

引用:金祥慧,王富春. 浅释肝络理论及应用[J]. 湖南中医杂志,2022,38(8):108-110.

## 浅释肝络理论及应用

金祥慧<sup>1</sup>,王富春<sup>2</sup>

(1. 长春中医药大学,吉林 长春,130117;

2. 长春中医药大学附属医院,吉林 长春,130117)

**[摘要]** “肝络”一词早在《本草经解》中就有记载。笔者通过对文献的查阅和分析认为,“肝络”包括肝经之络和肝脏之络两部分。其中肝经之络又称“足厥阴之别络”,是经脉的支横别出部分,与肝经的循行和分布关系密切,而肝脏之络则是与本脏密切相关的络脉。本文通过对肝络的含义、生理功能以及疾病的病因病机、病理表现、诊察和治疗等方面的论述,总结了肝络疾病的治疗原则与方法,为今后肝络的深入研究奠定了基础。

**[关键词]** 肝络;络脉;脏络

**[中图分类号]** R224.1 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.08.029

“肝络”一词早在叶天士的《本草经解》中就有相关记载:“脚气者,湿侵肝络也”。《临证指南医案》中又云:“仍兼和阳,益心气以通肝络”“参其症伤惊伤,必是肝络凝瘀,得怒劳必发”。本文从肝络的含义、生理功能、病因病机、病理表现、疾病诊察和肝络疾病治疗等多方面进行论述,由此引发对肝络的探讨,并认为肝络分为肝经之络和肝脏之络。

### 1 肝络的含义

“肝络”包括肝经之络和肝脏之络两部分。其中肝经之络又称作“足厥阴之别络”,即在《灵枢·经脉》中所叙述的“足厥阴之别,名曰蠡沟……取之所别也”。肝经之络大多位于人之体表部位,联系浮络、孙络等在表之络。肝经的别行分支部分亦属于肝经之络的范畴,正如《灵枢·脉度》所载:“经脉为里,支而横者为络,络而别者为孙。”络脉是经脉的支横别出部分,肝经之络同样为经脉的支横别出部分,故同属肝络的范畴。肝经之络,与肝经的分布和循行关系密切,属于阳络。而叶天士所说的“肝络”乃脏络之一,即肝脏之络,一般来说位置较深,与肝脏深部及其周身的络脉关系密切,属于阴络的范畴。

### 2 肝络的生理功能

肝络,是肝脏与其他组织密切联系的重要枢纽,参与肝脏的功能活动,在此过程中发挥其独特

的生理作用。它网络肝脏周身,数量庞大。马继征等<sup>[1]</sup>认为肝络相当于西医学中的肝窦。笔者认为,肝络不仅限于肝窦,肝动脉、肝静脉及其相关的淋巴管等相关组织均属于肝络。肝络的生理功能包括以下两个方面。其一,肝络输注气血,助肝藏血。肝为血之府,具有强大的藏血功能,由脾胃所化生的血液,一部分被其他脏腑所利用,另一部分多余的血液则贮藏于肝,当其他脏腑组织需要血液时,肝脏又通过肝络将血液输送、布散到所需之处。这一过程附着于肝脏及其周围的肝络作为输送气血的管道,将气血送达所需之处。而多余之气血则布散于肝络之中,并藏匿其中,由此濡养肝脏周身,故肝络为肝藏血功能的物质基础。《灵枢·脉度》载:“阴脉荣其脏,阳脉荣其腑……内溉脏腑,外濡腠理”<sup>[2]</sup>。由此可见,肝脏之络渗灌、输布气血于肝脏,肝经之络则渗灌、输布气血于肌表、腠理、孔窍。其二,肝络畅通,助肝疏泄。肝主疏泄,其性以升发为要,此性虽升,但不可升发太过,恐肝阳上亢。情志因素最易影响肝脏,故亦不可过度消沉、抑郁,恐肝气郁结、情志不畅。肝疏泄功能正常,对全身的气机、情志、血液运行、津液代谢、脾胃消化、生殖功能等起到良好的调节作用。肝络是肝脏发挥其生理功能中必不可少的组成部分,其数量庞大,由表及里、由浅入深,并联络肝脏与其他脏腑,同时加强

**基金项目:**国家自然科学基金项目(81973954)

**第一作者:**金祥慧,女,2020 级硕士研究生,研究方向:特定穴配伍规律与临床研究

**通信作者:**王富春,男,医学硕士,教授,研究方向:特定穴配伍规律与临床研究,E-mail:fuchenwang420@126.com

了肝脏与体表、腠理、筋脉、官窍的联系,是肝脏沟通内外表里的联络员。肝络替肝执行其疏泄功能,肝络畅通是肝主疏泄的前提。肝络不瘀、不滞,保持舒畅调达,肝则正常运输气血、津液。敖铁锋<sup>[3]</sup>认为肝的疏泄功能其实是依靠肝络来实现的。肝络调达正常,肝之疏泄亦正常,肝脏才能与其他脏腑产生协同作用,共同维持人体气血阴阳的平衡,使人体处于气血充足旺盛的状态。

### 3 肝络疾病的病因病机

3.1 外邪 六淫之邪伤表,最先伤及肝之皮部,肝之浮络为肝在体表的部分,肝之浮络属于皮部的范畴,故六淫最先伤及肝之浮络。《素问·皮部论》载:“皮者脉之部也。邪客于皮则腠理开,开则邪入客于络脉,络脉满则注于经脉,经脉满则舍于脏腑也。”故外邪犯表,腠理开泄失常,腠理开则邪客肝之浮络,表邪盛则由肝之浮络循经脉内入肝经,若外邪仍久留不去,则可由肝经深入伤及肝脏之络继而影响肝脏。

3.2 情志 《素问·举痛论》云:“百病皆生于气,怒则气上。”《王孟英医案》载:“人忿则全身气血颠倒。”在生理状态下,肝络的气血充盈且通行流畅,则肝络可助肝疏泄,肝络之疏泄功能正常与否与人之情志密切相关。情志畅,气机调,全赖数量庞大的肝络系统助肝疏泄。若七情内伤,气行受阻导致肝郁气结,则肝脏本身的肝络最先受邪,气机郁而肝脏之络郁滞不畅,久之则易形成气血瘀滞。暴怒伤肝,肝络疏泄失常,气血循肝络上逆,则耗伤肝络之气血。

3.3 饮食 《名医方论》云:“肝为木气,全赖土以滋培,水以灌溉。若中气虚,则九地不升,而木因之郁。”《素问·五运行大论》:“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不足,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之。”脾胃为气血生化之源、后天之本,其化生的水谷精微等物质濡养于肝,脾的升清助肝疏泄<sup>[4]</sup>。由五行理论可知,脾土壅滞则侮肝木,若其人饮食失调,伤及脾胃,脾胃运化功能失常,食滞中焦,气机不畅,则反侮于肝,导致肝络郁滞。或脾胃失常导致水液聚积而成痰浊,痰浊内生,久而成瘀,瘀阻血络,上侮于木,伤及肝之血络,日久成瘀,气血壅滞,从而导致土壅木郁<sup>[5-6]</sup>,肝之脏络壅塞不通而成疾。

3.4 跌扑损伤 跌扑损伤必产生恶血,然恶血归于肝,正如《灵枢·邪气脏腑病形》所载:“有所堕

坠,恶血留内,若有所大怒,气上而不下,积于胁下,则伤肝。”《医学入门》载:“凡损伤,专从血论,肝主血,不问何经所伤,恶血必归于肝,流于胁,郁于腹而作胀痛。”肝主筋,跌扑损伤伤及于筋,血行不畅,伤及血络,恶血形成,直接伤及肝之血络。

### 4 肝络疾病的病理表现

叶天士云“久病入络”“久痛入络”,故病久必伤及络脉。然通过细化的络脉系统,可发现并不是疾病后期才会侵犯人体的络脉,而是疾病初期病情较轻浅。当邪气侵犯人体时,位于最表层的络脉最先受到侵害,此时,病情不严重,一般很难发现,但随着疾病的逐渐发展,病邪逐渐走向位于里的络脉。肝络疾病,邪气初在肝经之络,久则入肝脏之络,当有外在体征时,如胀痛或者刺痛等,说明患病日久。正如《张聿青医案》所载:“直者为经,横者为络,邪既入络,易入难出,势不能脱然无累。”如果能够掌握疾病初入肝之阳络的特征,就可尽早地治疗疾病,这样对于疾病的诊断、病情的控制和预后都是十分有利的。

肝络受邪,易瘀易虚,邪气易入而难出,先伤气再伤血,同时伴随着津液输布的异常。因此,当肝络发生异常,伤及气血时,病情则较为严重。肝络有疾时的病证表现如下:若气、血、津液不通时表现为疼痛;气滞血瘀而结聚时则表现为癥瘕、积聚;津液输布不畅,瘀结水停时,则出现鼓胀(脘腹胀满、胁下癥结)等;肝络空虚,失于濡养时,除胁下隐痛外,还可出现神疲乏力、肌肉消瘦、爪甲无华等表现。

肝“体阴而用阳”,血为肝之体,气为肝之用,故与气血关系尤为密切。《临证指南医案·胁痛》载:“肝络凝瘀,胁痛,须防动怒失血。”《王乐亭指要》云:“邪由表而入营,犯及肝络,内风动而手搐,渐入心营,将有内闭外脱之剧。”当肝络有疾时,首犯在表之气,再伤在里之血,病久则气血同病,出现一系列的病理变化,如初期的情志抑郁、急躁易怒、胸闷不舒、胸胁胀痛或刺痛,以及眼疾、头痛、癥瘕、积聚、鼓胀等,都是肝络病的病理表现。当肝络失养,失于调畅,气机郁滞时,则出现情志抑郁或易怒、胸闷不舒等;若肝络不通,不通则痛,则出现胸胁部胀痛;肝开窍于目,肝络亦可濡养目系,若肝络不能渗灌气血于目,久之则会出现眼睛干涩、视物昏花等目系疾病。而癥瘕、积聚、鼓胀则是由于肝络久病不愈而导致的严重疾病。姚乃礼教授认为,癥积属于“肝络”的范畴,治疗时应化瘀通络<sup>[7]</sup>。

## 5 肝络疾病的诊察

肝络病在疾病诊察上以视诊为主,通常以舌象变化和肝经分布区域显现颜色、形状等异常为主。《素问·经络论》载:“阴络之色应其经,阳络之色变无常,随四时而行也。”根据五行理论可知,肝络有疾以青色多见,故外露之色为青。当肝络发生异常时,可延肝经分布区域出现颜色变化。舌诊作为中医的特色方法,对疾病诊察起着重要的作用。《证治准绳》云:“肝之络脉系舌本”,肝络直接与舌相系,故肝络异常时,直接可以通过舌象和舌下络脉显现出来。若舌下络脉色青紫,脉形粗胀软、韧多为瘀,常见于鼓胀、癥积<sup>[8]</sup>。此外,邪入肝络、迁延不愈,病情严重时还可出现腹部坚硬、腹大胀满如囊裹水状、腹部青筋暴露或有血痣、蟹爪纹等,这都是肝络病的外在体现。通过上述所显露的征象,可以判断肝络疾病的轻重缓急对疾病的预后起着至关重要的作用。

## 6 肝络疾病的治疗

肝络疾病在治疗上方法众多。虽然肝络疾病的辨证不大相同,但均是在“通络”原则的基础上佐以其他方法进行治疗。肝络有疾,日久影响肝脏功能,最终导致一系列的肝系疾病出现。对于肝络疾病的治疗,应该以肝络的特点为源头,从而辨证论治。吴氏医派认为络脉“最易气滞血瘀而致运行不畅”<sup>[9]</sup>,肝络同样属于“络”的范畴,具有同样的特点。故对于肝络疾病总以“通”为原则,如叶天士提出的“辛润通络法”“辛温通络法”“辛咸通络法”等<sup>[10]</sup>。

**6.1 针刺疗法** 针刺作为中医外治疗法中不可或缺的一部分,在治疗肝络病中起到疏通经络、调和气血的作用,适用于大多数的肝络疾病。所选穴位以肝经常用的腧穴为主,如五腧穴、原穴、络穴等,配穴多根据兼证进行加减。腧穴配伍中以原络配穴法多见,这种针灸配穴法不仅可以治疗肝脏相关疾病,还可以治疗肝络病。正如《素问·缪刺论》所云:“邪客于足厥阴之络,令人卒疝暴痛,刺足大指爪甲上与肉交者各一痛,男子立已,女子有顷已,左取右,右取左。”原穴太冲与肝之络穴蠡沟相配合,可激发肝络的气血流通,使肝络通,气血和。肝络为病可以运用此种方式加以治疗。

**6.2 刺络放血疗法** 《素问·血气形志》云:“刺络者,刺小络之血脉也。”《灵枢·针解》载:“菀陈则除之,出恶血也”。肝络作为气血运行的通路,若出现气血瘀滞而导致血行不畅时,则应该采用刺络放血

的方法。当肝络瘀滞,出现胸胁刺痛、癥瘕、积聚时,在肝络的相应体表反射区、背俞穴处,如耳部、足趾、背部等均可以进行刺络放血治疗,使旧血祛而新生血。

**6.3 中药疗法** 《脉经》云:“夫医药为用,性命所系。”治疗肝络疾病应首辨病因,中药选择要适宜肝性,尤以养肝血为要,再结合肝络“多虚多瘀”的特点。临床常用川芎、延胡索、郁金、香附等疏肝化瘀之品,白芍、生地黄、枸杞子等滋补肝阴之品,柴胡、薄荷等疏肝解郁之品,穿山甲、蝉蜕等疏肝络之品。此外,要注重对脾胃的调护,正如《金匱要略·脏腑经络先后病》所载:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之。”故加用白术、黄芪等健脾益胃,肝脾同治。

## 7 小 结

本文通过对肝络的含义、生理功能、病因病机、病理表现、疾病诊察等方面的论述,总结了肝络的治疗原则与治疗方法,为今后肝络的深入研究奠定了一定的理论基础,为肝系疾病的治疗提供了新思路、新方向。近年来,探索肝络的学者层出不穷,但仍有许多问题需要解决。肝络的理论研究仍不够全面,机制研究目前多停留在现代医学的血管、微循环等领域,在中医层面的理论和机制研究仍有待深入。运用肝络理论治疗肝系疾病疗效显著,希望在今后的临床中广泛应用,力求将中医的理论与实践紧密结合并推动中医药事业的发展。

## 参考文献

- [1] 马继征,王少丽,白宇宁,等. 肝络与肝窦的关系探讨[J]. 中西医结合肝病杂志,2015,25(1):5-7,15.
- [2] 司远,车念聪,杜宇琼,等. 浅析“肝络病”概念与特点[J]. 环球中医药,2016,9(2):214-216.
- [3] 敖铁锋. 络病学说指导肝纤维化辨治的文献研究[D]. 北京:北京中医药大学,2007.
- [4] 马义斌,付海强. 脾病传肝论治[J]. 新中医,2016,48(5):3-6.
- [5] 孙宁宁,叶永安. “土壅木郁”理论及其在肝病临床中的应用[J]. 世界中医药,2015,10(3):383-386.
- [6] 乔娜丽,杨钦河,纪桂元,等. 论肝郁脾虚是脂肪肝的基本发病病机[J]. 时珍国医国药,2008,18(5):1238-1239.
- [7] 杨卯勤,薛敬东. 张瑞霞运用“补肝体强肝用通肝络”治疗积聚病经验[J]. 中华中医药杂志,2021,36(3):1461-1463.
- [8] 李寿山. 谈瘀血的证治和运用活血化瘀法的体会[J]. 辽宁中医杂志,1979(1):1-7.
- [9] 陈超. 吴门医派络病学说在慢性肝病中的应用[J]. 中医杂志,2010,51(8):761-762.
- [10] 仇丽伟. 从叶天士“络病”学说论治慢性肝病[J]. 光明中医,2011,26(10):1954-1955. (收稿日期:2021-10-19)