隐喻认知的动脉粥样硬化病机与治法探微*

宋玮，沈涛✉

成都中医药大学，四川 成都 610075

摘要：隐喻是通过熟悉的、具象的、已知的领域来认知陌生的、抽象的、未知的领域，即从始源域向目标域的映射过程。本文从隐喻的立场，将动脉粥样硬化作为目标域，以人体之血脉类比自然水系，发掘其病机的隐喻特征，并探究治法的认知根源。病机上，以河道淤堵类比血脉瘀滞，川流不利类比血浊氤氲，水质污染类比血毒暴烈，生态恶化类比气血虚衰。治疗上，以疏川清淤类比化瘀通脉，澄源洁流类比清源解毒，修复生态类比固本善后。人与自然是统一的整体，观自然之现象，悟治病之思路，以期为临床探究动脉粥样硬化的治疗提供思路。

关键词：动脉粥样硬化；病机；治法；隐喻；取象比类；血脉瘀滞；血浊氤氲；血毒暴烈；气血虚衰

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.10.323

中图分类号：R256.2　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)10－2118－04

Pathogenesis and Treatment of atherosclerosis Based on Metaphorical Cognition

SONG Wei，SHEN Tao

Chengdu University of Traditional Chinese Medicine，Chengdu Sichuan China 610075

Abstract：Metaphor is the process of understanding unfamiliar，abstract，or unknown domains through familiar，concrete，and known ones；that is，mapping from a source domain to a target domain. From the perspective of metaphor，this paper takes atherosclerosis as the target domain and uses the human blood vessels as an analogy to natural water systems，exploring the metaphorical features of its pathogenesis and investigating the cognitive basis of treatment methods. In terms of pathogenesis，blocked rivers are compared to blood stasis，sluggish flow to turbid blood，polluted water to violent blood toxins，and ecological deterioration to Qi and blood deficiency. In treatment，dredging rivers and clearing silt is likened to removing blood stasis and opening the vessels，purifying and clearing streams to detoxification，and restoring ecology to consolidating and supporting recovery. Humans and nature are a unified whole；by observing natural phenomena，we can gain insights into approaches to treating diseases，aiming to provide ideas for clinical exploration of atherosclerosis treatment.

Key words：atherosclerosis；pathogenesis；therapeutic method；metaphor；analogy with Xiang；blood stasis and stagnation；turbid blood diffusing；violent blood toxin；deficiency and decline of Qi and blood

动脉粥样硬化（atherosclerosis，AS）是多种心血管系统疾病如心肌梗死、脑卒中等的病理基础，其受累动脉的病变从内膜损伤开始，先后有脂质积聚、纤维组织增生和钙质沉着，并有动脉中层的逐渐蜕变和钙化，由此继发斑块内出血、斑块破裂及局部血栓形成[1]。AS 粥样斑块的形成责之于正虚、痰浊、络瘀，其本质均与人体气血津液代谢异常密切相关[2]。国医大师阮士怡将 AS 斑块与有形实邪的“积证”相结合，创新性提出“脉中积”概念，认为脾运失司，不能正常运化水谷精微，变生膏脂，脂浊停

* **基金项目**：国家自然科学基金面上项目（81973743，82374331）

作者简介：宋玮（1993－），男，山西吕梁人，博士研究生，研究方向：中医防治心血管疾病。

✉ **通信作者**：沈涛，教授，主任医师，研究方向：中药及复方治疗代谢性疾病。E－mail：shentaotcm1963@163.net

聚，日久酿成痰瘀毒邪，沉积于脉，形成有形、固定不移之斑块[3]。应《黄帝内经》“天人合一”思想，循《道德经》“以水论道”的哲学思考，笔者立足于隐喻的思维模式，将 AS 斑块痰瘀毒胶结、沉积于脉道的过程类比于河道淤泥堆积的过程，即将自然界“水象”的特点映射到人体血脉，以此认识 AS。在中医学的发展过程中，隐喻架构了中医理论与自然世界的桥梁，完成宏观自然现象与微观人体的归类，从而实现对于理论的创造与延伸[4]。本文借助隐喻分析的方法，论证自然界之“水系”与人体之“脉系”间的隐喻关联，力求阐明 AS 病机与治法的隐喻认知过程。

1　动脉粥样硬化病机的隐喻特征

1.1　河道淤堵类比血脉瘀滞　《管子·水地》言：“水者，地之血气，如筋脉之通流者也[5]。”血流于血管犹如水流于河道。水贵于动，循水道日夜流动不息，而血行脉中，流布全身，环周不休。若河道流经之处土层疏松，易受水流侵蚀，则河水含沙量大，至中下游流速变缓，大量泥沙沉淀，河床堆积抬高，水道狭窄、淤塞，水流量变幅大，增加了小水酿大灾的风险[6]。河道堵塞之“淤”与 AS 发生之“瘀”相类似。若脾失健运，清阳不升，浊阴不降，水谷不能化为精微，则聚化为湿为痰。痰湿在血，犹污物之在江河，其黏滞之性，导致血运迟缓，遂成“积聚”之势。痰借血体，血借痰凝，凝血为瘀，日久胶结不解，凝之愈坚，进一步沉积于脉道，贴附于脉管，致脉道不利、管腔狭窄甚至阻塞不通，“壅遏营气”，易致血液不循常道而溢出脉外，成为心脑血管疾患直接的危险因素。

1.2　川流不利类比血浊氤氲　《吕氏春秋·尽数》载：“流水不腐，户枢不蠹，动也[7]。”自然之水以清释浊，具有“决浊留清”“涤污去垢”的特点。若失其流动性，易腐坏变质、浊而不清，类比于人之血液，亦贵于行，若不能“如水之流”，往往停滞为患，多由津停为湿，湿化为水，水停为饮，饮停为痰，浸淫脉道，日久而酿生血浊，正如《医学正传》所载：“津液稠黏，为痰为饮，积久渗入脉中，血为之浊[8]。”血浊为有形之邪，具有逐渐蓄积、黏滞胶着、凝结积聚等特点，日久必致血液黏稠性增高，血浆流动性降低、聚集性增高，加之血浊易阻滞气机，气机受阻则血运迟缓，即“浊者其气涩”，最终痹阻心脉，即《灵枢·血络论》所谓：“血气俱盛而阴气多者，其血滑，刺之则射；阳气蓄积，久留而不泻者，其血黑以浊，故不能射。”此外，自然之水所隐喻的动润清澈特征，是对外界空无一物、澄澈空灵的写照，启发人们摒除外界纷扰[9]。《灵枢·平人绝谷》记载：“血脉和利，精神乃居。”人体之血“化神”功能的发挥亦需要血液营润洁净，浊邪污血则精神得不到血液充分的营养，易出现精神恍惚、疲倦健忘等症状。

1.3　水质污染类比血毒暴烈　周学海在《读医随笔》中曾言：“血犹水，毒舟也[10]。”水流则舟行，血脉畅旺，则毒邪顺血而行。河道堵塞，淤泥中可携带有害物质，与内源水体混流，将有毒物质转移到流经水源，构成二次污染，污水不断流动循环，恶化水质，加剧了治水的难度[11]。自然水系之“污毒”与 AS 粥样斑块之“瘀毒”相类。《金匮要略心典》载：“毒者，邪气蕴蓄不解之谓[12]。”瘀血阻滞日久，缠绵难愈，酿热化毒，或热毒直中血分，煎熬血液而致瘀毒互结。瘀血与毒邪滞留于脉中，瘀可化毒，毒可致瘀，两者互为因果，瘀毒胶结凝滞，各借其势，使病邪深伏，病情急剧加重。瘀毒具有隐匿性、暴烈性，可败坏形质。当瘀毒内蕴达到一定程度即生变端，一旦受外因引动，蕴毒骤发，则毒瘀搏结、痹阻心脉，即所谓“变从毒起，瘀从毒结”。若不加治理，形成恶性循环，毒瘀不断流窜，多累及心脑、四肢、肾脏络脉，变生诸症，甚则病凶命危[13]。

1.4　生态恶化类比气血虚衰　水土流失导致河堤变窄、垮塌与气血亏虚导致脉道失养相类似。目前，水域治理仍存在植被破坏等导致的水土流失，不仅导致河流下游淤积、堵塞，严重的暴洪灾害甚至引发河道决溢、溃堤、改道[14]。同样，AS 发病与机体正气亏虚密不可分。一则为营血亏虚，脉壁失润变脆。《灵枢·五味论》云：“血脉者，中焦之道也。”营血由水谷精微所化生之营气与津液渗入脉道，相合而成，具有濡润、营养脉络的作用。若中焦斡旋失司，营血亏虚，无以濡养脉壁，致其变硬、变脆，犹如水流侵蚀变窄的河堤，成为心脑血管疾患发病的祸根。二则为气阴亏虚，血行不畅，瘀滞脉管。《医林改错》载：“元气既虚，必不能达于血管，血管无气，必停留而瘀[15]。”人至中年，脏腑渐衰，尤其肾气亏虚，推动无力，血循不畅，停而为瘀，发为 AS，即《素问病机气宜保命集》所谓：“五十至七十岁……血气凝泣[16]。”总之，生态退化造成的河堤水土流失，如同气血虚衰导致的脉络空虚、脉壁失养，成为 AS 的发病基础。

综上，将自然界河道淤堵、水体污染、生态恶化的特点映射到人体血脉，以此为路径探析 AS 的病机可知，AS 多属于本虚标实之证，以气血虚衰为本，

痰瘀毒胶结为标。痰由津凝，瘀为血滞，酿毒为害，三者并不是孤立存在的，而是密切联系的，胶结脉中，形成虚实夹杂的复杂证候。

2　动脉粥样硬化治法的隐喻认知

隐喻存在的意义在于正确地指导临床[17]。从河道的治理归纳演绎 AS“气血亏虚、痰瘀毒结”的治疗之法，其中疏川清淤类比化瘀通脉，澄源洁流类比化浊解毒，修复生态类比扶正固本，同时重视“化瘀”“降浊”“解毒”“扶正”四者之间的联系与区别，依法选方，才能药到病除[18]。

2.1　疏川清淤类比化瘀通脉　治血之法不能效仿上古时期鲧的治水方法，违背水道，而应借鉴大禹治水，顺应水势，采用疏而不堵的策略。《资治通鉴·汉纪二十五》云：“善为川者，决之使道[19]。”河道淤堵的当务之急是疏通淤塞，核心任务就是清理淤泥，映射到 AS 即为化瘀通脉。临证应治以活血通络为主，佐以补气、养阴之品。其一，以当归、川芎、莪术、鸡血藤等活血化瘀[20]，若络瘀重者，草木之品恐再难有显著疗效。基于动物特性的动物药隐喻认知，需借助具有强大搜风通络解痉功效的虫类药，如水蛭、蜈蚣、土鳖虫等[21]。诚如《临证指南医案·积聚》所言：“每取虫蚁迅速飞走诸灵，俾飞者升，走者降，血无凝着，气可宣通，与攻积除坚，徒入脏腑者有间[22]。”其二，以人参、黄芪、党参等补气活血，起到“推波助澜、扬风鼓帆”的作用，气旺则血行。其三，以丹参、麦冬等滋阴养血，通过蓄清排浊，使河底淤沙与水流一同下泄入海，达到“束水攻沙”之效。总之，遵《水经注》中“渎，通也，所以通中国垢浊[23]”之意，守“血贵于行”之道，以疏川清淤类比化瘀导滞，达到通脉之效。

2.2　澄源洁流类比清源解毒　河道的水体污染宜采取“一河一策”的精准施治方案[24]，类比 AS 毒邪的治疗，宜明晰毒邪产生的病变之机，随证治之。其一，去宛陈莝以祛邪解毒。“善治水利者，必溯其源流[25]。”即从源头上切断“痰”“湿”“浊”“瘀”等邪气来源。遵“欲解其毒，先祛其邪”之旨，待诸邪已解，则毒邪必单，其势必孤，而无立足之地，此所谓“治毒先祛邪，邪去毒自化”[26]。其二，软坚散结以消散毒邪。AS 经久不愈，久病成结，临证以散结之法治之[27]，药用绞股蓝、炙鳖甲、海藻等软坚散结，达到消坚散毒的目的。其三，温煦浊阴以通利泄毒。河水得寒则凝结为冰，冬季甚至出现枯水断流之象，待春暖冰释之际，阳光普照，阴霾自散。人体之血同样具有“得温则行，遇寒而凝”的特性，故临证可酌情加入补骨脂、肉苁蓉、鹿角霜、紫石英等温补肾阳之品，使阳气复，气血畅，血毒亦随之流逝，正如叶天士所谓：“欲去浊阴，急急通阳[22]。”总之，“治毒不在毒而在血，治血可法治水[28]。”通过祛邪、散结、温阳等治血之法，达到血行毒消的目的。

2.3　修复生态类比固本善后　当堵塞的河道完成清淤之后，有必要进行疏浚后的防护工作，类比 AS 的治疗就是缓解期的调治。土壤为万物提供滋养，而人体生命活动则依靠脾胃运化水谷来提供能量[29]。河道防护宜恢复生态，保持水土，以防水土流失，类比 AS 治疗应为健脾扶正、补益气血。因此，固本善后的关键在于恢复脾胃的受纳和运化功能。因脾胃为人体气机升降之枢纽，执中央运四傍，直接参与气津的敷布，影响机体的脂质代谢。临证常以益脾气、助脾运、升脾阳等健脾之法扶正固本。其一，以党参、炙甘草益脾气，达到培土治水之效。其二，以茯苓助脾运化水液，健脾利浊。其三，以黄芪、白术健脾升阳，斡旋气机，气血因和，浊脂乃祛。总之，AS 病程后期通过扶正固本使水谷之精归于正化，使气血津液代谢归于正常，则病邪循序渐除，疾病当愈。

3　道法自然，从道而治

《道德经》言：“人法地，地法天，天法道，道法自然[30]。”顺应天地万物的自然状态，遵循事物自身发展的内在客观规律，尊重个体的自然属性，各适其性，即所谓“道”[31]。AS 斑块为天地万物之一，自然也有其存在之道，中医对其治疗亦当遵循其“自然”之道。既往 AS 的中医治疗思路多基于八纲、脏腑、气血辨证，忽略了哲学思维方法对该病病机与治法的指导作用。道家创始者老子《道德经》开创了“以水论道”的先河，道与水如影随形，水是道的物象原型，道是水的哲学升华[32]。因此，水的治理亦是“道”的实施。本文遵循中医“参应天地自然之象探索人之生命”的认知规律，以水载道，将自然之水类比人之血液，探讨 AS 存在的“自然”之道，以进一步明确其病机与治法，是“道法自然”的具体应用。

4　结语

《素问·示从容论》载：“夫圣人之治病，循法守度，援物比类，化之冥冥。”取象比类是中医的重要特征之一[33]。本文以“水系”类比“脉系”，二者在生理、病理上息息相关。《素问·阴阳应象大论》

云:“六经为川,肠胃为海,九窍为水注之气。”六经是气血运行的通道,血液川流不息,周而复始。脾胃为仓廪之官,水谷之海,气血生化之源,百川归海。两者共同发挥作用则脉道充盈,九窍为血气所注,发挥血液濡养机体的生理功能。病理上,以淤泥、污染沉积于河道,类比痰瘀毒结等病理产物沉积于脉,AS 以气血亏虚为本,血脉瘀滞、血浊氤氲、血毒暴烈为重要病理环节,并提出相应治法,这是中医“人应水象”的哲学思维在心脑血管疾患病机与治法研究中的重要运用和体现。

参考文献:

[1]中国医师协会中西医结合分会心血管专业委员会,中华中医药学会心血管病分会,安冬青,等. 动脉粥样硬化中西医防治专家共识(2021 年)[J]. 中国中西医结合杂志,2022,42(3):287 – 293.
[2]宋玮,张钟艺,沈涛. 从“气津敷布”视角构建动脉粥样硬化中医辨治体系[J]. 中华中医药杂志,2024,39(2):592 – 597.
[3]方子寒,张琴,谢盈彧,等. 阮士怡从“脉中积”理论治疗冠心病冠状动脉粥样硬化经验[J]. 中医杂志,2018,59(21):1812 – 1814,1823.
[4]宋秋梦,贾春华. 基于隐喻认知的天癸本质探究[J]. 中华中医药杂志,2021,36(9):5150 – 5153.
[5]管仲. 管子[M]. 扬州:广陵书社,2023.
[6]朱玲玲,陈迪,杨成刚,等. 金沙江下游梯级水库泥沙淤积和坝下河道冲刷规律[J]. 湖泊科学,2023,35(3):1097 – 1110.
[7]吕不韦. 吕氏春秋[M]. 上海:上海古籍出版社,1989.
[8]虞传. 医学正传[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:16.
[9]毛春洲,李翔. 从隐喻理论看《道德经》中的水隐喻及其思想内涵[J]. 湖南科技大学学报(社会科学版),2021,24(3):177 – 184.
[10]周学海. 读医笔记[M]. 北京:人民卫生出版社,2022:86.
[11]杨世明. 农村黑臭水体的形成因素及治理探讨[J]. 资源节约与环保,2021,39(9):91 – 92.
[12]尤怡. 金匮要略心典[M]. 北京:中国中医药出版社,2009.
[13]环璐瑶,徐凤芹,翁家俊,等. 徐凤芹从“瘀毒虚”论治冠心病 PCI 术后心绞痛[J]. 中医学报,2024,39(3):583 – 588.
[14]赵阳,辛艳,王友胜,等. 黄河上游宁夏段水土保持与水沙变化研究[J]. 应用基础与工程科学学报,2023,31(5):1075 – 1083.
[15]王清任. 医林改错[M]. 北京:中国中医药出版社,2025.
[16]刘完素. 素问病机气宜保命集[M]. 北京:学苑出版社,2019:5.
[17]窦嘉乐,赖敏,郭璠,等. 中医隐喻研究的目的和意义[J]. 世界中医药,2021,16(19):2905 – 2909.
[18]宋玮,张钟艺,王楷,等. 象思维视域下论治雄激素性脱发[J]. 北京中医药大学学报,2023,46(4):541 – 545.
[19]司马光. 资治通鉴[M]. 北京:中华书局,2026.
[20]漆仲文,严志鹏,施琦,等. 国医大师阮士怡育心保脉理论辨治冠心病临证经验[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(5):692 – 694.
[21]肖卓然,贾春华. 基于动物特性的动物药隐喻认知研究[J]. 中华中医药杂志,2021,36(4):2308 – 2312.
[22]叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2018.
[23]郦道元. 水经注[M]. 北京:中国华侨出版社,2017.
[24]黎旭升. “一河一策”精准实施 坚决打赢水污染治理攻坚战[N]. 中山日报,2021 – 12 – 03(3).
[25]钱泳. 履园丛话[M]. 南京:凤凰出版社,2021:253.
[26]李素素,王庆其. 中医药治疗浊毒用药规律[J]. 中医学报,2024,39(2):448 – 452.
[27]谢桂楠,严安,王怡,等. “软坚散结”法治疗动脉粥样硬化的研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(17):3175 – 3177.
[28]王灿灿,杨丽丽,史巧,等. 基于“血不利则为水”理论探讨宫颈癌术后下肢淋巴水肿辨治思路[J]. 中医学报,2022,37(9):1819 – 1824.
[29]蒋文杰,陈江. 象思维在中医脾胃病治法用药中应用探析[J]. 辽宁中医药大学学报,2020,22(12):129 – 132.
[30]老子. 道德经[M]. 北京:中国华侨出版社,2020:367.
[31]张玉清. 道家“道即无为”的隐喻与阴阳自和[J]. 中华中医药杂志,2019,34(6):2777 – 2780.
[32]吴菲菲,姜涛,吴含章,等. “水象”视阈下肿瘤“瘀毒互结”病机探微[J]. 浙江中医药大学学报,2022,46(7):716 – 721.

收稿日期:2026 – 04 – 14
编辑:孙铮