

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.15.018

# 基于玄府理论辨治鱼鳞病

黄南<sup>1</sup>, 李梦琪<sup>1</sup>, 邓洋<sup>1</sup>, 谢太琴<sup>2</sup>, 车朝敏<sup>1</sup>, 邹纯燕<sup>1</sup>, 葛晋宏<sup>1</sup>, 欧阳晓勇<sup>1✉</sup>

1. 云南中医药大学第一附属医院/云南省中医医院, 云南省昆明市五华区光华街 120 号, 650021; 2. 云南省红河州哈尼族彝族自治州第二人民医院

**[摘要]** 玄府为三焦通行元气、运化水谷、运化水液的通道, 玄府的开阖通利、津液的盈亏布散与鱼鳞病的发生关系密切。认为玄府郁闭是鱼鳞病的重要病机之一, 临证从玄府理论出发, 运用疏通玄府法, 自拟芪麻红海甘汤治疗鱼鳞病。

**[关键词]** 玄府; 鱼鳞病; 芪麻红海甘汤

鱼鳞病患者除皮肤干燥、脱屑等症状外, 伴有少汗, 甚至在剧烈活动后也不易出汗等症状。我们认为, 此因玄府郁闭所致, 并基于此提出无器不玄府, 从玄府理论治疗鱼鳞病。现将基于玄府理论辨治鱼鳞病的经验总结如下, 以期丰富鱼鳞病的辨治思路与方法。

## 1 玄府理论的溯源与含义

玄府一词滥觞于《素问·水热穴论篇》, 云: “所谓玄府者, 汗空也”。《素问·调经论篇》曰: “玄府不通, 卫气不得泄越, 故外热”; 《素问·六元正纪大论篇》云 “汗濡玄府”, 论述了汗与玄府的关系。玄府在古代又名 “汗空” “鬼门” “气门” 等。《素问·汤液醪醴论篇》云 “平治于权衡, 去菀陈莖……开鬼门, 洁净府。” 故金代以前, 玄府多指汗孔。

刘完素在前人基础上延伸了玄府的含义, 指出玄府万物皆有, 人之脏腑、皮毛、肌肉等亦皆有之, 并强调玄府是气升降出入的道路、门户<sup>[2]</sup>, 其著《素问玄机原病式》载 “皮肤之汗孔者, 谓泄气液之孔窍也。一名气门, 谓泄气之门也; 一名腠理者, 谓气液出行之腠道纹理也; 一名玄府者, 谓玄微府也。玄府者, 无物不有, 人之脏腑、皮

毛、肌肉……尽皆有之, 乃气出入升降之道路门户也”<sup>[2]</sup>。随着历代医家对玄府理论的不补充和完善, 现认为玄府有狭义和广义之分, 狭义玄府指汗孔; 广义玄府则分布于各脏腑组织器官, 是气、血、津、神升降出入的通路, 是遍布人体内外的微细窍道<sup>[2-4]</sup>, 亦为邪气出入之通道, 如《幼幼集成》云 “玄府开而邪随汗散矣”。

基于前人论述, 我们认为无器不玄府、玄府喜开恶阖, 玄府作为人体无处不有的微细结构, 是气、血、津、神运行的通路, 玄府郁闭则气失宣通、血行不畅、津液失和、神机失用, 玄府郁闭则百病丛生。

## 2 基于玄府理论认识鱼鳞病

鱼鳞病是一种遗传性角化障碍性皮肤疾病, 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, 多在儿童时期发病, 寒冷季节加重, 温暖潮湿季节缓解。中医称之为 “蛇身” “蛇皮” “蛇鳞” 等, 《诸病源候论》记载 “蛇身者, 谓人皮肤上如蛇皮而有鳞甲, 世谓之蛇身也”。

### 2.1 鱼鳞病的病因病机

古代医家认为鱼鳞病的病因特点为风、火、毒<sup>[5]</sup>。如《诸病源候论》载 “蛇皮者, 由风邪客于腠理也。人腠理受于风则闭塞, 使血气涩浊, 不能荣润, 皮肤斑剥”; 《外科心法要诀》云 “火邪内郁, 表虚之人, 感受风邪, 袭入皮肤, 风遇火化作痒……肤如蛇皮”; 《辨证录》云 “人有感遇蛇妖……肺属气, 肺气尽为蛇妖所吸, 则肺气不能生

**基金项目:** 国家中医药管理局中医药传承与创新 “百千万” 人才工程 (岐黄工程) (国中医药办人教发 [2017] 124 号); 国家中医药管理局第四批全国中医 (临床、基础) 优秀人才研修项目 (国中医药人教发 [2017] 24 号); 云南中医药大学第一附属医院中医药防治皮肤病省创新团队 (2019HC001)

✉ 通讯作者: oyxy68@126.com

津……肺将何津以养皮毛乎？此燥裂如斑之形见也”<sup>[6]</sup>。肺主气，司呼吸，肺气布津，通调水道，肺气不足则不能输津于皮毛，故见皮肤燥裂如斑。现代认为鱼鳞病的病因病机，总由先天禀赋不足，致血虚风燥，或瘀血阻滞，或肾精衰少，或精血不荣，化燥生风，或精血不足且外受风邪致津液亏虚、失和，难以濡养肌肤，而成鳞甲之状。然而，以上病因病机并不能解释为何鱼鳞病患者病情冬重夏轻、少汗、活动后亦不易出汗。因此，需要从新的视角来探析鱼鳞病的发病机制。

## 2.2 从玄府理论探析鱼鳞病的发病机制

玄府是人体无处不有的微细结构，是气、血、津、神运行的通路，玄府郁闭则脏腑失调、气失宣通、血行不畅、津液失和、神机失用；且狭义玄府指汗孔，是津液外布的通路，津液失和，肌肤失养则病从中生。津液的生成输布赖于三焦气化，卓兴卫等<sup>[7]</sup>认为玄府在三焦气化中占有重要地位，玄府郁闭则津液代谢异常。《素问·经脉别论篇》云“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。水精四布，五经并行。”三焦通行元气、运化水谷、水液，实为肺、脾、胃、肾、膀胱等脏腑功能协调作用的概括，三焦气化的过程正是气、血、津、神升降出入的过程，与玄府功能一致。

张宝成等<sup>[8]</sup>提出三焦与玄府本为一体，其认为三焦、玄府皆为气液运行布散的通道，进一步明确了三焦与玄府的关系。《类经·藏象类》提出：“三焦确有一腑，盖即脏腑之外，躯体之内，包罗诸藏，一腔之大腑也。”徐灵胎言“其周布上下，包藏脏腑。”三焦既是腑之一，且包藏脏腑，基于刘完素“无器不玄府”等理论观点，三焦与玄府应为一体，但玄府应是比三焦更细微的结构<sup>[9]</sup>。因此，我们认为三焦通行元气、运化水谷、水液的通道实为玄府；玄府郁闭，三焦气化不利，则津液代谢异常，鱼鳞病患者化汗乏源，则见少汗。

玄府分布广泛，结构细微，贵开忌合<sup>[10]</sup>。《辨证录》云“身体干枯，皮肤燥裂，宛如蛇皮之斑”，亦记载了本病患者少汗、肌肤失润的特点。营出中焦，汗血同源，常年少汗因脾胃功能失调，脾胃之玄府郁闭，津液运行通道受阻，津液亏虚，化汗乏源所致；肌肤玄府郁闭，腠理不畅，则活动后不易出汗。冬则病重，因冬日阴气盛，寒邪为患，寒性收引，易闭合玄府之门；夏则病轻，因夏

日阳气隆，暑、火之气主令，暑、火开泄，易开玄府之门，玄府偶得通，气血津液暂得通达于内外，则病情缓解。

基于玄府理论及津液的功能，玄府郁闭，则气失宣通，血行不畅，津液失和，神机失用。气能行津，气失宣通，津液输布无权，则肌肤失养，故肌肤干燥；血主濡之，血行不畅，瘀血阻络，新血不生，血虚难养肌肤，则皮肉失养，肌肤甲错；津液失和，输布无权，外布受阻，导致痰饮内生；痰蒙清窍，阻滞气机，加重津液输布障碍，使皮肤干燥；神乃主宰，神机失用，则精气、血、津、液输布失畅；玄府郁闭，津液失和，致肌肤失养，肌肤干燥、甲错、粗糙，而成鳞甲之状。

由此可见，玄府的开阖通利失司与鱼鳞病的发生有着直接联系，从玄府理论出发，能更好地解释鱼鳞病的发病机制和临床表现。

## 3 基于玄府理论辨治鱼鳞病的关键点

### 3.1 治鱼鳞病之要，在于疏通玄府

前人多从血虚风燥、肺脾两虚<sup>[5]</sup>辨治此病，我们认为治鱼鳞病之要，在于疏通玄府。玄府郁闭，则气、血、津、神失去通路，单补之反害之，因此临证既“随证治之”，更强调疏通玄府，从玄府理论出发，明确提出疏通玄府法辨治此病，补充完善了鱼鳞病的病因病机及辨证论治。

玄府，无器不有。肌肤的润泽，有赖于脾胃化元气、运水谷；肺宣发水谷之精，开玄府、调水道、润肌肤；若胃、脾、肺功能失调，玄府郁闭，津液不得通达于外，则气机阻滞；津液失和与玄府郁闭互为标本，肌肤失养，皮肤润泽难矣。玄府喜开恶阖，玄府郁闭，孔窍失养，气血津液失布，则燥象丛生；若能疏通玄府，则能提高鱼鳞病诊治效果。

### 3.2 治鱼鳞病之妙，在施辛散方药

刘完素在完善玄府概念的同时，提出“治宜辛热治风之药”，认为辛热能开散郁结。鱼鳞病的发生总不离气、血、津、精，玄府作为气、血、津、神的通路，是气、血、津、精正常输布的重要环节。我们强调在益气、补血、生津、填精的同时，勿忘开通玄府。《素问·脏气法时论篇》言：“辛以润之，开腠理，致津液，通气也”，认为辛热之药能疏通内外玄府，引气血津液通达周身上下，使气血津液正常输布，引气血津液由内出外，

透达于表，故肌肤得润。即使病机虚实夹杂，或有火热之象者也可少佐疏通开玄府之药，并可起防寒凉之品败胃、伤正之用。

我们在长期临证实践中，自拟芪麻红海甘汤治疗鱼鳞病，方由黄芪 30 g、麻黄 10 g、红花 5 g、海藻 15 g、甘草 10 g 组成，方中黄芪味甘微温，能补气固表、托毒排脓，用黄芪以化生元气、以气生血、通达津液。现代药理研究表明，黄芪具有双向免疫调节、促进机体代谢的作用<sup>[11]</sup>。其无汗能发，有汗能止，用其补益气血、强津液之源，生津达肺。脾主四肢、温分肌肉，肺合皮毛；脾气散精，上归于肺，取麻黄“开鬼门”之功宣肺气、开玄府，外布津液，下调水道，水精四布，外达皮肤。黄芪、麻黄共为君药，化生元气，生津达肺，开通玄府布散津液。气机不利易致经脉瘀滞，瘀血不去则新血不生，红花为臣，活血祛瘀，畅达经络，助君药开通玄府。三药合用，培补中气，疏通玄府，引气血津液达肌肤腠理。加海藻、甘草可化痰软坚，疏通郁结，共为佐使。虽属十八反，但现代药理试验证实海藻与甘草单独配伍剂量 $\geq 1.5:1$ 时，其毒性会降低，在复方中运用未发现明显毒性<sup>[12]</sup>。刘复兴认为“其毒性乃是藻类黏附着河豚卵所致”<sup>[13]</sup>。研究者经过临床实践认为，用药时海藻与甘草配伍比例应 $\geq 1.5:1$ ，即是安全剂量，其配合能加强化痰软坚，疏通郁结之力<sup>[14]</sup>。海藻、甘草化痰软坚、开闭解结，助黄芪、麻黄、红花疏通玄府。全方共奏疏通玄府、软坚散结、引散津液之效。

#### 4 验案举隅

患者，男，24 岁，2019 年 10 月 29 日初诊。主诉：全身皮肤干燥、粗糙，伴鱼鳞状鳞屑 22 年。患者 22 年前无明显诱因于躯干、四肢出现淡褐色至深褐色多角形鳞屑，状如鱼鳞，以躯干、四肢伸侧为重，皮损冬重夏轻，无汗出、瘙痒、疼痛等不适。曾于外院就诊，诊断为寻常型鱼鳞病，予维 A 酸类药物口服，润肤霜、卡泊三醇及激素药膏外擦，效果不佳，皮损持续加重。刻诊症见：全身皮肤干燥，躯干、四肢伸侧尤重；躯干、四肢有多角形、糠秕状鳞屑，呈淡褐色或深褐色，鳞屑中央固着、边沿皲裂，状如鱼鳞；皮损冬重夏轻，伴少汗，口中和，纳差，眠可，二便调。面色少华，形体壮实，语音清利，未闻及特殊气味，舌质红、少津、少苔，脉细数。西医诊断：鱼鳞病；中医诊

断：蛇身。辨证：玄府郁闭、津液亏虚证。治法：疏通玄府，软坚散结，生津布液；处方：黄芪 30 g，麻黄 10 g，红花 5 g，海藻 15 g，甘草 10 g，生地黄 30 g，麦冬 20 g，北沙参 15 g，玉竹 20 g，砂仁 10 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。院内润肤止痒散〔组成：香薷 30 g、茵陈 30 g、藿香 30 g、透骨草 30 g；制剂号：滇药制字（Z）20082579A〕药浴，每天 1 次，2 日 1 剂；另取双侧合谷、曲池、三阴交、血海穴位埋线，每周 1 次。嘱患者忌食辛香、辛辣、腥臭刺激食物，避风寒，慎起居。

2019 年 11 月 12 日二诊：全身皮肤干燥、皲裂明显好转，鳞屑明显减少，双下肢未见鱼鳞状皮肤，可见少许细碎样鳞屑，肤色正常，少汗情况减轻。患者玄府得通，汗畅津液和，肌肤得滋养，故效不更方，守上方加冬瓜仁 20 g 加强利水道之功，再进 7 剂巩固疗效。继予院内润肤止痒散药浴，每天 1 次，2 日 1 剂，仍取双侧合谷、曲池、三阴交、血海穴位埋线，每周 1 次。药后肤色正常，未见鱼鳞状皮肤，随访 1 年无复发。

按语：此案患者全身皮肤干燥、粗糙，皮损冬重夏轻，伴少汗，无瘙痒、疼痛等不适，口中和，纳差，眠可，二便调，舌质红、少津、少苔，脉细数。此为玄府郁闭，气血津液失畅，则见少汗；肌肤失养，故皮肤干燥、粗糙。“天寒则腠理闭”“炅则腠理开，荣卫通，汗大泄”，冬日寒邪为患，闭合玄府，津难外泄；夏日阳盛，玄府开通，津液得通，故见皮损冬重夏轻；舌质红、少津、少苔，皆为玄府郁闭，津液不得上承所致。治疗从玄府理论着手，选用芪麻红海甘汤，疏通玄府、软坚散结、生津布液。方中黄芪补益气血、强津液之源，生津达肺；麻黄“开鬼门”宣肺气、开玄府，布津液达皮肤；红花活血祛瘀，畅达经络；海藻、甘草化痰软坚、开闭解结；生地黄、麦冬、北沙参、玉竹为益胃汤加减，善养阴清热，生津润燥，对治津液亏虚之证。脾胃为后天之本，水谷之海，是气血、津液生化之源，胃阴亏虚，受纳失司，津液无源，孔窍失养，则玄府通利必然受阻，选益胃汤加减，益胃生津，濡养玄府。砂仁性温，味辛，入脾胃经，以其运转枢机，助推畅达胃、脾、肺津液通道，在此取疏通玄府之用。二诊时加冬瓜仁，加强通调水道、润养皮肤之效。诸药合用，疏通玄府，生津濡窍，润养肌肤，则顽疾渐愈。

## 参考文献

- [1] 刘完素. 素问玄机原病式 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 11.
- [2] 常富业, 王永炎, 高颖等. 玄府概念诠释(四): 玄府为气升降出入之门户 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(3): 10-12.
- [3] 常富业, 杨宝琴, 王永炎, 等. 玄府概念诠释(五): 玄府流通气液功能的探讨 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(4): 13-15.
- [4] 常富业, 王永炎, 高颖, 等. 玄府概念诠释(六): 玄府为神机运转之道路门户 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(5): 12-13.
- [5] 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): 656-657.
- [6] 陈士铎. 辨证录 [M]. 柳璇, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 8.
- [7] 卓兴卫, 朱建伟, 富晓旭, 等. 基于“玄府郁闭—胰岛微循环障碍”探讨糖尿病患者血糖波动的调控 [J]. 中医杂志, 2020, 61(11): 1010-1011.
- [8] 张宝成, 李雪萍, 黄聪, 等. 苓桂术甘汤“开玄府—气化三焦”治疗慢性心力衰竭的探讨 [J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(3): 1007-1008.
- [9] 王雪华, 于越. 三焦形质及其功能的现代研究 [J]. 天津中医学院学报, 2005, 24(1): 34-35.
- [10] 江玉, 闫颖, 王倩, 等. 玄府学说的发生学研究 [J]. 中医杂志, 2017, 58(8): 710-715.
- [11] 王春辉, 常乐, 孟楠, 等. 中药黄芪的药理作用及临床应用效果观察 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(35): 105-107.
- [12] 王远敏, 罗敏, 杜洪志等. 十八反中甘草与海藻的配伍研究 [J]. 微量元素与健康研究, 2021, 38(2): 28-30.
- [13] 李丽琼, 欧阳晓勇. 刘复兴老师药物配伍经验 [J]. 云南中医中药杂志, 2002, 23(1): 6.
- [14] 欧阳晓勇. 当代中医皮肤科临床家丛书. 第2辑. [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015: 150.
- (收稿日期: 2020-05-19; 修回日期: 2021-04-03)

[编辑: 侯建春]