基于“络病理论”探讨通络除痹法在糖尿病肾病中的应用

蒋威  史扬  宿家铭  宋佳殷  王金娥  柳红芳

北京中医药大学东直门医院  北京  100700

摘要：[目的]探讨通络除痹法在糖尿病肾病中的应用，为临床治疗糖尿病肾病提供新的思路与方法。[方法]通过查阅多种古籍及现代文献，对络病理论进行概述。从络病理论出发，结合现代医学对糖尿病肾病的认识，对糖尿病肾病的络病治机进行理论探讨，并以糖尿病肾病的病理学改变进行佐证。通过糖尿病肾病的络病治机，提出相应的治法，并探讨该治法则在糖尿病肾病治疗中的具体应用。[结果]络病理论，络病理论为糖尿病肾病的络病治机，通络除痹法为其治疗法则。根据虚实不同，通络除痹法分为消法和补法两种，消法主要适用于络病实证，可分为清热利湿、降浊解毒、活血化瘀、化痰祛湿、清热解毒、益气养阴六种；补法适用于络病虚证，可分为益气、补血、益肾、填精、增液益气。[结论]通络除痹法是治疗糖尿病肾病的关键治法，可为中医治疗糖尿病肾病提供新的思路与方法，值得临床参考与应用。

关键词：络病理论；糖尿病肾病；络病治机；通络除痹法；消法；补法；临床应用

中图分类号：R692 文献标志码：A 文章编号：1005-5509(2022)10-1091-07

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.10.006

Based on the Collateral Disease Theory to Explore the Application of the Method of Dredging Collaterals and Removing Obstruction in Diabetic Kidney Disease

Jiang Wei, Shi Yang, Su Jiaming, et al. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing(100700), China

Abstract: [Objective] To explore the application of the method of dredging collaterals and removing obstruction in diabetic kidney disease (DKD), and provide a new idea and method for clinical treatment of DKD. [Methods] Through consulting a variety of ancient books and modern literature, the theory of collateral diseases was summarized. Based on the theory of collateral disease, combined with the modern medical understanding of DKD, the pathogenesis of collateral disease of DKD was theoretically explored, and the pathological changes of DKD were taken as evidence. According to the collateral pathogenesis of DKD, the corresponding treatment was put forward, and the specific application of this treatment in treating DKD was explored. [Results] Based on the theory of collateral disease, the obstruction of kidney collaterals is the pathogenesis of collateral disease in DKD, and the method of dredging collaterals and removing obstruction is the key treatment method for DKD. According to the difference of deficiency and excess, the method of dredging collaterals and removing obstruction can be divided into two types: the method of dredging collaterals by eliminating evil and the method of dredging collaterals by tonifying deficiency and supporting healthy Qi. The method of dredging collaterals by eliminating evil is mainly suitable for the type of the obstruction of kidney collaterals caused by excessive evil, it can be divided into five types: clearing away heat and removing dampness, reducing turbidity and detoxification, promoting blood circulation and removing blood stasis, softening and eliminating hard tissue, and searching for wind and removing evil to dredge the collaterals. The method of dredging collaterals by tonifying deficiency and supporting healthy Qi is mainly suitable for the type of the obstruction of kidney collaterals caused by lack of healthy Qi, it can be divided into five categories: nourishing Qi, nourishing blood, nourishing Yin, filling essence and warming Yang to dredge the collaterals. [Conclusion] The method of dredging collaterals and removing obstruction is the key treatment method for DKD, which can provide a new idea and method for the treatment of DKD by traditional Chinese medicine, which is worthy of reference and application in clinic.

Key words: collateral disease theory; diabetic kidney disease; kidney collaterals obstruction; the method of dredging collaterals and removing obstruction; dredging collaterals by eliminating evil; dredging collaterals by tonifying deficiency and supporting healthy Qi; clinical application

基金项目：国家自然科学基金项目(81774273)；国家中医药管理局国家中医药临床研究基地业务建设科研专项(JDZX2015305)

Fund projects: National Natural Science Foundation Project(81774273); Special Scientific Research Project of TCM Clinical Research Base of State Administration of Traditional Chinese Medicine(JDZX2015305)

通信作者：柳红芳，E-mail: lihfdctor@126.com
糖尿病肾病（diabetic kidney disease, DKD）是由糖尿病（diabetes mellitus, DM）引起的慢性肾脏病，为DM最常见的微血管并发症之一，现有研究已发现DKD的临床治疗水平，以延缓其病程进展表现为临床干预亟待解决的问题。近年来随着中医络病学理论的发展，络病理论已被广泛应用于肝纤维化、脑血管病、冠心病以及子宫颈肌病等多种慢性病的治疗中，并且获得较为显著的疗效。本文基于络病理论，探讨通络除痹法在DKD治疗中的应用，以期为临床治疗DKD提供参考。

1 络病理论概述
1.1 络病理论的溯源 络病理论是中医学中的重要理论体系之一，其基础于《内经》，从“处构于中，质实于内，质虚于外，质虚于外，质实于内”的理论体系，现代医学家吴以岭、王永炎、邱守真等结合现代医学观念，不断创新发展，经过临床实践和实验室研究的反复论证，络病理论体系日臻完善。
1.2 络病理论的内涵 络者，络脉也，络有贸义、广义之别。广义之络，为将经脉气血向弥散至周身内外的脉络结构，即《灵枢·脉度篇》所云：“脉络为里，支而横者为络。”狭义之络，则依据脉络结构、生理功能及脏腑结构所分，依据脉络结构，行于外表者为阳络，行于体内者为阴络，就生理功能而分，运行经气之络为气络，运行血液之络为血络，病变也有络脉，如《素问·平人气象论》曰“胃之大络，名曰虚里”，故依据脏腑而有，又有络脉、脉络、胃脉等“脉下之络”。络脉由经脉支脉别出，络脉交合，遍布全身，是气血流通汇聚之处，具有灌注气血、津液互换、营养代谢等生理功能。因络脉分布于全身，是气血运行之主，是机体内外沟通的桥梁。络脉容易受外邪侵犯，外邪留滞络脉，或因久病络脉受损，气血、阴阳不调，可引起络脉气血运行失调，致使湿、热、痰等邪内生，阻滞络脉，为络病形成的关键。
2 肾络痹阻——DKD的络病机
2.1 探索络病机——DKD络脉损伤的理论分析
中医之络脉包括了现代医学的微血管”，由络脉动脉依次分出的肾小球微血管属于络脉范畴。DKD是DM日久引起的肾脏微血管并发症，即为DM日病入络所引肾络病变。中医理论认为肾的主要功能是藏精，除不可再生的先天之精外，肾精主要来源于后天五脏六腑之精的充养，而肾中络脉是五脏六腑之精灌注于肾的通道。DKD是在DM的基础上发展而来，高血糖可直接损伤络脉，在临床上DM无论有无肾脏并发症，一旦患者血糖控制较差，即会出现视网膜病变、尿微量白蛋白短暂升高等络病性病变。当DM高血糖损伤肾中络脉时，可致肾络气血津液运行失于调畅，湿、热、瘀等邪内生，痹阻络脉，使后天之精难以灌注于肾，从而导致肾精逐渐亏损。另外，DKD中后期肾络受损较重，尿蛋白等微精物质随尿液长期漏出，可进一步加剧人体肾精的亏损，正如梁原初二诊在《脉传证治要诀》中所云，“三消者而小便不燥，反作甜气，在溺中滑涩，其病为重。更有浮肿腹如胶脂，溺在两则如橘涂浊，尿气不振，真元竭矣。”因此，DKD肾络痹阻的络病机贯穿全程，并且肾络痹阻日久可由实转邪，导致肾精亏损。
2.2 取象病理——DKD络脉损伤的客观依据
DKD的高血糖、脂质代谢异常可引起氧化应激反应及肾脏血流动力学改变，致使血液出现高凝状态，进而引发微血管炎性或斑痕化。在DKD早期，高血糖可直接刺激内皮细胞、系膜细胞，使其表达单核细胞趋化因子，转化生长因子-β，血管内皮细胞活化因子等；高糖还可损害肾小管上皮细胞，释放炎症介质，导致肾精处于微炎症状态。脂质沉积在肾小球，作用于肾小球系膜细胞中的低密度脂蛋白受体，可致细胞外基质（extracellular matrix, ECM）沉积增多。至DKD中晚期，肾小球毛细血管中央常出现或成团的嗜酸性玻璃样物质沉积，为DKD结节性肾小球硬化[6,7]。以上出现在DKD发生发展过程中的血管弹力异常或因管、炎性细胞浸润、ECM沉积增多及肾小球硬化等病理学改变，代表了络病病变发展的不同阶段及相应的病理机制，均亦可导致“肾络痹阻”的形成。
3 通络除痹法在DKD中的应用
络脉细小，以通为用，络病均不离“通”字，针对DKD肾络痹阻的病机特点，当以通络除痹为主要治法。高士栻在《医学真传》中云，“通之之法，各有不同，调气以和血，调血以和气，通也；下逆者使之上行，中结者使之旁达，亦通也；虚者使之通达，寒者使之通，无非通之之法也。”因此，临床上通络除痹法大致可分为消通和补通两种。消通法即以祛邪之法为主来通络，适用于络病实证辨证，分为清热利湿、燥湿解毒、活血化瘀、软坚消痞、搜风剔邪五种；补通法是以补虚
扶正为要，寓通于补，主要作用于肾络虚瘀证，即叶天土[24-26]所谓“大凡络虚，通补最宜”，分为益气、补血、
补阴、填精、温阳五类。
3.1 消通法
3.1.1 清热利湿以通络 DKD早期肾脏亏虚，肾脏气化功能失常，津液运行气化功能失调，湿热之邪内生。
DKD是在DM阴虚热盛基础上发展而来，热邪是
DKD的起病因素，加之湿、浊、瘀、痰等邪阻滞，聚久易化生热邪，因此DKD下焦常有湿热之邪，阻滞肾络，
临床常用薏苡仁、车前子、白花蛇舌草、地肤子等清
热利湿之品，清热除湿，利湿通络，可通利肾络。
生薏苡仁甘淡凉，为淡渗利湿之品，而无伤正之
弊，《本草新编》谓其“最善利水，又不损耗真阴之气。
凡湿感在下身者，最宜用之”[19]，临床常用至30～60 g。
车前子甘寒利水，性平降泄，利水消肿，利尿通淋，有开
窍通络之功，利湿通络，本方对于湿热下注，足膝
间疼痛，或湿热下注，可通利三焦，利湿通络，可
用于肾病，车前子、白花蛇舌草煎汤服用。

3.1.2 遗浊解毐以通络 DKD肾功能不全期，肌酐、尿素氮等代谢废物难以排泄于外，蓄积于内而形成遗
浊，临床常选用土茯苓、萆薢、地肤子等清热利湿之
品，萆薢苦平，其质轻气清，色味皆
淡[22-23]，可调畅气机以助脾升清；“人药用根，则沉
坠下降”[22]，能利湿于下便以降浊，故有升清降浊之
效，《本草正义》言“萆薢善生力，故能流通血脉而利筋
骨”[22]。《本草纲目》谓土茯苓“补虚损，利关节，通
血脉，解诸毒，泄热邪”，《本草经疏》谓土茯苓“能入
络疏利湿之蕴毒”[22]。萆薢、土茯苓二药皆可通利三焦，故
用于遗浊解毒解肾络之DKD患者最是切切，因二药皆性平力
缓，临床常用30～60 g大剂量用之。香附、泽泻等品亦
可酌情配伍用之，量多取10～15 g。

若至DKD背萎病期，肾元衰竭，湿毒丛生，留滞脏腑经络，尤其是肾络及三焦，可致水湿五脏之气道受
阻，此时湿毒内盛，若纯用补益之法，则壅滞难化，助
湿为变，效必不显。而实邪较盛之时，适当运用祛邪
之法可求危急，可显著改善临床症状及实验室指
标，且能显著改善临床症状及实验室指标，临床常
用清热利湿，利湿通络，可通利肾络。

注意：本节内容可能涉及医学专业术语和复杂概念，建议结合具体背景和上下文进行理解。
对于瘀血阻肺络络，致使血不循经而出血者，可
加三七粉3–6 g冲服，以行血不伤正，止血不留瘀，
被誉为“止血神药”[33]“理血圣妙品”[27]。实验证据表
明，三七及其提取物有改善血液循环、降低毛细血
管通透性的作用，三七皂苷R1可抑制心肌氧化吸
起的自由基消亡和心肌纤维化，从而对DKD具有肾保护
作用[28]。《全匮要略》有云“血不治则为水”，瘀血阻滞
络络，可进一步影响肾脏气化功能，使水液不得气化
而泛溢于外，表现为水肿，诚如唐容川[29]在《血证论》
中所云“瘀血化水亦发水肿”，临证常选用益母草、泽
兰进行治疗。《本草求真》言“益母草，消水行血，去瘀
生新”[30]，李时珍[31]谓“泽兰走血分，故能治水肿，去风
痛，疗疮血”，此二药既有活血化瘀之功，又兼利水
消肿之效，可使血畅水行，二药常用15–30 g。

1.3.1.4 软坚消瘀通络络 络络之病，未成瘀血之积，
辛香草木之品尚可通之，久病凝痰瘀浊诸邪积于络
络，痰瘀相解，日久而成瘀血，此时草木之品难以奏
效[32]。而虫类通络药物藉其蠕动之力和血化之性，而
具有动血攻冲之性，其药性峻猛，性善走窜，善窜稼
草孔苑之处，直达病所，有“追风消瘀血之效”[33]之
功，以攻瘀通络络之通络，既可化瘀血，又可起通
络络之气，使血能畅通，气可宣通，从而通瘀病根，正如《本草问答》所云：“动
物之攻尤为植物，以其动之性本能行，而又具攻性，
则较之植物本不能行者，其更有力也。”[34]常用药物
有水蛭、穿山甲、土鳖虫等。水蛭乃仲景治疗少腹蓄血
顽结不化之神品，张锡纯[35]称赞其曰：“凡破血之药，
多伤气分，此惟水蛭独成专入血分，于气分丝毫无损。
且服后腹不觉疼，并不觉开口，而瘀血自消于无形，真
良药也。”因水蛭能除瘀络瘀血于无形之中，而又无
损于气分，故对于久病不愈，气血耗损并兼见瘀血络
络病机的DKD患者，可用之不疑，临床用量多为3–6 g。
穿山甲天地至阴之气而生，质阴，性平，味咸，性微塞，
专入络络，其性善走而不守，可软坚攻结，入络络以祛
瘀络瘀积，又可平滑肝阳，滋养肝木，以涵养肾气，对
于DKD阴精耗伤所致内热之症用之可也，临床多用
10–15 g。土鳖虫性善走窜，具有破血逐瘀、消瘀散结
之功，其性较水蛭平缓，常用10–15 g。

瘀癌通络络之疾，仓促难以奏效，非峻攻可拔，是以
缓调为宜，持之以恒，勿事速达。叶天士[36]云“新邪
宜急散，宿邪宜缓攻”，以及“攻峻过急，药先入胃，徒
致后天气乏”[37]，实为经验之谈，是制方遣药应谨
遵辨证论治，与病情丝丝人扣，以使病证相合，用其长
以治病，谨防药误伤身之害，临床运用宜小剂量开始，
中病即止[38]。

3.1.3.1 据风痛风通络络 风为百病之长，易袭体表，
肺合皮毛，经络上连于肺，若肺失润垂直，风邪乘肺之虚
而伏于络络；或肝络不通，内风动而，每因外感风
邪、内相表里，同气相求，风邪晦阴，扰动络络，可使肝
之封藏失职，加重尿蛋白的漏泄。《张景岳医案》曰
“邪既入络，易人难出，势不能顿除无积”[39]，常用药如
辛解表、蜈蚣、蛇蜕、威灵仙、穿山龙等。《玉楸药解》载
僵蚕可“活络通经，通风开痹”[40]，其味咸辛温，散入络
络，具燥湿化痰、搜风通络之效，可剔除络络着邪
气、促进机体脉络通畅。全蝎、蜈蚣两药皆可祛风止
血，通络络止痛。以上三者为虫类药，可搜剔疏利、通
络络，达功祛风，息风之效，可以有效针对兼有内外风
之DKD患者，僵蚕多用10–15 g，全蝎、蜈蚣多用3 g。
威灵仙辛能行气，性善走而不守，《征本草长》载其“主
诸风，宣通五脏，久积症瘕，瘦瘠气块”[41]，其具有
祛风之力，还可祛湿，软坚，可使阻滞于络络之络络邪
气层次祛除，以使经络通，但威灵仙横行直走，走而
不守，易于耗散真气，败人气血，故临证常配合补益法
用之，用量多为10–15 g。穿山龙性刚纯厚，力专攻，
具有祛风湿、活血通络络、清肺化痰之功，朱良春、李小
林教授皆善用大量穿山龙治疗肾病[42]。其祛风除湿
活络络之功可蠲除络络风寒，又能剔除络络中恶气，使络
络通络络能行，其亦可入肺，肺调脾胃，以宜之血上源，
助肾代谢水液，且大剂量使用无伤正之弊，用量多
为30–60 g。

3.2 补通法 叶天士[43]云：“通者须究气血阴阳，
便是看诊要旨矣。”肾为先天之本，精能化气，亦可生阴
阳，肾气又可分为肾阴、肾阳。因此，DKD肾精不足日
久，可致肾气，肾阴、肾阳生化乏源，肾气虚损，无力鼓
动；肾阳虚损，肾络失于温运；肾阴精损，肾络失温；
血虚，肾络虚涩，皆可使肾络中气血失于周行，而为肾
络络瘀病之证。因此，对于肾络络瘀病，补通法应体现
在本虚的治疗上，补方常选用益气补血、养阴填
精及温阳之品，以补药之体作通药之用，酌情配伍通
络络活络络之品，修复络络结构，恢复络络功能，使络络通
络络畅通而复其职。

补通类药物，益肾气常用人参、党参、当归、熟地
补大元气之功，取炙黄芪益气补中而养先天气之
参考文献：

References:


4 结语

综上所述，络病理论对DKD的病理机制有着重要的意义。在络病理论指导下，络病学理论为DKD的络病机制，通络解表法为DKD的关键治法。络结以通为用的特点，通络解表法根据虚实的不同可分为通化法和补化法两种，通化法适用于络病学证治，分为清热利湿、降浊解毒、活血化瘀、软坚消癥、搜风剔邪五种；补化法主要用于络病络虚证，分为益气、补血、补肾、填精、温阳五类。因此，通络解表法可为中医治疗DKD提供新的思路与方法，值得临床参考与应用。目前，以通络解表法治疗DKD的相关临床研究较少，有待今后进一步的深入研究，以期为通络解表法在DKD中的应用提供更多的客观依据。


(上接第1090页  )


(收稿日期:2022-03-11)