

- [9] 朱栋华. 麦粒灸联合隔姜灸治疗顽固性面瘫的疗效观察 [J]. 中医临床研究, 2020, 12 (22): 46.
- [10] 蔡慧倩, 粟胜勇, 蒋芳杏, 等. 壮医药线灸结合麦粒灸治疗偏头痛的远期疗效观察 [J]. 针灸临床杂志, 2021, 37 (7): 36.
- [11] 康梦如, 薛小金, 张彬, 等. 麦粒灸治疗风寒感冒后咳嗽临床疗效观察 [J]. 亚太传统医药, 2018, 14 (10): 179.
- [12] 刘娜, 刘霞, 高旭东, 等. 麦粒灸治疗咳嗽变异性哮喘案 1 则 [J]. 中国民间疗法, 2020, 8 (18): 102.
- [13] 冼超俊. 麦粒灸治疗外寒内饮型 AECOPD 的临床观察 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2019.
- [14] 蔡玉梅, 陆霞娟, 郑继范, 等. 麦粒灸治疗脾胃虚寒型慢性浅表性胃炎临床观察 [J]. 中国针灸, 2021, 41 (5): 511.
- [15] 张毅娜, 林震群. 补中降逆汤联合麦粒灸法治疗胃食管反流病中虚气逆证疗效观察 [J]. 山西中医, 2019, 35 (11): 9.
- [16] 吕伟洁. 针刺结合麦粒灸治疗腰痛的临床疗效观察 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [17] 李晓飞, 罗高国, 吴沂旎. 麦粒灸治疗腰痛 (肾虚型) 临床研究 [J]. 亚太传统医药, 2019, 15 (2): 144.
- [18] 李娜. 麦粒灸“经筋结点”治疗膝骨性关节炎阳虚寒凝证的临床疗效观察 [D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2020.
- [19] 岳艳, 王正元, 金瑞军, 等. 麦粒灸治疗早期老年性膝骨关节炎 40 例疗效观察 [J]. 浙江中医杂志, 2019, 54 (10): 766.
- [20] 焦志华, 顾尤, 李丽娜, 等. 麦粒灸足三里对高龄卧床患者细胞免疫功能的调节作用 [J]. 中国中医药科技, 2020, 27 (1): 59.
- [21] 李雪梅, 任奎羽, 沈琦佳, 等. 麦粒灸治疗类风湿关节炎的临床进展及展望 [J]. 时珍国医国药, 2020, 31 (4): 929.
- [22] 王凌燕, 陈洪沛. 麦粒灸治疗原发性痛经 60 例临床观察 [J]. 新中医, 2018, 50 (7): 174.
- [23] 徐思思, 朱俐娜, 潘文字. 以河图为原型用麦粒灸治疗寒凝血瘀型痛经 [J]. 中医药导报, 2019, 5 (3): 115.
- [24] 穆艳云, 华启新, 姚兵, 等. 麦粒灸结合药物治疗对少弱精子症精子质量的影响 [J]. 中国针灸, 2019, 39 (8): 843.
- [25] 张芳之, 杨春草, 杜革术. 麦粒灸治疗慢性湿疹的临床观察 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37 (18): 3174.
- [26] 周晖, 王继红. 麦粒灸四花穴配合围灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效观察 [J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37 (4): 686.
- [27] 张玉玲, 马倩, 陈洁, 等. 麦粒灸在恶性肿瘤患者下肢深静脉血栓预防中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 6 (9): 93.
- [28] 谢壁元. 麦粒灸对晚期非小细胞肺癌化疗相关癌因性疲乏的临床观察 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2017.
- [29] 刘访, 史仁杰, 曹波, 等. 针刺联合麦粒灸治疗肛肠疾病术后急性尿潴留: 随机对照研究 [J]. 中国针灸, 2019, 39 (7): 709.
- [30] 易晓英. 麦粒灸配合普通针刺治疗气虚型功能性便秘的临床研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2019.

(收稿: 2022-11-07)

(本文编辑: 陆 易)

“玄府气液”学说及其在中医外科学的应用

蔡博弘 姚 钦 孙 洁

【关键词】 玄府; 玄府气液学说; 中医外科; 研究进展

DOI: 10.19542/j.cnki.1006-5180.2301-049

“玄府气液”学说由金元四大家之一刘完素首先提出。玄府是气出入升降之道路门户, 是气液运行之通道, 将气、血、精、津液、神等物质与精神活动在人体各玄府中正常运行的生理功能称为“气液宣通”。玄府是刘完素对人体生理病理过程的独特认识, 在现代中医外科学中有广泛应用。

1 玄府气液学说渊薮

1.1 玄府的概念

玄府本义为幽远之处。《说文解字》中“玄, 幽远

也”意为深奥而不易理解;“府, 文书藏也”指藏物之府库, 又可指住人之宅府, 古又通“腑”, 指脏腑^[1]。“玄府”一词首见于《素问·水热穴论》:“所谓玄府者, 汗空也。”《素问·六元正纪大论》有“汗濡玄府”之说。玄府在《内经》中主要指汗孔, 是体表排泄汗液之孔窍。

刘完素在《素问·玄机原病式》中言^[2]:“皮肤之汗孔者, 谓泄气液之孔窍也。一名气门, 谓泄气之门; 一名腠理者, 谓气液出行之腠道纹理也; 一名鬼神门

作者单位: 310053 杭州, 浙江中医药大学第三临床医学院研究生在读 (蔡博弘、姚钦); 杭州, 浙江中医药大学附属第三医院男科 (孙洁)

通信作者: 孙洁, Email: 28186361@qq.com

者,谓幽冥之门也;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,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也。”玄府具有玄微而幽冥的特点,其玄妙细微,幽深而不可见,并广泛分布于一切能进行气化的物体之中,世之万物,尽皆有之。从功能上看,玄府是世间万物中广泛分布的极细微且不可名状的孔窍,是进行气机升降出入的场所及通路^[3],汗孔、气门、腠理、鬼门尽归于玄府。自此以后,玄府乃有广义与狭义之分^[4],刘完素所论之玄府为广义玄府;狭义之玄府即指汗孔。

1.2 玄府的功用

玄府是万物气化发生最细微的场所与通路。《素问·六微旨大论》云:“非出入,则无以生长壮老已,非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”气之升降出入是气化的具体表现,气化是机体生命活动的根本,无气化则不能生长壮老已。因此,气化具有“无器不有”的特点。玄府作为气化发生的场所与通路,同样是“世间万物,尽皆有之。”

玄府还是气液的通道。玄府有名“汗孔”者,是气液在皮肤宣泄的孔窍;有名“腠理”者,是气液在肌表出行的道路。玄府无处不在,由外之皮毛至内之脏腑皆尽有之,皮肤及肌表宣泄、流通气液有赖于玄府通利,脏腑宣通气液也有赖于玄府通利。气液包括营气、卫气、血、精、津液等各种精微物质,在人体各玄府中正常运行以灌渗气血、濡养机体^[5],称作“气液宣通”。

“玄府气液宣通”与“神机出入”之间具有密切联系,神机化生有赖于玄府通利。《读医随笔·气血精神论》云:“津液相成,神乃自生。神借津以养也。是又因气之盈亏,而神为之累矣。”津液相成是神机化生的基础,若玄府通利,气液宣通,气血精津液得以濡养机体,则神机随之而生。若气血衰,则神机亦衰。神机出入也有赖于玄府通利。《黄帝素问宣明论方·积聚总论》云:“谓人形精神,与营卫血气津液,出入流通。”《素问·六微旨大论》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。”玄府是神机出入之处,玄府不通,则升降息,气立孤危,神机不能出入而化灭。

1.3 玄府的病变

玄府是一身气化得行、气液宣通、神机出入的场所与通路,玄府气液宣通在人体生理、病理中具有重要作用。水、饮、痰、瘀等有形之邪或寒、热、气郁等无形之邪阻塞玄府则玄府郁闭,气、血、精、津液等精微物质缺乏则玄府失养,二者皆可致玄府不通,则玄府功能减退,气化失常,气液失宣,神机不遂,导致疾病发生^[6]。因玄府不通而致气液失宣,怫郁之气与水饮随之而生,可进一步阻塞玄府。气液无法宣通则精微物质无法濡养

包括玄府在内的一身机体,玄府失养,不能发挥正常功能,形成恶性循环。

治疗玄府病变的原则是开通玄府,复其气化,畅达气液,使神机正常出入。狭义的玄府即汗孔,故狭义的开通玄府指直接宣通汗孔,以辛散宣通之风药发汗解表为主。陈震萍等^[7]认为,多数风能发挥宣通玄府的作用,其实质在于通阳、助阳之功。《脾胃论》言:“味薄风药,升发以伸阳气,则阴气不病,阳气生矣”,味薄发散的风药,可使郁滞的阳气伸展,则玄府得通,气化得行,阳气自生。广义的开通玄府,是针对引起玄府不通的病机进行治疗,包括去除阻塞玄府的邪气与补益玄府的虚损,包括解表、清热、散寒、理气、活血、利水、祛痰、补虚等法。

2 玄府学说在现代中医外科学的应用

《外科例理·前序》言:“外科者,以其痈疽疮疡皆见于外,故以外科名之。”现代中医外科学包括疮疡、癰、瘤、岩、皮肤、乳房、肛肠、泌尿和男性生殖等方面疾病,多发生在体表,凭肉眼可见。玄府最初即指体表汗孔,见之于外,与外科疾病在部位上直接相关。若体表玄府闭塞,郁结不通,局部气血阻滞经络,易成痈疽疮疡等疾病。因此,玄府与外科疾病的发生有密切关系。

2.1 癰病及并发症

癰是颈前结喉两侧肿大的一类病证,多见于甲状腺疾病。董奇等^[8]认为,甲状腺在微观结构上具有流通转运物质、信息交流的功能,世间万物均有玄府,甲状腺之玄府也客观存在。

甲状腺结节可归属于中医“癰病”范畴。刘秋艳^[9]以开通玄府法治疗良性甲状腺结节,其认为癰病主要由情志失调,妨碍气机,玄府郁闭所致,也与水土饮食、体质等因素相关。以理气开玄、消痰逐瘀散结之“逍遥散结汤”治疗本病,能有效改善患者临床症状和体征。方中柴胡行气,茯苓祛湿,恢复玄府通利,顺利气血运行,又合有消癰丸消痞散结。全方标本兼顾,既能开通玄府,调畅气机,又能消痰逐瘀,以散结块。

癰病并发之眼病属中医鸱眼凝睛病范畴。《证治准绳·杂病·七窍门》载:“目如火赤,绽大胀于脾间,不能敛转动……犹鸱鸟之珠。”吕瑞等^[10]认为,脏腑积热或风热蕴结,阳邪亢害,热邪上壅于目,目之玄府郁闭遂导致鸱眼凝睛病,并提出其病证可分为肝郁化火型、痰瘀阻络型、脾虚痰湿型和肝肾阴虚型。气机郁滞,闭塞目中玄府,郁而化火,火亦郁于玄府,治以疏肝解郁清热,祛除玄府郁滞,常用丹栀逍遥散加减;若玄府持续闭塞不通,津液停滞,聚湿生痰,形成瘀阻,进一步加重玄府闭塞,当以涤痰除湿,化痰散结,可用

刘完素之桂苓白术丸合归芍红花散治之；肝郁脾虚，脾运无力，津液运行不畅，内生湿邪，湿邪又可困阻脾阳，湿重生痰，闭塞目中玄府，当以益气健脾，燥湿化痰，可用参苓白术散加减；因病久不愈，耗伤肝肾之阴，不能上输于目，导致目中玄府衰竭，目珠不得濡养，当以滋补肾阴，养肝明目，常用杞菊地黄汤加减。

2.2 皮肤病

汗孔、腠理乃皮肤之玄府，玄府病易表现为各种皮肤病。皮肤病多与玄府不通相关，邢国庆等^[11]认为汗法治疗皮肤病的实质是“开通玄府”。

粉刺是一种可挤出白色碎米样粉汁为主的毛囊、皮脂腺的慢性炎症，相当于现代医学的痤疮，是皮肤科常见疾病之一。王冰在《重广补注黄帝内经素问》中注^[12]：“阳气发泄，寒水制之，热怫内余，郁于皮里，甚为痤疮，微为痒疮。”寒、湿蕴于肌表，导致阳气内郁是痤疮的病因病机。冯皓月等^[13]认为，凡是邪气可郁阻阳气者，皆可致此病。若阳气有余，气有余便是火，热怫闭郁，玄府不通，则进一步加重郁火内发。治疗以发表力量最强之麻黄宣通在表之玄府，散邪透郁，佐以黄芩、石膏等寒药，既清内热，又能制约麻黄之热性。

蛇皮病又称蛇身、蛇鳞，《诸病源候论》载^[14]：“蛇身者，谓人皮肤上如蛇皮而有鳞甲，世谓之蛇身也”。现代医学称鱼鳞病，是一种遗传性角化障碍性皮肤病，主要表现为四肢伸侧或躯干部位皮肤干燥，伴有鱼鳞状脱屑。古人多从血虚风燥、肺脾两虚辨治此病^[15]。而黄南等^[16]认为，其少汗、肌肤失润而燥裂的临床表现与津液代谢相关，可从玄府郁闭论治。脾胃之玄府郁闭，津液运行通道受阻，化汗乏源；肌肤之玄府郁闭，腠理不畅，则活动后不易出汗。《素问·脏气法时论》云：“辛以润之，开腠理，致津液，通气也”，在补益气血津液的同时，勿忘宣通玄府，用甘微温之黄芪补益气血、化生津液，辛温发表之麻黄宣通玄府，复其津液流通，标本兼治。

瘾疹是一种皮肤出现红色或苍白风团，时隐时现的瘙痒性、过敏性皮肤病，相当于现代医学的荨麻疹。风邪侵袭，玄府不通是本病的重要病机。王琪^[17]基于玄府理论探讨拔罐治疗风热型慢性荨麻疹，其认为风热型慢性荨麻疹是由风邪搏结热邪、卫气相争于表致玄府闭塞不通所致。李宏坤^[18]治疗本病时以调和营卫，祛风解表为主，强调针罐相结合，常配大椎、风池、曲池、合谷和风门等穴针刺，再以拔罐法强开“外门”、疏腠理、开玄府。

2.3 乳腺疾病

《疡医大全》提出：“妇人乳有十二穰”，“穰”即为

乳络，是经络之络脉的一部分。张怡^[5]认为，玄府可能由孙络转化而来，孙络是络脉极细极微者。玄府、孙络、乳络都与络脉相关，在气血运行上相互连通。玄府气液宣通，灌渗气血、濡养机体，可为乳络提供精微物质。乳络不通，亦可导致玄府气液不通，二者相互影响。

“粉刺型乳痛”的病名首次见于《实用中医外科学》^[19]，临床表现为肿块、脓肿形成，后期破溃后脓液中夹有粉刺样物质。邓显光等^[20]认为，本病为玄府不通，浊毒内生，阻塞乳络所致。外感之邪侵袭玄府，玄府郁闭，气液不能宣通，则湿浊、痰瘀内生，阻塞乳络。因乳络形态细小而窄，易滞易瘀、易入难出、易积成形，致气机不畅，郁阻玄府。玄府不通，津液输布不利，形成湿浊、痰、瘀等病理产物聚于乳络，加重乳络的阻塞。根据脓肿初起、成脓、溃破的不同时期的特点，辨期、辨证治疗。初期以金银花、连翘、牛蒡子等辛凉之品透表开玄，中期针对已成之脓治以祛浊开玄，后期溃破后以温阳、补血之品补虚通玄。

2.4 肛肠疾病

痔术后水肿是肛肠科术后常见并发症，以局部肿物突起，伴疼痛、坠胀、异物感为主要表现。李代乾等^[21]认为，刀圭之后，局部气血阻滞或津液停聚，造成玄府郁闭，一旦玄府郁闭，通道受阻，又会加重气血津液运行不畅，恶性循环，发为肛缘局部之水肿。李氏针对本病以开通玄府、缓急止痛为治则，根据患者个体情况辨证论治，以芍药甘草汤缓急止痛，加石菖蒲、冰片芳香开窍之品开通玄府。

2.5 泌尿与男科疾病

泌尿系疾病常见的临床症状是小便异常，可归属中医“小便病”范畴。小便病的本质是尿液生成和储存排泄的异常。尿液的产生从饮入于胃开始，经脾土之散精，再经肺的宣发肃降，三焦的通调水道，小肠的泌别清浊，肾与膀胱气化后，其浊者形成尿液^[22]。与五脏六腑相关，和肾与膀胱关系最密切。五脏六腑的正常生理功能有赖于正常的气化^[23]，气化有赖于玄府通利。肾与膀胱玄府不通，则气液失宣，导致小便病。

治疗小便病应注重开通玄府，主要治法是以辛药通阳、助阳。《金匱要略》云：“水之为病，其脉沉小，属少阴……脉沉者，宜麻黄附子汤。”张晓乐等^[24]认为，此乃阳虚，仲景以大辛大热之附子温补阳气，在补阳的同时加入麻黄以宣振阳气，助其发挥正常的蒸腾气化作用，而非仅为利水。附子、麻黄合用，辛以发散，开宣腠理，温以宣振阳气，充实肾阳，使阳气通达。玄府宣通，气化得行，水液输布，水肿即消，小便通利。

邓亚平等^[25]探究吴鞠通以泄湿浊通阳法治疗水肿

兼有小便不利，其实质是开通玄府。《吴鞠通医案》肿胀案：“乙酉五月十五日，陈，二十六岁，脉弦细而紧，不知饥，内胀外肿，小便不利，与腰以下肿当利小便法，阳欲灭绝，重加温热以通阳，况今年燥金，太乙天符，经谓必先岁气，毋伐天和。”方中用猪苓利小便，泽泻、茯苓皮渗湿泄浊，桂枝、川椒温热通阳，使阳气得通，水液得行，则玄府气液宣通。

阳痿的发病与玄府不通有关。《素问·痿论》曰：“思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿。”阳痿的病机是宗筋松弛不用。《素问玄机原病式》言^[2]：“若……筋痿……者，悉由……玄府闭塞而致，气液、血脉、荣卫、精神，不能升降出入故也。”刘完素认为，玄府闭塞，气液失宣，不能濡养宗筋，亦可导致阳痿。王梅静等^[26]遵刘完素之意，以羌活、防风宣通玄府治疗阳痿。二者辛温风燥，其性通达，可以宣通三焦阳气，行郁滞，开玄府。气行则血行，又可助血气流利。玄府通利，则营卫调和，宗筋得养，神机得复，阳兴而起，即所谓“宣其抑郁，通其志意，则阳气立舒，而其痿自起矣”。

3 结语

玄府一词自《内经》首次提出后，经刘完素等医家之发展，成为中医藏象理论中重要内容之一的“玄府气液”学说，时至今日仍在中医外科疾病中广泛应用。皮肤之汗孔腠理、乳房之乳络在结构上与玄府直接联系，玄府功能失常与其发病直接相关。玄府郁闭和玄府失养是发病的重要机制。气郁、津液停滞、瘀阻等与玄府相互影响，相互为病。其治法又有中药内服，针刺法，拔罐法等。玄府作为气化与津液代谢过程中重要的一环，探究“玄府气液”学说在中医外科学中的应用，有助于为中医临床辨治提供新的治疗思路与方向。

参 考 文 献

- [1] 许慎. 说文解字(附音序、笔画检字)[M]. 北京: 中华书局, 2013: 7.
- [2] 刘完素. 河间六书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 43.
- [3] 张雯迪, 岳冬辉. 中医玄府学说内涵探析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(6): 3216.
- [4] 张玲, 任飞强, 尤耀东, 等. 从“玄府-络脉”探讨勃起功能障碍[J]. 四川中医, 2020(11): 42.
- [5] 张怡, 高维娟. 玄府理论的发展研究[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(6): 1420.
- [6] 向圣锦, 路雪婧, 张富文, 等. 中医玄府理论研究述评[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(8): 3803.
- [7] 陈震萍, 吕萍. “玄府”学说阐发与临床发挥[J]. 中华中

- 药杂志, 2017, 32(2): 446.
- [8] 董奇, 杨雄星, 李沙沙, 等. 从玄府理论探析甲状腺功能减退症证治[J]. 云南中医中药杂志, 2022, 43(2): 18.
- [9] 刘秋艳. 开通玄府法治良性甲状腺结节的临床研究[D]. 成都: 成都中医药大学, 2017.
- [10] 吕瑞, 周莉霞, 俞欣玮. 从河间玄府理论论治甲状腺相关性眼病探析[J]. 浙江中医杂志, 2009, 44(3): 186.
- [11] 邢国庆. 中医汗法在治疗皮肤科疾病中的理论研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2019.
- [12] 王冰. 重广补注黄帝内经素问[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2015: 15.
- [13] 冯皓月, 岳仁宋, 张晓晴, 等. 从“阳气怫郁-玄府-气液”探讨“郁乃痿”的发病机理[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(10): 1466.
- [14] 巢元方. 诸病源候论[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2015: 188.
- [15] 廖明志, 孙丽蕴. 中医古代文献对于蛇身(鱼鳞病)的病名释义及治疗述要[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(3): 655.
- [16] 黄南, 李梦琪, 邓洋, 等. 基于玄府理论辨治鱼鳞病[J]. 中医杂志, 2021, 62(15): 1377.
- [17] 王琪. 基于玄府理论采用背部走罐配合神阙拔罐治疗风热型慢性荨麻疹的临床观察[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2019.
- [18] 李宏坤, 石芳, 孙明新, 等. 基于玄府理论探究慢性荨麻疹的针罐治疗[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(8): 1.
- [19] 陈红凤. 中医外科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 106.
- [20] 邓显光, 刘丽芳, 郑璇, 等. 基于“玄府-络脉”理论探讨开玄通络法治肉芽肿性乳腺炎[J]. 河南中医, 2021, 41(12): 1803.
- [21] 李代乾, 徐风, 陈敏. 以开通玄府、缓急止痛为基础探讨痔术后水肿的辨证论治[J]. 四川中医, 2020, 38(1): 37.
- [22] 白鸽. 张仲景“小便异常”方药应用规律研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2015.
- [23] 孙洁, 李秋芬, 林友宝, 等. 王坤根运用“气化”理论诊治疾病的经验分析[J]. 中华中医药杂志, 2016(12): 5068.
- [24] 张晓乐, 程达峰, 李婷, 等. 基于通法理论探析仲景麻黄应用[J]. 北京中医药大学学报, 2022(12): 1230.
- [25] 邓亚平, 郑春素. 《吴鞠通医案》通阳法探析[J]. 福建中医药, 2022, 53(7): 39.
- [26] 王梅静, 常德贵, 李俊君, 等. 以“玄府-气液”立论探讨阳痿之“因郁致痿”[J]. 中国性科学, 2021, 30(12): 106.

(收稿: 2023-01-04)

(本文编辑: 张戈薇)