

玄府相关病因病机及治法探析

张子洋¹, 常富业²

(1. 河北联合大学 河北 唐山 063000; 2. 煤炭总医院 北京 100028)

摘 要: 随着对玄府认识的不断深化,关于玄府概念及其生理与病理作用机制的研究正逐渐引起关注。玄府病变的基本病机是玄府阻滞,玄府一旦发生病变,作为气、血、津、液运行通道的作用不能维持,便会出现玄府开阖通利失常,气血运行障碍,进而产生许多病症。根据参阅大量文献资料,拟从气郁玄府、水淫玄府、血瘀玄府、玄府亏虚等4个方面探讨其病机表现形式,并且根据各自病因病机总结相应的具体治疗原则。

关键词: 玄府; 病因病机; 病理; 治法; 中医

中图分类号: R228

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)06-1304-03

Discussion on Xuanfu - Related Pathogenesis and Therapy

ZHANG Ziyang¹, CHANG Fuye²

(1. Hebei United University, Tangshan 063000, Hebei, China;

2. General Hospital of Coal Mine, Beijing 100028, China)

Abstract: With the deepening of Xuanfu concept, the physiological and pathological mechanism of action research is gradually being paid attention to. The basic pathogenesis is the Xuanfu being obstructed. Xuanfu disorder could cause movement disorders of qi, blood, fluid and liquid, resulting in many diseases. According to a large number of literature,

统计学意义($P < 0.05$),提示治疗组疗效优于对照组。表明了针灸疗法治疗良性前列腺增生疗效确切,且临床症状改善较口服盐酸特拉唑嗪明显,值得临床推广。

参考文献

- [1] Rowhrborm CG, McConnell JD. Etiology, pathophysiology, epidemiology and natural history of benign prostatic hyperplasia. In: Campbell's Urology [J]. Edited by PC Walsh, AB Retik, ED Vaughan Jr and AJ Wein. Philadelphia, PA: W. B. Saunders Company, 2002: 1297 - 1330.
- [2] Berry MJ, Coffey DS, Walsh PC, et al. The development of human benign prostatic hyperplasia with age [J]. J Urol, 1984, 132: 474 - 478.
- [3] Gu FL, Xia TL, Kong XT. Preliminary study of the frequency of benign prostatic hyperplasia and prostatic cancer in China [J]. Urology, 1994, 44: 688 - 691.
- [4] 那彦群. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 142 - 174.
- [5] 吴阶平. 吴阶平泌尿外科学 [M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004: 1125 - 1157.

- [6] McConnell JD, Roehrborn CG, Baustita OM, et al. The long-term effect of doxazosin, finasteride, and combination therapy on the clinical progression of benign prostatic hyperplasia [J]. N Engl J Med, 2003, 349: 2387 - 2398.
- [7] Jacobsen SJ, Jacobson DJ, Girman CJ, et al. Treatment for benign prostatic hyperplasia among community dwelling men: the Olmsted County study of urinary symptoms and health status [J]. J Urol, 1999, 162: 1301 - 1306.
- [8] Roehrborn CG, McConnell JD, Bonilla J, et al. Serum prostate specific antigen is a strong predictor of future prostate growth in men with benign prostatic hyperplasia: PLESS study [J]. J Urol, 2000, 163: 13 - 20.
- [9] 杨欣, 丁彩飞, 颜志中, 等. 益气化瘀方对大鼠前列腺增生组织 MMP-2/TIMP-2 表达的影响 [J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(3): 500 - 502.
- [10] 李其信, 区显维, 远庚彦, 等. 通癰启闭汤治疗良性前列腺增生的临床研究 [J]. 中华中医药学刊, 2011, 27(175): 1441 - 1443.
- [11] 屈勇. 实用神经干电刺激疗法 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 93, 140.
- [12] Hayes T B. Welcome to the revolution: integrative biology and assessing the impact of endocrine disruptors on environmental and public health [J]. Integr Comp Bio, 2005, 45(2): 321 - 329.
- [13] Allera A, Lo S, King I, et al. Impact of androgenic antiandrogenic compounds (AAC) on human sex steroid metabolizing key enzymes [J]. Toxicol, 2004, 205(1-2): 75 - 85.
- [14] 黄诚, 秦秀娣, 周玲, 等. 针灸调节老年大鼠垂体激素分泌 [J]. 上海针灸杂志, 1997, 16(4): 30.

收稿日期: 2014-02-20

基金项目: 国家自然科学基金项目(81072851)

作者简介: 张子洋(1985-),男,北京人,硕士研究生,研究方向: 中西医结合防治心脑血管病的基础与临床研究。

通讯作者: 常富业(1966-),男,山东临沂人,主任医师、教授,硕士研究生导师,博士后,研究方向: 中西医结合防治心脑血管病、神经内科疑难病及养生与抗衰老的研究。

this article summarizes the corresponding specific therapeutic principles from four aspects: the pathogenesis forms of qi blocking Xuanfu, water attacking Xuanfu, blood stasis in Xuanfu and Xuanfu deficiency.

Key words: Xuanfu; pathogeny and pathogenesis; pathology; therapy; TCM

随着对玄府认识的深化,玄府从狭义之汗孔到广义的玄微之府;从仅仅分布于皮毛之汗孔的狭义玄府,到遍布机体各处脏腑组织器官的广义之玄府^[1]。关于玄府概念及其生理与病理作用机制的研究正逐渐引起关注。玄府广泛地存在于机体各脏腑组织器官中,其作为机体最微小的结构单位和最微小的功能单位,是气机运行的道路门户,也是津液运行、气血渗灌和神机运转的基本道路。担负着重要的生理活动^[2]。玄府病变的发生,可由外感六淫、内伤七情、饮食劳倦、跌扑创伤等多种因素引起。玄府病变的基本病机是玄府阻滞,玄府一旦发生病变,作为气、血、津、液运行的通道作用不能维持,便会出现玄府开阖通利失常,气血运行障碍,进而产生许多病症,有因实而滞,亦有因虚而滞^[3]。开通玄府法是指运用中医药治疗手段,切中引起玄府发生病变的基本病机进行治疗,以恢复玄府正常的开阖通利功能的一个基本治疗原则^[4]。在这一原则下,根据不同病因衍生出许多具体治疗方法。根据笔者参阅大量文献资料,拟从气郁玄府、水淫玄府、血瘀玄府、玄府亏虚等4个方面探讨其病机表现形式,并且根据各自病因病机总结相应的具体治疗原则。

1 气郁玄府

玄府是气机运行的通路,腔隙虽狭,却贵在通畅^[5]。若邪气侵入玄府,必然导致玄府气机郁滞,引起疾病的发生。正如朱丹溪所言“一有怫郁,诸病生焉,故人身诸病,多生于郁^[6]。”玄府郁滞是玄府阻滞的最基本病机。气机一旦出现郁滞,不能及时治疗,则郁滞由轻转重,而出现热郁玄府、火灼玄府及毒滞玄府等一系列变化。刘河间强调火热在疾病发生中的作用,认为热郁玄府,玄府闭塞或闭塞,是导致疾病的基本病机^[7]。《素问玄机原病式·二、六气为病》:“人之眼、耳、鼻、舌、身、意、神识,能为用者,皆由升降出入之通利也,有所闭塞者,不能为用也。若目无所见,耳无所闻,鼻不闻臭,舌不知味,筋痿骨痛,齿腐,毛发堕落,皮肤不仁,肠不能渗泄者,悉由热气怫郁,玄府闭塞而致气液、血脉、荣卫、精神不能升降出入故也。各随郁结微甚,而察病之轻重也”。上述病机,可以导致临床上多种病症。比如脑内玄府郁滞,可以引起气郁于脑,出现头痛、头晕、目胀、目眩、脉弦等;气郁蕴热化火后,由于热郁玄府,壅遏气机,火灼玄府,遏气耗津等,则会出现头胀头痛、面红目赤、目胀目昏或视歧昏瞽、耳鸣耳胀、口干咽燥,或烦躁易怒、失眠多梦、便秘溲赤、舌红苔黄脉数等。病变进一步发展,火热酿毒,毒蕴脑之玄府,导致上述症状加重,甚或热灼血络,导致血溢脑脉之外或热壅血瘀,瘀阻脉络,而引起中风病^[8]。一般来讲,玄府郁滞,初病在气分,邪滞轻者,表现为潜性或隐性发病,虽发病亦多为渐作而病轻;邪阻甚者,发病多为急起而病重。随着郁滞的转甚,玄府受阻的广度增加,蕴热化火之后,表现为机体的发病,多呈一个急性或急性加重的过程,尤其是酿毒形成毒淫玄府甚则毒淫络脉之后,表现得尤为突出^[9]。一般认为,风火痰瘀虚兼夹

为害形成了中风病的主要证候。而这些证候一旦形成,便会在极短的时间内,由于脑中的多气多血,而使邪气迅速凝结成毒,形成了毒损络脉证^[10]。

玄府作为气机运行和津液流通道路的门户^[11],玄府一旦发生郁闭,首当其冲的是造成气机郁结,因而当进行理气开郁,使玄府开通。故理气开玄法是专门针对玄府气郁而进行干预的一种治疗方法。从中医病理机演变的角度来讲,百病生于气,先有气郁,随之会造成其他诸郁。然而,总以气郁为主,在治疗时,可适当照顾兼夹病机一并施治。至于药物选择,可参考清代医家汪昂在其所著《医方集解》:“肝郁解则目之玄府通利而明矣。黄连之类,解热郁也,椒目之类,解湿郁也,茺蔚之类,解气郁也,芎归之类,解血郁也,木贼之类,解积郁也,羌活之类,解经郁也,磁石之类,解头目郁、坠邪气使下降也,蔓菁下气通中,理亦同也”^[12]。

2 水淫玄府

玄府维系着津液的生成、输布和排泄,是津液流畅的场所、运行的通路。玄府在津液运行中起着重要作用,无论从津液的生成、输布到津液的排泄,玄府都以其“通道”作用和气机运行、气血渗灌而发挥重要作用^[13]。若多种原因导致玄府阻滞,必然会在发生玄府气机郁滞的同时而发生玄府津液淤滞,是谓玄府淤滞证。此淤滞之“淤”,非瘀血之“瘀”,也非气郁之“郁”,乃津停水阻之淤之意。津液不行,停而为水,生痰、留饮。总称为水浊之邪气,简称“水浊”或“浊邪”,见之于临床,可出现复杂的证候。若津停为水,则形成水淫玄府;积水为饮,则形成饮停玄府;水犯为痰,则形成痰阻玄府^[14]。上述三证形成之后,随贻害部位而有不同的临床表现。若水淫于肢体玄府,可出现“肺水肿”或“胸水”等表现。饮停玄府证,亦视所病部位的不同,而会出现咳逆倚息不得卧、喘咳、吐白色泡沫痰质清稀等;饮停胃肠之玄府者,则出现脘腹冷痛、肠鸣漉漉等。同样,若痰阻颈项之玄府,则会引起头痛、眩晕、嗜睡、昏蒙、癫狂、痴呆或口舌不利、肢体不用等。应当强调,水淫玄府和饮停玄府的发生机制及临床表现是不同的。饮停玄府多是慢性的发病和危害过程,而水淫玄府却多见于临床上的急危重症。因为,若水淫脏之玄府,如脏冲水,亦若水裹脏,水多生肿,即阻遏气机的运行,也压迫脉络的血液运行,阻遏神机的出入,使相应脏腑及其所表里连属的功能受损。

玄府作为流通气液的孔隙,一有病变,必然导致“气液昧之”而发生津停为水,形成水淫玄府,并裹约络脉,挤压脏腑组织器官。为此,在治疗时,应从速运水泄浊,减轻水浊泛溢,恢复玄府开通。气液流通作为玄府最重要的功能之一,其治疗意义就在于畅其支渗,使血气津液渗灌不止^[15]。张景岳云“故凡治肺者必先治水,治水者必先治气,若气不能化,则水必不利”^[16]。临床上可选择路路通、王不留行、猪苓、泽泻、赤小豆、玉米须、薏苡仁、灯心草、滑石、虎杖、香薷等,亦有常用治疗水肿成方防己黄芪汤、越婢汤、五皮散、实脾饮、济生肾气丸等^[17]。

3 血瘀玄府

渗灌血气是玄府的重要功能之一。血液行于血脉,由经入络而流通的最终目的,乃是为了渗灌,通过血气的不断渗灌,一方面发挥血气的营养作用,另一方面将代谢废物移除。若因种种原因影响了玄府的开阖通利,造成玄府渗灌失常,或渗灌不足,或渗灌太过,必然发生种种病变。渗灌不足者,则可引起血行缓慢甚至瘀阻;渗灌太过者,短时间内出现血流加快,而出现局部充血征象,旋即会因为渗灌太多,局部过充血而造成局部受压而出现血液运行受阻,引起血液瘀滞,形成玄府瘀滞之证^[18]。玄府瘀滞是重要的病机之一。由于瘀血不去,妨碍血液的生成即新血不生,其造成新血不生的原因从玄府病机来解释,是由于瘀血阻滞,玄府发生瘀滞,导致玄府渗灌障碍,使气血不能正常的渗灌,津血不能互化,难以发挥气血的营养作用,从而导致气化无力生血乏源。

玄府病变,气血渗灌障碍,络脉中的血液瘀滞于玄府,从而妨碍玄府正常的流通渗灌功能^[19],因而在治疗上,应当活血化瘀,使瘀血散开,玄府得以开通。临证择药时可选择活血化瘀类药物。

4 玄府亏虚

玄府作为腔隙结构,在生理情况下,即是作为气、血、津、液、神运行的腔道,同时就运行的过程来讲,也是气、血、津、液、精等的暂存之所。玄府在结构上呈现孔、隙性质,玄府之孔贵于开阖,玄府之隙贵于流通^[20]。玄府内时时刻刻都充满着气、津、液,气旺方可运,津冲方可行。任何原因引起的气虚血亏津少,必将会导致玄府空虚,而引起玄府病变。从理论上说,玄府亏虚与相应的脏腑组织亏虚是相辅相成的。整个脏腑组织器官亏虚一定导致相应玄府的亏虚,但局部的玄府亏虚,不一定导致整个脏腑组织器官的亏虚。因阴邪或虚造成玄府开阖不利,引起气液流通减慢,血液渗灌减弱,神机运转迟滞^[21]。

玄府正常的流通渗灌,有赖于气血充盛,阴阳和平。倘若正气虚弱,无力气化,则必造成玄府因虚而滞、因虚而闭。此时,当酌情施补。同样,应适当配伍辛温开通之品,以助开通之力。对于阳虚者,在补益的基础上,伍之以辛温。而对于一些阴血亏虚、津少行迟所造成的玄府通利障碍,则伍之一些辛温走烈之品,不用担心因燥劫阴血而助纣为虐,因为按照刘河间的描述,少用辛温的前提,是在重用甘补滋润的基础之上的。刘克林^[22]认为在大队补益药中配伍少量通玄药,开通道路,引领补益之品运行布散,更好地发挥其充养营卫气血之功,从而能起到明显的增效作用。临床常用葛根、荆芥、防风、羌活、白芷、柴胡、香附、青皮、郁金等辛散通玄药、理气通玄药与健脾益气之品配合;或用全蝎、蜈蚣、僵蚕、地龙、当归、川芎、红花等虫类通玄药、活血通玄药与补肝肾药配伍,起到增效助补作用。

上述就玄府病因病机及其治法分为四种类型以作浅述,但是根据目前临床研究和相关文献记载,实际上玄府的病因种类繁多,病情复杂,故临证时候应审时度势,明辨多夹,触类旁通。深入研究玄府理论,有助于深刻理解疾病的本质,提高对疑难病的疗效,开通玄府法作为临床上玄府阻滞最基本的治疗原则,不仅适用于内科和急危重症,也同样

适用于疾病的临床康复。因为玄府作为气液流通、血气渗灌和神机运转的道路门户,可以有助于机体结构重建和功能恢复,提高机体的抵抗力。通过对玄府理论的不断深入研究,根据玄府阻滞相关的病因病机理论,应不断总结出更加完善的相关治疗措施。

参考文献

- [1] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(三)——玄府的历史演变轨迹与述评[J].北京中医药大学学报,2005,28(2):5-6.
- [2] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(五)——关于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.
- [3] 常富业.玄府病变与神机运转障碍[J].江苏中医药,2009,41(8):10-11.
- [4] 常富业,王永炎,高颖,等.论开通玄府[J].中国临床康复,2005,39(9):128-132.
- [5] 常富业.玄府相关病因病机浅析[J].浙江中医药大学学报,2009,33(6):741-743.
- [6] 元·朱丹溪.丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [7] 金·刘完素.素问玄机原病式[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [8] 常富业,张云岭,王永炎.浅谈中风病急性期脑水肿之玄府郁滞、浊毒损脑病机假说[J].江苏中医药,2008,40(6):12-13.
- [9] 常富业,王永炎,张云岭,等.毒损络脉论[J].北京中医药大学学报,2006,29(11):729-731.
- [10] 常富业,王永炎.中风病毒邪论[J].北京中医药大学学报,2004,27(1):3-6.
- [11] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(四)——关于玄府为气之升降出入道路门户的探讨[J].北京中医药大学学报,2005,28(3):10-12.
- [12] 清·汪昂.医方集解[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [13] 常富业,李云,张允岭.玄府与津液代谢[J].中华中医药学刊,2009,27(10):2077-2078.
- [14] 常富业,王永炎,高颖,等.水淫玄府与隐性水肿假说[J].山东中医杂志,2004,23(11):643-645.
- [15] 常富业,王永炎.玄府概念与气液理论浅析[C].庆祝中国中医研究院成立50周年首届中医药发展国际论坛暨首届中医药防治艾滋病国际研讨会,北京,2005.
- [16] 明·张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:269,271,274.
- [17] 彭丽坤,陈仁寿.中医水肿辨治探源[J].吉林中医药,2009,29(2):97-99.
- [18] 常富业,王永炎.络病辨证浅析[J].北京中医药大学学报,2003,26(6):9-11.
- [19] 王永炎,杨宝琴,黄启福.络脉络病与病络[J].北京中医药大学学报,2003,26(4):1-2.
- [20] 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.
- [21] 常富业,王永炎,杨宝琴.玄府病变论析[J].中华中医药学刊,2005,23(8):1390-1392.
- [22] 刘克林.王明杰教授开通玄府学术思想与用药经验[J].四川中医,2007,25(11):6-8.