

- [10] 方友义,方文图,林美治.吴真人药签与中草药研究.厦门:厦门大学出版社,1993
- [11] 刘德荣.吴本药签选方用药特点探析.福建中医学院学报,2003(1):42-44
- [12] 杨国栋,杨波,闫振录,等.天水三阳川卦台山伏羲中药药签传承应用.西部中医药,2016,29(2):68-71
- [13] 李良松,刘建忠.中华医药文化论丛.厦门:鹭江出版社,1996:103-104
- [14] 厦门市海沧区政协文史委员会.厦门海沧文史资料第四辑.厦门:厦门市海沧区政协文史委员会,2008:113
- [15] 陈三才.“祖师灵感药签”初探.闽台清水祖师文化研究文集,1999:216-217
- [16] 沈贤娟,黄泽豪.民间药公石松的文献考证.中药材,2015,38(3):629-631
- [17] 盖建民.道教医学.北京:宗教文化出版社,2001
- (收稿日期:2021年8月31日)

## · 研究报告 ·

# 《黄帝内经》玄府理论的临床意义探讨

张凯文<sup>1</sup>, 陈家旭<sup>1,2</sup>, 刘玥芸<sup>1</sup>, 薛哲<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>北京中医药大学中医学院, 北京 100029; <sup>2</sup>暨南大学中医学院, 广州 510632)

**摘要:** 玄府理论是起源于《黄帝内经》的中医原创理论。文章首先对《黄帝内经》中的“玄府”及其近似概念的意义进行辨析; 然后分析玄府的生理功能及生理特性, 主要有“排出汗液, 为泄热之门户”“阳气主外, 司玄府之开闭”“卫外为固, 开泄则易感邪气”“内合三焦, 协助水液运输”等方面; 最后基于《黄帝内经》原著探讨玄府的临床应用, 认为《黄帝内经》中的开玄府法主要有开玄府以消水肿、退身热、通水道、发疮疡等临床应用。

**关键词:** 玄府; 黄帝内经; 原创理论; 临床意义

**基金资助:** 国家自然科学基金重点项目 (No.81630104)

## Clinical significance of xuanfu theory in *Huangdi Neijing*

ZHANG Kai-wen<sup>1</sup>, CHEN Jia-xu<sup>1,2</sup>, LIU Yue-yun<sup>1</sup>, XUE Zhe<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

<sup>2</sup>School of Traditional Chinese Medicine, Jinan University, Guangzhou 510632, China)

**Abstract:** Xuanfu (sweat pore) theory originated from *Huangdi Neijing*. Firstly, the meaning of xuanfu and its approximate concept in *Huangdi Neijing* are discriminated. Then the physiological functions and characteristics of xuanfu are analyzed, mainly including ‘expelling sweat as the gateway to relieve heat’, ‘yang qi dominates the outside, and controls the opening and closing of xuanfu’, ‘defending the outside, opening is easy to feel evil qi’, ‘connecting sanjiao, assisting water and liquid transportation’. Finally, based on the original work of *Huangdi Neijing*, the clinical application of xuanfu is discussed. The method of opening xuanfu in *Huangdi Neijing* mainly includes opening xuanfu to eliminate edema, to retreat body heat, to connect waterways, and to treat skin and external diseases.

**Key words:** Xuanfu; *Huangdi Neijing*; Original theory; Clinical significance

**Funding:** Key Project of National Natural Science Foundation of China (No.81630104)

通信作者: 陈家旭, 广东省广州市天河区黄埔大道西601号暨南大学中医学院, 邮编: 510632

E-mail: chenjiayu@hotmail.com

玄府理论是起源于《黄帝内经》(以下简称《内经》)的中医原创理论。古代医家以其对人体皮肤附属器解剖形态、生理机能、病理变化的客观观察为基础,加入其朴素的理论思考和临床实践经验,形成了这种极具传统医学特色的中医理论。该理论融生理、病理、诊断、治法等内容于一体,具有重要的临床意义,对后世医家产生了深远的影响。

### “玄府”及其近似概念的意义辨析

“玄府”一词最早见于《内经》<sup>[1]</sup>。在《内经》中“玄府”“汗空”“鬼门”“气门”“腠理”等名词意义相近,有时可互相替换,因此有必要首先辨析这些概念的异同之处。

1. 玄府 《内经》中的“玄府”指汗孔,即外泌汗腺垂直通向表皮的导管部在表皮的开口<sup>[2]</sup>,如《素问·水热穴论》所言:“所谓玄府者,汗空也”。

2. 汗空 “汗空”中的“空”同“孔”。“汗空”即指汗孔,在《内经》中是“玄府”的同义词。张介宾的注释为“汗……从孔而出,故曰汗空……空,孔同”,可从。

3. 鬼门 “鬼门”也是“玄府”的同义词。张介宾的注释为“鬼门,汗空也,肺主皮毛,其藏魄,阴之属也,故曰鬼门”。“鬼”字,古通“魄”。肺藏魄,肺气通于皮毛,汗从皮肤而出,因此《素问·生气通天论》称汗液为“魄汗”,《素问·汤液醪醴论》则称汗孔为“鬼门”,称发汗法称“开鬼门”,此说可从。

4. 气门 《内经》中的“气门”一词,有两种含义:一是《灵枢·官能》中的“气门”,一般认为此处代指腧穴;二是《素问》中的“气门”,则专指汗孔,亦是“玄府”的同义词。张介宾注释“气门乃闭”一条时说:“气门,玄府也,所以通行营卫之气,故曰气门”,可从。

5. 腠理 “腠理”一词有广义和狭义两种意义。首先是广义的“腠理”,《中医大辞典》认为,广义的“腠理”泛指皮肤、肌肉、脏腑的纹理及皮肤、肌肉间隙交接处的结缔组织,分皮肤、肌腠、粗理、小理、腠理等,是渗泄体液,流通气血的门户,有抗御外邪内侵的功能<sup>[3]</sup>。按照现代皮肤科学的解剖概念,皮肤表面凸凹不平形成皮纹,隆起的称为皮嵴,凹下的称为皮沟<sup>[4]</sup>,而狭义的“腠理”,一般包含了皮嵴和皮沟,但由于古人对皮肤局部解剖及生理功能的认识具有一定的局限性,因此“玄府”有时也含有毛囊孔及皮脂腺等其他皮肤附属器的功能,所以狭义的“腠理”与“玄府”在一些语境下可以互换,尤其是在《内经》的文本中,很多情况下两者是可以等同的。

### 玄府的生理功能及生理特性

玄府的位置在人体体表,具有排出汗液、调节体温、运转水液等生理功能,是抵御邪气侵袭的第一道屏障。

1. 排出汗液,为泄热之门户 玄府的首要生理功能是排出汗液,调节人体体温。如《灵枢·决气》所言“腠理发泄,汗出溱

溱,是谓津”,汗液的实质是津,通过玄府的发泄功能排出。

如果玄府的排汗功能受到影响,而不能完成其正常的生理功能,则人体会出现闭郁发热的病理变化,如《素问·调经论》所言:“玄府不通,卫气不得泄越,故外热”,这种发热是闭郁在体表的发热。另一方面,排汗功能的失常,也会导致津液输布的异常,如《灵枢·刺节真邪》所言:“腠理闭塞,则汗不出,舌焦唇稿,腊干嗌燥”,可以见到由津液分布不均所导致的种种病症。

2. 阳气主外,司玄府之开闭 玄府的开闭,与人体自身及外界环境的阳气盛衰密切相关。考察《内经》,玄府的开闭主要与4种因素直接相关:①天气的寒暑温凉。影响玄府开闭的首先是外界环境的温度,《灵枢·刺节真邪》谓:“热则滋雨而在上,根荄少汁,人气在外,皮肤缓,腠理开,血气减,汗大泄,皮淖泽;寒则地冻水冰,人气在中,皮肤致,腠理闭,汗不出,血气强,肉坚涩”。②人体的阳气盛衰。人体阳气亦能控制玄府开闭。而人体阳气的盛衰首先具有昼夜节律,如《素问·生气通天论》的经典论述,“阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭”,正是阐明了这样的客观规律。③人体的生理活动。人体的各种生理活动亦能影响玄府的开闭。如《素问·疟论》所言:“因有所用力,腠理开”,体现了运动对玄府的影响。④邪气的侵袭影响。外感邪气首先侵犯玄府。《素问·皮部论》云:“百病之始生也,必先于皮毛,邪中之则腠理开,开则入客于络脉,留而不去,传入于经,留而不去,传入于腑,廕于肠胃”。

3. 卫外为固,开泄则易感邪气 玄府除了作为汗液及营卫与外界相通的通道,又由于其解剖位置在体表,且为通透门户,因此也是人体抵御外邪的第一道屏障,故玄府以密为贵,如《素问·生气通天论》言:“谨和五味,骨正筋柔,气血以流,腠理以密,如是则骨气以精,谨道如法,长有天命”,可见玄府的密固与否,和人体的健康密切相关。如果玄府功能失常,开泄失调,则易感邪气。《素问·疟论》直言外邪的致病过程:“腠理开则邪气入,邪气入则病作”。

4. 内合三焦,协助水液运输 玄府作为体表的重要解剖结构,与脏腑的联系也很紧密。《灵枢·本藏》言:“肾合三焦膀胱,三焦膀胱者,腠理毫毛其应”。表明玄府作为水液进出体表的通道,与肾、三焦、膀胱等负责输布水液的脏腑密切相关,是三焦水道的外应,参与了全身体液的运转。

因此,玄府的另一重要生理功能,就是协助三焦、膀胱完成水液的运输。《灵枢·五癰津液别》论述:“天暑衣厚,则腠理开,故汗出,寒留于分肉之间,聚沫则为痛;天寒则腠理闭,气湿不行,水下流于膀胱,则为溺与气”,直接阐明了汗液与尿液的关系,也提示了临床中可以利用发汗及利尿二法来调控水道。

### 玄府的临床应用

在《内经》时代,玄府理论的治法治则还没有后世医家发挥得充分,但《内经》已出现了开玄府这一重要治法的基本阐述。开玄府,即是开通玄府之意,玄府一开,汗液自然渗出,因此开玄府法亦是汗法之意。《内经》中的开玄府法主要有以下4个应用。

1. 开玄府以消水肿 如前所述,风水水肿的病位即在玄府,因此采取汗法,开通玄府,直接作用于病变部位,可以有效消除水肿。而张仲景则在《金匮要略》中进一步指出:“诸有水者,腰以下肿,当利小便;腰以上肿,当发汗乃愈”,更加完善了开玄府治疗水肿病的细节。

2. 开玄府以退身热 玄府是人体泄热的门户,因此开玄府法是退热的重要方法之一。《素问·风论》论述了身寒与身热的两种情况:“风气藏于皮肤之间,内不得通,外不得泄,风者善行而数变,腠理开则洒然寒,闭则热而闷,其寒也则衰食欲,其热也则消肌肉,故使人怵栗而不能食,名曰寒热”。表明玄府闭塞是发热的原因之一。因此,对于发热的情况,应当开玄府以散风邪,可使热退而身凉,这正是“体若燔炭,汗出而散”(《素问·生气通天论》)。

3. 开玄府以通水道 玄府是协助三焦输布水液的重要解剖结构,因此开玄府法也可以用于疏通津液的通道,如“疏腠理者,三焦膀胱缓”(《灵枢·本藏》)及“开鬼门,洁净府”(《素问·汤液醪醴论》),则分别是开玄府法主治癰闭及虚劳的例子。关于具体用药,《素问·脏气法时论》曰:“肾苦燥,急食辛以润之,开腠理,致津液,通气也”。可见,开玄府以通水道,主要以辛味药为主。

4. 开玄府以发疮疡 玄府位处体表皮肤,因此开玄府法也可广泛应用于玄府闭郁所导致的疮疡肿痛,如《素问·五常政大论》所言:“适寒凉者胀,之温热者疮,下之则胀已,汗之则疮已,此腠理开闭之常,太少之异耳”,明言开玄府法可治疗疮疡。这也正是“其在皮者,汗而发之”(《素问·阴阳应象大论》)。

### 小结

《灵枢·刺节真邪》曰:“阳胜者则为热,阴胜者则为寒,寒则真气去,去则虚,虚则寒,转于皮肤之间,其气外发,腠理开,毫毛摇,气往来行,则为痒,留而不去,则为痹,卫气不行,则为不仁”。可见,人体体表的诸多病症,如痒、痛(痹)、麻木(不仁)均与玄府有关,因此后世医家据此多有发挥,今人亦可在玄府理论之上发展出一套体表医学,完善目前以脏腑辨证为主导的中医理论体系。

玄府虽在体表,但其与人体气血津液、五脏六腑的功能也均有密切关联,具有重要的生理功能及临床意义。后世医家在《内经》基础上创造发展,如刘完素提出广义玄府的概念<sup>[5]</sup>、朱丹溪发明提壶揭盖的间接治法<sup>[6]</sup>、现代医家将玄府理论广泛用于临床各科<sup>[7-17]</sup>等,也为进一步发展中医原创思维提供了可资借鉴的案例。

### 参考文献

- [1] 杨九一,廖焦鲁,陈中沛,等.糖尿病足玄府学说病机微探.内蒙古中医药,2018,37(9):108-109
- [2] 王宝玺.中华医学百科全书·临床医学皮肤病学.北京:中国协和医科大学出版社,2017:10-11
- [3] 《中医大辞典》编辑委员会.中医大辞典·基础理论分册(试用本).北京:人民卫生出版社,1982:321
- [4] 赣南医学专科学校.皮肤科学.北京:人民卫生出版社,1981:1
- [5] 盖红肖,张再康.刘完素玄府学说的继承与发展.中医药学报,2017,45(6):1-4
- [6] 陈银,应艳新,黄雪莲,等.“提壶揭盖”法源流及其应用论析.浙江中西医结合杂志,2019,29(7):599-601
- [7] 张惠子,高宏,黄金昶.基于玄府理论探析风药在肺癌治疗中应用.辽宁中医药大学学报,2020,22(9):135-137
- [8] 钟霞,焦华琛,李运伦,等.从玄府理论辨治冠心病研究进展.中国中医基础医学杂志,2020,26(7):1021-1024
- [9] 钱宇章,王楠,董煜祺,等.谢林从玄府论治椎动脉型颈椎病经验.上海中医药杂志,2020,54(7):52-54,61
- [10] 张仕忠,忻胜芳,董丽娜,等.基于玄府学说论治糖尿病视网膜病变.中医药导报,2020,26(9):198-200,206
- [11] 艾黄萍,严航,吴也可,等.论风药开通玄府治疗口腔黏膜疾病.四川中医,2020,38(5):65-67
- [12] 袁姣姣,徐国梅,张新荣,等.基于玄府理论指导黄褐斑的综合治疗.环球中医药,2020,13(5):873-876
- [13] 郑玉凤,李强,王红义.玄府学说在青光眼治疗中的应用.中医眼耳鼻喉杂志,2020,10(2):100-103
- [14] 谭祖教,李倩倩,吴德鸿,等.从玄府论治原发性痛风.中医杂志,2019,60(22):1978-1980
- [15] 李月,王旭.基于鼻玄府理论从风论治变应性鼻炎.广西中医药,2019,42(5):51-53
- [16] 张赛,郑凌琦,张玉婷,等.基于玄府理论诊治干燥综合征.中华中医药杂志,2021,36(7):4089-4092
- [17] 刘爱琴,王倩,杜磊,等.基于玄府学说论放射性视网膜病变的风药运用.中华中医药杂志,2021,36(5):2788-2791

(收稿日期:2020年11月13日)