動脈粥樣硬化血栓形成性疾病的中醫病機探析

謝德富

（香港註冊中醫學會永遠會董、香港註冊西醫）

動脈粥樣硬化血栓形成性疾病是一組嚴重危害人類健康、致死率和致殘率很高的疾病。它包括動脈粥樣硬化疾病、腦血管動脈硬化疾病和外圍血管動脈粥樣硬化疾病。由於本組病可在動脈粥樣硬化基礎上，出現斑塊破裂和血栓形成，引起動脈局部閉塞或遠端栓塞，從而導致相應動脈供血部位缺血的疾病，故稱作動脈粥樣硬化血栓形成性疾病[1-3]。動脈粥樣硬化血栓形成性疾病的危險因素包括兩大類，一類是不可治療和逆轉的危險因素，包括遺傳、性別和年齡；另一類是可以治療和逆轉的危險因素，主要包括高血壓、血脂紊亂、糖尿病、吸煙等，這類後天性的危險因素都是與生活方式相關的，往往都是代謝綜合徵的一部分[4]。動脈粥樣硬化血栓形成是一個全球性的挑戰和重負，它可以致殘、致死，影響涉及患病的個體、家庭及社會[5]。據統計，由動脈粥樣硬化血栓形成導致死亡的人數佔人群總死亡的52%。2000年WHO報告1700萬人死於心腦血管疾病，主要表現為腦卒中冠心病。預計2020年心腦血管疾病死亡將增加50%，增加至2500萬人[6]。所以，動脈粥樣硬化血栓形成是全身性疾病，值得醫學家們的重視與關注。

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

中醫學歷代文獻雖未出現「動脈硬化」、「血栓性疾病」等病名，但相關的論述早有詳細描述。從其所表現的症狀和臨床體徵方面，動脈粥樣硬化血栓形成性疾病可歸屬於中醫的「胸痹心痛」、「中風」、「脫疽」、「癃閉」、「暴盲」等範疇[7]。

1　冠心病心絞痛

冠心病、心絞痛當屬中醫「胸痹心痛」範疇，其病因病機主要由於長期飲食不節，情志內傷，勞逸失調，寒邪凝滯，而致心之氣血陰陽不足及肝腎功能失調，致使痰濁、瘀血痹阻心脈，遇情志不遂、暴飲暴食、勞累過度、寒冷刺激等誘因而發。其病理變化為本虛標實，虛實夾雜。「本虛」為臟腑、氣血、陰陽虧虛；「標實」為痰濁、瘀血、氣滯、寒凝。在治療原則上，「本虛」者，應以補心氣之不足為重點，在治療上除注意補心臟氣血陰陽之不足，還應注意調理肝脾腎臟之偏衰；「標實」者當瀉，針對痰濁、瘀血、氣滯、寒凝而施化痰、活血、理氣、溫通之法，並重視活血通絡之法。

2　腦卒中

腦卒中屬中醫「中風」範疇，其病因病機主要為正氣衰憊、勞倦內傷、飲食不節、痰濁內生、情志過極使氣血逆亂，產生瘀血阻滯、痰熱內蘊、陽化風動、血隨氣逆，遇氣候驟變、煩勞過度、情志相激、跌僕努力等誘發因素，而致腦脈痹阻或血溢腦脈之外。正如《素問·通評虛實論》指出：「僕擊、偏枯……肥貴人則膏粱之疾也。」本病之病機有虛（陰虛、氣虛）、火（肝火、心火）、風（肝風、外風）、痰（風痰、濕痰）、氣（氣逆）、血（血瘀）六端，主要病機多為本

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

虛標實，上盛下虛。「本」為肝腎陰虛，氣血衰少，在「標」為風火相煽，痰濕壅盛，瘀血阻滯，氣血逆亂。由於本病屬內科急危重症，其病勢往往暴急而發，患者預後較差。故在治則上，急性期標實症狀突出，治療當以祛邪為主，常用行氣疏肝熄風、清熱利濕化痰、活血祛瘀通絡、醒神回陽開竅的方法；後期多為虛實夾雜，邪實未清而正虛已現，治宜扶正祛邪，當以益氣活血、健脾祛痰、育陰熄風為主。

3　周圍動脈硬化閉塞症

本病屬中醫「脫疽」範疇，多由飲食不節、脾失健運、氣滯血瘀、腎陽不足、血失溫煦，或外受寒邪血脈閉塞而發。脾氣不振，運化失常，水谷精微不達於血脈，津液不佈，濕邪內蘊，聚而生痰，瘀阻脈絡；腎陽衰憊，內不能化生氣血以壯臟腑、鼓動脈搏，外不能充養四肢，致使氣滯血瘀，瘀血日久，故而脫疽；情志不遂，肝氣鬱結，氣鬱久而化火，肝鬱傷脾，脾失健運，痰瘀於內，氣血凝滯，脈道不通；過食肥甘辛辣、醇酒醪醴，脾失健運，鬱而化痰，阻滯脈絡。正如《靈樞·營衛生會》指出：「……老者氣血衰，氣道澀，易於瘀滯。」本病病機總屬本虛標實，氣血兩虛、血脈瘀阻、痰濁閉阻、濕熱毒盛、寒濕阻絡等因素鬱結於內，而生病變。在治療上應以行氣散寒、活血化瘀、化痰除痹、燥濕清熱祛其「標」；培補腎氣，健補脾陽，補益氣血而治其「本」。

4　腎動脈血栓形成及栓塞症

本病屬於「癃閉」範疇，多因飲食偏嗜，濕熱蘊結，下注膀胱，或因脾失運化、痰濁阻滯，或因年老體衰，腎陽虛弱，或因氣滯血瘀、

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

瘀血阻塞，三焦水液運行和氣化功能障礙，水道通調受阻而病。正如《景岳全書》描述：「或以敗精，或以槁血，阻塞水道而不通也。」本病病性亦屬本虛標實，濕熱蘊結、濁瘀阻塞、肝鬱氣滯為「標」；脾氣不升、腎陽虧虛、氣化不利為「本」。在治療上，當以散瘀消結，祛痰化濁，行氣通閉治「標」；而以行氣散瘀、補益脾腎、助陽化氣治「本」。

5　血栓性視網膜中央動脈阻塞症

本病屬於中醫「暴盲」範疇。其病多因暴怒，肝氣上逆，氣血鬱閉阻滯脈絡；或情志傷肝，肝鬱犯脾，脾失健運，痰濕內生，痰濁凝聚於脈絡，上蒙清竅，氣血不能升運於目。其病性亦屬本虛標實，虛實夾雜，氣阻脈絡、痰濕閉阻、瘀血凝滯為「標」；而肝腎陰虧、脾失健運、氣血失調為「本」。正如《醫宗金鑒·眼科心法要訣》有「外障皆因六淫生，暑寒燥濕火與風，內熱召邪乘隙入，隨經循系上頭中」的論述。本病的治療應急則治其標，以行氣通絡、豁痰開鬱、化瘀行血為主；緩則治其本，以滋補肝腎、益氣健脾、調和氣血為法。

6　結語

動脈粥樣硬化血栓形成性疾病是一組器官損害嚴重的血栓疾病，作為一類全身性疾病，它可累及不同人體器官，臨床症狀表現具有較大差異性，我們在治療時往往只針對其臨床表現進行對症處理，治療往往有失偏頗。經過對上述相關動脈粥樣硬化血栓形成性疾病中具體病證的中醫發病機理的具體分析，發現它們在中醫病因病機方面均存在痰濁、瘀血、氣滯等共性病理因素。以這些具有共性的病理、病因病機為基礎，我們能夠在臨床治療動脈粥樣硬化血栓形成性疾病

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKSCM All Rights Reserved

實踐中，對不同患者的病情進行整體性辨證分析，在針對具體疾病的不同症狀表現進行對症處理的同時，把握疾病的共同本質，應用健脾化痰、活血化瘀、行氣通絡等共同的基本治療法則，常可獲得更理想的療效。

參考文獻

[1] 王振義，李家增，阮長耿，等.血栓與止血基礎理論與臨床[M].上海：上海科學技術出版社，2004, 441-604.

[2] 許俊堂，胡大一.動脈粥樣硬化血栓形成[J].中國醫刊，2006, 41(7): 4-5.

[3] 胡大一.循證行醫合理用藥預防動脈粥樣硬化血栓形成[J].中國實用內科雜誌，2006, 26(21): 1675-1677.

[4] 趙明中.全球性動脈粥樣硬化血栓病人健康調查啟動——REACH調查研究以提高居全球致死率榜首的動脈粥樣硬化血栓疾病的認識[J].中國醫藥導刊，2004, 6(3): 31-35.

[5] 廖明芳，景在平，丁茹.動脈粥樣硬化血栓形成疾病的發病機制進展[J].國際病理科學與臨床雜誌，2006, 26(2): 106-109.

[6] 池明宇，等.中西醫結合血栓病學[M].北京：人民衛生出版社，2004: 38-196.

（編委：張群湘審校2012.06.21）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved