀者，烦心短气，卧不安”，故风眩并心胀的病位应在血脉与心。

3 风眩并心胀的病因病机 风眩病的病因、病机尚不尽明了，个人以为系在禀赋肝肾不足，血脉亏虚的基础上，复加后天饮食不节、起居失调、七情过用等综合因素作用下，长期渐积而成。

3.1 先天禀赋薄弱 风眩的发病有着明显的家族聚集现象，其父母多有风眩病史，故常与禀赋遗传有关，诚如任继学教授所述：“其原委是：一者男之天癸内育此病之根，二者女之天癸内孕此病之基，两者居一即为先天成病之源”（《任继学经验集·风头眩病论治》），故风眩病之成，多缘于先

天肾气、肾精不足，在其胎孕过程中影响到血脉，使营气不充，脉道不畅，种植今后发病之根。

3.2 后天饮食、情志、起居失调 先天禀赋不足，仅为内植发病之根，人之成长之后未必尽然发生风眩，故尚与后天的多因素长期失于调燮密切相关。

3.2.1 长期恣食肥甘厚味：《素问·经别论篇》曰：“食气入胃，浊气归心，淫精于脉”。久食肥甘厚味之品，不仅能损伤脾胃，使脾胃运化失健，胃不主降，脾不主升，中轴枢机失利，致使膏粱厚味之品，变生脂浊、痰湿，输注于血脉，蓄聚于脉络之中，导致络经隧瘀狭，气血有失宣畅，此言脂浊痰湿由脾胃而变生，随经络而蓄聚于血脉；同时“浊气归心，淫精于脉”，由于血脉先天禀赋薄弱，营气不充，血运乏力，瘀阻易成，津液留滞，痰浊内生。清·姜天叙在其《风劳巖膈四大证治·中风》中早已言及：“津液者，血之余，行乎外，流通一身，如天之清露，若血浊气滞，则凝聚为痰，痰乃津液之变，遍身上下无处不到。”

3.2.2 嗜食烟酒：烟草为有毒、苦辛气热之品，长期吸用，损害肺、心、肝，耗伤气阴，使肺失治节，百脉不朝，心之气血暗耗，肝失疏泄。“血道由肝”（柯琴《伤寒论注·热入血室》），易使原来血脉营气不足之道越发郁滞不畅而病。酒虽为水谷之精、熟谷之液酝酿而成，然苦甘辛性热，有毒，饮服入胃，毒浸肝胆，使肝失疏泄之力，胆失通降之能，继而影响血脉

通畅,更易使痰脂蓄聚于络脉而成经隧狭隘之状。

3.2.3 过食咸盐:盐为咸苦而涩之品,苦入心,咸走血入肾,长期服食咸盐,损害心、肾,殃及血脉,且苦易化燥,耗伤阴血。如《灵枢·五味》曰:“咸走血,多食之令人渴”,《素问·宣明五气篇》亦谓:“咸走血,血病无多食咸”即是此意。涩则血脉涩滞,使络脉更易遏阻而病,故《素问·五脏生成篇》曰:“是故多食咸,则脉凝泣而变色。”

3.2.4 情志过极,环境躁扰:《素问·天元纪大论》“人有五脏化五气,以生喜怒思忧恐”,故七情分别为五脏所主,若长期情志过极,则反可伤害五脏,《素问·阴阳应象大论篇》中所言:“怒伤肝”、“喜伤心”、“思伤脾”、“忧伤肺”、“恐伤肾”即明确地指出了情志过极而反害五脏的关系,此与西医学认为在外因的刺激下,长期或反复的精神紧张、焦虑、烦躁等情绪变化,或长期受周围环境的噪音或不良视觉刺激者,亦即精神、神经作用的影响为高血压病的易患因素的观点颇为一致。五脏既已受害,势必罹及血脉。血脉之成,关乎五脏。

综上所述,风眩的病位在血脉,关键为血脉营气亏虚,脂浊痰

瘀互结,络脉壅遏,经隧狭隘。病因多为先天肾与血脉营气薄弱,复加后天饮食、情志、生活起居失调综合而成。血脉虽关乎五脏,其中与心、肝、肾关系最为密切。血脉瘀阻狭隘,必然加重心气的推动之力,“劳则气耗”,致使心气亏乏。“心主血脉”,心气亏乏,又使血脉愈加不畅,如此恶性循环。肝主疏泄,司条达,柯琴谓:“精道由肾,血道由肝”(《伤寒论注·热入血室》),血脉为最主要的血道,故血脉瘀狭,可致肝之疏泄失司,肝气郁滞。当代著名中医学家任继学教授在其《任继学经验集》中说:“肝有血窦,是为血海,乃贮血之器,此器有升降出入之能,受肝藏魂的调控。《灵枢》谓血舍魂,魂为肝之神机,主升、主发,故在疏泄功能统调下,血液进注血道,有序分布于经络,运行于脏腑、四肢百骸”。肝气郁滞又可发生下列不良后果:一为导致心气亏乏,如明·王纶在《明医杂著·医论》云:“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏”,使已虚之心气更为虚弱;一为“凡气有余便是火”(《丹溪心法·火》),肝气郁而化热乃至生火,熬煎肝阴,损伤肝血,引起肝阴亏虚,肝阳上亢或肝火炽盛;一为“乙癸同源”,肝阴既亏,则下竭肾阴,使素禀肾精不

足之体愈虚,导致水不涵木,肝阳亢盛。“心主血脉”,“脉者,血之府也”,故血脉的运行主要取决于心气的盛衰。“营行脉中,故为血府,然行是血者,是气为司也”(李念莪《内经知要·脉要精微论》)。血脉瘀阻既成,一方面加重心气的负荷,“劳则气耗”,久则心气亏虚,心体失于温煦,心络瘀阻,从而引起心体胀大,病延日久,可致阳气虚衰,运血无力,或气滞血瘀,心脉不畅,血瘀水停,发生心衰之候,或因心脏气机紊乱,心神受扰,心动搏击失序而发心动悸等;一方面又加重肝脏的疏泄之力,久则致使肝疏泄失司,气机郁滞,母病及子,“肝气通则心气和,肝气滞则心气乏”。《血证论·脏腑病机论》说:“肝属木,木气冲和条达,不至遏郁,则血脉得畅”。周学海《读医随笔》亦阐明了“肝气舒,心气畅,血流通”的道理,故肝气久郁,不仅可导致心气亏乏,而且引起血脉遏郁不畅,终至心体胀大,发生“心胀”之疾。

以上简要的阐述了风眩病源于血脉,以及如何罹及心、肝、肾,导致心气亏乏,心体胀大,终而心气虚衰,肝肾阴虚,肝阳上亢,甚则肝火炽盛的机理。提示疾病的演变过程为风眩在前,心胀继后。

思想独立 学术自由 广采博收 兼容并蓄

中医药通报杂志

欢迎投稿 欢迎订阅