

● 岐黄随笔 ●

引用:田幼,卢柯遐,李娅,郭静. 基于“卫出三焦”理论论治痤疮[J]. 湖南中医杂志,2021,37(3):116-118.

基于“卫出三焦”理论论治痤疮

田幼¹,卢柯遐²,李娅²,郭静²

(1. 成都中医药大学附属医院,四川 成都,610075;

2. 成都中医药大学,四川 成都,610075)

[摘要] 卫气作为人体主要的防御力量,其生成及运行关乎着痤疮的发生及预后。本文基于“卫出三焦”理论,从上、中、下三焦论治痤疮,上焦治宜清心泻火、疏风清肺,方选导赤散合黄连解毒汤加减、枇杷清肺饮加减;中焦治宜清热利湿、疏肝理气,方选茵陈蒿汤化裁;下焦治宜补肾固卫,方选二仙汤化裁,于阳中求阴,则阴平阳秘,气旺表实,邪不可犯,终获良效。

[关键词] 痤疮;卫气;卫出三焦;中医药疗法

[中图分类号] R275.987.3³ **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.043

痤疮是现代医学病名,是一种临床上常见的以毛囊皮脂腺为单位的慢性炎症性皮肤病,其临床表现为面颊、额部、胸部、肩背部发生粉刺、炎性丘疹、脓疱、结节及囊肿等,且皮疹多为对称性分布,常伴有毛孔粗大和皮脂溢出^[1]。西医学认为,痤疮是由各种原因导致的发生于毛囊皮脂腺部位的急慢性炎症。流行病学研究表明,80%~90%的青少年患过痤疮^[2],且随着环境污染的加重、学习和工作压力的增大,本病的发病率有着逐年增高的趋势。中医学认为,痤疮的发生主要与肺卫蕴热及胃肠湿热有关,多采用清热祛湿、化痰散结及活血化瘀等治法,临床上可取得较好效果。本文从“卫出三焦”理论探讨痤疮的中医药治疗,现论述如下。

1 “卫出三焦”理论来源

《灵枢·营卫生会》云:“营出于中焦,卫出于下焦。”卫气与上、中、下三焦均有密切关系,其根植于下焦,长于中焦,宣发于上焦。

1.1 卫根植于下焦 张介宾的《类经·经络类·二十三》中有云:“卫气者,出其悍气之慄疾,而先行于四末分肉皮肤之间,不入于脉,故于平旦阴尽阳气出于目,循头项下行,始于足太阳膀胱经而行于阳分,日西阳尽则始于足少阴肾经而行于阴分,其气自膀胱与肾由下而出,故卫气出于下焦。”张介宾认为,平旦时,阳气初生,卫气出于“目”,亦即足太阳膀胱经之起始部位,在白昼行于阳二十五周之后,则由“足少阴肾经而行于阴分”,肾与膀胱俱属下焦,故曰卫出下焦。《类经·经络类·二十三》又云:“卫气者,天之有清阳,地之有郁蒸,阴阳昼夜,随时而变者也,卫气属阳乃出于下焦,下

者必升,故其气自下而上,亦犹地气上为云也,营本属阴,乃自中焦而出于上焦,上者必降,故营气自上而下,亦犹天气降为雨也……盖人之所本,惟精与气,气为阳也,阳必生于阴,精为阴也,阴必生于阳,故营本属阴,必从肺而下行,卫本属阳,必从肾而上行,此即卫出下焦之义,而肾属水,水为气之本也,故上气海在膻中,下气海在丹田,而人之肺肾两藏,所以为阴阳生息之根本。”卫属阳,营属阴,天人合一,故营卫的生成譬犹云雨的形成,下焦肾中精气犹如地气,在阳气的蒸腾下,上升而成卫气。正如《素问·阴阳应象大论》所载:“地气上为云,天气下为雨。”从气机升降规律来看,卫气主升,必自下而升,才能向上向外布散于全身,发挥温煦固护等作用,故云卫出下焦。此外,“肾为先天之根,藏精之腑,天根之处,乃生气之原”。肾脏虽不直接参与后天之气的生成,却源源不断地为生成后天之气的脏腑输送原料与能量,为后天之气的生成提供夯实之基础,肾以先天资后天的方式,间接参与卫气的生成。

1.2 卫长于中焦 《灵枢·师传》载:“五脏六腑者……脾者主为卫”,《灵枢·五癯津液别》载:“五藏六腑……脾之为卫也。”脾者,处于中焦,中焦也是卫气的来源之地。一方面脾为后天之本,气血生化之源,脾的功能正常与否关系着机体对疾病是否易感,这与卫气“卫外”功能相关;另一方面,脾运化的水谷之精气与肺吸入的自然界清气融合,则为后天之气,卫气亦属于后天之气。此外,《素问·痹论》曰:“卫为水谷之悍气也”,水谷之气的生成有赖于脾胃的运化,是故脾胃直接参与卫气的生成,故曰“卫者,长于中焦”。

第一作者:田幼,女,2019级硕士研究生,研究方向:皮肤病的临床研究

通讯作者:郭静,女,教授,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:皮肤病的临床及实验研究,E-mail:80620404@qq.com

1.3 卫宣发于上焦 《中藏经》云:“三焦者,人之三元之气也……而卫出于上,荣出于中。”心与肺同属于上焦,两脏与卫气有密切关系。《灵枢·营卫生会》曰:“人受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气。其清者为营,浊者为卫,营行脉中,卫在脉外。”卫气通过上焦心肺的宣发运动,与营气一道布散于全身,发挥其卫外固护、温养脏腑组织、调节腠理开合的作用,正所谓“上焦如雾”。

2 痤疮与卫气的关系

卫气的生理和病理与疾病的发生有着极其密切的关系^[3]。《灵枢·禁服》云:“审察卫气,为百病母”,而《伤寒悬解·太阳本病》曰:“阳盛于外,在外之阳,谓之卫气,卫者,卫外而为固也”,均认识到了疾病的发生与卫气的生成、运行密不可分。然而,若要论清卫气与痤疮发病的联系,需探明卫气与皮肤的生理病理关系。

2.1 生理关系 《灵枢·决气》云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气。”细思之,此处的气指的是卫气。《灵枢·本藏》中记载:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”,又明确指出卫气对皮肤的作用为调节腠理,主司汗孔开阖。皮肤是人体的最外层组织,中医学认为其包含了毛发、皮肤、腠理、玄府、鬼门等,皮肤的生理功能取决于卫气的生化疏泄。生理情况下,行于皮肤中的卫气充盈,运行通道畅通,则皮肤腠理致密,外邪不易侵犯,从而发挥着“卫外而为固”的作用。

2.2 病理关系 若卫气不足,或运行失调,则会滞留皮肤,卫属阳,与邪气相搏则会化热,热盛肉败,发于肌肤,而生疔疮。《古今图书集成医部全录》中记载:“夫鼓与痤疮,乃血滞于肤表之轻证,盖言阳气外卫于皮肤之间,为邪所薄,则淡渗于皮毛之血而为病矣。”文中所载“鼓”即为痤疮,亦认为痤疮的病因病机在于卫郁阳热。

3 基于“卫出三焦”理论探讨从三焦论治痤疮

3.1 上焦与痤疮 现代中医对痤疮的认识继承了古代医家的观点,认为痤疮之为病主要是素体阳热偏盛,肺经蕴热,复受风邪,熏蒸面部而发。虽有一定道理,但忽略了本病与心的关系。《素问·至真要大论》曰:“诸痛痒疮,皆属于心。”就“疮”而言,广义上指疔、疽、疖等疾患,狭义上亦包括痤疮、脓疱疮等皮肤病。中医学认为,疮总与“血”相关,痤疮新发多为血热壅滞、血败肉腐,陈旧性痤疮经久不愈,则多为气滞血瘀,而血液的生成及运行由心主宰,由此心与痤疮的关联不言而喻。心肺蕴热,热性炎上,熏蒸头面,导致气血壅滞,阻碍卫气运行,则阳郁,营卫之气内不得疏泄,外不得透达,痤疮由此而生。临证治疗多以清心泻火、疏风清肺为主,兼顾宣发肺气以散卫郁,若心火偏盛,可用导赤散合黄连解毒汤加减,若肺经风热,则用枇杷清肺饮加减,并酌加防风、桔梗、杏仁等开宣肺气、解表散风之品以宣散

上焦之“郁”,临床上常可取得良好效果^[4]。

3.2 中焦与痤疮 《外科正宗》曰:“盖疮全赖脾土,调理必要端详。”脾胃为后天之本,多气多血,亦是机体气机调畅之枢纽,最易生湿化热,湿热炼聚成痰,阻于中焦,一方面影响体内气血经络的运行,“长于中焦”之卫气无处可生,已生之卫气无法上行至上焦;另一方面,湿热循经而出,上蒸颜面,阻碍布于体表的卫气运行,使卫气壅滞,与内生之湿热或外受之邪合而发病,发为痤疮。倘若湿热偏盛,则易煎灼津液,炼化成痰,痰凝滞肌肤,则生结节、囊肿或脓肿等皮损。现代流行病学调查发现,精神焦虑、情绪紧张也会导致痤疮的发生^[5]。中医学认为,情志不畅易致肝气郁结。肝属木,喜条达,木郁则土壅,亦会影响脾胃运化。治疗以清利中焦湿热为主,兼顾畅行中焦,临床常选茵陈蒿汤清泻三焦之火,并酌加紫苏、木香、砂仁、佛手等行气宽中之品以疏肝理气、畅理中焦。若囊肿脓性多者,加用穿山甲、天花粉、白芷等消肿排脓之品;结节严重伴疼痛者,加用浙贝母等清热解毒散结类药;瘢痕明显者,加用牡丹皮、丹参等以加强活血化瘀之功效^[6]。

3.3 下焦与痤疮 痤疮的发生与肾脏之间关系密切,肾气亏虚可导致痤疮发生,如肾气亏虚致冲任不调,肾精不足,卫气生成亦不足,此两者失调与不足可导致女性患者月经前后粉刺的发生或加剧。《肘后备急方》有云:“面上粉刺,捣菟丝子绞取汁涂之”,菟丝子性温,归肝、肾、脾经,能补益肝肾、固精缩尿,偏重于补肾阳^[7],以此药治疗痤疮,即是此理。邓燕^[8]采用经前期补肾阳为主的方法,选用二仙汤;月经后期则以滋肾阴、填精髓为主,方选二至丸。患者经此方法治疗后,症状得到了明显改善。雍灵^[9]用仙灵调冲汤治疗女性冲任不调型痤疮,总有效率高达92.3%,方中仙茅、淫羊藿、巴戟天温而不燥,用以温补肾阳,肾阳得壮,则后天之气有源可依,故而气血充沛,卫气强盛,诸症可除。

4 小结

目前关于中医学对痤疮的认识比较统一,全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材、全国中医药高等院校规划教材第十版《中医外科学》中将痤疮病机概括为三类:肺经风热证、肠胃湿热证和痰湿瘀滞证^[10]。纵观痤疮的发病过程,痤疮的发生大多是通过影响卫气生成与运行所致,卫气的正常生成与运行均以肾的功能正常为前提,从下至上,所谓“卫根植于肾”,再经由中焦脾胃这一气机运行的枢纽予以升降,最后达上焦心肺予以宣通,期间以经络腠理为通道周流全身,从而发挥卫外、温煦等功能。脏腑的阴阳不平衡、卫气营血不调和、脏腑经络不通畅均与皮损相关,三焦脏腑功能失常,必会影响卫气的生成与运行,进而导致“卫气闭郁、营卫失和”,痤疮便由此而生,故对于痤疮的治疗,要特别注意三焦的调治。

引用:余春薇.原发性骨髓纤维化中医辨治思路探析[J].湖南中医杂志,2021,37(3):118-120.

原发性骨髓纤维化中医辨治思路探析

余春薇

(天津医科大学总医院,天津,300052)

[摘要] 从脏腑病位、邪实偏胜、疾病发展阶段三方面探析原发性骨髓纤维化的中医辨治思路。临床辨治本病应定病位,辨脏腑盛衰,从肝、脾、肾三脏论治。明病机,辨邪实偏胜,从瘀血、气、痰、毒邪论治。分阶段,辨寒热虚实,即病之初期,肝郁热盛,治以疏肝清热为主;病之中期,正虚邪实,治以扶正祛邪为主;病之末期,正气大虚,治以扶正气为主,忌一味猛攻。

[关键词] 原发性骨髓纤维化;辨证治疗;中医思路

[中图分类号] R259.513 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.044

原发性骨髓纤维化(primary myelo fibrosis, PMF)是一种以进行性贫血、骨髓纤维化、髓外造血和肝脾肿大为特征的慢性骨髓增生性疾病^[1]。PMF 主要临床表现包括进行性血细胞减少,全身症状如发热、乏力、盗汗等,髓外造血导致脾肿大、出血、骨痛、恶液质、瘙痒等^[2]。目前西药治疗 PMF 的方法主要是姑息治疗和对症治疗,并不能有效地改变疾病自然史或延长生存期;而能够延长 PMF 生存率或治愈 PMF 的同种异体干细胞移植存在着高达 50% 的移植相关病死率^[3]。近年来西医治疗陷入瓶颈,而中医药对 PMF 的辨证治疗有其独到之处。

PMF 属于中医学“虚劳”“癥瘕”“积聚”“血证”等范畴。早在《素问·至真要大论》中就已对“积聚”“癥瘕”提出了“结者散之,留者攻之”“坚者削之”的治疗原则。对于虚劳,《内经》首创“形不足者,温之以气,精不足者,补之以味”的治则。仲景遵其经旨对虚劳的辨证论治则更为详尽,《金匮要略·虚劳病》篇中记载有小建中汤、黄芪建中汤、八味肾气丸、薯蕷丸、大黄廑虫丸等虚劳诸方,皆以甘温补养为纲要。现代医家多遵循古法,目前治疗 PMF 的思路主要是扶

正驱邪,多以正虚或瘀血或二者兼有立论。杨文华教授将本病分为阴亏血瘀、阳虚血瘀、毒瘀互结、气虚血瘀四型,四型可共存,也可互相转化^[4]。华玉梅等^[5]将本病分为气滞血瘀夹虚、气滞血瘀、肝肾阴虚、脾肾阳虚四型。临床上补虚和活血化瘀的方法几乎贯穿治疗的始终。多数患者通过上述治疗,症状有所缓解,但有些患者因自身体质,或病情发展阶段不同,不属于上述证型,治疗效果有限。笔者将从脏腑病位、邪实偏胜、疾病发展阶段三方面对 PMF 的中医辨治思路进行阐述。

1 定病位,辨脏腑盛衰

1.1 从肝论治 肝属木,木曰曲直,体阴而用阳,肝脏有条达和柔和两种特性,“用阳”主要指肝主疏泄的功能,“体阴”主要指肝藏血的功能。刘清池等^[6]认为 PMF 的病位主要在肝,肝藏血,因外感热毒,内伤七情,热毒与血相结,瘀而成积,位于胁下,故病位在肝。情志不畅,肝气不舒,气机瘀滞,痰瘀互结。PMF 患者早期多因胁下积块就诊,表现为胁肋胀痛,胁下积块,烦躁易怒,善太息,舌质暗、苔薄,脉弦涩,治疗以疏肝理气活血止痛为主^[7]。当代医家对 PMF 病

作者简介:余春薇,女,医学硕士,医师,研究方向:血液病的中西医结合诊疗

参考文献

- [1] 张学军,郑捷.皮肤性病学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:167.
- [2] 强燕,李苏,李欣,等.中医治疗寻常痤疮的研究进展[J].世界临床药物,2017,38(3):154-158.
- [3] GOULDEN V. Guidelines for the management of acne vulgaris in adolescents[J]. Paediatr Drugs,2003,5(5):301-313.
- [4] 刘大文,钱秋海.面部痤疮从心论治[J].北京中医药,2008,27(1):20-21.
- [5] 陈若雨,窦鹏.浅析卫气与痤疮[J].河南中医,2015,35(2):224-226.

- [6] 王菁,田静.清热化痰散结法治疗聚合性痤疮临床经验[J].中国民族民间医药,2019,28(15):64-65.
- [7] 王国强.全国中草药汇编(卷一)[M].北京:人民卫生出版社,2014:557.
- [8] 邓燕.中药人工周期法治疗女性迟发性痤疮的体会[J].现代中医,2007,27(3):27-28.
- [9] 雍灵.仙灵调冲汤治疗女性青春后期痤疮(冲任不凋型)的临床观察[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2016.
- [10] 陈红凤.中医外科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:206-207.

(收稿日期:2020-03-28)