



# 交聯學說



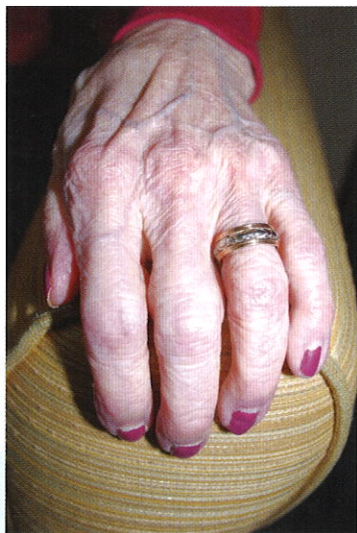
■核酸（見圖）和蛋白等受到有害物質的影響，發生相互交聯反應，纏聚在一起。

本世紀初，有科學家提出與人體衰老有關的交聯學說。最早的交聯說認為，人體內的大分子物質如核酸（DNA）及蛋白質等，由於受到一些有害物質（如自由基、重金屬、甲醛等）的影響，發生相互交聯反應，纏聚在一起，令組織脫水、硬化、變性等，喪失了原有的生理功能，導致細胞衰老死亡。

**老** 年人皮膚皺縮、關節僵硬、腰背曲攣，都是膠元纖維蛋白發生交聯反應的結果，就好像汽車水撥的膠塊，時常遭受風吹雨打，日子久了，便出現裂紋、僵硬、變形等變化。假如交聯反應過多或異常，甚至會引起早衰和夭折。

## 內因驅動和非內因驅動

近年，一些學者將衰老學說分為內因驅動和非內因驅動兩種類型。內因是本質性的，是由生物分子本身的自然性質所致；外因是環境因素，如自由基損害、污染等。在交聯理論方面，近年有些學者提出了較新的大分子交聯說，認為機體大分子自身通過一種有機物質的反應（共價鍵），聯結成難以分解的聚合物，因而使這些聯結一起的大分子失去了原有的生理功能。只要發生了極少量的交聯反應，就會對人體產生嚴重的損傷。近年比較流行的還有「生物分子自然交聯學說」，認為生物分子的自然交聯是一種自然反應，並強調分子交聯是生物衰老的主要原因。由此分析，有學者認為上述的交聯說、大分子交聯說和生物分子自然交聯學說都屬於內因驅動型衰老學說。



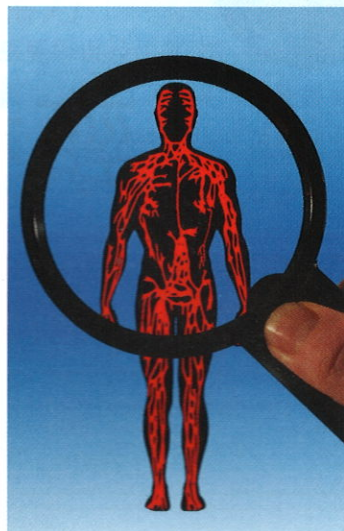
■老年人皮膚皺縮都是膠元纖維蛋白發生交聯反應的結果。

## 氣血積聚不是好事

根據交聯學說，分子交錯連結不是好事，在中醫學的範疇內，沒有物質交聯的理論，但有氣血積聚的概念，即積聚或癥瘕的病證。積聚是腹內五臟六腑有結塊，或痛或脹的病證。積是有形、固定不移、痛有定處、病程久，屬難治之證，相當於現代醫學的腫瘤尤其是腹腔內臟的腫瘤，或肝脾腫大等。聚是無形、聚散無常，痛無定處、病程較短、屬較易治之證，相當於現代醫學的功能性紊亂如腸痙攣、小腸激惹綜合徵等。至於癥瘕證亦屬於積聚範疇，《諸病源候論》說：「癥瘕者，皆由寒溫不調，飲食不化，與臟器相搏結所生也。其病不動者，直名為癥，若病雖有結塊

■積聚是腹內五臟六腑有結塊。

而可推移者，名為癥瘕。癥者假也，謂虛假可動也。」由此可見，癥與積都具備有形可觸、堅硬不移的特點；瘕與聚則有無形可觸、聚散無常的表現。中醫學認為，聚證以氣機阻滯為主，積證以瘀血凝滯為主。若屬氣血阻滯者，治以理氣活血；血瘀為主者，治應活血化瘀散結。



癥瘕積聚當然不能與分子交聯相提並論，亦未有科研證據證明兩者有關聯。筆者在此提出，亦只是憑空想像，期望有識之士可以為這個問題提供答案。🌱

## 食療及穴位

### 化瘀散結飲（1-2人量）

**用料：**橘核10克、荔枝核10克、海藻10克、黨參15克、夏枯草15克。

**製法：**將用料洗淨後，加水5~6碗煎至1碗，溫服。

**功效：**疏肝理氣，化瘀散結。



### 極泉穴（心經）

**定位：**上臂外展，在腋窩頂點，腋動脈搏動處。

**方法：**以拇指按壓極泉穴1分鐘，每天2~3次。

**功效：**舒筋活血，寬胸理氣。主治心痛、脇肋疼痛、肩臂痛。

