

基于“浊”邪理论探讨高脂血症

张 茜*, 李 丹, 徐派的#

湖北中医药大学针灸骨伤学院, 湖北 武汉

收稿日期: 2023年2月9日; 录用日期: 2023年3月16日; 发布日期: 2023年3月31日

摘 要

近年来, 中国人群血脂异常患病率明显增加, 高脂血症患者越来越多, 对人类健康造成严重影响。本文从中医“浊”邪理论角度出发, 探讨高脂血症的病因病机, 并从湿浊、痰浊、瘀浊三方面分析高脂血症的发病过程特点及治疗原则, 从而为高脂血症的临床治疗和科研提供更多的理论依据。本病多由于“膏粱厚味”“脾运不健”“肝失条达”“肾失气化”“痰浊瘀血”等因素, 使体内水湿停滞, 聚炼成痰, 郁而化为脂浊, 同时本虚以脾胃虚弱脾失健运为主, 故治疗本病时要立足于脾胃, 阴阳相合, 方能使脂浊得化。

关键词

“浊”邪理论, 高脂血症, 理论研究, 病因病机, 治则治法

Study on Hyperlipidemia Based on “Turbid” and Evil Theory

Xi Zhang*, Dan Li, Paidi Xu#

College of Acupuncture and Orthopaedics, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan Hubei

Received: Feb. 9th, 2023; accepted: Mar. 16th, 2023; published: Mar. 31st, 2023

Abstract

In recent years, the prevalence of dyslipidemia in Chinese population has increased significantly, and more and more patients with hyperlipidemia have been diagnosed, causing serious impact on human health. Based on the theory of turbidity in traditional Chinese medicine, this paper discusses the etiology and pathogenesis of hyperlipidemia, and analyzes the pathogenesis characte-

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 张茜, 李丹, 徐派的. 基于“浊”邪理论探讨高脂血症[J]. 中医学, 2023, 12(3): 627-631.

DOI: 10.12677/tcm.2023.123096

ristics and treatment principles of hyperlipidemia from the aspects of dampness turbidity, phlegm turbidity and blood stasis, so as to provide more theoretical basis for the clinical treatment and scientific research of hyperlipidemia. This disease due to "greasy and surfeit flavor" "spleen transport is not healthy" "loss of liver function" "kidney loss of gas" "phlegm stasis" and other factors, so that the body moisture stagnation, condensing into phlegm, depression and into fat turbidness, at the same time this deficiency to spleen and stomach weakness spleen health transport, so the treatment of this disease should be based on the spleen and stomach, Yin and Yang, can make fat turbidness.

Keywords

"Turbid" and Evil Theory, Hyperlipidemia, Theoretical Research, Etiology and Pathogenesis, The Principles and Laws of Treatment

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

高脂血症，又称血脂异常(Hyperlipidemia)，通常指血清中总胆固醇(TC)和(或)甘油三酯(TG)升高，以及高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)降低[1]，是诱发动脉粥样硬化性心血管疾病等最重要的危险因素。在中医学中普遍认为高脂血症属“湿浊”“痰浊”“瘀血”等范畴，发病因素多与“痰”“浊”“湿”“瘀”等有关，饮食失节、情志内伤、正气不足等因素皆可导致人体气血津液运化失常，脏腑功能失调，日久膏肥脂浊内生，壅塞脉道，发为本病。

2. “膏脂学说”思想内容

《灵枢·卫气失常》篇曰：“人有肥、有膏、有肉。腠肉坚，皮满者，肥。腠肉不坚，皮缓者，膏。皮肉不相离者，肉。膏者，其肉淖，而粗理者身寒，细理者身热。脂者，其肉坚，细理者热，粗理者寒。膏者，多气而皮纵缓，故能纵腹垂腴。肉者，身体容大。脂者，其身收小。脂者，其身收小。膏者多气，多气者热，热者耐寒。肉者多血则充形，充形则平。脂者，其血清，气滑少，故不能大。此别于众人者也。众人皮肉脂膏，不能相加也，血与气不能相多，故其形不小不大，各自称其身，命曰众人。治之奈何，必先别其三形，血之多少，气之清浊，而后调之，治无失常经[2]。”

古人将正常体形者称为“众人”，将形体异于正常人的分为“肥、膏、肉”3类，在形体肥瘦、体表温度、气血多少三方面做了具体区分，在形体肥瘦方面，“肥”类者，腠窝里的肉坚实，皮肤饱满，皮肉丰满结实但不臃肿，为多“脂”者；“膏”类者，腠窝里的肉不坚实，皮肤松弛缓散，腹部下垂肥肉多，肥胖且臃肿；“肉”类者，皮肉不分离，身材体型大。在体表温度方面，“膏”类者，肉色润泽而纹理粗糙的人，体表温度较低，身体怕冷。肉的纹理细密的人，身热。“脂”类人，肌肉坚实，纹理细密的人身热，纹理粗糙的人身寒。在气血多少方面，“膏”类人多气，多气者身热，身热者耐寒；“肉”类人多血，多血则形体充实，形体充实则平衡。“脂”类人，血清，气滑少，身材形体小。众人皮肉脂膏比较均匀，血与气不会显得一方特别多，所以体型也不大不小。在治疗方面，遇到病人，必须先知道病人的血的多少，气的清浊，根据实际情况进行调理，治疗才能够不失常规。《灵枢·五癯津液别》篇曰：“五谷之津液，和合而为膏者，……补益脑髓，而下流于阴股。阴阳不和，则使液溢而下流于阴，

髓液皆减而下，下过度则虚，虚故腰背痛而胫酸，阴阳气道不通，四海闭塞，三焦不泻，津液不化，水谷并行肠胃之中，别于回肠，留于下焦，不得渗膀胱，则下焦胀，水溢则为水胀，此津液五别之顺逆也。”膏脂本属于津液，由水谷精微蒸腾所化生，由脾胃运化、布散，随全身气血而循行，输布全身上下，以濡养滋润五脏六腑、四肢百骸，使骨空得注、脑髓得补、肌肤得润。膏脂摄入适量，机体五脏功能正常，脂质代谢才能顺畅，膏脂等物质可濡养四肢百骸，为机体提供足够的营养，则肌肉丰满、身体强壮。病理情况下，脂质摄入过剩或者五脏功能失常，精微物质不能输布而化浊、津液停滞成为痰饮、瘀血，堆积在血脉，久而久之，形成高脂血症。

3. 中医学“浊”的涵义

在中医学中，“浊”与“清”相对，《灵枢·营卫生会》曰：人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑，皆以受气，其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外。《灵枢·阴阳清浊》曰：“受谷者浊，受气者清，清者注阴，浊者注阳，浊而清者上出于咽，清而浊者则下行，清浊相干，命曰乱气。”上述之“清浊”皆为体内精微物质，因其特性不同而分阴阳，阳者为“清阳”，阴者为“浊阴”，两者升降有序，共同维持人体正常生理活动，浊本为水谷精微稠厚者，谷精壅滞异化则成浊邪。

《灵枢·逆顺肥瘦》曰：“临深决水，不用功力，而水可竭也。循掘决冲，而经可通也。此言气之滑涩，血之清浊，行之逆顺也。年质壮大，血气充盈，……广肩腋项，肉薄厚皮而黑色，唇临临然，其血黑以浊，其气涩以迟，其为人也，贪于取此，刺此者，深而留之，多益其数也。”上述之“浊”为病理之浊，有稠浊不清的意思。对于人体来说，气有滑涩的不同，血有清浊的区别，经脉运行有逆顺的变化，故在治疗时应当掌握其特点，因势利导；对于身体强壮的壮年人和血液发黑而稠浊，气行滞涩缓慢的人，针刺时要深刺而且久留针。

4. 高脂血症的病因病机分析

4.1. 从“湿浊”理论出发探讨高脂血症的发病机制

《景岳全书·湿证论》曰：“饮食血气之病，湿由内而生者也。《证治汇补》：“湿气伤人，在上则头重目黄，鼻塞声重；在中则痞闷不舒；在下则足胫跗肿；……入腑则泄泻肠鸣，呕吐淋浊；入脏则昏迷不省，直视郑声[3]。”湿邪为患，临床表现多样，湿为阴邪，易阻遏气机，损伤阳气。高脂血症患者多有头重眩晕，胸闷恶心等症状，且病程较长，迁延难愈，与湿邪致病特点相似。

4.2. 从“痰浊”理论出发探讨高脂血症的发病机制

《灵枢集注》：“中焦之气，蒸津液化，其精微溢于外则皮肉膏肥，余于内则膏肓丰满[4]。”《景岳全书·痰饮》篇曰：“痰，即人之津液，无非水谷之所化，但化得其正，则形体强，营卫充，若化失其正，则脏腑病，津液败，而气血即成痰涎。此亦犹乱世之盗贼，何孰非治世之良民。盖痰涎之化，本由水谷，使果脾强胃健，如少壮者流，则随食随化，皆成血气，焉得留而为痰[5]。”如摄入过多的膏粱厚味，影响了脾胃的运化功能，则可酿湿成痰，从而发为本病。高脂血症是膏脂代谢失常的病症，膏脂本为正常的营养物质，但过剩则为害发为高脂血症。

4.3. 从“瘀浊”出发探讨高脂血症的发病机制

《灵枢·阴阳清浊》：“清者其气滑，浊者其气涩。”《灵枢·百病始生》：“其中于虚邪也，因于天时，与其身形，参以虚实，大病乃成……是故虚邪之中人也，留而不去，传舍于肠胃之外，募原之间，留著于脉，稽留而不去，息而成积。卒然外中于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不

通，温气不行，凝血蕴里而不散，津液涩渗，著而不去，而积皆成矣。”湿邪痰浊致病，易滞气机，阻滞血运，致气滞血瘀、湿浊痰阻为患，血行不畅则脂浊愈积，痰瘀共同阻滞脉道，此类患者容易有胸闷心痛等症状。

5. 高脂血症的治则治法分析

《灵枢·逆顺肥瘦》篇曰：“血浊气涩，疾泻之，则经可通也。刺壮士真骨，坚肉缓节监监然，此人重则气涩血浊，刺此者，深而留之，多益其数。”高脂血症治疗的基本原则补虚泻实，治法为通脏腑经络气机，化湿痰瘀浊之邪。人体气血以通为用，湿痰瘀浊之邪既可以作为致病因素，导致诸多疾病的发生，又可作为病理产物进一步加速疾病的发展[6]，“正气存内，邪不可干”，因此，祛除浊邪，恢复脏腑正常的生理功能，则疾病可祛。

5.1. 从“湿浊”论治高脂血症

《素问·阴阳应象大论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾……，水津四布，五经并行，合于四时五脏，阴阳揆度，以为常也。”《素问·至真要大论》曰：“诸湿肿满，皆属于脾。水液入胃以后，游溢布散其精气，上行输送与脾，经脾气对精微布散转输，上归于肺，肺主清肃而司治节，肺气运行，通调水道，下输于膀胱。如此则水津四布，外而布散于皮毛，内而灌输于五脏之经脉，并能合于四时寒暑和五脏阴阳的变化，作出适当的调节，这就是经脉的正常生理现象。水液的正常运转需要依赖脾气健运，肺通调水道，膀胱气化等五脏六腑的共同作用，其中脾气健运是关键，故在治疗高脂血症时，要注重健脾胃，温脾阳，则水液得化。

5.2. 从“痰浊”论治高脂血症

《景岳全书·痰饮》篇曰：“郁痰有虚实，郁兼怒者宜抑肝邪，郁兼忧者宜培肝肺。饮食之痰，亦自不同，有因寒者，有因热者，有因肥甘过度者，有因酒湿伤脾者，凡此皆能生痰，而其中各有虚实之辨。又如脾虚不能制湿，肾虚不能纳水，皆能生痰，此即寒痰之属也；或以脾阴干燥而液化为胶，或以金水偏枯而痰本乎血，此即热痰之属也。”高脂血症痰浊不化可归结于肝失疏泄，气机郁滞，血行不畅，津留为痰；过食肥甘厚味，饮酒过度伤脾胃，脾失健运，津留为痰；肾虚失于纳水，脾阴亏虚，水液代谢失常，皆可酿湿成痰，发为本病；故在治疗时，可从疏肝健脾补肾方面入手，并结合饮食限制，减少膏脂摄入，以断痰浊之来源，减少脂浊堆积，加强脾胃功能，随食随化。

5.3. 从“瘀浊”论治高脂血症

《灵枢·本脏》篇曰：“人之血气精神者，所以奉生而周于性命者也。经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也……是故血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”《素问·至真要大论》篇曰：“逸者行之。”湿邪痰浊不化日久或过于安逸，都会导致瘀血的产生，瘀血阻滞脉道，影响正常气血的运行，阻遏清窍而发病。气血逆乱应调理气血，使之恢复正常。

6. 医案举隅

病例：患者，张某某，男，45岁。主诉：眩晕、头重如蒙2年余，加重1个月。现病史：患者自诉2年前无明显诱因下出现眩晕、头重症状，前往医院检查发现血脂异常，总胆固醇6.8 mmol/L，三酰甘油30 mmol/L，血压140/95 mmHg。当时未予特殊治疗，自行饮食控制。近1个月以来上症加剧，并有胸闷、腹胀、食少便溏等伴随症状。今为求进一步康复治疗，遂来我科门诊就诊。发病以来，患者精神欠佳，肢乏体倦，食少，睡眠一般，大便溏，小便正常，体重较前无明显变化。中医诊断：眩晕，痰瘀

内阻型。西医诊断：高脂血症。中医治则：健脾益气，化痰祛瘀。治法：针刺治疗为主，配合运动疗法。处方：取穴：丰隆，足三里，三阴交，阴陵泉，神阙，脾俞。手法：针用平补平泄，留针 30 分钟。治疗结果：治疗 2 次，患者眩量症状改善，头重较前减轻。连续治疗 3 个疗程，眩晕头痛，头重如蒙，胸闷腹胀诸症皆无。另配合化痰浊、降血脂汤剂及运动疗法，患者顽疾痊愈。

按语：本病多由于“膏粱厚味”“脾运不健”“肝失条达”“痰浊瘀血”等因素，使体内水湿停滞，聚炼成痰，郁而化为脂浊。本病患者由于痰浊蒙蔽清阳，故发为眩晕、头重如蒙；痰浊中阻，浊阴不降，气机不利，故见胸闷；湿盛困脾，脾失健运，故见腹胀、便溏；舌淡胖，舌下脉络迂曲扩张青紫，苔白腻，脉弦细，为痰瘀互结，气机不畅之征象。治宜健脾益气，化痰祛瘀。取穴以“丰隆、足三里、三阴交”为主；主要取胃经、脾经、膀胱经、任脉的腧穴；腧穴多位于腹部和下肢；特定穴运用较多，其中五输穴运用最多。丰隆为足阳明胃经络穴，可以化浊邪、运脾气，是化痰浊的要穴；足三里为胃之下合穴，功能补益脾胃、升发脾阳、消滞助运；天枢穴为大肠经的募穴，功能调理大肠腑气，使气调而湿化滞行；三阴交为足三阴经的交会穴，功能调理脾胃，运化水湿；中脘、脾俞均有强壮脾胃、健脾助运的作用，诸穴配伍，共奏祛痰降浊、行气化瘀、健脾益气功效。

7. 小结

高脂血症乃脏腑功能失司，膏脂生成、输化失常，日久膏脂瘀阻血脉所致。病理性质总以本虚标实为主，标实早期以湿痰浊邪为主，久则见有瘀血内停，致湿痰瘀胶结于脉道而发为本病。本虚总以脾胃虚弱为主，脾失健运，清浊不分。治疗时注重健运脾胃以运化痰浊，清升浊降，恢复气机，使瘀去脉通，浊邪可化。同时还需采取综合治疗防治，提倡健康的生活及饮食方式，减少脂肪及热量的摄入，加强锻炼，注意早期预防。

参考文献

- [1] 中国成人血脂异常防治指南修订联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南(2016 年修订版) [J]. 中国循环杂志, 2016, 31(10): 937-953.
- [2] 灵枢经[M]. 周鸿飞, 李丹, 点校. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017.
- [3] (清)李用粹, 编撰. 证治汇补[M]. 竹剑平, 点评. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [4] (清)张隐庵. 黄帝内经灵枢集注[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012.
- [5] (明)张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994.
- [6] 刘文平, 夏梦幻, 王晔, 卢嫣, 戴彦成, 王庆其. 从体用观解析五脏“以藏为本、以通为用” [J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(7): 1052-1055, 1061.