

刘完素阳气怫郁致疮疡探析

高思远 李羲子 张晨星 钱石磊 杨灿 张琨

安徽中医药大学 合肥 230038

摘要: [目的] 探讨刘完素阳气怫郁理论致疮疡的诊疗思路与特色。[方法] 通过查阅研读《内经》《伤寒论》,追溯阳气怫郁说发展传承,阅读刘完素本人著作《素问玄机原病式》《黄帝内经宣明论方》《伤寒直格》中有关阳气怫郁理论诊治疮疡的论述,并进行系统分析。[结果] 疮疡作为外科常见病证,其病发生多与火热相关。刘完素一生致力于研究阐发火热病机,并在著作中将疮疡病证归于阳气怫郁所致的范畴,认为阳气怫郁可导致气机升降出入道路闭塞,玄府闭塞,气机郁结,气血津液不得散越,从而内化为热,内外合邪发为疮疡。刘完素治疗疮疡病证重视清扬发散、开发郁结,遣方用药也多用辛凉之物,并配以清扬灵动之品,从而开发消疮,复以为常。如文中医案所述:一患者因阳气怫郁化热而发为乳痈,辨证肝郁火旺证,治以疏肝解郁、开发消痈,方用金银花、蒲公英等辛凉清轻之品,二诊后怫郁渐去,乳痈得愈。[结论] 刘完素认为,阳气怫郁是火热病机发展的重要环节,并与玄府气液神机出入关系密切。治疗疮疡病证以开发郁结、气液宣通为治则,用药辛凉灵动,颇具特色,为后世治疗疮疡提供了新的思路,其经验对今日临证治疗仍有指导意义。

关键词: 疮疡;中医外科;火热病机;阳气怫郁;玄府气液;刘完素

中图分类号: R255 **文献标志码:** A **文章编号:** 1005-5509(2022)08-0926-0

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.08.021

Analysis of Sores and Ulcers Caused by LIU Wansu's Theory of Yang Qi Depression GAO Siyuan, LI Xizi, ZHANG Chenxing, et al *Anhui University of Chinese Medicine, Hefei(230038), China*

Abstract: [Objective] To explore the thoughts and characteristics of the diagnosis and treatment of sores and ulcers caused by LIU Wansu's Yang Qi depression theory. [Methods] By consulting and studying *Huangdi Neijing* and *Shanghanlun* to understand the development and inheritance of Yang Qi depression theory, reading LIU Wansu's related works *Suwen Xuanji Yuanbingshi* and *Huangdi Neijing Xuanming Lunfang* and *Shanghan Zhige*, this paper discussed about development and inheritance of Yang Qi depression theory for diagnosis and treatment of sores and ulcers, and conducted a systematic analysis. [Results] As a common surgical condition, sores and ulcers are mostly associated with fire-heat. LIU Wansu devoted his life to researching and analyzing the pathogenesis of fire-heat, and in his writings, he attributed the syndrome of sores and ulcers to Yang Qi depression. LIU Wansu believed that it could lead to the blockage of the ascending and descending paths of Qi, close of the Xuanfu, leading to the Qi stagnation. Qi, blood and body fluids couldn't disperse, thus turned into heat, leading to sores and ulcers. LIU Wansu's treatment of sores and ulcers attached great importance to clearing and dispersing, removing stagnation, and most of the drugs were pungent and cool, together with light and agile products, so as to eliminate sores and return to normal. As described in the medical case, the patient developed breast carbuncle due to stagnation of Yang Qi and heat, and the syndrome of liver stagnation and hyperactivity of fire was differentiated, and the treatment was to soothe the liver and relieve stagnation, eliminate carbuncle. After the diagnosis, the depression gradually disappeared, and the breast carbuncle healed. [Conclusion] LIU Wansu believed that Yang Qi depression was an important part of the development of fire-heat pathogenesis, and was closely related to the path of Qi entering and exiting. LIU Wansu's treatment of sores and ulcers is based on the principle of removing stagnation and promoting Qi and liquid circulation. The drugs are pungent and cool, which provides a new idea for the treatment of sores and ulcers in future generations. His experience still has guiding significance for today's clinical treatment.

Key words: sores ulceration; traditional Chinese medicine surgery; fire-heat pathogenesis; Yang Qi depression; xuanfu vital Qi and body fluid; LIU Wansu

基金项目:大学生创新创业计划省级项目(S202110369139);安徽省自然科学基金项目(1808085MH302)

Fund projects: Provincial Project of Innovation and Entrepreneurship Program for College Students(S202110369139); Anhui Provincial Natural Science Foundation Project(1808085MH302)

通信作者:张琨, E-mail:1836806715@qq.com

疮疡属于中医外科疾病范畴,含义广泛,广义疮疡是指所有发于体表的外科疾患;狭义疮疡包括体表肿疡、痈、疽、疔疮、疖肿、流注、流痰、瘰癧等,相当于西医学体表化脓性疾病^[1],严重时可引起走黄(西医称为败血症或脓毒败血症),尤以面部多见。现代中医外科诊治疮疡,以《外科精要》为纲,根据病因病机、临床表现等,将疮疡辨为阳证、阴证和半阴半阳证,治疗时需谨辨阴阳,内外同治,内消外敷,兼顾脾胃。本文中论述的疮疡多属阳证范畴。

刘完素(以下简称刘氏),字守真,金元四大家之一,“寒凉派”代表人物,致力于研究《内经》数年,根据《素问》病机十九条内容,创立“火热论”,阐发“六气皆从火化”的思想,治法多以寒凉。“阳气怫郁”说作为刘氏的特色学术思想,在其著作中多有论述,并广泛用于临证治疗。刘氏将“阳气怫郁”与六气化火紧密联系,并受王冰“玄府密热而热生”之说启发,将阳气怫郁落在玄府之中,在“玄府致密”基础上,使“阳气怫郁之说”由抽象转为具体。在疮疡的病机证治方面,刘氏在其著作《素问玄机原病式》(以下简称《原病式》)中将其归于阳气怫郁导致玄府闭塞,气血营卫升降失司所致,临证主张宣、通、清三法,用药轻巧灵动,疗效卓著。笔者通过探析刘氏“阳气怫郁”致疮疡的病因病机及治法,总结其治疗疮疡经验,以期指导临床实践。

1 阳气怫郁说

1.1 理论渊源 阳气怫郁最早见于《内经》,《素问·调经论篇》云“有怫之应而后报之,皆观其急而发之”,提出了怫郁的病机特点,认为怫郁发病必有其先兆,而后发生,并具有一定规律,其发病情况可以预测或规避。而后,《伤寒论》将怫郁由理论落于实践,“阳气怫郁”首见于《伤寒论》第48条:“二阳并病,太阳初得病时,发其汗,汗先出不彻……设面色缘缘正赤者,阳气怫郁在表,当解之、熏之,若发汗不彻,不足言,阳气怫郁不得越……以汗出不彻故也,更发汗则愈。”指出邪气侵袭人体肌表腠理,未得发越疏散,从而引发阳气怫郁。同时,《伤寒论》描述了阳气怫郁在表引起的“面色缘缘正赤”等症状特点,并提出了小发汗法解之熏之的治疗方向^[2]。刘氏在继承《内经》《伤寒论》相关论述基础上有所发挥,将用于解释玄府郁闭、郁而化热的“阳气怫郁”学说推而广之,广泛用于六气所变及五志之伤,认为“阳热易为郁结”^{[3]38}“阳热

发则郁”^{[3]25-42},故六气、五志极而化热,阳热至极而导致阳气郁结,气机阻滞,引发阳气怫郁而致火热。如湿郁生热,其水湿至极导致怫郁不得发散,营卫受阻,气机不利,从而“积湿成热”;又如寒邪侵袭亦可导致阳气怫郁而化生热,寒主闭藏,而阳气在表(内)不能散越,故怫热内作,产生病变。

1.2 阳气怫郁与气液宣通 刘氏虽以五行气运和“亢害承制”解释火热病症,但在机体病理改变上,其以阳气怫郁不能散越作为其化火的关键所在,故曰:“阳气郁结,不得散越,怫热内作故也。”^{[3]3}化火的具体部位则是玄府,刘氏借用王冰“玄府闭塞而热生”之说,将阳气怫郁落实在玄府上,将腠理概念由狭义的汗孔转换为广义,实指“无物不有”的玄府^[4];病变部位也由体表扩大到全身各处,所生不仅是表证,也可是里热;不仅是外感之热,也可是内伤之热。不论风寒湿燥,还是喜怒忧思,均可导致玄府闭塞阳气怫郁,从而产生疮疡病变。

而对于阳气怫郁的治法,刘氏认为其与气液宣通密不可分。《原病式》云:“若病热极甚则郁结,而气血不能宣通,神无所用,而不遂其机。”^{[3]17}刘氏重视玄府的宣通开行,认为玄府与神机出入关系密切。玄府为神机通利之处,如若治疗得当,气血宣行,“则其中神自清利而应机能为用矣”^{[3]17},预后为善;反之,如若治疗不当,误用他法使神机失司,玄府郁结,则“玄府闭塞”,气机阻滞,气血不能宣通而“神无所用而不遂其机”^{[3]17},从而导致机体阳气郁结,化而为热,最终发为疮疡。

2 疮疡之生,怫热因也

2.1 君火化生 阳郁结气刘氏将火热病机广泛应用于疾病诊疗之中,并在《原病式》中阐述“六气为病”,认为风、湿、燥、寒诸气皆可化为火热而为病,而火热也往往是产生风、湿、燥、寒的原因,这就是著名的“六气皆能化火”学说。六气皆从火化,火化而致热气怫郁,引起“玄府”闭塞,“玄府”闭塞则气液不通,气液不通则百病由生,即《原病式》中所言“热甚则腠理闭塞而郁结也”^{[3]15},故阳气郁结是其转化的重要环节,阳气怫郁化火而生诸疾。

2.1.1 风木为火诸风之病皆属足厥阴风木之位 风木旺而金衰不能制木,且木能生火,因此风火多从热化,使阳热多,而其化热的具体病机则与阳气郁结密切相关。风邪侵袭,腠理开风气俱入,行于诸脉分肉之间,

与卫气正邪相搏而行于机体肉分,使得机体气机阻塞而运行不畅,风气郁结,卫气相持,进而郁结化热。

2.1.2 湿土生火 刘氏^{[5]83}云:“夫诸湿者,湿为土气,火热能生土湿也。”如长夏时节土爰稼穡而万物湿润所化之热,刘氏将湿邪致火为病归结为不由自身所致,而因大热导致阳气郁结、水液停滞,气血宣通不畅,郁而化热所致。凡病属于湿者,多由热而生,“湿热亦犹风热义同”^{[5]83};而其外在之湿象则可因内在“蓄热入里极深”^{[5]83}所致,从而治以寒凉之法。对于感受湿邪而致火热的病机,刘氏认为人体感受热邪之后,其怫郁于机体之中,致使神机失司,则津液不布,水湿不运,停于人体,而为水湿之邪;此外,如若湿气闭郁,阳气不得宣通,亦可以内生火热,湿热二者互相影响,形成了非常密切的互生关系。

2.1.3 燥金化火 《黄帝素问宣明论方·燥门》云:“燥干者,金肺之本。”^{[5]101}肺金之本病变为燥邪所致,且其可兼火热而致金衰耗液,甚者动血。刘氏^{[3]43}在《原病式》中阐述“诸涩枯涸,干劲皴揭,皆属于燥”,对燥邪致病的病机进行了补充,认为燥邪致病皆为火热耗伤血液,玄府闭塞,神机气血不畅,金受火郁而致。

2.1.4 寒水同火 寒邪在一定条件下也可化生火热,因“寒主闭藏,而阳气不能收引,则怫热内作”^{[6]25}。当寒主收引时,寒邪侵犯机体,腠理闭塞,阳气不能向外散越,郁结于内,则化为火热,并以“平人冒极寒而战栗”^{[3]19}为例,说明寒邪也可产生战栗的火热象表现^[7]。《黄帝素问宣明论方·伤寒门》云:“或冷热相并,而反阳气怫郁,不能宣散,怫热内作,以成热证者,不可亦言为冷,当以热证辨之。”^{[5]54}寒与火热,一为纯阴,一为纯阳,水火难融,二者不可相兼为病,但刘氏指出,寒性收引,感寒之后,闭塞其外,阳气不得宣通而怫郁,也可以成为热证。

3 阳气怫郁,疮疡由发

阳气怫郁可导致气机升降出入之道闭塞,气机郁结,荣卫不得宣通,进而发为诸疾。刘氏在《原病式》中将其归于“怫热因也”,将“阳气怫郁”视为六气化火的一个关键环节,六气过极,神机出入不畅,故而“怫热郁结、气血壅滞”^{[3]37},导致阳气郁结,阳气不得宣发,郁极化生火热,故导致其怫郁而发为疮疡。同时,还认为“阳热发则郁”^{[3]38}“阳热易为郁结”^{[3]25-42},阳热亦可导致怫郁发而为疮。

3.2.1 以六气怫郁论疮 六气即风、暑(热)、火、湿、燥、

寒六种正常气候变化。《素问·五运行大论》云:“燥以干之,暑以蒸之,风以动之,湿以润之,寒以坚之,火以温之。”六气作为万物的生长条件,掌控着四时气候变化及万物生长规律^[8]。刘氏认为,六气在特定条件下皆能化火,发为疮疡,并在《素问》病机十九条的基础上,对六气化火致疮的病机加以阐述。

刘氏^{[5]31}云“风火多从热化,皆阳热多”,并以“木生火”举例,取象比类,阐述风木可化为火热,风邪外束之时,气门开阖失司,卫阳难以宣散,风热内郁,从而“灼而为疮”^{[5]147}。同时,湿热亦可化生致疮,“湿病本不自生,因于大热怫郁,水液不能宣通”^{[5]83},从而停聚并化火生热,产生疮疡;又因其“蓄热入里极深”,发为疮水,实则为火极似水之真热假寒之象。燥邪为病,则“郁而成燥者,由风能胜湿,热能耗液”^{[5]101},并可发展至“周身热燥郁”^{[5]102},故火热耗损气血,玄府闭塞,不能浸润而发为疮疡。

3.2.2 以阳热怫郁致疮 疮疡为病,可由六气怫郁进一步转化而来。六气怫郁则玄府闭塞,阳气郁结,气血津液不能散越,阳气怫郁内作为热,内外合邪,从而发为疮疡。且因其“近于火气”^{[5]147},故可从其热势及痛痒程度辨别病情表现与证候。

而对于阳热怫郁所致疮疡的具体表现,刘氏将其与内外和邪密切联系起来,故有云:“人之疮肿,因内热外虚所生也。”^{[5]147}素体虚弱,同时感受外邪,内外相合,从而导致阳气怫郁,玄府闭塞,气液失运,郁滞肌表,发为疮疡^[9]。正如其人外感风湿之邪于肺,肺主气而合于皮毛,脾主肉于里,外感风湿则腠理开,为邪所乘,脾气温而内热,则邪不能内入而滞于肌表,停聚而郁结,日久化为阳热怫郁,内外之热相合,从而化生疮疡。又如夏日气候炎热,肌表火热自生而为疮,此时若以冷水冲之,非但疮不去,且可致疮疡更甚。因寒主收引,冷水沃之则腠理闭塞,阳气郁结,怫热内作,从而化为疮疡。

4 临床运用

4.1 重视轻扬发散 清凉散结玄府闭塞、阳气郁结是阳气怫郁致疮疡的核心病机,因此在临证治疗中一则重视发散,一则重视宣通。以清法作为“阳气怫郁致疮疡”之基本治法,在清法之中多以苦寒之品。同时,阳气怫郁致疮疡因其本热,故得寒而能宣散,如《原病式·热论》所云:“且如一切怫热郁结者,不必止以辛甘热药能开发也。”^{[3]11}采用黄连、黄柏之类苦寒之品,取

以清热之性,使火热去,气血壅塞得散,从而减轻疮疡症状,使其疾病发展不再深入。同时,一些寒凉之药本身便具有开发郁结之性,故刘氏喜用石膏、滑石之类,因其所具通透之性,可在清热之时宣通气机,使气液宣通,玄府神机所司复常,进而使怫热去、郁结消,疮疡得愈。

刘氏用药常配伍清扬灵动之品,取其轻巧之性,从而开发消疮,达到“有益而无害”的良好疗效,如常在方中加入葱、豉之类,且其用量轻微,以数钱为计量参入方中^[10],以发挥其宣通气机之用。刘氏以辛甘寒药或辛苦寒药开发郁结、宣通气液治疗“阳气怫郁”所生病证之法,一反当时《局方》流行,医者滥用温燥之品的不良风气,开拓了医学界百家争鸣的新局面^[11],私淑其者甚多。

4.2 用以防风通圣,寒温并施 防风通圣散作为刘氏的传世经典方剂,见于《黄帝素问宣明论方》,在《素问病机气宜保命集·中风》亦有涉及。防风通圣散于辛散开郁之中又寓有数法,故其主治广泛,且其治疗疮疡颇具特色。方中辛散之品防风、麻黄、荆芥、薄荷、桔梗,寒温并用,开通郁结,使玄府开阖,气液宣行,正如刘氏^{[6]25-28}所言“玄府郁结宣通,而怫热无由再作”。同时因势利导,给邪以出路,故方中又以苦寒之品石膏、黄芩、栀子与苦寒沉降之大黄、芒硝相伍,泻热通腑,使郁结开通,气液宣行,且又与防、麻、荆、薄、桔等风药相合,宣通表里,升降上下,使玄府得畅。刘氏^[17]云:“闭塞则气血行微,而其道不得通利。”故方中再加以川芎、芍药、当归之活血补血药,以行气血、止疮痛,使气血宣行,怫郁得散。《本草经集注》认为滑石可“益精气,通九窍六腑津液,去留结”^[12],其与防、麻、荆、薄、桔配伍,可助其宣通之性,同时配以白术、甘草,健脾益气,安中补虚,以助燥湿之势,使“湿去散结,热退气和也。”诸药合用,辛苦寒并举,宣通清合用,诸药无一不动^[13],使机体玄府气液宣通,则阳气怫郁为之而解,体内壅滞之邪得出,疮疡渐愈。后世常用其加减治疗斑疹、痤疮、湿疹、皮肤瘙痒症等,如夏瑞瑛^[14]治疗过敏性皮炎,予以防风通圣散加减,效果显著,临床实用性强。

5 典型医案

李某,女,39岁,2021年7月8日初诊于安徽中医药大学国医堂门诊部。患者主诉:新产后已有25 d,3 d前两侧出现乳房胀痛,并伴发热,患者本人担心药物

服用后不良反应影响哺乳而就诊中医。平时性格易怒,门诊检查:体温38.6℃,双乳房胀痛,右乳外上象限可及一肿块,局部色红,触之温度升高,疼痛明显。并且伴有产后恶露未尽,清晨口苦表现,大便已有2 d未解,舌红苔薄黄,脉数。中医诊断:乳痈,辨证:肝郁火旺证,治以疏肝解郁、散火消痈。方用加味逍遥散合仙方活命饮加减:柴胡6 g,赤芍、丹皮各10 g,黑山栀6 g,炙甘草5 g,桃仁10 g,蒲公英30 g,金银花20 g,白芷10 g,皂角刺15 g,防风6 g,制乳没各10 g,上好黄酒100 mL。共7剂,水煎服,并辅以手法通乳。

7月14日复诊。诉服药2剂后即热退,肿痛减轻,大便通畅,但仍有烦躁,前方去桃仁以防血燥郁滞,加王不留行10 g以促血脉通行,服药5剂后愈。

按语:其人平素性情急躁,肝木旺而肺金不能制火,故素体肝火炽盛;又恰逢产后体弱多虚,腠理开阖,使外受邪气与内在之火留恋于肌表,致使阳气郁结不能散越,从而怫热内作化而为火,致“肉愤膈而疮出”,发为乳痈。初诊方以柴胡疏肝和木,叶天士^[15]《本草经解》云“柴胡气平,禀天中正之气”,其可提下清上,以疏散行气、消痈止痛;赤芍与丹皮合用,清热活血散瘀、通顺血脉,与柴胡相配以散郁结除怫郁;栀子气寒味苦,与乳没相伍,调气活血以行怫郁;金银花为疮科之要药,与蒲公英配伍,清火热而散郁结;皂角刺消肿排脓,与白芷合用可发表行经理气;同时,防风味辛甘,禀天春和风木之气,主以散风消结。二诊时,阳气怫郁渐缓,如是则气血宣通、肿痛热去,但阳气仍郁结在表,气机不畅仍能化热,烦躁仍存,故在原方基础去桃仁,以防其温热之性加重阳郁;并加入王不留行以宣通气血、生发郁阳,与诸药合用消火散郁,乳痈渐愈。

6 结语

刘氏一生致力于在《内经》基础上研究探讨火热病机,创新寒凉治法。“阳气怫郁”作为火热病机重要环节,常见于各种火热病证认识与治疗当中。疮疡作为中医外科的重要组成部分,在刘氏著作中也多有阐述。刘氏认为,阳气怫郁化火的具体部位在玄府,玄府闭塞,气血宣通不利,则神无所用而不遂其机,阳气郁结于玄府,产生内外表里之热;同时风寒湿燥之气也可导致其气机运行不畅,而致玄府闭塞,阳气不得宣畅而怫郁,荣卫不得宣通而发为疮疡,故治疗时重视玄府的开通宣行。在治疗疮疡病时,刘氏多用苦寒

之品配伍质轻味薄之品,如其常用之防风通圣散,方用石膏、大黄、芒硝等苦寒之品配伍防风、麻黄、荆芥、薄荷、桔梗等辛散之品,与方中余药合用,助之玄府宣通,透散通行而疮疡得愈。与此同时,从阳气怫郁说出发论治疮疡的过程也体现了刘氏偏重寒凉、降火益阴的学术思想,对后世临床诊治疮疡病证提供了借鉴与思路。

参考文献:

- [1] 张思雅,金子开,刘心月,等.明代温补学派痈疽诊疗思路探微[J].浙江中医药大学学报,2021,45(7):787-791.
- [2] 解坤,刘维明.《伤寒论》中阳气怫郁之病因及证治研究[J].中医药导报,2021,27(1):110-111,121.
- [3] 刘完素.素问玄机原病式[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [4] 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):710-712,715.
- [5] 刘完素.黄帝素问宣明论方[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [6] 刘完素.伤寒直格[M].北京:人民卫生出版社,1982.
- [7] 赵婷,包洁,范永升.刘完素“阳气怫郁”论治火热病浅探[J].浙江中医药大学学报,2017,41(7):553-555,561.
- [8] 张益生,李元文,蔡玲玲,等.基于刘完素“阳热怫郁”理论论治寻常型银屑病[J].中医杂志,2019,60(18):1603-1606.
- [9] 张玉,于白莉,王雷,等.从“玄府气液-阳热怫郁”理论探讨粉刺发病机理[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(7):893-894,917.
- [10] 康立英,张秀芬,白建英,等.《宣明论方》方药用量研究[J].广州中医药大学学报,2018,35(2):354-357.
- [11] 宋佳,孙晓光,赵艳,等.“玄府气液论”在刘完素学术思想教学中的重要性[J].中医药管理杂志,2016,24(8):22-24.
- [12] 陶弘景.本草经集注[M].北京:人民卫生出版社,1984:140.
- [13] 吴维曜.黄煌运用防风通圣散的临床经验[J].上海中医药杂志,2021,55(5):38-40.
- [14] 夏瑞瑛.防风通圣散加减治疗颜面部激素耐药型过敏性皮炎的临床效果及对血清IgE水平影响[J].中外医疗,2021,40(22):191-193.
- [15] 叶天士.本草经解[M].北京:学苑出版社,2011:65.

(收稿日期:2021-12-04)