

● 岐黄随笔 ●

引用:黄小倩,钟红卫.肺玄府之浅析[J].湖南中医杂志,2020,36(12):101-103.

肺玄府之浅析

黄小倩¹,钟红卫²

(1.西南医科大学,四川 泸州,646000;

2.西南医科大学附属中医医院,四川 泸州,646000)

[摘要] 玄府有狭义、广义之分,狭义之玄府,即汗孔,广义之玄府为气液运行的腠理、门户,其主要生理功能为畅达气机、输布津液、渗灌精血、运转神机、调节阴阳。肺玄府是络脉网状通路的门户,其结构包括呼吸道(鼻、咽、气管、支气管)、呼吸道纤毛系统、淋巴细胞、肺泡、肺间质、肺毛细血管内皮基膜、皮肤组织等,生理功能为输布气血津液,促进肺完善肺之宣发肃降的生理功能。若肺玄府功能失常,则产生各种病变。临床开通肺之玄府郁闭、畅达气血津液运行在治疗肺系疾病中至关重要,为指导临床诊治开拓了思路和方法。

[关键词] 肺玄府;结构;生理病理;临床意义

[中图分类号] R22 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.044

肺玄府作为一种遍及肺系的微观结构,是构成肺系外及皮毛、内入肺脏的微观通路,主卫外、主气、朝百脉等生理功能。本文主要阐述肺玄府的结构、生理特性、病理特点及临床指导意义,以期对肺系疾病的诊治提供启发。

1 玄 府

1.1 定义 “玄府”首载于《黄帝内经》,《素问·水热穴论》记载:“所谓玄府者,汗空也”,《素问·调经论》载:“上焦不通利……玄府不通,卫气不得泄越,故外热。”玄府是具有泄越卫气作用的“汗孔”,称之为狭义玄府。刘完素将其定义为气液运行的腠理和门户,称之为广义玄府。刘完素在《素问玄机原病式》中提出:“皮肤之汗孔者,谓泄气液之孔窍也……一名玄府者,谓玄微府也;然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙……尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也”^[1]。“玄府”似汗孔,但其分布更广、形态更小、数量更多、结构更繁、功能更全。

“玄府”以开通为顺,闭密为逆。“玄府”开通,则气血宣行,津液流布,精血濡养,神机通达,即是仲景“若五脏元真通畅,人即安和”之意。“玄府”闭密,不能通畅,气液血脉、营卫精神不能升降出入而成为百病之根。刘完素对玄府的相关论述体现了“开为顺,闭为逆,塞则病,通则安”的特点^[1],完善了中医学对人体结构的认识,为后世医家发展专科理论奠定了基础。

1.2 生理功能

1.2.1 畅达气机 玄府是人体气运通道的终端,气体升降出入的最基本结构基础和道路。除了经络系统是通会五脏元真之气的道路,还有遍布全身的玄微之道——玄府。气体凭借玄府的开阖,升降出入,实现人体之气与天地之气的相互通应。

1.2.2 输布津液 玄府为津液代谢提供微观结构基础。水液的运行输布是在众多脏腑组织的参与下完成,而三焦是人体水液运行的主要通道。具体而言,三焦犹如江河,起着主干作用;腠理犹如溪流,起着支流作用;玄府犹如遍布各处的沟渠,起着渗灌作用。

1.2.3 渗灌精血 脉络终端是玄府,玄府也密布于整个经脉管道之上,形成了“心(肺)-血-脉-络-玄府”的血液循环系统。同时,人体之精通过玄府生于脏腑、藏于脏腑,并流动于脏腑之间,发挥精的濡养、化气、化血等作用。

1.2.4 运转神机 “人形精神,与营卫气血津液,出入流通”,谓气血津液是神机运转的基础。玄府开阖通利正常,升降出入畅达,伴随着气机的运动、津液的流通、精血的渗灌,神机才能运转有度。

1.2.5 调节阴阳 玄府的启闭开阖,使气津和匀,津血互渗,精神和谐,体用如一,维持机体的阴阳和平,实现调节阴阳的作用。

基金项目:全国名老中医药专家黄淑芬传承工作室建设项目(国中医药人教函[2018]134号);四川省泸州市人民政府-西南医科大学联合项目(2018LZXNYD-FP01)

第一作者:黄小倩,女,2018级硕士研究生,研究方向:中医内科学

通讯作者:钟红卫,女,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:中医内科学,E-mail:zhonghw96@163.com

2 肺玄府

2.1 结构 肺位于上焦,与喉、鼻相连,在体合皮,其华在毛,宣发卫气于体表,司开阖,是防御外邪的主要屏障。《素问·阴阳应象大论》载:“天气通于肺。”肺主呼吸之气,是体内外气体交换的场所,沟通外界与机体的重要门户;肺朝百脉,主治节,全身的血液通过百脉流经于肺,经肺的呼吸运动进行体内外清浊之气的交换,然后再经过肺气的宣降之性,将富含清气的血液通过百脉输送到全身,并具有治理调节全身之气、血、水的作用。皮毛包括皮肤、腠理、汗孔、毛发等,有卫外固表、司开合等功能。

现代医学认为,机体通过呼吸系统与外环境持续进行气体交换,在循环系统的配合下,排出二氧化碳,并将氧气送到组织,满足机体代谢的需要,防御功能为其另一个重要功能,主要通过呼吸道黏膜黏液纤毛系统清除,吞噬细胞吞噬和灭活,淋巴细胞对抗原捕获等实现;肺血气屏障是肺泡与血液内气体进行交换所通过的结构(肺泡、毛细血管内皮基膜和细胞等),广泛分布于肺组织中,是肺泡与毛细血管进行气体交换的场所。皮肤组织位于人体最外层,由表皮、真皮和皮下组织及附属器官等构成,对外界的各种刺激有一定防御能力,并具有吸收、分泌和排泄、调节体温和感觉等功能。

肺玄府是络脉网状通路的门户,二者遍及肺系、皮肤,玄府-络脉微观结构协同完善肺玄府的组成,根据肺玄府特性,从解剖学的角度看,肺玄府的结构应包括呼吸道(鼻、咽、气管、支气管)、呼吸道纤毛系统、淋巴细胞、肺泡、肺间质、肺毛细血管内皮基膜、皮肤组织等,尤其是肺血气屏障的结构、分布与玄府相似,并且在气血互渗的认识上相吻合^[2]。

2.2 生理特性 肺主皮毛,司开合,卫外固表,肺玄府开阖正常,腠理固密,宣发卫气于体表,以温分肉、充皮肤、肥腠理,保护诸脏免受外邪的侵袭;输精于皮毛,即将津液和部分水谷之精向上向外布散于全身以滋养,使之红润光泽。肺主气司呼吸,调节一身之气的运行,疏通体内水液的输布、运行和排泄;朝百脉以助心行血,治理全身之气血津液。肺系通气之细小肺泡及行血之毛细血管与气络及血络“通路”的特性相似,肺之玄府与络脉在功能上相互补充,肺之气络与血络相伴而行,气血可分而不可离,通过肺之玄府调节气络与血络中气血有序地转化与协调运输,而肺络气血渗灌又滋养玄府,确保了肺玄府的开阖有度。若肺玄府正常开阖,一方面机体气血津液等物质在体内正常输布、渗灌、转化,另一方面促进肺完善肺之宣发肃降等生理功能。故肺玄府开阖正常是其调节一身之气血津液正常流通和肺的生理功能正常发挥的重要条件。刘完素认为:“夫气者,形之主,神之母,三才之本,万物之元,道之变也。”气机畅达则精血津液正常布散,功能得以正常发挥。肺玄府通利,气体可通过血气屏障完成互换,为机体供氧并带出毛细血管

中的代谢废物,发挥流通气液、渗灌气血、运转神机的作用。正常的肺玄府开阖还能阻挡有害物质进入血液循环,阻止毛细血管内液体透过血气屏障进入肺泡而发生病变。血气屏障保证了肺泡与肺毛细血管的分离与联系,通过气体交换与过滤确保了机体气血津液的正常循环代谢^[2]。

2.3 病理特点 玄府为津血渗灌及气机升降出入之门户,玄府病变当为门户开阖失司。王明杰教授将玄府病机归纳为“气失宣通、津液不布、血行瘀阻、神无所用”四类,而引起玄府不和的原因,不外虚实两途。实者为外邪侵袭、七情失调、饮食劳倦所伤,产生风、寒、热、痰、瘀等而令玄府闭塞;虚者多因气血津液精亏损,导致玄府衰竭自闭^[1]。若外邪犯肺,肺玄府闭郁,卫气被遏,则见恶寒、发热、鼻塞、身痛;肺宣降失司,则见咳嗽、胸闷、喘息气促。若肺玄府开放太过,卫表不固,腠理空虚,出现自汗,则易患感冒。肺玄府衰竭肺气虚者,见少气不足以息,气短神疲;或不能辅助心血运行,导致玄府壅塞,血脉瘀滞,引起心悸、胸闷、唇舌青紫;或肺朝百脉不利,失于助心行血,见咳嗽、气短、面色苍白等。若肺玄府闭阻加重,气血不能互换,肺络瘀阻,痰浊瘀毒内生,神机失用,则出现神志异常。若肺玄府衰竭自闭,清气不能吸入,浊气不能排出,则致阴阳离绝。

2.4 临床指导意义 王明杰等^[3]从玄府学说的角度指出,开通玄府郁闭,畅达气血津液运行,为治病之纲。其认为风药味薄气轻,辛散宣通,可内可外,能上能下,具有开郁畅气通阳、振奋人体气化之功,其性能可用“升、散、透、窜、通、燥、动”加以概括,对开通玄府郁结、调节人体脏腑经络、畅达气血津液等方面有着重要的意义,并提出了风药增效论。

根据肺玄府与血气屏障结构及病理、生理特点,玄府开通则郁结之肺气得以宣通,闭阻之肺气得以重新互换,临床开通肺之玄府郁闭,畅达气血津液运行在治疗肺系疾病中至关重要^[4]。肺主腠理卫外,外邪犯肺,肺玄府开阖失司,宣发失常,引起外感之表证,主以疏风解表,如采用辛温之麻黄、桂枝,防风发散风寒,辛凉之薄荷、柴胡、蝉蜕发散风热,以风药宣透玄府,使表证得解。麻黄辛、苦、温,宣肺平喘,为风药的表证药之一,临床常用治疗咳嗽、气喘的射干麻黄汤、小青龙汤、麻杏石甘汤等,均通过麻黄辛散温通,宣畅肺气,恢复肺玄府开通宣降功能,使咳喘自止。黄淑芬认为,对于气虚不足、宣降乏力的虚喘,治疗以补肺纳肾补虚为主,在肺气上逆、喘促不已的情况下,单纯补益药往往显得缓不济急,另可致肺气更加壅滞不通,酌情配伍适量的麻黄以宣肺肃降,可收到较为明显的疗效^[3]。

参蛤益肺胶囊是根据玄府理论和益气、活血,化痰法配伍而成,具有补肺益肾、化痰祛痰、纳气平喘之功,其组成包括红参、蛤蚧、三七、川贝母、地龙、川芎、甘草,方中地龙、川芎开通道路,使肺脏玄府通透,气血得以顺畅,而达“通玄补虚、通玄化痰、通玄祛瘀”的功效。郝英等^[5]临床研究表明,参蛤益肺胶囊结合西药基础治疗能有效提高慢性阻塞性肺

引用:帅柔纤,武平.从艾灸防治疫病角度浅谈新型冠状病毒肺炎的预防[J].湖南中医杂志,2020,36(12):103-105.

从艾灸防治疫病角度浅谈新型冠状病毒肺炎的预防

帅柔纤,武平

(成都中医药大学,四川 成都,610075)

[摘要] 艾灸防疫主要是通过艾灸消毒空气和提升人体正气的作用来达到防疫的目的,在中国有着悠久的历史。本文通过总结分析艾灸治未病和防疫病的相关历史文献,以及艾灸防疫作用机制的现代研究文献,提出预防新型冠状病毒肺炎的具体施灸穴位为神阙、气海、关元、中脘、肺俞、大椎;操作方法为依次悬灸,每穴灸 5~10 min,灸后饮用 100~150 ml 温开水,每天 1 次;并总结了 5 条注意事项,以期艾灸参与新型冠状病毒肺炎的预防提供参考。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;艾灸;疫病;治未病

[中图分类号] R259 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.045

随着现代医学的迅速发展,广泛应用的抗生素和合理科学的防疫措施已有效控制了人类大部分传染病,但对于一些目前未知的新型病毒性疾病,西医学尚无有效的抗病毒方法和药物。中医学有着几千年的发展历史,在疫病的防治过程中不断得到发展和完善,逐渐形成了中医疫病的独特防治思路与理论体系,对现代传染病的防治也具有理论指导和实际应用的重要价值^[1]。艾灸在中国古代疫病的防治中扮演着重要角色,是中医防治疫病的传统方法和手段。2019 年 12 月以来,全球陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎的患者。《中国针灸学会新型冠状病毒肺炎针灸干预的指导意见》^[2]指出,艾灸是抗击新型冠状病毒肺炎的重要防治手段。本文通过对艾灸治未病和防疫病的相关历史文献,以及艾灸防疫作用机制的现代研究文献进行分析,提出预防新型冠状病毒肺炎的具体施灸穴位、操作

方法及注意事项,以期艾灸参与新型冠状病毒肺炎的预防提供参考。

1 艾灸防疫的历史

1.1 疫病的基本概念 疫病是感染疫疠之气而致的具有强烈传染性和流行性的一类疾病,属于外感热病的范畴。《说文解字》载:“疫,民皆疾也”,《素问·刺法论》载:“五疫之至,皆相染易,无问大小,症状相似”,《诸病源候论》中:“人感乖戾之气而生病,则病气相染易,乃至灭门,延及外人”,《温疫论》云:“疫者,以其延门阖户,如徭役之疫,众人均等之谓也”。此次全球爆发的新型冠状病毒肺炎具有较强的传染性,主要通过呼吸道飞沫和密切接触等途径进行人与人的传播,患病年龄最小者仅有数月,而老年患者亦不少见,具有广泛流行性。且患者症状相似,主要表现为发热、干咳、乏力、身痛、脓痰呕恶、腹泻便秘等,重者可出现呼

第一作者:帅柔纤,女,2019 级硕士研究生,研究方向:针灸推拿学

通讯作者:武平,女,医学博士,教授,博士研究生导师,研究方向:针灸治疗经筋病的临床研究,E-mail:wuping_33@163.com

疾病(COPD)稳定期的临床疗效,改善患者的肺功能,提高其生存质量,减少急性发作。动物实验结果显示,参蛤益肺胶囊对改善 COPD 大鼠肺组织病理有一定的作用,通过降低肺组织中肺循环坏死因子 α (TNF- α)、白细胞介素 8(IL-8)的表达,减少炎症细胞趋化、聚集,对 COPD 气道炎症有抑制作用^[6]。

3 小结

综上,肺玄府遍及肺系,与呼吸系统和皮肤组织的结构、生理、病理特性相匹配,为脏腑微观结构的应用提供了形态学依据,临床开通肺之玄府郁闭、畅达气血津液运行在治疗肺系疾病中至关重要,为指导临床诊治开拓了思路和方法。

参考文献

- [1] 王明杰,罗再琼.玄府学说[M].北京:人民卫生出版社,2018:54,56-59,243-245.
 - [2] 陆鹏,任凤艳,潘迪,等.肺玄府络脉与气血屏障论[J].中医杂志,2016,57(16):1433-1435.
 - [3] 王明杰,黄淑芬.风药增效论[J].新中医,2006,38(1):1-4.
 - [4] 袁琛.探析玄府理论在肺间质病治疗中的应用[J].新中医,2012,44(10):4-5.
 - [5] 郝英,雷章恒,钟红卫,等.参蛤益肺胶囊联合沙美特罗替卡松治疗 COPD 稳定期患者的临床研究[J].亚太传统医药,2017,13(1):142-144.
 - [6] 郝英,钟红卫,古远云,等.参蛤益肺胶囊调控 COPD 大鼠 TGF- β 1/Smad 信号通路的研究[J].河南中医,2019,39(6):863-866.
- (收稿日期:2020-02-14)