

• 理论研究 •

## 以防风通圣散探析刘完素开玄三法<sup>\*</sup>

韦鹏飞 胡双元 张怡 李雪萍 赖永明月 李斌<sup>#</sup>  
(成都中医药大学附属医院 成都 610075)

**摘要:** 自《黄帝内经》“所谓玄府者,汗空也”始提玄府,后世医家对玄府多有论述,但见解不一。其中,以刘完素对此理论论述最为详尽,并认为“然玄府者,无物不有”,扩大了玄府的范围。开阖通利为玄府的生理常态,闭塞郁结是玄府的病理状态。刘完素提出阳热怫郁是玄府为病的基本病机,玄府闭塞是阳热生内郁、热郁致结的复杂病理结果。刘完素认为玄府闭塞需以清、宣、通同用为基本治法,并创立防风通圣散一方,以清、宣、通三法同用共开玄府之闭,即以寒凉之药行清热之功,凭辛味之药奏宣郁之效,借苦寒之药行通下之用,并以清热为主,宣郁为辅,通结为助。结合内、外、妇、儿、五官等名家医案,浅解防风通圣散清、宣、通三法同用的基本思路及其在临床各科的运用,为防风通圣散的临床运用提供借鉴和启发。

**关键词:** 防风通圣散; 玄府; 阳热怫郁; 清宣通治法

**doi:** 10.3969/j.issn.1006-2157.2022.07.002 **中图分类号:** R22

## An analysis of Liu Wansu's three methods of opening the *Xuanfu* from *Fangfeng Tongsheng San*<sup>\*</sup>

WEI Pengfei, HU Shuangyuan, ZHANG Yi, LI Xueping, LAI Yongmingyue, LI Bin<sup>#</sup>

(Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China)

**Abstract:** *Xuanfu* was first mentioned in the *Huangdi Neijing*. Later physicians also published many discussions of *Xuanfu*, but their opinions were conflicting. Among these physicians, Liu Wansu provided the most detailed discussion about this theory. He claimed that “Everything has *Xuanfu*,” which expanded the scope of *Xuanfu*. Opening and closing in order is the physiological normal state of *Xuanfu*, and closed stagnation is the pathological state of *Xuanfu*. Liu Wansu proposed that yang-heat depression is the basic pathogenesis of *Xuanfu* disease, and *Xuanfu* closure is a complex pathological result of yang-heat generating inner stagnation. Liu Wansu believed that the basic method of opening *Xuanfu* is to use clearing, diffusion, and purgation together, and he created *Fangfeng Tongsheng San*. The three methods of clearing, diffusion, and purgation are used together to open the *Xuanfu*, that is, using cold medicine to clear away heat, and dispelling stagnation with pungent and bitter cold medicines; clearing heat is the main method, and diffusion and purgation serve as auxiliary methods. Combined with the medical records of reputable doctors in various specializations including internal medicine, surgery, gynecology, pediatrics, and otorhinolaryngology, this paper roughly analyzes the basic concept of using *Fangfeng Tongsheng San*'s three method of clearing, diffusion, and purgation and discusses their applications in various clinical departments, aiming to provide a reference and inspiration for the clinical application of *Fangfeng*

韦鹏飞,男,在读硕士生

<sup>#</sup> 通信作者: 李斌,男,博士,副教授,硕士生导师,主要研究方向: 中医药防治老年疾病, E-mail: libin@cdutcm.edu.cn

<sup>\*</sup> 国家自然科学基金项目(No.82174355),成都中医药大学附属医院科研能力提升“百人计划”项目(No.20-Y01)

Tongsheng San.

**Keywords:** *Fangfeng Tongsheng San*; *Xuanfu*; yang-heat depression; therapy of clearing, diffusion, and purgation

**Corresponding author:** A/ Pro. LI Bin, Ph.D., Master's Supervisor, Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, No.39, Shierqiao Road, Jinniu District, Chengdu, 610072. E-mail: libin@cdutcm.edu.cn

**Funding:** National Natural Science Foundation of China( No.82174355)

**Conflicts of interest:** None of the authors have any conflicts of interest associated with this study, and all of the authors have read and approved this manuscript.

“玄府”一词源自《黄帝内经》,刘完素认为其“幽微难见”,存在于世间万物之中,提出阳热怫郁是导致玄府闭塞的基本病机。并且,刘完素设立防风通圣散,以清、宣、通三法并用为基本组方思路,以清阳热、宣怫郁、通结滞共开玄府之闭塞<sup>[1]</sup>。临床使用本法本方,发现其疗效较好,遂将本方所含三法共开玄府闭塞的思路作以简要探析,以助于临床运用。

## 1 玄府

### 1.1 玄府之溯源

在中医千百年历史中,关于玄府的论述与解释颇多,有言气门、鬼门、汗孔、汗空、毫窍者,亦有言元府、细络、腠理、焦理者,杂乱无序,名不统一<sup>[2]</sup>。但“玄府”一词最早见于《黄帝内经》,《素问·水热穴论篇》“所谓玄府者,汗空也”,将玄府定义为汗孔。继《黄帝内经》之后,《黄帝内经太素》“汗之空名玄府者,谓腠理也”<sup>[3]</sup>,认为玄府为腠理;亦如张景岳宗《黄帝内经》之言,认为玄府即为汗孔,《素问灵枢类纂约注》“故阳气者,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”<sup>[4]</sup>,认为气门即玄府。诸如此类,行文难详,真理难断。

关于玄府的功能,各家之言相对统一,众医家在刘完素的基础上将玄府的功能总结为畅达气机、输布津液、渗灌精血、运转神机等<sup>[5]</sup>。如《素问·调经论篇》“上焦不通利……玄府不通,卫气不得泄越,故外热”,认为玄府乃是皮肤腠理之上的汗孔,具有排泄聚集汗液及泄越卫气之功<sup>[6]</sup>;《读医随笔》言:“升降出入,无器不有……凡窍横者,皆有出入去来之气;窍竖者,皆有阴阳升降之气往复于中。”<sup>[7]</sup>

从《说文解字》《广雅》等多本古籍探寻玄府之意。玄者,其意有四“赤黑色”“深”“远”“通达”。府者,藏之意。故而认为,玄府为幽深难见的结构,具有通达流畅的特性<sup>[8]</sup>。刘完素正是基于以上认

知,将玄府理论推广至深。

### 1.2 刘完素论玄府

#### 1.2.1 玄府之常

《素问玄机原病式》云“然皮肤之汗孔者,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;一名鬼神门者,谓幽冥之门也;一名玄府者,谓玄微府也。玄府者,谓玄微府也。然玄府者,无物不有,人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙,至于世之万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也。”<sup>[9]35</sup>由此可知刘完素认为玄府幽微难见,也将玄府的范围进一步扩大,发散到人体各处、世间万物,并概括出了玄府的基本生理功能,即流通运转气液、血脉、荣卫、精神等<sup>[10]</sup>。玄府流通运转气液、血脉、荣卫,须以玄府通畅为条件。因此,开阖通利是玄府的生理特点<sup>[11]</sup>。

#### 1.2.2 玄府之变

刘完素为金元时期寒凉派的代表人物,倡导火热论,认为六气皆从火化、五志过极化火,因此提出“阳热怫郁”的病机观<sup>[12]</sup>。刘完素在《素问玄机原病式》中言“若目无所见,耳无所闻,鼻不闻臭,舌不知味……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。”<sup>[9]35</sup>认为玄府为病的主要病机是阳热怫郁导致玄府闭塞,玄府开阖失司,升降反常而成<sup>[13]</sup>。

刘完素认为“阳热怫郁”一方面是指六气与五志过极,导致气机郁闭,升降失常,而化生火热;另一方面也包含着阳热为因,怫郁为果的病理演变。玄府作为气机升降的门户,在阳热之邪的闭塞下失常,而发生闭塞<sup>[14]</sup>,从而产生风、寒、湿等诸邪,如《素问病机气宜保命集》言“风本生于热,以热为本,以风为标。凡言风者,热也。”<sup>[15]39</sup>《黄帝素问宣明论方》云“湿病本不自生,因于火热怫郁,水液不能宣通,即停滞而生水湿也。”<sup>[16]53</sup>

玄府之性,开为顺,闭为逆;塞则病,通则安<sup>[17]</sup>。人体的脏腑与组织中遍布着玄府,同时玄府又是人体气血津液运行的通路。若玄府闭塞失其通利之性,气血壅滞则会影响脏腑及各个组织的气血津液流通,在上可及口腔、五官、脑,中可影响脾胃,下可至前后二阴、下肢等。

刘完素秉承《黄帝内经》之旨,从经典中寻求基本的理论依据,又在经典基础之上创新立论,其认为阳热怫郁导致的玄府闭塞致病范围广泛,涵盖多系统的疾病。同时,刘完素在阐述玄府病机之时,创立防风通圣散一方,以清、宣、通三法并用,清怫郁之阳热,通行玄府之闭<sup>[1]</sup>。临床上防风通圣散的运用也很广泛,正如《时病论》评价此方“主治甚多,不能尽此,其药味表里气血皆备”<sup>[18]</sup>。

## 2 防风通圣散蕴含清、宣、通三法

防风通圣散为《黄帝素问宣明论方》中所载之方,由大黄、芒硝、荆芥、麻黄、栀子、白芍、连翘、甘草、桔梗、川芎、当归、石膏、滑石、薄荷、黄芩、白术组成<sup>[16]33</sup>。一般认为防风通圣散为表里双解剂,适用于外受风邪、里热内蕴的表里俱实证<sup>[19]</sup>。《医方考》言“营卫皆和,表里俱畅,故曰双解。本方名曰通圣,极言其用之妙耳。”<sup>[20]</sup>

《黄帝内经》载有“热者寒之”“火郁发之”“其实者散而泻之”,《素问病机气宜保命集》“小热之气,凉以和之;大热之气,寒以取之;甚热之气,汗以发之;发之不尽,逆制之,制之不尽,求其属以衰之”<sup>[15]61</sup>。综上所述,防风通圣散中栀子、黄芩、石膏、连翘等寒凉药遵“寒者热之”的原则,属于清法,清为火热之邪的正治之法;大黄、芒硝、滑石、栀子,可使热邪从前后而去,通腑以泄热。以辛味药麻黄、荆芥、薄荷、防风散怫郁之火热是谓宣,但是宣并不是凭辛味药发汗解表之效,而是以辛味能散、能行之特性宣散火热之怫郁<sup>[21]</sup>。此外,当归、川芎、白术皆为辛味之品,能散能行,玄府闭塞,气血津液不畅,用当归、川芎、白术等行气活血,使血脉通畅,亦谓通<sup>[22]</sup>。

开阖通利是玄府的重要生理特性,玄府闭塞则发为玄府病<sup>[23]</sup>。刘完素认为阳热怫郁是导致玄府闭塞的根本原因,对于怫郁之阳热,刘完素常以清、宣、通并用开玄府之闭<sup>[24]</sup>。

## 3 清、宣、通三法共开玄府闭塞

### 3.1 “清”玄府之热

《素问玄机原病式》曰“若以辛苦寒药,按法治之,使微者甚者皆得郁结开通,湿去燥除,热散气和而愈。”<sup>[9]11</sup>玄府之闭是由阳热怫郁而致,本质

为热,《黄帝内经》载有“热者寒之”,故清法是治疗阳热的正治之法,是必不可少的,也是主要的治疗方法。六气、五志过极,郁结化为火热,火热之邪壅盛,导致玄府闭塞不通。阳热是导致玄府闭塞之因,是怫郁的本质,清热之法是针对怫郁的首要方法,阳热邪气散去,因阳热产生的郁结方可消散,闭塞的玄府亦能开通,阻滞的气液即可通利,药物可选用黄芩、滑石、石膏、栀子、黄柏、黄连、连翘、知母、地黄、苦参、牛黄、茵陈、甘草等<sup>[1]</sup>。

### 3.2 “宣”玄府之郁

玄府是以通畅流利为本,阳热之邪壅塞则生郁热而留滞于体内;另外,热气壅滞玄府亦会导致玄府失于通利之性,气液等不能流通而化郁,所生之郁热则反过来加重玄府的闭塞<sup>[25]</sup>。《素问病机气宜保命集》言“郁而不散为壅,必宣剂以散之,如痞满不通之类是也。本草曰:宣可去壅,必宣剂以散之,如姜橘之属……发汗通表亦同。”<sup>[15]34</sup>《素问玄机原病式》云“依近世方论而用辛热之药,病之微者虽或误中,能令郁结开通,气液宣行,流湿润燥,热散气和而愈。”<sup>[9]11</sup>刘完素主张以辛味之药开通郁结,闭塞之玄府开通则热气得散、气液通行,药物可选淡豆豉、防风、薄荷、麻黄、白芷、柴胡、荆芥、生姜等。

### 3.3 “通”玄府之结

《素问玄机原病式》言“留而不行为滞,必通剂以行之。”<sup>[15]35</sup>《素问玄机原病式》曰“所谓结者,怫郁而气液不能宣通也,非谓大便之结硬耳。”<sup>[9]14</sup>其玄府因有热结而闭塞不通,其治则当开通玄府,使气血津液等得以流通。通,为通下热结,使热邪从前后分消而去,如用大黄、芒硝、滑石、防己、木通、瞿麦、郁李仁、厚朴、泽泻、槟榔等,分利二便,其热能解。玄府闭塞则气血津液不通而壅滞,亦可选用川芎、当归、香橼、佛手行气活血,气血通畅则玄府亦能恢复通利之性。

玄府为病存在热、郁、结3种病理因素,故而治疗上单用一法难以开通玄府之闭塞,若不同时清其热、宣其郁、通其结,则阳热难退、郁结难散,玄府之闭不开。刘完素设立防风通圣散以清、宣、通三法并用而开玄府,如《素问玄机原病式》言“法当辛苦寒药治之,结散热退,气和而已。或热甚郁结不能开通者,法当辛苦寒药下之,热退结散而无郁结也。”<sup>[9]14</sup>

## 4 防风通圣散开玄三法在各科的运用

### 4.1 银屑病

银屑病,又称白疔、蛇虱,是一种以红斑、丘疹、

鳞屑损害为主要表现的慢性复发性炎性疾病。《医宗金鉴》曰“此证俗名蛇虱。生于皮肤,形如疹疥,色白而痒,搔起白皮。由风邪客于皮肤,血燥不能荣养所致。初服防风通圣散。”<sup>[26]</sup>本病以风客皮肤、血失荣养为主要病机<sup>[27]</sup>。风邪外袭,客于玄府,玄府失于开阖通利之性,气液不畅,内生郁热表于皮肤,则见丘疹;玄府郁闭,气液不畅则见鳞屑、白皮;风客玄府,则身痒欲挠。以防风通圣散清所生之热、宣玄府之郁、通玄府之滞,使玄府通利,津液能和,皮肤能养,则疾病能愈。

#### 4.2 小儿惊风

小儿惊风是儿科常见的急危重症,以抽搐、昏厥为主要临床表现。《谢映庐医案评析》载一小儿惊风案,患儿2岁,潮热不退、气促、手足抽掣、角弓反张、烦扰啼哭夜间尤甚、唇焦齿燥、七窍干燥、小水短赤、舌苔灰白、舌尖有红刺<sup>[28]</sup>。该患儿邪热壅盛于内,阳热怫郁,导致玄府闭塞,神机运转失常,则见昏厥;全身气液不通,筋脉失于濡养,则出现抽搐、角弓反张、七窍干燥、气促等症;气液不通,留滞壅聚可内生痰湿,所以可见口中黏液满布。以防风通圣散清其阳热、宣其怫郁、通其结滞,宣通玄府,则邪能退,正能安。

#### 4.3 病毒性心肌炎

病毒性心肌炎属中医“胸痹心痛”“心悸”等范畴,以感冒后出现心悸、胸闷、胸痛、气急等为主要表现。赵绍琴治一病毒性心肌炎患者,该患者因感冒后出现低热不退、面色白、咳嗽有痰、胸闷心悸、心烦急躁、寐不安、纳差、小便黄赤、大便偏干、舌质红、苔黄腻<sup>[29]</sup>。该患者阳热邪盛于内,内生怫郁而闭塞玄府,玄府开阖失司,神机运转失常,则心烦急躁,眠差;气血津液不能流通,郁热扰心,故可见便干、尿赤、胸闷心悸等症。赵老以防风通圣散加味,清泄阳热、宣散怫郁、通开结滞三法并用,使热去、郁散、结开,则神机复,精神和,气液通,诸证皆愈。

#### 4.4 睑缘炎

睑缘炎是睑缘表面、睫毛毛囊及其腺体组织的亚急性或慢性炎症,是眼科常见疾病<sup>[30]</sup>。王明杰曾治疗一位睑缘炎患者,该患者患睑缘炎近1年,睑缘赤烂、生眵胶黏、痒涩羞明、时轻时重、口渴心烦、小便短赤、大便干结、舌红苔黄厚腻、脉滑数<sup>[31]</sup>。长期服用龙胆泻肝片、三黄片等效果不佳。患者体内阳热内盛,热邪壅滞导致睑缘赤烂,发为本病。阳热怫郁,热邪郁结扰心则心烦;郁热闭塞玄府则气液不能宣通,而见口渴、便干等症。王老以防风通圣散加

减,以清法为主去其内热,宣法为辅消散其郁,通法为助通玄府之结,热去、郁开、结通,则气液调和、气机通畅,阴阳相合,则病能速愈。

#### 4.5 多囊卵巢综合征

多囊卵巢综合征以月经紊乱、肥胖、多毛、痤疮、不孕为主要表现<sup>[32]</sup>。黄煌有一多囊卵巢综合征治愈病案,该患者平素月经2~3月一行,现月经4个月未至,面部痤疮反复,背部皮肤经常瘙痒,大便困难,3~5d一解,面暗红有油光,体毛浓密,有脐毛,下肢皮肤粗糙干燥,舌红苔黄,脉洪有力<sup>[33]</sup>。该患者素来内热壅盛,致玄府闭塞。在内之胞宫玄府因热而闭,则血不能溢,月经紊乱;在外之皮肤玄府因热所扰,故而痤疮反复、皮肤瘙痒;玄府既闭,气液不布,则皮肤干燥、大便困难。黄老予防风通圣散,以清体内之壅热,宣玄府之郁闭,通玄府之结滞,故该患者胞宫玄府启闭有常,月经时下,皮肤复润,疾病能愈。

#### 5 小结

今人对玄府理论的发挥是空前的,应刘完素玄府无物不有、无器不有的观点,常将玄府理论与皮肤、五官、妇儿疾病等结合运用。在治疗上,不同的医家对此认识不同,总的来说均以通利玄府,恢复玄府流转气液、荣卫等功能为主要目的。刘完素设立的防风通圣散,临床使用广泛,古今医家对本方评价颇高。其组方思路蕴含清、宣、通三法,针对玄府闭塞,以热为主要病理因素,郁和结为病理结果的相关疾病,可以清热为主,宣、通为辅,畅开玄府。本文简析防风通圣散所含清、宣、通三法,总结出刘完素三法同用畅开玄府的基本思路,以期临床运用本方为本法提供借鉴和启发。

#### 参考文献:

- [1] 谭学林.刘完素“阳热怫郁”以宣清通同用的探讨[J].中医杂志,1982,27(4):9-12.
- [2] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(一):玄府相关名词演变轨迹[J].北京中医药大学学报,2004,27(6):1-3.
- [3] 杨上善.黄帝内经太素[M].王洪图,李云,校注.北京:科学技术文献出版社,2005:1044.
- [4] 汪昂.素问灵枢类纂约注[M].王春艳,张晶滢,杨杏林,校注.北京:中国中医药出版社,2016:45.
- [5] 张雯迪,岳冬辉.中医玄府学说内涵探析[J].中华中医药杂志,2021,36(6):3216-3218.
- [6] 叶汝萍,胡镜清,方锐,等.论“玄府”[J].中华中医药杂志,2017,32(4):1465-1468.
- [7] 周学海.读医随笔[M].闫志安,周鸿艳,校注.北京:中国

- 中医药出版社,1997:14.
- [8] 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.
- [9] 刘完素.素问玄机原病式[M].宋乃光,点校.北京:中国中医药出版社,2007.
- [10] 张艺馨,张效科.从“玄府-络脉”论治糖尿病周围神经病变[J].北京中医药大学学报,2021,44(11):1034-1038.
- [11] 康利高阁,孔令博,高颖.基于毒邪和玄府理论探析急性缺血性中风早期神经功能恶化的中医病机[J].北京中医药大学学报,2021,44(7):625-630.
- [12] 刘帆,魏凤琴.刘完素火热论学术思想的形成与发展研究[J].北京中医药大学学报,2020,43(1):27-31.
- [13] 吕行,周彩云,王鑫,等.周彩云从“热气怫郁”理论辨治干燥综合征[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(11):1731-1734.
- [14] 杨宇.刘完素“阳热怫郁”说浅析[J].中医杂志,1982,27(10):12-13.
- [15] 刘完素.素问病机气宜保命集[M].宋乃光,校注.北京:中国中医药出版社,2007.
- [16] 刘完素.黄帝素问宣明论方[M].宋乃光,校注.北京:中国中医药出版社,2007.
- [17] 唐瑞雨,金子豪,赵蕊,等.刘完素玄府学说初探[J].中医药通报,2021,20(6):19-21.
- [18] 雷丰.时病论[M].杨梅香,郑金生,校点.福州:福建科学技术出版社,2010:43.
- [19] 季强,孟玺,杨金萍.基于《内经》“散而泻之”理论的表里双解法演变探析[J].时珍国医国药,2021,32(3):690-692.
- [20] 吴昆.医方考[M].洪青山,校注.北京:中国中医药出版社,1998:68.
- [21] 王锦慧,朱钧晶,马蕾,等.《黄帝内经》“辛味”探析[J].浙江中医药大学学报,2018,42(5):408-410.
- [22] 姜迎萍,刘浩.刘完素治热四法初探[J].国医论坛,2002,17(6):16.
- [23] 常富业,王永炎,杨宝琴.玄府病变论析[J].中医药学刊,2005,23(8):1389-1392.
- [24] 徐义勇,田真真,朱丽娟.刘完素火热病证治及代表方探析[J].新中医,2017,49(12):187-188.
- [25] 刘琼,陶春晖.刘完素建构在玄府学说下的脾胃观[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(9):1192-1194.
- [26] 吴谦.医宗金鉴[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2006:1659.
- [27] 刘爱民,张步鑫,赵巍,等.寻常型银屑病病因病机探讨[J].北京中医药大学学报,2021,44(3):266-271.
- [28] 孙乃雄,赵红军.谢映庐医案评析[M].北京:中国中医药出版社,2012:222.
- [29] 杨连柱,王君,赵绍琴.赵绍琴临床运用防风通圣散经验举隅[J].中国医药学报,2001,16(1):49-51.
- [30] 廉海红,支楠.支楠从火及湿热论治睑缘炎经验[J].北京中医药,2021,40(1):63-65.
- [31] 江玉,江花,王倩,等.王明杰教授开通玄府治疗外眼病的经验[J].中华中医药杂志,2014,29(1):168-170.
- [32] 王春红,吴晓婷,王雪怡,等.从脾胃失调论治多囊卵巢综合征[J].河南中医,2022,42(1):22-25.
- [33] 曹毅君.6首经方辨治多囊卵巢综合征[J].江苏中医药,2021,53(7):61-64.
- (收稿日期:2021-12-03;网络首发日期:2022-04-12)