

- Microbiology of pressure and vascular ulcer infections. *Revista Espanola De Geriatria Y Gerontologia*, 2015, 50(1):5-8
- [18] Nallar S C, Xu D, Kalvakolanu D V. Bacteria and genetically modified bacteria as cancer therapeutics: Current advances and challenges. *Cytokine*, 2017, 89:160-172
- [19] Dvorak H F. Tumors: Wounds that do not heal. Similarities between tumor stroma generation and wound healing. *The New England Journal of Medicine*, 1986, 315(26):1650-1659
- [20] 李炳辉, 邹新华, 李恭驰, 等. 2019年糖尿病足基础及临床研究进展. 感染、炎症、修复, 2020, 21(1):11-15
- [21] Murata M. Inflammation and cancer. *Environmental Health and Preventive Medicine*, 2018, 23(1):50
- [22] Zhang J, Shi Z, Xu X, et al. The influence of microenvironment on tumor immunotherapy. *FEBS Journal*, 2019, 286(21):4160-4175
- [23] Sun B, Hyun H, Li L, et al. Harnessing nanomedicine to overcome the immunosuppressive tumor microenvironment. *Acta Pharmacologica Sinica*, 2020, 41(7):970-985
- [24] Singh N, Baby D, Rajguru J P, et al. Inflammation and cancer. *Annals of African Medicine*, 2019, 18(3):121-126
- [25] 杨晓艳, 刘天赐, 黄鑫, 等. 王洪绪“消托补”三法在肿瘤分期论治中的应用. *中医肿瘤学杂志*, 2019, 1(4):11-14
- [26] 刘晓彤, 刘晓婷, 刘金响, 等. 阳和汤治疗肿瘤的系统评价与Meta分析. *世界中医药*, 2019, 14(12):3220-3223
- [27] 陈雨, 刘传波, 林青, 等. 温阳散寒解郁法论治老年肺癌. *中医杂志*, 2020, 61(18):1643-1646
- [28] 杨静, 杨柱, 刘薰, 等. 中医外治法在化疗相关性恶心呕吐中的治疗优势. *中医肿瘤学杂志*, 2019, 1(3):10-13
- [29] 王一, 赵彤, 于蓓蓓, 等. 护场理论源流与应用范围探讨. *中华中医药杂志*, 2015, 30(7):2286-2288
- [30] 魏颖恬, 肖越勇. 影像学引导肺癌冷冻消融治疗专家共识 2018版. *中国介入影像与治疗学*, 2018, 15(5):259-263
- [31] Zhou T, Chen Y, Li L, et al. Non-extended cryoablation could be a new strategy in lung cancer management: An experiment on green fluorescent protein-labeled Lewis lung cancer-bearing mice. *Cryobiology*, 2015, 71(1):40-46
- [32] Gao L, Li Q, Jiang M, et al. Combined therapy of percutaneous cryoablation and traditional Chinese medicine can be a promising strategy for elderly or advanced lung cancer patients based on a retrospective clinical study. *Cryobiology*, 2014, 69(1):174-177

(收稿日期: 2020年11月3日)

• 论著 •

基于“肾合三焦膀胱”理论探究皮肤病治疗新思路

刘白雪^{1,2}, 李记泉¹, 王列¹, 刘思佳¹, 马铁明¹(¹辽宁中医药大学针灸推拿学院, 沈阳 110847; ²内蒙古医科大学中医学院, 呼和浩特 010110)

摘要: “肾合三焦膀胱”的脏腑相通理论, 有别于具有特定经脉属络关系的脏腑联系, 是《灵枢·本脏》提出的特殊脏腑间关系之一。 “肾合三焦膀胱, 三焦膀胱者, 腠理毫毛其应”, 使内在的肾、膀胱借助三焦、腠理与外在的皮肤、毫毛相沟通, 建立了通达内外的脏腑间生理关系路径, 为深入分析皮肤病的发病机制和拟定皮肤病的治则治法提供了新思路。

关键词: 肾合三焦膀胱; 腠理; 皮肤病; 思路

基金资助: 中国博士后科学基金69批面上资助项目 (No.2021M693850), 辽宁省“兴辽英才计划”项目科技创新领军人才 (No.XLYC1902004), 辽宁省教育厅重点攻关项目 (No.L201946), 辽宁省自然科学基金指导计划 (No.2019-ZD-0947), 辽宁省针灸养生康复重点实验室 (No.18-006-0-06)

Discussion on new ideas of skin diseases treatment based on the theory of ‘kidney combined with Sanjiao and bladder’

LIU Bai-xue^{1,2}, LI Ji-quan¹, WANG Lie¹, LIU Si-jia¹, MA Tie-ming¹

通信作者: 马铁明, 辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路79号辽宁中医药大学针灸推拿学院, 邮编: 110847, 电话: 024-31207131

E-mail: matieming999@souhu.com

(¹School of Acupuncture-Moxibustion and Tuina, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, China; ²College of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Medical University, Hohhot 010110, China)

Abstract: The theory of 'kidney combined with Sanjiao and bladder' is different from the relationship between zang-fu viscera with specific meridian and collateral relationship, which is one of the special relationships among zang-fu viscera proposed in *Lingshu · Benzang*. 'Sanjiao and bladder are related to texture and sweat', with the help of Sanjiao and texture, the internal kidney and bladder are connected with external skin and vellus hair. The path between internal and external organs of the physiological relationship among zang-fu viscera is established. It provides a new idea for in-depth analysis of the pathogenesis and treatment of skin diseases.

Key words: Kidney combined with Sanjiao and bladder; Texture; Skin diseases; Idea

Funding: The 69th Batch of General Support Project of China Postdoctoral Science Foundation (No.2021M693850), Leading Talents in Scientific and Technological Innovation of Liaoning Province 'Rejuvenating Liaoning Talents Program' (No.XLYC1902004), Key Research Project of Liaoning Provincial Education Department (No.L201946), Liaoning Provincial Nature Fund Guidance Plan (No.2019-ZD-0947), Key Laboratory Construction Project of Acupuncture and Moxibustion Health and Rehabilitation of Liaoning Province (No.18-006-0-06)

脏腑相合理论是脏腑间关系的主要组成部分,也是脏象学说的主要内容。《素问·血气形志》称之为表里关系,具体表现为肺合大肠、心合小肠、肝合胆、脾合胃、肾合膀胱(《灵枢·本输》)。经脉脏腑之间的属络关系,阴阳、表里和藏泻等对立统一关系,是脏腑相合理论建立的基础。然而脏腑相合理论,并非脏腑关系唯一的模式。《灵枢·本脏》记载:“肾合三焦膀胱,三焦膀胱者,腠理毫毛其应”。肾本与膀胱相合而互为表里,又与三焦相通应,且借助三焦、腠理与体表皮肤毫毛相联系,形成了肾与三焦相通的脏腑相通理论,增强了机体整体联络的紧密性,丰富了脏象学说脏腑相关理论体系。“肾合三焦膀胱”将内在的肾脏借助三焦、膀胱二腑,与外在的皮肤、毫毛相联系,完善了皮肤生理系统,为皮肤病病机研究增添了新内容,也拓宽了皮肤病的诊疗思路。

“肾合三焦膀胱”理论与皮肤生理

对于脏与腑之间的相合模式,《灵枢·本脏》记载:“肺合大肠,大肠者,皮其应;心合小肠,小肠者,脉其应;肝合胆,胆者,筋其应;脾合胃,胃者,肉其应;肾合三焦膀胱,三焦膀胱者,腠理毫毛其应”。按照其他四脏与六腑的对应关系,肾应与膀胱相合而应在骨。然而本篇不仅记载了“肾与膀胱相合”的传统认识模式,还单独点明了“肾与三焦相通”,并且指示“肾与腠理毫毛相应”。正确理解“三焦”与“腠理”这两个名词的内涵,是认识揭示本句意义的关键。

1. 三焦释难 三焦之名首见于《黄帝内经》(以下简称《内经》),但未明确其形态和部位,且《素问》与《灵枢》对其功能的记载尚有出入。《难经》

提出“肾间动气”为三焦之原,三焦主持诸气而为原气之别使,经历于五脏六腑,深化了《内经》三焦气化功能的认识,成为后世讨论三焦的基础。然而《难经》提出三焦“有名无形”的论见,使后世对三焦功能以及是否有形质产生了巨大争议。三焦有形之说,始于陈无择《三因极一病证方论》“右肾有脂膜如掌大”,后世虞抟腔子说、唐容川油膜说以及近代基于解剖学的多种学说,虽然解释了三焦的津液代谢功能,却忽视了三焦的行气作用。无形之说,尚分两种:一种是以孙一奎以及现代学者江中坚等为代表的无形无质说^[1],认为三焦为肾间原气之使,因其无形无质而依附膀胱行水、行气,然而该学说发展的结局是取消三焦概念;另一种是以日本学者玄医为代表的有形有质说,即“骨肉脏腑空隙之会为焦,三焦深入脏腑经络而布散精气津液以通达上下、包罗内外”的解释,近代对此附议颇多^[2]。

经过医家的不断讨论和整理,目前对三焦理论达成了如下共识:首先,三焦无形有质,为骨肉脏腑孔隙之会;其次,三焦是水道,即人体津液代谢的通路;另外,三焦是气道,是先天之气与后天之气结合、转化和运行的道路。因此,笔者认为,三焦是人形体之间自内而外极微细的孔隙,是承载津液代谢与气化功能相互作用共同路径。

2. 腠理释难 凑、湊、腠三字,在秦汉文献中通用。《说文解字》注解凑为“水上人所会也”,而《广韵》亦认为“凑,水会也,聚也”。因此,凑(湊)本义为水流会合。引申到人体,腠为“肉理分际”(《康熙字典》)。《辞海》将腠注释为“皮下肌肉之间的空隙”,《辞源》则认为腠包括肌肉纹理和皮肤两方面。因此腠的本义包含了皮肤以及肌肉之间的间隙

纹理。因此,《素问·生气通天论》载:“凑理,广雅;凑,聚也……盖会聚元真之处,故谓之凑。以其在肌肉中,又从肉作腠”。而理作为名词,主要是指物体本身的纹路、层次,推演为客观事物本身的次序。如《后汉书·方书传下·华佗》所言:“须发尽白,而色理如三四十时”,以及《礼记·内则》“渍取牛肉,必新杀者,薄切之,比绝其理”,这里的“理”指的是皮肤或肌肉的纹理。可见,人体之“理”泛指皮肤、肌肉等组织的纹理和层次。总之,腠理合称,泛指人体从内在脏腑至外在肌肉、皮肤等组织的纹理和间隙。而这种间隙所形成的通道,恰是三焦运行津液和通行原气的路径。故《金匱要略》开篇即说:“腠者,是三焦通会元真之处,为血气所注;理者,是皮肤脏腑之纹理也”。因此,腠理与三焦是一体两面的,腠理是三焦发挥行气、行水作用的形质结构,而三焦则是腠理生理功能的外在表现。

肾为水脏、膀胱为水腑,二者共居下焦,为水之下源。然而水性阴寒,其代谢必赖肾之元阳元气的温煦与气化作用。而肾之元气依赖中焦脾胃所运化的后天之气的充盈,肾中元阳依赖卫阳的补充,才能维持其功能经久不衰。因此,肾气合并后天之气,共同气化膀胱水液,令津液与气同行于三焦、腠理,通达内外,滋养、温煦内在脏腑和外在筋骨肌肉,以至肌表皮肤与毫毛,构成了“肾、膀胱(元气、津液)-三焦、腠理-皮毛”的皮肤生理系统。肺和皮毛,同与外界相通应,而卫气为之固护,因此构成了“肺(卫气、津液)-腠理-皮毛”的皮肤生理系统。《灵枢·营卫生会》载“卫出下焦”,以及《灵枢·邪客》载:“卫气者……夜行于阴,常从足少阴之分,间行于五脏六腑”。表明卫气与肾气相交,得肾阳之温而为卫阳,故卫气根于肾脏。《灵枢·本脏》载:“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”。卫气充养皮肤腠理,而肾气为之根。恰如“五脏六腑……肾为之主外”(《灵枢·五癯津液别》),而《灵枢·本输》曰:“肾合膀胱,膀胱者,津液之腑。少阴属肾,上连于肺,故将两脏”。下焦肾脏内寄水火,借助经脉与上焦肺脏相联络,使得肺脏成为水之上源。因此,皮肤生理其根在下焦肾脏、其主在上焦肺脏、其表象于外在皮毛,又赖中焦脾胃化生的营卫气血以充养,三焦、腠理为其关键的代谢渠道,共同构成了以津液为滋养、以阳气为推动的通达内外的水气通路系统,使肌肤得以濡养而润泽。

“肾合三焦膀胱”理论与皮肤病发病

生理相关,则病理相及。皮肤病病位在皮肤肌

表,首先责之于肺,次可问责于脾,最终累及于肾,而三焦、腠理是正气充盛和输布、邪气传变和消退过程的主要通路。以肺、脾、肾三脏为定位靶点,以三焦、腠理为三脏之间水与气共同的联系渠道,可准确把握皮肤病的病变脏腑与传变路径,进而依法施治。皮肤病之邪气,分为内邪与外邪:外邪得之于六淫犯表、疫毒外侵或生化毒物等;内生之邪源于脏腑失调产生的痰饮水湿、瘀血等,二者又常夹杂而致,令病机更加复杂。

1. 邪气袭表,病生于外 外感侵袭皮肤肌表,肺之卫气、脾之谷气、肾之元气可携津液沿着三焦、腠理的水气通道布散于外,以抵御皮肤之邪气。倘若正气充足、邪气不盛,则邪气不能在皮肤肌表立足,故不能为病。如果邪气相对偏盛,正气不足以抵御外邪,虽病在肌表皮肤,然邪气可沿着三焦、腠理的水气通道,累及上焦肺脏、中焦脾胃,甚至深入下焦肾与膀胱。

而外邪之性各不相同,侵犯人体后又变化多端。总体来说,外邪侵袭:一则可令三焦津液代谢异常、气化功能失常,津液不得布达皮肤,反而聚湿生痰,痰湿进一步阻碍气血运行,可产生痰浊、瘀血等内生病理产物;二则可消耗三焦腠理运行的元气、津液,导致肌肤失于正气充养而引起气虚、阴虚等证候。痰瘀实邪与正气亏虚,二者又经常夹杂出现,加重皮肤病病机的复杂性与矛盾的多重性,也是众多皮肤病虽病位较浅而久治不愈的关键。

2. 脏腑失调,病生于内 三焦、腠理是脏腑气机、津液运行的通道。倘若由于情志不调、饮食失宜或劳逸过度等原因,导致内在脏腑功能失调:一则可导致三焦与腠理之水气运行不畅,产生痰湿、瘀血等病理产物,实邪滞留体内、堆积肌肤而为患;二则亦可导致正气、津液亏虚,不能充满三焦与腠理,导致气虚、阴虚,甚则气虚及阳、阴虚风动等复杂变证,致使肌肤失养而为患。内在脏腑失调大多病程日久,因此往往累及于肾,使得机体正气亏虚与内生病邪相互夹杂,令三焦、腠理邪气充盛伴有正气不足,共同表现于皮肤而为多种皮肤疾患。倘若脏腑失调与邪气袭表并见,内外合邪而共同导致皮肤生理异常,则病机更加复杂而预后不佳。

“肾合三焦膀胱”理论与皮肤病治则治法

三焦、腠理为邪气深入机体的路径,也是机体调动营卫气血和津液抵御邪气入侵的路径,同时也是药气发挥作用的路径。针对皮肤病病位在皮肤肌表的特点,结合三焦、腠理传变路径,“肾合三焦

膀胱”理论指导下的皮肤病辨证论治分为以下4个证型。

1. 开通玄府法: 宣上焦以祛表邪 邪在肌表, 按照《素问·至真要大论》中提出“其在皮者, 汗而发之”的治疗原则, 首当以汗法开通玄府、解表散邪为要, 再结合不同邪气的特点, 兼以散寒、清热、祛湿、解毒之法组方遣药。《伤寒论》载: “风水恶风, 一身悉肿, 脉浮不渴, 续自汗出, 无大热, 越婢汤主之”。风邪袭表, 影响三焦水液代谢, 导致津液滞留肌表而周身浮肿, 越婢汤以麻黄发越根于肾阳的卫阳之气, 推动津液在三焦、腠理运行, 令玄府开泄, 汗出、小便痛则肌肤水肿消退^[3]。即便邪气不是外来的, 皮肤病病位在肌表, 也应当配伍解表之品, 引药达表以助药力^[4]。

2. 培土生金法: 补中焦以充上焦 《素问·六节藏象论》中有“肺者……其华在毛, 其充在皮”“脾……其充在肌”的记载, 肺主皮毛而脾主肌肉, 肌肤相亲, 密不可分。皮肤有病而肺为之责, 肺气不固, 腠理空虚, 风邪易袭肌表而深入内里。借五行相生理论, 虚则补其母, 用补益脾气之品以补肺益气, 中焦气盛则流之于肺, 肺气充盈则借助三焦、腠理宣发营卫津液以至皮肤毫毛, 腠理肥、肌肤润则疾病愈^[5]。以补土代表方药四君子汤为主加减化裁治疗2型糖尿病皮肤瘙痒症, 疗效显著优于西药曲普利啶^[6]。利用培土生金法肺脾同调治疗过敏性紫癜, 使腠理气血充足、津液满布、则脉络得利、瘀滞通畅、紫斑消散, 同样可收到良好的疗效^[7]。培土生金法对硬皮病等顽固性皮肤病也有满意疗效^[8]。培土以四君子汤、参苓白术散为主, 益肺以玉屏风散为施, 可配合针刺脾俞、胃俞、肺俞、足三里等穴补肺脾以治本, 针刺曲池、合谷、血海、百虫窝、三阴交等穴止痒以治标, 标本兼治、内外兼施, 疗效益彰。

3. 金水相生法: 益下焦以实上焦 皮肤赖肺气宣发的津液以滋润, 而肾为水脏、主五液, 三焦腠理为津液输布的通路, 故皮肤病三焦、腠理津液不足, 其标在肺而其根在肾, 治疗当以金水相生为法, 补益肺肾之阴, 令津液充满三焦腠理, 皮肤肌表才能得以滋养^[9]。故《素问·五常政大论》曰: “病在上, 取之下”。皮肤老化是脏腑功能衰退表现于外的现象, 与内在气血津液亏虚不能充盈三焦、腠理, 导致肌肤失养有关; 而金水六君煎的组方蕴含金水相生之理, 具有延缓皮肤老化的作用^[10]。干燥综合征是以皮肤黏膜津液不足为特征的疾病, 运用补益肺肾之阴法可使三焦津液充足、布散腠理, 滋养肌肤黏膜^[11]。

4. 化痰祛瘀法: 开痰瘀以畅三焦 内在脏腑功能失调或外邪侵袭, 导致三焦、腠理之气与津液运行不畅, 产生痰湿、瘀血, 停留脏腑组织之空隙, 布散至体表, 久则酿生多种皮肤疾病。痰瘀互结所导致的疾病往往病程较长, 缠绵难愈, 如聚合性痤疮、脂溢性脱发、结节性红斑等顽固性皮肤病皆以痰湿、瘀血为主要病理产物^[12-14]。采用化痰祛瘀遣方用药, 去三焦、腠理滞留之痰湿、瘀血以绝肌表皮肤痰瘀之根, 是基于“肾合三焦膀胱”理论治疗痰瘀为患的皮肤病的根本。

小结

《内经》提出的“肾合三焦膀胱”的脏腑相通理论, 扩大了脏腑关系的联系模式, 丰富了脏象理论体系的内涵。该理论构建的通达内外的“肾、膀胱-三焦、腠理-肺-皮毛”皮肤生理系统, 有益于深化皮肤病辨证论治体系, 拓宽皮肤病的病机分析思路, 也为众多疑难皮肤病的“异病同治”提供了新方法。

参考文献

- [1] 江中坚.从《内经》、《难经》试探三焦学说.福建中医药, 1982(2):6-9
- [2] 朱宝忠.道是“无形”实有形——三焦别论.上海中医药杂志, 1982(11):35-37
- [3] 黄艳霞.腠理毫毛应三焦膀胱对汗法的启示.世界中医药, 2012,7(1):9-10
- [4] 田硕,许二平,武晏屹,等.体表机制:中药外治机制新思考.中华中医药杂志,2021,36(8):4433-4438
- [5] 刘奇,闫玉红,李秋萍,等.基于补土思想的中医湿疹内治思路探讨.吉林中医药,2015,35(8):769-771,781
- [6] 戴广法.培土生金法治疗2型糖尿病皮肤瘙痒症临床观察.山西中医,2007,23(4):23-24
- [7] 任晓瑞,梁杨成.论“培土生金”法治过敏性紫癜的重要性.现代中医药,2019,39(5):30-32
- [8] 高祥福.补肺健脾法治硬皮病31例临床研究.浙江中医杂志,2008,43(5):258-259
- [9] 刘海龙,王钢,王佳,等.基于“金水相生”从“肺肾同治”论治干燥综合征理论探析.中医药信息,2019,36(4):39-42
- [10] 张翀,田黎明,周密思,等.金水六君煎延缓皮肤老化机制探析.中华中医药杂志,2019,34(4):1643-1645
- [11] 罗世伟.吴生元辨治干燥综合征经验.中医杂志,2013,54(10):821-822
- [12] 王朝霞.从痰、瘀论治顽固性皮肤病临床研究.中医学报, 2011,26(7):883-884
- [13] 袁玲玲,赵丽丽,张云璧,等.仙方活命饮联合果酸治疗痤疮痰瘀互结证的临床经验.中国中医基础医学杂志,2019,25(3):399-402
- [14] 欧阳晓勇.从虚、痰、瘀论治慢性皮肤病.皮肤病与性病, 2000,23(2):26-27

(收稿日期: 2021年5月11日)