

浊毒致病论与现代中医病因学

王正品¹ 李佃贵^{2,3} 杜艳茹³ 王彦刚³ 张 纮² 刘启泉³
贾娟娟¹ 房家毅² 郭启云² 张建中⁴ 郭明州⁵

(1. 华北制药集团, 河北省石家庄市和平东路 388 号, 050015; 2. 河北医科大学; 3. 河北省中医院消化内科;
4. 中国人民解放军第三零六医院病理科; 5. 中国人民解放军第三零一医院消化内科)

摘要 中国古代医家提出了浊和毒的致病概念, 现代中医学家将浊毒的概念进行了初步的整理、归类, 并且用于临床疾病的诊断治疗, 取得了重要的进展。在此基础上, 利用浊毒致病论中浊为阴邪, 毒为阳邪的基本致病概念, 将浊毒致病论与传统中医病因学和现代病因学相结合, 论述了浊毒致病论的新含义, 认为浊毒致病论可以成为现代中医病因学的基础理论, 对临床诊治疾病和发展现代化中医中药有重要的指导作用。

关键词 浊毒; 浊毒致病论; 现代中医病因学

1 中医病因学在传统中医学中的地位和现状

中医学经历了数千年的临床实践, 已经形成了一个较为完整的理论体系, 特别是在临床诊断和治疗中, 对疾病具有独特的认识论和方法学特点, 成为人类传统医学中的瑰宝。临床医学的目的是诊治疾病, 诊治疾病的前提是明确发病的致病因素、病理特征及其演变过程。所以中医学对疾病病因、病理的认识一直被视为中医学发展的重要部分。《诸病源候论》是我国古代最早以内科为主兼及各科疾病病因和证候的专著, 总结了隋代以前的医学成就, 对临床各科病因和病证进行了搜集、整理, 对各种疾病的病因、病理、证候有不少精辟的论述, 对后世医学影响较大。《外台秘要》《太平圣惠方》等医著在病因、病理分析方面, 大多依据此书。我国传统医学经典著作如《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等无一不将疾病的病因病理学作为重点论述内容之一。然而当代中医学对疾病病因的认识仍然停滞在现代医学出现之前的基础上, 特别是一些依赖现代仪器和检测手段做出诊断的疾病, 例如西医对高血压病的确诊主要依赖血压计的检测而明确诊断, 一旦高血压病被确立, 临床医生即可确定患者的表现症状之中哪些与高血压病有直接的联系, 哪些是间接关系。现今的中医临床医生对患者出现头晕目眩、失眠出汗等为主的症状时, 首先也得依赖于血压的测定来确立或排除高血压病, 然后再选择治疗方案。所以在临床的诊断程序上, 中、西医基本上用了同一程序。但是中医对高血压病的理论认识并没有得到合理的统一, 用证候辨证的方法学很难对原发性证候和继发性证候的内在规律和相互关系做出明确的判断和认识, 给临床诊治带来缺空和误区。

现代医学的发展, 使其对各种感染性、营养不良性、先天性、遗传性等因素导致的机体各个系统的大部分疾病的病因都有了比较明确的认识, 对不同的致病因素所导致的病理变化特点和规律也已经有了较为系统的定论, 对特定的病理变化与临床表现的内在联系也有了较为完善的了解, 所以西医临床医学的诊治方法和手段趋向统一和完善。发展现代中医病因学就是为了将几千年来中医学对疾病病因认识的理论和现代医学对疾病的认识进行整合和统一, 使中医病因学的知识得到完善、深入和更新, 以便更好地指导中医临床医学对患者的诊治处理^[1-2]。

2 浊毒致病论的形成

我们同意许筱颖和郭霞珍在《浊毒致病理论初探》一文中对浊毒的文献综述和总结归纳, 即认为“浊者, 不清也。”^[3]《丹溪心法》中载有“浊主湿热, 有痰, 有虚”, 古人又谓其为害清之邪气。“浊”最初包括两层含义: 浊气、浊阴。浊气相对于清气而言, 指呼出的废气和排出的矢气等。浊阴则指体内消化、代谢的产物, 如二便等。至汉代许多医家认为浊邪即湿邪。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》曰: “清邪居上, 浊邪居下。”后来又有浊症之说, 分为便浊与精浊, 取其重浊黏腻之意。“毒”最初指毒草, 《说文解字》曰: “毒, 厚也, 人之草。”又谓, “毒者, 害人也。”《金匱要略心典》中载“毒, 邪气蕴结不解之谓”, 今人亦有“邪盛谓毒”的观点。毒在古代中医学中有多种含义, 常见的有以下 4 种: ① 指非时之气、戾气、杂气、异气、山岚瘴气等峻烈易传染之外感邪气, 称为毒邪或毒气。如《温疫论》曰: “其年疫气盛行, 所患者重, 最能传染”; “盖毒气所钟有厚薄也。”《素问·生气通天论》曰: “虽有大风苛毒, 弗之能害。”② 指药物或药物的峻烈之性。《素问·五常政大论》云: “大毒治病, 十去其六, 常毒治病, 十去其七。”③ 指病证, 如疮

通讯作者: 李佃贵, zyydyf@163.com, (0311) 85990269

毒、痲毒、湿毒、暑毒、阴毒、痰毒、温毒等。《温病条辨》曰：“温毒咽痛喉肿，耳前耳后肿，颊肿……，普济消毒饮去柴胡，升麻主之。”^④指一些特殊的致病因素，如漆毒、水毒、沥青毒等。上述文献显示了古代医家对浊和毒的描述更多地是利用浊和毒在中文文字上的含义，来记述当时无法用医学术语表达的病因或疾病证候。同时文献对浊毒的记载显得零散，缺乏对浊毒的基本定义和系统论述。然而从这些描述中不难了解历代医家对浊和毒基本性质的认识。

2.1 浊毒的性质

浊与湿同类，有内外之分，外者指自然界的秽浊之气，内者为人体异生之病理产物。湿轻浊重，积湿成浊，湿易祛而浊难除。毒亦有内外之别，外毒系指外感之毒，如“疫毒”“温毒”等，内毒系由脏腑功能紊乱、气血阴阳失调等诸内因而生的毒邪。

2.2 浊与毒的相互关系

浊与毒因性质类同而极易相生互助为虐，故而浊毒并称。因此，浊毒既是一种对人体脏腑经络及气血阴阳均能造成严重损害的致病因素，同时也是指由多种原因导致脏腑功能紊乱、气血运行失常，机体内产生的代谢产物不能及时排出，蕴积体内而化生的病理产物^[3-4]。

2.3 浊邪的诊断和治法

浊邪的诊断可通过舌苔、脉象和排泄物三个方面：

① 舌苔黄或白或黄白相间，苔质腻，或薄或厚。② 脉有滑象，或弦滑或细滑或弦细滑。③ 大便黏腻，臭秽不爽，小便浅黄或深黄或浓茶样，汗液垢浊有味。只要具备以上其中两方面，便可诊为浊邪。

治疗浊邪，途径亦有三：① 淡渗利湿法：如茯苓、猪苓、泽泻等，此类药除具祛浊之功效外，尚可健脾助运，保护后天，并防止苦寒伤胃。② 苦寒燥湿：如黄芩、黄连、黄柏、大黄、龙胆草等，此类药既可燥湿，又能存阴，防止胃阴大伤。③ 芳香化浊法：如砂仁、白豆蔻、藿香、佩兰等，芳香温化之品能悦脾醒脾，内消湿浊。

2.4 毒邪的诊断和治法

主要通过以下方面：① 舌质：舌质或红或红绛或紫，此为毒邪深伏血络之象。② 脉有数象。治疗毒邪多根据毒之轻重而用药。如毒轻者则常用黄连、黄芩、黄柏、大黄、绞股蓝、板蓝根、连翘、金银花等，毒重者可用黄药子、狼毒等力猛之药；毒介于轻与重之间者用红景天、半边莲、半枝莲、白花蛇舌草、败酱草等^[3-5]。可见现代医家已经将浊毒致病论的理论基点、诊断标准和治疗方法的基本框架发展成形，取得了重要的进展。为了更加深入和广泛地研究发展浊毒致病论，国家中医

药管理局以河北省中医院为基地，联合其他中医研究单位，聘请国内外的医学专家参与，成立了“国家浊毒证重点研究室”。研究室的研究人员通过对现代病因学的系统研究，同时也分析了传统中医病因学的不足之处，再回到浊毒致病论的定义和概念上，认为起初形成的浊毒致病论存在如下不足：① 定义范围狭窄，难以涵盖各种疾病发病因素和致病过程的全部内容，难以将浊毒致病论发展成为现代中医学致病论的基础理论。② 浊毒致病论所拟定的基础定义、临床表现、诊断标准和治疗方法不能从本质上反映疾病的发生、发展和转归的内在规律，难以和现代病因学的认识协调一致。③ 现有的浊毒致病论难以从经典中医学致病论中的湿、热、火、痰、瘀等致病因素的性质、病机和病理中分化出来，成为独立的新型致病理论。基于这些不足，我们计划更加深入和广泛地探讨了浊毒致病论，目的是将浊毒致病论发展成为现代中医致病论的基本理论。

3 浊毒致病概论

① 浊毒致病论的基本定义为：浊属阴邪，即浊邪；毒为阳邪^[3-4]，即毒邪。浊阴为不清之意，有形体可见，而毒阳无形体可依。邪为致病之意。浊和毒互为一体，胶结致病，成为致病因素不可分割的两个方面。② 浊毒病因的来源：浊毒可为外邪，亦可为内邪。作为外邪，由表侵入；作为内邪，由内而生^[3-5]。③ 浊毒病因的作用性质：浊毒作为致病因素，可为致病的主要原因，亦可为致病诱因。④ 浊毒病因的致病途径：浊毒病邪作用于人体，循人体络脉体系由表入里，由局部至全身。⑤ 浊毒病因致病的病理变化特征：浊毒病邪胶结作用于人体，导致人体细胞、组织和器官的浊化，即致病过程；浊化的结果导致细胞、组织和器官的浊变，即形态结构的改变，包括现代病理学中的肥大、增生、萎缩、化生和癌变，以及炎症、变性、凋亡和坏死等变化。浊变的结果是毒害细胞、组织和器官，使之代谢和机能失常，乃至机能衰竭。⑥ 浊毒病因与疾病发生、发展和转归的关系：浊毒病邪入侵机体，克正气而致病；浊毒之邪猖獗，发病急重，或病情加重；浊毒之邪滞留不去，疾病迁延不愈；浊毒之邪得以被战胜，疾病好转，机体得以康复。因此，浊毒病邪有轻、中、重相对量化的划分。

4 浊毒致病论与传统中医病因学的关系

① 浊毒病邪与外感六淫的统一关系：六淫致病因素包括风、寒、暑、湿、燥、火，每一种致病因素的致病均有明确的临床特征、证候和表现，临床治疗也有明确的方药。浊毒病邪与六淫致病因素统一成为风浊毒、寒浊毒、暑浊毒、湿浊毒、燥浊毒和火浊毒，以致不失去传统中医学对六淫致病因素诊治上的积累。同时浊毒邪将

引入现代病因学的基本概念,揭示各种疾病的发生、发展和转归的基本病理变化特征和过程② 浊毒病邪与其他中医致病因素的统一关系:借鉴六淫与浊毒病邪的统一方法,依次为疫疔浊毒、七情浊毒、食浊毒、痰浊毒和瘀浊毒等。在这些新型的病因概念中,传统中医病因学中的致病因素保持传统的原意,浊毒将引进现代病因学的定义,以致形成新型病因学的基本概念③ 浊毒致病论与痰瘀学说的关系^[6-8]:传统中医病因学认为,疾病过程中形成的病理产物,又能够成为致病因素,主要包括痰饮、瘀血和结石等。痰和瘀是两种不同的物质和致病因素,痰即痰饮,是机体水液代谢障碍所形成的病理产物,稠者为痰,稀者为饮,两者同出一源。瘀即血瘀,是指血液运行障碍、停滞所形成的病理产物,属于继发性致病因素,包括离经之血积存体内,或血行不畅,阻滞于经脉及脏腑内的血液。近代医家发展了痰瘀相关理论,涉及临床许多学科的疾病,尤其是对疑难病的治疗,具有重要的指导意义。认为痰瘀合邪,相互兼夹,致使疾病疑难复杂、迁延难愈。痰饮瘀血均属“浊邪”,分别称为痰浊和瘀浊。痰浊和瘀浊的病理特性是黏滞凝涩,痰浊黏滞,对机体的病理损害是影响气血津液的流通,它可以黏着凝聚于人体任何脏腑组织器官的一切空隙窍道,造成特异性损伤,但多为无形之痰,临床特征隐晦难测,往往被人们所忽略,致使疾病隐匿渐进,积年累月,则病程迁延。瘀浊指血瘀可外滞形体,内凝脏腑,形成脏腑经络阻滞性病理损害。痰浊和瘀浊滞经滞络,阻碍气机运行,形成瘀血、痰凝、气滞的病理改变,致使疾病根深蒂固,酿成难治的疾病。痰浊和瘀浊皆可生化毒邪,即痰毒和瘀毒,毒邪再生痰浊和瘀浊,形成恶性循环,致使疾病迁延恶化^[6-8]。在具体疾病的病因学和病理学剖析中,浊毒致病论的引入,将具体致病因素及其病理变化和疾病的中医证候相结合形成新型的中医病因学和病理学的基础特征。④ 浊毒致病论与传统中医学的病机和辨证原则:浊毒致病论在传统中医学中的病机原则、辨证原则不变。但是,浊毒概念的引入除了继承传统中医学对疾病的认识和方法论之外,浊毒致病论的内容将引进现代医学的基本概念,揭示各种疾病的发生、发展和转归的基本病理变化特征和过程,为现代中医中药的发展奠定理论基础⑤ 浊毒致病论在中医治疗中的可能地位:传统中医治疗学中,是根据患者的具体病情,选择治标或治本,或标本兼治等措施。但是原则上强调治病求本,浊毒致病论的主要任务是揭示导致不同疾病发生、发展和转归的主要病因,在治疗上针对浊毒病邪施治,与中医治病求本的原则相吻合,而且更加切实和直接。⑥

浊毒致病论在中医预防疾病中的可能地位:中医强调未病先防,既病防变的原则。正如上述,浊毒致病论是展示疾病致病的主要因素和疾病发展的内在规律,与现代病因学接轨,深入了解浊毒病邪的致病规律,将传统中医学的预防原则和现代预防医学的具体措施结合为一个整体,对预防疾病的发生和阻止疾病的发展有重要的指导作用。

浊毒致病论的发展任务是不断地将现代病因学的现有体系和新发现与传统中医病因学进行整合,以弥补传统中医病因学中的不足,同时继承传统中医病因学的精髓,最终形成较为系统的现代中医病因学。现代中医病因学的特点应该是:① 具有明确现代病因学致病因素和致病特点,用现代诊断方法可以得出明确的或较为明确的诊断结果;② 秉承传统中医病因学的认识论和方法论,对同一种致病因素,在不同个体、不同时节、不同的疾病阶段所表现的证候或症候群进行辨证,对疾病的诊断和治疗个体化。

参考文献

- [1] Stevens A, Lowe J. Pathology [M]. 2nd Edit. Published by Mosby Inc, 2000 1- 148.
- [2] 吴伟康,赵卫星. 病理学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 2007: 196- 200.
- [3] 许筱颖,郭露珍. 浊毒致病理论初探 [J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(1): 28- 29.
- [4] 李佃贵,李海滨,裴林,等. 慢性萎缩性胃炎从浊毒论治 [J]. 四川中医, 2004, 22(1): 17- 18.
- [5] 蔡春江,李佃贵,裴林. 从“浊”“毒”论治慢性萎缩性胃炎 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2002, 10(1): 40- 41.
- [6] Maciocia G. The foundations of Chinese Medicine [M]. Published by Elsevier, 2005 237- 282.
- [7] 王桂敏. 中医学 [M]. 北京:科学出版社, 2007 41- 49, 61- 95.
- [8] 于俊生,王砚琳. 痰瘀毒相关论 [J]. 山东中医杂志, 2000, 19(6): 323- 325.

(收稿日期: 2009- 04- 29;修回日期: 2009- 06- 30)

编辑:黄健]

· 来信摘登 ·

“络脉”不能混称“脉络”

“络脉”与“脉络”是两个不同内涵的概念。在《灵枢》中,经脉、络脉、血脉及血络,都是固有的基本概念。经脉被简称为经,络脉被简称为络,两者合称为“经络”。后人依其例,将血脉与血络合称为“脉络”,以示与“经络”的区别。由此可见“络脉”实为经脉之分支结构,而“脉络”则指血脉与血络,两者内涵完全不同,不能混淆使用。

陈业兴 海南省海口市琼山人民医院 (571100)