

◆思路研究论著◆

从肾督络理论探讨脊髓病发病机制

陈金亮, 黄涛

河北以岭医院, 河北 石家庄 050091

[摘要] 脊髓病是神经内科中与脊髓有关的一类疾病的总称, 督脉循行路线与脊髓解剖部位密切相关, 其功能反映了脊髓的绝大部分功能, 肾、督脉、络脉密不可分。故提出脊髓病的发病机制为肾督亏虚, 气血瘀滞; 肾督亏虚, 邪毒络瘀; 肾督亏虚, 气络虚滞。

[关键词] 督脉; 肾; 络脉; 脊髓病; 发病机制

[中图分类号] R744 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 06-0001-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.001

Discussion of Myelopathy Pathogenesis Based on Theory of Kidney, Governor Vessel and Collaterals

CHEN Jinliang, HUANG Tao

Abstract: Myelopathy is the general name of diseases related to the spinal cord in neurology. Governor vessel has close relationship with spinal cord for its sequential line route and most of its function is similar to the spinal cord. Kidney, Governor Vessel and collaterals also go hand in hand. Therefore, we put forward the myelopathy pathogenesis as kidney and Governor vessel deficiency with qi-blood stagnation, kidney and Governor vessel deficiency with pathogenic toxin accumulating collaterals, kidney and Governor vessel deficiency with stasis induced by qi-collateral deficiency.

Keywords: Governor vessel; Kidney; Collaterals; Myelopathy; Pathogenesis

脊髓病是神经内科中与脊髓有关的一类疾病的总称, 临床包括运动神经元病、脊髓空洞症、脊髓炎、多发性硬化、遗传性脊髓型共济失调等。中医文献中关于脊髓的解剖、生理、病理等少有记载, 中医学该如何认识此类疾病, 其病位、病因、病机如何? 督脉循行路线与脊髓解剖部位密切相关, 其功能反映了脊髓的绝大部分功能, 督脉功能的正常发挥, 与肾和络脉密不可分。督脉病证多为脊髓的病证。因此, 从中医学来说, 脊髓病可从肾督络脉理论进行论治。

1 肾、督脉、络脉密不可分

1.1 肾主骨生髓 肾位于腰部, 脊柱两侧左右各一。肾藏精, 主骨生髓, 内蕴元阴、元阳, 通于脑。《素问·六节藏象论》中讲: “肾者主蛰, 封藏之本, 精之处也。”《素问·上古天真论》说: “肾者主水, 受五脏六腑之精而藏之。”肾所藏之精,

包含先天之精和后天之精。先天之精为禀受于父母的生殖之精; 后天之精是来源于饮食中摄取的物质和脏腑所化生的精微物质。先后天之精相互依存、滋生、充养, 才能发挥其正常的生理功能。肾藏精气, 为脏腑阴阳之本, 生命之源。《素问·金匱真言论》谓“夫精者, 生之本也。”精气是构成人体的基本物质, 也是人体各种功能活动的物质基础, 肾精藏于体内, 赖气化而反映于外, 是为精化生元气, 可促进机体的生长发育和生殖机能, 推动和激发各脏腑、经络、形体窍官的生理机能^[1]。人始生, 先成精, 精成而脑髓生, 脑为髓之海, 肾精充足, 则生髓机能旺盛。肾精主骨生髓充脑, 肾精充足, 则筋骨隆盛, 动作矫健。髓海有余, 则轻劲多力。

1.2 督脉循脊络脑, 总督诸阳 督脉属奇经八脉之一, 起于胞中, 下出会阴, 沿脊柱里面上行, 至项后风府穴处进入颅

[收稿日期] 2014-08-28

[作者简介] 陈金亮 (1950-), 男, 主任中医师, 研究方向: 中西医结合治疗神经-肌肉病。

[通讯作者] 黄涛, E-mail: hht99@sohu.com。

内,络脑。从脊柱分出,属肾,为“阳脉之海”,是经络系统中具有主导地位的经脉之一。《灵枢·营气》云:“上额,循巅,下项中,循脊,入骶,是督脉也。”《难经·二十八难》云:“督脉者,起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑。”另《素问·骨空论》又明确指出督脉旁络入肾。督脉为原气所发,可温煦脏腑,敷布命火。《针灸大成》曰:“督任原是通真路。”督脉起于小腹正中“丹田”处,是男子藏精、女子蓄血之处,为原气所发,是斡旋元气的通路。督脉联络诸经,并通过其分支与肾相连。肾为命门之所在,内藏元阳,为全身脏腑器官动力之源,元阳借助于任督之脉通行以布达全身^[1]。督脉为“阳脉之海”,总督诸阳。督脉循行于背部正中线,联系手、足三阳经,阳经之气与督脉上的大椎穴交会;带脉出于第一腰椎,阳维脉会于风府、哑门,均与督脉联系,故督脉被称为“阳脉之总纲”、“阳脉之海”,能调节诸阳经,总督一身阳经之脉气。阳气足则络脉畅通。督脉反映脑髓的功能。督脉与脑髓关系最为密切。《内经》、《难经》已阐明了督脉在循行上与脑髓的密切关系,《灵枢·经脉》中记载:“督脉者……与太阳起于目内眦,上额交巅,入络脑,还出别下项。”《难经·二十八难》亦云:“督脉者,起于下极之俞……入属于脑。”明代李梴《医学入门》指出:“诸髓皆属于脑,下至尾骶,皆精髓升降之道路也。”督脉的循行注定了其与脑髓的密切关系,督脉起着输送精髓充实于脑和总督诸阳气的作用,从而成为精髓与阳气升降出入脑的通路,与现代解剖学中脊髓的部位和功能高度吻合。故循行于脊髓的督脉,承载了脊髓的绝大部分功能。

1.3 络脉联通肾、督 络脉从经脉横支别出,如树枝状遍布全身,纵横交错,广泛分布于脏腑组织间。《灵枢·脉度》言:“经脉为里,支而横者为络,络之别出为孙。”明确指出了经脉是主干,络脉是由经脉别出的分支。经脉分出的支脉为别络,别络分出的细小络脉为孙络,分布在体表的为浮络。络脉把经脉运行的气血津液输布、弥漫、渗灌于全身脏腑,发挥着“行气血而营阴阳”、“内灌脏腑,外濡腠理”的生理功能,具有维持人体生命活动和内环境稳定的重要作用。《灵枢·邪气脏腑病形》中指出:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”,《备急千金要方》更明确指出:“三百六十五络,皆上归于头”。络脉直接联系全身经络与脑髓。而且络脉也是脑髓、督脉与肌肉筋脉、四肢百骸联系的重要通路。明《人镜经》中说:“其脊中生髓,上至于脑,下至尾骶,其两旁附肋骨,每节两向皆有细络一道,内连腹中,与心肺系,五脏通。”大脑与脊髓神经中枢发出分支,与中医运行经气的络脉通道极其吻合。

1.4 肾、督、络紧密联系 肾、督脉、络脉生理上相互联系,密不可分。《灵枢·经脉》指出:“人始生,先成精,精成而脑髓生”,张介宾《类经·经络类》云:“精藏于肾,肾通于脑,脑者阴也,髓者骨也,诸髓皆属于脑,故精成而脑髓生”。

张锡纯认为:“脑为髓海,乃聚髓处,非生髓之处,究其本源,实乃肾中真阴真阳之气酝酿化合而成……缘督脉上升灌注于脑。”脑髓赖肾精充养,而肾与脑髓的联系,又赖督脉经气转输与灌注。肾精是督脉和络脉保持正常生理活动的物质基础,肾精化气以充养督脉和络脉,使其发挥各自的生理功能,肾精充足,则督脉充盈,始能输精于上,布达于周,发挥各自的生理功能。《素问·阴阳应象大论》谓“肾生骨髓”,脑髓、脊髓和骨髓皆来源于肾精,是为同源三歧,因同出一源,故临床脊髓病多从肾论。《素问·逆调论》曰:“肾不生则髓不能满。”从病理上说明髓必须依靠肾精所化生,精脱而脑髓消。

2 脊髓病的发病机制

2.1 肾督亏虚,气血瘀滞 督脉下络于肾,肾精主骨生髓,如肾精亏损,精血不足,可致督脉空虚;而督脉虚损,耗竭肾精,又会导致肾精不足,是以肾督亏虚,四肢、筋脉失于濡养、温煦。此类病常见于运动神经元病、亚急性脊髓联合变性、脊髓栓系综合征、脊髓空洞症、遗传性共济失调等先天性、遗传性脊髓病或脊髓变性疾病。督脉下络于肾,上通于脑,总督一身之阳气,诸阳经行于周身肢体以运行气血,维持肢体动作活动。《灵枢·海论》曰:“髓海有余,则轻劲多力,自用过度,髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”患者肾督亏虚,上可累及于脑,临床出现眩晕、眼球震颤、平衡障碍及步态不稳等遗传性共济失调或亚急性联合变性病的症状。督脉通髓达脑,是脏腑精微上输于脑的重要通路。脑为髓海,元神之府,神机之源,人的精神、记忆、思维等障碍皆与脑相关。督脉之气升则清阳之气上充脑窍,督脉之气降则神随气行,支配全身。肾督亏虚,则不能化生精气营血,脑髓不充,精气营血亏虚则血行无力,进而可致气血瘀滞。如《医林改错》云:“元气既虚,……必停留而瘀。”又如《读医随笔·承制生化论》谓:“气虚不足以推血,则血必有瘀。”《医方集解》则明确指出:“气与血犹水也,盛则流畅,虚则鲜有不滞者。”可见,虚则气血运行不畅,滞而为患。肾主骨生髓,人至老年,肾精渐亏,复因饮食、劳逸、情志调摄失宜而致内伤积损,肾中精气亏虚,不足以上行入脑充养髓海,脑髓空虚,则“精明之府”失养而神机失用,灵机记性减退以至丧失。督脉通髓达脑,督脉之气升则清阳之气上充脑窍,督脉之气降则神随气行,支配全身。如督脉瘀滞,则脏腑精微不能上输以养脑益髓,清阳之气不能上升以供神明之用,气血运行不畅而致痰瘀阻络,髓海空虚、神明失养、脑络阻滞、神机失用而呆病遂生^[2]。肾督亏虚、气血瘀滞,致脏腑形体损伤,出现肢体痿废失用,语言謇涩,呼吸、吞咽困难等,见于运动神经元病的发病过程。

2.2 肾督亏虚,邪毒络瘀 肾为先天之本,藏精主骨生髓,肾中阴阳是人体正气之本,对机体的免疫机能起着重要的调节作用。肾内藏元阴元阳,为生命活动之根。如先天禀赋不足,或后天调养失当,致精血匮乏,肾无所藏,肾精亏虚,督脉空

虚，易感外邪，风、寒、湿、热等六淫邪气及邪毒乘虚而入，督脉受邪而为病。外来之邪入里化热，煎熬津血，化生痰浊瘀血，痰热瘀互结；或外来之邪入里阻碍气机，脏腑功能失调，气机升降失常，湿浊内生。湿浊内蕴，化生浊毒，阻碍气血运行，耗气伤津，伤督阻络。督脉感受湿热或热毒之邪，可出现高热、寒战，肢体瘫痪，二便失禁；督脉既病，上可传于脑，出现神昏、谵语等症；外可传于络脉，出现肢体麻木、疼痛等。临床常见于病毒性脊髓炎、细菌性化脓性脊髓炎、结核性脊髓炎、急性播散性脑脊髓炎、多发性硬化等脊髓的炎症。皆因肾督亏虚，感受邪毒，邪毒络瘀所致。故笔者认为，多发性硬化复发-缓解型中医病机转化机制为：急性发作期，其肾督亏虚，外感之邪入里化生浊毒，浊毒肆虐，损督、伤髓，败坏形体，督脉和脑髓损伤最为严重，症状复杂多变；急性发作期过后，进入缓解期，此时正气耗伤，邪气衰退。正气不足，以督脉亏损，髓海空虚，络脉瘀滞为主，可出现头晕、昏沉，肢体倦怠，腰痛或腰膝酸软无力，胸背束带感，肢体麻木、疼痛或僵硬等症。此时，督脉已伤，督阳虚乏不振，若复感邪气，外邪引动宿邪复燃，内外相激，浊毒旋即再生，则疾病转入复发期，在残留部分症状和体征基础上，临床表现为症状加重或出现新的症状。总之，本病的形成是由肾督亏虚，复感外邪，气化不利，化生浊毒，督络受损，戕害督阳和脑髓，败坏形体而致^[3]。

2.3 肾督亏虚，气络虚滞 肾督亏虚，正气不足，其卫外功能低下，外邪自体表之络入侵，既可直接入里伤督而发病，又

可影响络脉中气血运行。正如叶天士所言：“邪与气血而凝，结聚络脉。”气滞于络，血瘀于络，则络脉气滞不行，血运不畅，气失温煦之功，血失濡养之职，故肢体疼痛、麻木不仁、畏寒肢冷诸症遂生。肾督亏虚，精血不足，络脉中气血不足而失濡润，络虚不荣，脊髓空洞症患者临床常表现为一侧肢体或四肢末端病变节段以下感觉减退，痛温觉丧失，皮肤营养障碍；络虚不荣，营卫失和，还可见半侧躯体皮肤多汗或无汗。肾督亏虚之络脉为病，既有由表入络之新病，随后入里，也有病之日久，“久病入络”之多年痼疾，亦有络病贯穿于整个疾病过程之中，如多发性硬化其发病、进展和病情反复，均与络脉相关^[4]。络脉既是受病之所，又是病邪传递的途径，更是促使疾病发展的致病因素、中间环节及疾病后期的病理改变。

[参考文献]

- [1] 张震中, 邹全, 张燕, 等. 肾藏精生髓理论在多发性硬化治疗中的运用思路[J]. 中医杂志, 2011, 52(11): 922-923.
- [2] 陈金亮, 黄涛. 运用络病理论探讨脑血管性痴呆及其证治[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(5): 879-880.
- [3] 王殿华, 陈金亮. 多发性硬化的中医药因病机探讨[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(10): 2565-2566.
- [4] 王殿华, 陈金亮. 多发性硬化与络病关系探析[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 35(6): 844-855.

(责任编辑: 骆欢欢)



·书讯· 《消化科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书根据消化内科临床特点，选择中医诊疗有优势、有特色的专病 14 种，即反流性食管炎、消化性溃疡病、慢性胃炎、上消化道出血、慢性腹泻、慢性功能性便秘、肠易激综合征、胆石症和急性胰腺炎，其中大多数疾病为疑难病。每种疾病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等项进行全面阐述。其中治疗部分着重指出中西医临床辨病、辨证、治法、用药思维与原则，采用中医综合疗法，中西医结合，治疗方法多样，突出实用实效，可操作性强。难点与对策、经验与体会为本书精华所在，旨在抓住每一疾病在诊断与治疗上的难点，并结合作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者诊治疾病的经验与用药体会，作为诊疗时的参考。现代研究部分综述了国内外对每一疾病的研究现状，名医专家经验方、医案精选与名医专家经验两个有理论、有实践、有思路、有方法，旨在为读者提供信息、拓宽思路、指导临床。本书内容丰富实用，疗效确切，贴切临床，突出中医优势，反映中医特色，具有较强的临床指导性，是一部不可多得的临床参考书，可供中医、中西医结合内科临床、教学与科研人员参考，也可作为消化科培养专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 46 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020-39354129。