

## 【理论探讨】

## 窍闭探析\*

张电冲,于智敏<sup>△</sup>

(中国中医科学院中医基础理论研究所,北京 100700)

摘要:“窍闭”是中医术语,其概念有狭义与广义之分。狭义“窍闭”是指具体的体表官窍或内部孔窍的闭塞不通,广义的“窍闭”泛指人体内外气机失调、闭塞不通的状态。临床常见的窍闭无汗、窍闭神昏、窍闭耳聋等既表示窍闭的病理状态,也体现了疾病的病机与症状特点。本文从“窍闭”的概念研究入手,进而辨析窍闭的典型症状,探求窍闭的基本病机,并通过类比的方法将同属“窍闭”的疾病进行分析,进一步从治则治法层面探求“窍闭”的理论与实践意义。

关键词:窍闭;症状;病机;异名同类

中图分类号:R224.2 文献标识码:A 文章编号:1006-3250(2020)05-0564-02

窍者,空也,穴也<sup>[1] 152</sup>,即指孔洞、孔隙。中医学文献中所涉及窍的条文也多表达孔洞的这层含义。闭,阖门也;从門,才,所以距(拒)门也<sup>[1] 249</sup>。“窍闭”最早见于《黄帝内经太素·卷第三·调阴阳》:“阴胜,则脏气无卫,故外九窍闭而不通也”<sup>[2]</sup>,其含义即代表孔窍的闭塞。“窍闭”的概念可分为狭义与广义两种,狭义“窍闭”即指具体的体表官窍或内部孔窍的闭塞不通,广义的“窍闭”泛指人体内外气机失调、闭塞不通的状态,以下将从症状、病机和病症3个方面对“窍闭”进行探析。

### 1 “窍闭”是症状

由于不同的体表孔洞均可以称作“窍”,如“九窍”“七窍”“毛窍”“乳窍”等,因而“窍闭”所指的具体范围就有不同的差异,这也造成“窍闭”的症状表现各异。

#### 1.1 耳聋者窍闭也

《神农本草经疏·卷十三木部中品·龙脑香》:“龙脑香,性善走窜开窍,无往不达……耳聋者窍闭也,开窍则耳自聪。”<sup>[3]</sup>即耳聋是“窍闭”的症状。

#### 1.2 窍闭而声不出

《温热经纬·余师愚疫病篇·疫证条辨》:“昏闷无声者,心之气出于肺而为声。窍因气闭,气因毒滞,心迷而神不清,窍闭而声不出矣。”<sup>[4]</sup>口言心之所想,声音是心之气出于肺而表现出来的,“心迷而神不清”的状态,即心窍闭塞,气机不畅,而导致昏闷无声。因此,声不出是心窍闭的症状。

#### 1.3 窍闭而无汗

《四圣悬枢·风寒异邪》曰:“阳主开,阴主阖,伤于寒者,皮毛开而寒束之,故窍闭而无汗;中于风者,皮毛闭而风泄之,故窍开而有汗。”<sup>[5] 174</sup>《素问·阴阳应象大论篇》:“其有邪者,渍形以为汗;其在皮者,汗而发之。”<sup>[6] 19</sup>汗为体表肌肤排出体外的一种有形之物,它可以载邪外出。当皮毛被外邪束缚、窍闭不通时,就表现出无汗的病理状态。因此,无汗是皮毛之窍闭的症状。

#### 1.4 窍闭而汁不通

《古今医统大全·外科理例(上)·乳痛》:“乳硬者,多因乳母不知调养所致……忿怒所逆,郁闷所遏,厚味所酿以成。厥阴之气不行,故窍闭而汁不通;阳明之血沸腾,故热甚而化为脓。”<sup>[7]</sup>乳头为厥阴经所过,乳房为阳明经所主。“厥阴者,肝也,乃女子致命之地,宗筋之所”。因此,当乳母因调养不当、忿怒、郁闷、厚味等原因导致厥阴之气不行时,乳汁就无法从乳头排出,即汁不通是乳窍闭的症状。

#### 1.5 小结

通过以上医家的论述可知,“窍闭”是对一类症状的概括,它随着窍的部位、功能的不同而呈现各种各样的病理表现。从这个意义来看,故可言窍闭者症状也。

### 2 “窍闭”是病机

“窍闭”既是症状同时又是病机。疾病临床表现多种多样,把握疾病的病机就显得尤为重要。《素问·至真要大论篇》所言“审查病机,勿失其宜”即是此意。从病机角度探求“窍闭”,有助于加深对窍闭概念的理解以及内在本质规律的认识。

#### 2.1 寒束则窍闭

《四圣悬枢·发热出痘粒满痂生》:“三阳不消,三阴不长,卫气郁满,经脉莫容,既无内陷之窍,自当外寻出路,而发于汗孔。汗孔一开,卫气外泄则为汗。寒束窍闭,汗孔莫开,卫气升腾,冲突皮肤,穹隆起发,是以成痘。”<sup>[5] 217</sup>

寒邪侵袭肌表,毛窍腠理闭塞,卫阳被郁不得宣

\*基金项目:中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助项目(YZ-17101)-中医“窍”的理论研究

作者简介:张电冲(1992-),男,山东人,在读硕士研究生,从事中医基础理论研究。

△通讯作者:于智敏(1963-),男,研究员,博士研究生,博士研究生导师,从事中医病因病机理论和中医理论继承与创新研究,Tel:010-64089038,E-mail:yuzhilaiye@sohu.com。

泄,卫气冲破皮肤发为痘。痘是“窍闭”的病产物,其病机关键为窍闭不通,卫阳郁闭。

## 2.2 痰迷则窍闭

《本草求真·驱风》:“且有风在少阴肾经。症见伏风攻头之当用以独活,症见口干而渴之当用以细辛。与风在骨髓,症见痰迷窍闭之当用以冰片。”<sup>[8]</sup>

风为百病之长,风邪侵入无孔不入,表里内外均可遍及,侵害不同的脏腑组织,可发生多种病症。当风入骨髓、窍闭神昏时,可用冰片祛风化痰开窍。

## 2.3 血瘀则窍闭

倪祥慧、李宝京、单静等<sup>[9]</sup>认为,中风之中脏腑昏迷单用肝阳暴亢、风痰阻闭清窍而发昏迷来解释也似有不足。通过临床观察与实验研究发现,脑血管意外昏迷,如脑血栓(血液黏稠度增高、栓子形成及血流缓慢)、脑溢血(离经之血即为瘀血)引起的昏迷,其病机皆为血瘀窍闭。血瘀窍闭是脑血管意外性昏迷和颅脑损伤性昏迷的关键病理变化,也是导致神昏的关键病机。

## 2.4 窍伤则气窒,窒则闭也

《景岳全书·耳证》:“耳聋证,诸家所论虽悉,然以余之见,大都其证有五:曰火闭,曰气闭,曰邪闭,曰窍闭,曰虚闭……窍闭者,必因损伤,或挖伤者,或雷炮之震伤者,或患耳耳溃脓不止,而坏其窍者,是宜用开通之法,以治之也……凡此数者,有从外不能达者,其病在经,有从内不能通者,其病在脏,当各随其宜而治之,自无不愈者。”<sup>[10]</sup> 480”

“耳聋证,总因气闭不通耳。盖凡火邪、风邪,皆令气壅,壅则闭也。怒则气逆,逆则闭也。窍伤则气窒,窒则闭也。虚则气不充,不充则闭也。凡邪盛气逆而闭者,实闭也;气有不及而闭者,虚闭也,然实闭者少而虚闭者多。”<sup>[8]</sup> 480”

由上可知,耳聋分为5种不同的证型,而这几种证型最主要的病机在于气闭不通,“窍闭”属于其中一种证型,外伤或内伤导致窍伤,伤则气窒,窒则不通,不通则闭也。

## 2.5 窍闭则火无从泄

《伤寒附翼·阳明方论》:“凡胃不和,则卧不安,如肝火旺则上走空窍,亦不得睡。夫肾主五液,入心为汗,血之与汗,异名同类,是汗即血也。心主血而肝藏血,人卧则血归于肝。目合即汗出者,肝有相火,窍闭则火无从泄,血不得归肝,心不得主血,故发而为汗。此汗不由心,故名之为盗汗耳。”<sup>[11]</sup>

上述是对竹叶石膏汤所治疗病症的描述,“窍闭则火无从泄”主要是对盗汗的机理进行阐述,即肝火旺盛时一旦人体进入睡眠状态,肝火无法清窍宣泄,就会热迫血行使得血不得归肝,心不得主血,从而表现出来的即为盗汗症状。

## 2.6 秽毒内闭,毒气攻心则窍闭

《医学衷中参西录·论鼠疫之原因及治法》:“病者发头疼,四肢倦怠,骨节禁锢,或长红点,或发丹疹,或呕或泻,舌干喉痛,间有猝然神昏、痰涌、窍闭者,此系秽毒内闭,毒气攻心,宜用芳香辟秽、解毒护心之品,辟秽驱毒饮主之。”<sup>[12]</sup>

秽毒内闭,毒气攻心导致的是心窍闭阻,从而表现出神昏、头疼、四肢倦怠等症状。

## 2.7 小结

通过本部分的研究可知,“窍闭”作为病机其内在本质即各种原因导致的闭塞不通,如皮毛之窍不通会表现出无汗,清窍不通导致肝火无所泄而盗汗,心窍不通而无声,脑窍不通而神昏等。

## 3 异名同类属“窍闭”

临床上有相当多的疾病并非被命名为“窍闭”,但常在病理上表现为人体孔窍的闭塞不通,病机也是由于脏腑气机郁闭、升降失常等导致的气血运行不畅,具有明显的“窍闭”特点,笔者也视其为窍闭。

### 3.1 癃闭

“癃闭”最早出现在《黄帝内经》。《素问·五常政大论篇》:“其病癃闭,邪伤肾也。”<sup>[6]</sup> 218”《素问·宣明五气篇》:“膀胱不利为癃,不约为遗溺。”<sup>[6]</sup> 71”《灵枢·本输》:“三焦者,足少阳太阳之所将,太阳之别也,上踝五寸,别入贯膈肠,出于委阳,并太阳之正,入络膀胱,约下焦,实则闭癃,虚则遗溺,遗溺则补之,闭癃则泻之。”<sup>[13]</sup> 9”张景岳在《景岳全书·癃闭》篇中对“癃闭”进行了阐述:“小水不通,是为癃闭,此最危最急证也”。认为有4种主要原因可以导致癃闭,如因火邪结聚小肠膀胱,因热居肝肾、败精,或以槁血、阻塞水道而不通也。

由此可见,癃闭的症状表现为小便的排尿异常,即下窍出现病变,具体表现为小便闭塞不通或小便不畅,点滴而短少。因此,癃闭的病机与临床表现皆体现了“窍闭”的症状与病机特点。

### 3.2 关格

“关格”一词最早出现在《黄帝内经》。《素问·六节藏象论篇》:“人迎与寸口俱盛四倍以上为关格。关格之脉羸,不能极于天地之精气,则死矣。”<sup>[6]</sup> 29”《灵枢·脉度》:“阴气太盛则阳气不能荣也,故曰关;阳气太盛,则阴气弗能荣也,故曰格。阴阳俱盛,不得相荣,故曰关格。关格者,不得尽期而死也。”<sup>[13]</sup> 75”张景岳在《类经》中对以上原文的注解是:“俱盛四倍以上,谓盛于平常之脉四倍也。物不可以过盛,盛极则败。凡脉盛而至于关格者,以阴阳离绝,不能相营,故至羸败……阴气太盛则阳气不能荣也,故曰关。阳气太盛则阴气弗能荣也,故曰格。阴阳俱盛,不得相荣,故曰关格。”<sup>[14]</sup>

清·李用粹对“关格”做了更加清晰的阐述,并在《证治汇补·癃闭》说:“关格者,脉名也。左手人(下转第568页)

- 方.北京:华夏出版社,2004:331.
- [2] 周桐声.黄庭经医疏[M].合肥:安徽科学技术出版社,1991:90.
- [3] 王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1958:1904-1905.
- [4] 张君房.云笈七签(正统本)[M].济南:齐鲁书社,1988:59.
- [5] 张介宾.类经附翼(卷3)[M].北京:人民卫生出版社,1965:433.
- [6] 蔡贻绩.医会元要[M]//贺普仁.中华针灸宝库.北京:北京科学技术出版社,2017:13.
- [7] 顾松园.顾松园医镜[M].郑州:河南人民出版社,1961:112.
- [8] 郑玉坛.彤园妇科[M].刘丽莎,点校.天津:天津科学技术出版社,2010:86.
- [9] 唐容川.伤寒论浅注补正[M].牛波,梁宝祥,薛瑾,等校.太原:山西科学技术出版社,2013:146.
- [10] 张璐.张氏医通[M].李静芳,建一,校注.北京:中国中医药出版社,1995:160.
- [11] 程杏轩.医述[M].王乐旬,李明回,章树林,等校.合肥:安徽科学技术出版社,1983:371.
- [12] 何炫.何氏虚劳心传[M].张浩良,校注.南京:江苏科学技术出版社,1984.
- [13] 蔡贻绩.内伤集要[M]//刘炳凡,周绍明,周慎,等编.湖湘名医典籍精华:内科卷.长沙:湖南科学技术出版社,1999:299.
- [14] 唐笠山.吴医汇讲[M].丁光迪,校.北京:中国中医药出版社,2013:143.
- [15] 林珮琴.类证治裁[M].孙玉信,朱平生,丁艳华,等校.上海:第二军医大学出版社,2008:390.
- [16] 郑守谦.全体病源类纂[M]//刘炳凡,周绍明,周慎,等编.湖湘名医典籍精华:内科卷.长沙:湖南科学技术出版社,1999:505.
- [17] 徐文弼.寿世传真[M].林鹏,点校.北京:中医古籍出版社,1986:20.
- [18] 俞根初.重订通俗伤寒论[M].徐荣斋,复订.上海:上海卫生出版社,1956:338.
- [19] 唐宗海.中西汇通医经精义(上卷)[M].上海:千顷堂书局,1892:14.
- [20] 唐宗海.中西汇通医经精义(下卷)[M].上海:千顷堂书局,1892.
- [21] 严西亭.得配本草[M].上海:科技卫生出版社,1958.
- [22] 王士雄.温热经纬[M].图娅,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:63.
- [23] 钱敏捷.中医古籍珍稀抄本精选·医方聚度[M].王兴伊,点校.上海:上海科学技术出版社,2004:138.
- [24] ZAMECNIK M. Prostate gland differentiation in females[J]. Human pathology, 2003, 34(7): 729-730.
- [25] WIMPISSINGER F, STIFTER K, GRIN W, et al. The female prostate revisited: perineal ultrasound and biochemical studies of female ejaculate[J]. The journal of sexual medicine, 2007, 4(5): 1388-1393.

收稿日期:2018-12-04

(上接第565页)

迎脉,大于右手四倍,曰关。关者,热在下焦,必下绝小便。右手气口脉,大于左手四倍,曰格。格者,寒在上焦,必上为呕逆。若脉象既关且格,必小便不通。旦夕之间,陡增呕恶,此因浊邪壅塞。三焦正气不得升降,所以关应下而小便闭,格应上而生吐呕。阴阳闭绝,一日即死,最为危候。<sup>[15]</sup>”

从关格的临床表现与病机看,上下焦的闭塞不通是主要病机,上窍呕吐、下窍小便不通是表现,因此关格的病机与临床表现皆体现“窍闭”的症状与病机特点。

### 3.3 石瘕

“石瘕”首见于《黄帝内经》。《灵枢·水胀》:“石瘕何如?岐伯曰:石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下,皆生于女子,可导而下。<sup>[13]</sup>”<sup>[16]</sup>”所以,石瘕是由于寒邪阻滞子门、气不得通、日久而形成的病理瘕块,即病机关键在于“瘀闭、不通”,症状表现为下窍的子门闭塞。因此,石瘕的病机与临床表现也体现了“窍闭”的症状与病机特点。

除上述提到的癃闭、关格、石瘕外,临床常见的便秘、闭经、鼻塞、咳喘等病症,临床多表现为上窍或下窍“闭塞不通”,病机也多由于六淫、饮食、七情等导致的脏腑气机或机体官窍启闭失常,闭塞不通。因而这些疾病虽然病名与发病形式各异,但基本病机皆符合“窍闭”的概念,因此这些疾病皆属于“窍闭”。

### 4 结语

“窍闭”的特点为“闭塞不通”。在症状上表现

为闭塞不通的病理状态,在病机上表现为闭塞不通的脏腑气机失常与气血逆乱。表述虽同,含义有别。窍闭概念虽有狭义与广义之分,这只是对这种闭塞不通现象的描述,临床表现因为窍闭位置不同而有所差异,但本质则一。

人体孔窍不通的疾病可以从“窍闭”论治,即内部脏腑气机失常、气血逆乱的疾病可以从“窍闭”论治。孔窍不通的疾病如临床五官科、肛肠科和泌尿科出现的“窍闭”症状,其治疗方法可通疾病本身所在之窍,也可通过调节内在脏腑的气机达到通窍的目的;当内部脏腑气机失调或气血运行不畅时,可以通过调节体表孔窍达到内治脏腑的目的,此即本文探析“窍闭”的目的与意义所在。

### 参考文献:

- [1] 许慎.说文解字[M].北京:中华书局,2013:152.
- [2] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:中医古籍出版社,2016:33.
- [3] 繆希雍.神农本草经疏[M].北京:中国中医药出版社,1997:199.
- [4] 王士雄.温热经纬[M].沈阳:沈阳科学技术出版社,1997:58.
- [5] 黄元御.黄元御医书十一种(下)[M].北京:北京人民卫生出版社,1990:174.
- [6] 黄帝内经·素问[M].太原:山西科学技术出版社,2011:19.
- [7] 龚信.古今医鉴精要[M].贵阳:贵州科技出版社,2007:468.
- [8] 黄宫绣.本草求真[M].北京:人民卫生出版社,1987:71.
- [9] 倪祥慧,李宝京,单静.血瘀窍闭说[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(1):71-72.
- [10] 张景岳.景岳全书(上)[M].上海:上海科学技术出版社,1959:480.
- [11] 柯琴.伤寒来苏集[M].上海:上海科学技术出版社,1959:236.
- [12] 张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北科学技术出版社,1985:435.
- [13] 黄帝内经·灵枢[M].太原:山西科学技术出版社,2011:9.
- [14] 张景岳.类经[M].太原:山西科学技术出版社,2013:163.
- [15] 李用粹.证治汇补[M].上海:上海卫生出版社,1958:447.

收稿日期:2019-09-12