

气不足。肾气不足,则无以升腾、化生脾胃之气,致使脾胃之气下陷,带脉失充,难以自然受孕。在这里使用柴胡,能借其升阳举陷之功效,配伍黄芪、人参等补气药,共同发挥升降脾胃清阳之气的作用。二是“肥胖不孕”中的加味补中益气汤。得此病症之人多为脾虚痰湿肥胖者。柴胡属加味补中益气汤的佐药,既助人参、黄芪调补脾气,又助白术、茯苓、半夏行气除湿。由而脾胃清阳之气升于上,水湿痰涎利于下行,自然可顺利摄精受孕。

2. 妙用酸品 在“少腹急迫不孕”一症中有所言明,其病机为“带脉之拘急”,治疗应通过“大补其脾胃之气与血”从而“宽其带脉之急”。傅氏予方宽带汤。其特殊之处在组成药物里选用了五味子和白芍等两种酸味中药。《素问·宣明五气》提及“酸入肝,苦入心,甘入脾,辛入肺,咸入肾”。酸能收能涩,具有收敛固涩的作用。研究表明酸能补肝阴,泻肝阳<sup>[5]</sup>。这与傅氏在本病证中使用五味子和白芍的意义大致相同。五味子可收敛固涩,益气生津,补肾宁心;白芍可养血调经,柔肝止痛,平抑肝阳,敛阴止汗。宽带汤中便是以五味子补肝阴而生肾水,解带脉之气滞;以白芍平肝阳而健脾气,充带脉之气血。

## 小结

综合《傅青主女科·种子篇》十症,傅氏在诊疗妇女不孕症时的逻辑思想,深深渗透于一字一句中。辨证要准确,重在肝脾肾;带脉之病,多利腰脐;组方用药,精良确妙。虽然,与当前科研成果比较,傅氏在书中的记载略显欠缺,但是这也并不能否定他给后世医家在辨证治病时所提供的可靠理论依据、明确的疾病机理及有效的组方用药。在面对众多育龄妇女深受该疾病痛苦的严峻大环境下,能够深切地掌握傅氏治病思想及治法方药,对于现代医师而言,可称得上是如虎添翼。

## 参考文献

- [1] 清·傅山.岳雪莲校.傅青主女科.北京:中国中医药出版社,1993:12-18
- [2] 王森,王洋,李灿东.治疗痰湿型不孕当重补气.中华中医药杂志,2018,33(8):3535-3537
- [3] 梁·陶弘景.名医别录辑校本.尚志钧,辑校.北京:人民卫生出版社,1986:201
- [4] 职延广,任仲传,侯美玉.陈士铎医学全集·本草新编.北京:中医古籍出版社,1999:386
- [5] 王家恒,陈维霞,徐云生.“酸入肝”之补泻辨.中医药临床杂志,2018,30(4):631-633

(收稿日期:2019年8月6日)

## ·论著·

# 从三焦论治结节病

刘彧彬<sup>1</sup>, 张晓梅<sup>2</sup>, 姜良铎<sup>3</sup>, 满君<sup>1</sup>, 于小林<sup>1</sup>, 闫宏<sup>1</sup>, 李思敏<sup>1</sup>, 崔晋伟<sup>1</sup>, 赖宇鑫<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>北京中医药大学第二临床医学院, 北京 100078; <sup>2</sup>北京中医药大学东方医院呼吸热病科, 北京 100078;

<sup>3</sup>北京中医药大学东直门医院, 北京 100700)

**摘要:** 文章探讨了三焦郁滞为结节病发病关键。通过三焦膜性管道理论分析三焦为涵盖各类脏腑器官体腔的包膜及淋巴间质组织,具有运行水液元气、调畅气机气化、化生护卫精微等作用。探讨三焦郁滞、气机气化不利导致水液停滞、痰瘀结聚为结节病的重要病机。提出通、化、调三法以通利三焦郁滞、恢复三焦的气机气化功能、调变诸脏精气联络周身三焦气血阴阳等治法,可有效运用于结节病的治疗之中。

**关键词:** 三焦膜性管道论; 结节病; 三焦郁滞; 通化调法

**基金资助:** 首都卫生发展科研专项 (No.首发2020-2-4202)

## Discussion on the diagnosis and treatment of sarcoidosis based on triple energizer theory

LIU Yu-shan<sup>1</sup>, ZHANG Xiao-mei<sup>2</sup>, JIANG Liang-duo<sup>3</sup>, MAN Jun<sup>1</sup>, YU Xiao-lin<sup>1</sup>, YAN Hong<sup>1</sup>,  
LI Si-min<sup>1</sup>, CUI Jin-wei<sup>1</sup>, LAI Yu-xin<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>The Second Clinical College of Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China; <sup>2</sup>Department of Respiration, Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China;

<sup>3</sup>Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

通信作者: 张晓梅, 北京市丰台区方庄芳星园一区6号北京中医药大学东方医院呼吸热病科, 邮编: 100078

电话: 010-67689753, E-mail: zhangxm6767@sina.com

**Abstract:** This paper discussed that the depression and stagnation of triple energizer is the key factors in pathological mechanism of sarcoidosis. We introduced the triple energizer membranous pipeline theory first. Triple energizer covers every membrane of different organs and body cavities and all the lymphatic tissues or interstitial tissues. The functions of triple energizer are running body fluid and primordial qi, regulating qi movement and qi transformation, transforming defensive essence. Second, this paper discussed that the depression and stagnation of triple energizer cause the disfunction of qi movement and qi transformation, leading to the stagnation of body fluid and assembling phlegm nodes composed of phlegm and blood stasis, these above are the vital pathological mechanism of sarcoidosis. It puts forward three ways to adjust and regain the functions of triple energizer in the treatment of sarcoidosis, including 'tong' which is eliminating the pathological products in the process of the depression and stagnation of triple energizer, 'hua' which is recovering the qi transformation functional within the triple energizer, and 'tiao' which is organizing the vital essence in zang organs, fu organs and qi, blood, yin and yang of triple energizer to connecting with the whole body. These theory and treatment are effective in clinical diagnosis and treatment of sarcoidosis.

**Key words:** Triple energizer membranous pipeline theory; Sarcoidosis; Depression and stagnation of triple energizer; Treatment of 'tong hua tiao'

**Funding:** Capital Health Research and Development of Special (No.2020-2-4202)

结节病是一种原因不明的以非干酪样坏死性上皮细胞肉芽肿为病理特征的系统性疾病,可侵犯全身多个脏器系统。该病临床症状较少,体表可见无痛性淋巴结肿大和皮下结节,发病最早侵犯肺门、纵膈淋巴结和肺,多因胸部CT检查发现纵膈肺门淋巴结肿大,故又称为结节病。结节病变常累及肺、皮肤、眼睛、消化道、心脏等多系统器官。约25%可慢性进展为肺纤维化、肝硬化等各脏器严重不可逆改变,影响脏器功能和患者寿命<sup>[1]</sup>。西药常用激素、免疫抑制剂等治疗,容易复发。这是一个以肺与胸膈为主多脏器累及的复杂疑难疾病,姜良铎教授及张晓梅教授依据三焦膜性管道理论,认为结节病为三焦郁滞气机气化不利导致水液停滞痰瘀结聚,运用通化调三焦疏利三焦可有效治疗结节病,现总结如下。

### 三焦膜性管道论

姜教授、张教授认为三焦是人体器官的包膜,如胸膜、心包膜、腹膜、肠系膜以及淋巴间质组织等,内与脏腑膜原相连,外联筋骨皮肤并通达腠理,是人体上下内外四向流通的膜性管状通道。这对三焦形质结构的认识继承发展了明清以降三焦膜腠腔隙理论。如《医学正传·医学或问》言:“三焦者,指腔子而言”,《血证论·脏腑病机论》言:“三焦,古作臆,即人身上下内外相联之油膜也”,《医学衷中参西录·少阳病提纲及汗吐下三禁》曰:“三焦亦是膜,发源于命门,下焦为包肾络肠之膜,中焦为包脾连胃之膜,上焦为心下膈膜及心肺一系相连之膜”。现代姚荷生、孔光一、陈潮祖等医论总结,也大致认同三焦为胸膜、腹膜、各器官被膜等膜系结构,并可通腠达外,包含膜腠及间杂腔隙之论<sup>[2-4]</sup>。

三焦的结构和功能在人体复杂系统生理病理过

程中起到重要的各种交联作用,是系统化把握中医复杂疑难疾病诊疗的锁钥和切入点<sup>[5]</sup>。三焦膜性管道的形质结构承载诸多功能,其膜腠腔隙形成管道代谢流通气与津液,联络脏腑之间、内脏肌表,又灌养水谷精微于周身组织及三焦自身,并能化生精微护卫周身。即诸气相通、气机调畅、气化输布,诸液灌溉水之上下调通。

1. 三焦通行水液 《灵枢·本输》曰:“三焦者,中渎之府也,水道出焉”,三焦四通膜性管道,汲取于肺脾肾三源,行水道流通水液。上焦如雾露之溉,肺为水之上源,肺气宣发肃降,水汽向下至中下焦,向上至头颅,向外至肌表腠理。中焦如沤,饮食水谷入胃,于胃蒸化腐熟,于脾运化布散精微,生成水谷精微之气及水液经三焦膜性管道联结灌养周身。下焦如渎,膀胱开合,分别清浊,水液浊者经膀胱如渎排出,水液清者经肾元之气助推,重返管道循环。如《难经·三十一难》曰:“中焦者,在胃中脘,不上不下,主腐熟水谷……下焦者,当膀胱上口,主分别清浊,主出而不内,以传导也”。

2. 三焦膜性管道完成气机 三焦四通膜性管道中流通之气,包含上焦宗气,即肺吸入之清气与水谷精微并贯心脉之气;中焦脾胃运化水谷精微之气;下焦肾与命门元气之根,生发元气流动上行助上焦宗气、中焦水谷精微之气在三焦膜性管道内流动循环运行,布散周身。三焦通畅,则上下内外脏腑筋骨皮肤气机调畅,即《难经·六十六难》“三焦者,原气之别使也,主通行三气,经历于五脏六腑”。三焦气机运行同时也是三焦水液运行的动力,推动水液循环敷布,气行则水行。

3. 三焦膜性管道气机气化同行化生护卫精微 三

焦气机推动的水液不是清稀的,而是气化化生的护卫精微,含有宗气和水谷精微等的黏稠水液。如《素问·经脉别论》载:“饮入于胃,游溢精气……水精四布,五经并行”,《灵枢·营卫生会》载:“营出中焦,卫出下焦……上焦出于胃上口,并咽以上,贯膈,而布胸中……中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉乃化而为血,以奉生身……下焦者,别回肠,注于膀胱,而渗入焉”。在下焦元气温化下,三焦膜性管道气机升降出入运行变化化生其他物质。气化使人体宗气、水谷精微之气、元气化生转化为卫气、营气、精津等,如津化为汗,津液化溺、化涕、化唾、化泪等以及护卫人体的精微物质。护卫精微物质在三焦膜性管道产生并随气水升降输布周身,外邪侵入时又沿三焦膜性管道输送相应部位,正邪交争护卫人体脏腑肌表。

4. 三焦郁滞是三焦病理 三焦属六腑,腑以通为和,如《素问·五脏别论》云:“六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也”,其生理功能联结周身上下内外,三焦通畅则生化有序,气机气化通畅,气水四布,五脏六腑元真通畅。反之,三焦膜性管道郁滞不通,则是三焦病理状态<sup>[6-7]</sup>。三焦郁滞,气水停滞,可使脏腑精气化生布散的气机气化功能阻碍停滞,化生护卫精微紊乱停滞,则易出现免疫系统疾病,三焦膜性管道四通八达,是免疫疾病从单一脏腑影响周身的途径,病邪经三焦传导多脏腑或肌表内里同病。

#### 结节病为三焦郁滞气机气化不利、水液停滞痰瘀凝结为痰核

结节病首见于肺门或纵膈淋巴结肿大,进展可弥漫累及肺部组织,皮肤、眼睛、消化道、心脏等多脏器,该病的病理组织改变为肉芽肿增生<sup>[8]</sup>,姜教授、张教授认为结节如痰核凝聚,其产生为三焦郁滞气机气化失常、水液不循常道郁滞凝聚而成痰核瘀滞,并随三焦膜性管道痰核可流窜全身各处,尤其是素体薄弱之地。

各种内外病邪因素诱发导致三焦膜性管道郁滞,三焦运行的气机和水液不畅停滞。三焦膜性管道气机气化不利,气不流津水液停滞,水津凝结停聚化痰,初始于局部痰凝气滞为津聚,久则津聚周围局灶瘀血停滞,水液停滞痰瘀如旧凝结为痰核。肉芽肿之有形痰核形成结节病,首见于肺部薄弱局灶,因病邪侵扰,三焦郁滞,膜性管道功能失常,水液凝痰,气

机气化失调,护卫精微停滞局部,三焦淋巴间质组织免疫失调,形成局部淋巴结肿大或小结节的痰核样改变。

三焦郁滞,痰核局灶增大或流窜他脏。其一,肺部三焦郁滞,局灶痰凝气滞络瘀成痰核后,三焦气化不利不能消除痰核结块。痰核又可进一步因外感邪毒,湿热阴亏而局灶瘤结增大,邪毒湿热侵犯上焦肺脏,亏损肺气并耗伤津液,又邪毒湿热耗伤阴血迫溢络瘀,日久痰核集结,痰瘀痹阻于局灶,日渐硬结增大,见于肺部、纵膈淋巴结或局灶小结节。其二,可因三焦多处郁滞于他处复生痰核,流窜多脏腑同病。痰核不消,三焦膜系多处郁滞,气化不利,又病邪循三焦窜扰,滞留气、水、血于他处管道,病进愈甚结节愈多,可窜扰皮肤及其他脏器,如眼、胃肝、心等。

痰核痰瘀随三焦流窜,若达皮肤肌腠可为皮下结节,于皮下按之韧,推之不移,大者可如半个鸡蛋,皮肤如常,无颜色改变<sup>[9]</sup>。若循三焦经络上达眼部可形成眼部结节病变。若上焦气机郁滞,痰瘀内阻心脏形成痰核,见于心包膜、心肌、瓣膜等肉芽肿改变,也因上焦宗气不行,气不行血,心脉不得濡养,可致胸痹心痛,见心慌、心悸、胸闷、胸痛等症。若痰瘀循中下焦流窜,痹阻胃肠形成有形结节,可见内镜下或钡餐X线示黏膜不光整,有结节样突起。若中焦窜扰肝脏,痰瘀痹阻肝脏结节,可使肝脏气机疏泄失常,胆汁排溢失常,湿热羁留,见肝功能指标升高、胆汁淤积等。若三焦郁滞,下焦元气不行,肾主骨气化不利,骨骼关节气血痰瘀痹阻而生骨痹,常见膝关节、踝关节受累而肿痛。

三焦郁滞痰核日久,可致多脏衰败重症。三焦郁滞多脏腑累及,水液气机气化不利日久,痰核痰瘀长期痹阻血脉,水谷精微不得传导供养,脏腑精气不得血脉濡养,元气亏耗,脏腑精气受损甚则元真衰败而影响生命。如上焦痰核阻痹心胸,轻则上述见胸痹或心痛,甚则心脉痹阻日久,君火衰微,水饮凌心,心脏精气元真受损,心火衰败而见心功能衰竭。如上焦痰核痰瘀阻痹肺络,肺络凝结,清气不进,浊气不出,宗气衰微,肺脏元真衰败,可见肺纤维化、呼吸功能衰竭。下焦痰核痰瘀阻痹肝脏,肝络凝结,肝脏元真衰败,肝气无力疏泄,见肝纤维化、肝功能衰竭等。

#### 结节病的治疗重在疏利三焦之通、化、调

结节病的病机关键为三焦郁滞、气机气化不利,



关键环节为水液停滞痰瘀内结为痰核、痰核随三焦流窜,治疗关键在于疏利三焦,用“通、化、调”的办法,通畅三焦元气,壮养通行气水,恢复三焦气化,调燮受累各脏功能,助全身三焦膜系通畅,联络内外,气机得调。各处结节痰核,便能使邪滞消散,护卫精微周散,气水血通畅,气滞痰凝血瘀得消,结节消除。

首先,通畅三焦去除郁滞病理产物为“通”。治以活血化痰散结,宣畅气机、流通水液及护卫精微以通达上下。通行流通可解除导致痰瘀结聚及三焦郁滞的病理因素,恢复三焦通畅使肺气得宣、卫气畅达。如用柴胡、旋覆花、香附、木香、桔梗、枳壳、檀香、降香、青皮、陈皮等理气通畅气机,茯苓、车前子、葶苈子、麻黄、椒目、白芥子、半夏、石菖蒲、萆薢等利水化湿祛痰散结。用郁金、姜黄、川芎、三七、红景天、鸡血藤、牛膝、当归、穿山龙、水蛭、地龙、全蝎等行气活血以通利血络。

其次,恢复三焦气化助行元气谓之“化”。三焦气化功能有赖肺脾肾之气充足,补益肺脾肾助力三焦气化即谓之化,有益气补益温化可恢复三焦气化功能,使肺及其他脏腑各自发挥正常功能,使气血生化有源转化如常则结节自消。如用黄芪、党参、太子参、人参、西洋参、白术、山药、茯苓等益肺脾之气,化气护卫促进三焦气机运行。用鹿茸、紫河车、巴戟天、蛤蚧、冬虫夏草、鹅管石、杜仲、仙茅、狗脊等温肾助阳等补助元气运行、助气化得复。

最后,调燮诸脏精气联络周身三焦气血阴阳是为“调”。如疏解调达局灶邪毒湿热阴亏,及恢复对应受累脏腑功能治疗。一则邪毒湿热阴亏阻痹局灶,治以解毒散结、养阴清肺、燥湿清热等法,如用皂角刺、白芷、玄参、黄芩、北沙参、麦冬等。二则多脏腑受累,应调达对应脏腑精气功能,恢复三焦联络之功,并需及早介入治疗,避免迁延重症。如皮肤结节,可加炙麻黄、枳壳、僵蚕、蝉蜕等达表理气通络散结。眼睛受累,可用密蒙花、菊花、枸杞子、石斛等益阴明目。心脏受累,可用酸枣仁、檀香、刺五加、远志等养心安神宽胸。胃肠受累,用浙贝母、半夏、厚朴、枳实等理气通腑化痰散结。肝脏受累,可用柴胡、芍

药、五味子、香附、败酱草、土茯苓、茵陈等养肝利胆。骨关节受累,可用杜仲、怀牛膝、独活、桑寄生等强腰膝除骨痹等。

### 小结

总之,结节病为淋巴和多脏腑疾病,我们认为三焦为膜性四通管道,内联系脏腑外联系肌肤筋骨,三焦为涵盖各类脏腑器官体腔的包膜及淋巴间质组织,具有运行水液元气、调畅气机气化、化生护卫精微等功能。三焦郁滞,气机气化不利,水液停滞痰瘀结聚痰核,是结节病的重要病机。结节病是发于肺门纵膈等处因各类内外病邪因素侵扰,局灶三焦郁滞,气机气化不利,水液停滞化痰,护卫精微失常,久之血瘀阻络,使痰瘀结聚,成为肉芽肿痰核。另外结节病还可通过三焦传导病邪,或他处三焦膜性管道郁滞,痰瘀结聚复生痰核,而流窜多脏腑或肌表。以此确立疏利三焦运用通、化、调三法,“通”是通利三焦郁滞的病理产物、“化”是恢复三焦的气机气化功能、“调”是调燮诸脏精气联络周身三焦气血阴阳等,临床多有效验。

### 参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会间质性肺疾病学组,中国医师协会呼吸医师分会间质性肺疾病工作委员会.中国肺结节病诊断和治疗专家共识.中华结核和呼吸杂志,2019,42(9):685-693
- [2] 姚荷生,姚梅龄,姚芷龄.三焦辨证——焦膜病辨治.江西中医药,2009,40(1):5-9
- [3] 孔光一,赵岩松,严季澜,等.少阳三焦膜系病机探讨.北京中医药大学学报,2011,34(3):149-150,158
- [4] 宋兴,陈潮祖教授“膜腠三焦”说.成都中医学院学报,1994,17(2):6-9
- [5] 董环,张晓梅,肖培新,等.姜良铎状态中医学与系统科学思想的临床解析.中华中医药杂志,2019,34(10):4630-4632
- [6] 张晓梅,姜良铎,肖培新.三焦膜性管道论.环球中医药,2019,12(7):1054-1056
- [7] 张晓梅,姜良铎,肖培新.疏利三焦在疑难杂症治疗中的应用.中医杂志,2018,59(24):2151-2154
- [8] 中华医学会呼吸病学分会结节病学组.结节病诊断及治疗方案(第三次修订稿草案).中华结核和呼吸杂志,1994,17(1):9-10
- [9] 张宇婷,顾潇枫,于小林,等.张晓梅治疗肺结节病经验.中医药临床杂志,2017,29(9):1426-1427

(收稿日期:2020年7月13日)