

基于玄府气液宣通学说探讨开宣玄府在牙周炎治疗中的运用

郑涛¹, 艾黄萍¹, 左渝陵²

1. 成都中医药大学, 成都 610075; 2. 成都中医药大学附属医院, 成都 610075

[摘要] 中医学理论认为, 玄府不仅存在于皮肤腠理, 而且广泛存在于脏腑肌肉筋膜骨髓之中, 万物皆有, 是气机升降出入的通道。玄府开合失常为百病之源, 是疾病发生的根本。玄府郁闭可导致气血津液运行失调、升降出入活动障碍。故在疾病治疗中应首先遵循“开宣玄府”为其治疗大法。牙周炎的病机可分为虚实两端, 实证多见于胃火上炎证, 虚证多见于肾阴亏虚证和气血不足证。此三证均涉及玄府闭而不开的过程。故对于牙周炎的论治也当“开宣玄府”, 如开郁泻火、开郁补虚等, 可作为治疗牙周炎的常用治法。

[关键词] 牙周炎; 玄府气液宣通学说; 玄府郁闭; 开宣玄府; 开郁泻火; 开郁补虚

[中图分类号] R781.4⁺2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 01-0241-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.065

Discussion on the Application of Opening Xuanfu in Periodontitis Based on the Theory of Xuanfu-Qi-Fluid Circulation

ZHENG Tao, AI Huangping, ZUO Yuling

Abstract: According to the theories in Chinese medicine, xuanfu(sweat pore) exists not only in the skin and interstices but in zangfu-organs, muscle, fascia and bone marrow, universally without exception, which equals the channel of such qi movements as ascending, descending, exiting and entering. The disorder of opening and closing xuanfu is the origin of all diseases as well as the root in the occurrence of diseases. Pent-up xuanfu may lead to the imbalance in transportation of qi, blood and body fluid and the obstacles in such movements as ascending, descending, exiting and entering. Consequently, opening xuanfu should be initially conformed to as the fundamental therapeutic method during treatment. The pathogenesis of periodontitis includes both deficiency and excess, among which excess syndrome appears more in stomach fire flaming-up syndrome, deficiency syndrome appears more in kidney yin deficiency syndrome and qi-blood deficiency syndrome. Those three syndromes are all concerned in the process of closing rather than opening xuanfu. Therefore, the treatment of periodontitis should also follow the method of “opening xuanfu”, such as relieving depression with purging fire and relieving depression with tonifying deficiency, which can become the therapeutic method for treating periodontitis.

Keywords: Periodontitis; Theory of xuanfu-qi-fluid circulation; Pent-up xuanfu; Opening xuanfu; Relieving depression and purging fire; Relieving depression and tonifying deficiency

玄府一词首见于《内经》, 是专指汗孔而言, 后世刘素真在此基础上将其发挥并提出了“玄府气液宣通学说”。刘氏对玄府的概念进行了延伸, 认为玄府亦是玄微府, 不仅存在于皮肤腠理, 而且广泛存在于脏腑肌肉筋膜骨髓之中, 万物皆有, 是气机升降出入的通道。玄府气液宣通学说在五官科、内科和皮肤科等疾病的论治多有运用。玄府宜通不宜闭, 玄府郁闭

百病始生。故“开宣玄府”为疾病的治疗大法。牙周炎属于五官科口齿类疾病, 可归于中医牙宣范畴, 其治疗当然也得遵循这一治疗大法。虽然运用开宣玄府治疗牙宣病的文献较少, 但此法已被广泛用之。故笔者着重阐释“玄府气液宣通学说-玄府郁闭-牙周炎”三者之间轴联关系, 对应用开宣玄府法治疗牙周炎探析如下。

[收稿日期] 2018-05-13

[基金项目] 四川省科技计划项目 (2011SZ0086)

[作者简介] 郑涛 (1990-), 男, 医师, 主要从事中西医结合治疗口腔疾病。

[通信作者] 左渝陵, E-mail: zuozuoel@126.com。

1 玄府气液宣通学说

1.1 玄府的内涵 玄府一词,首载于《内经》。如《素问·水热穴论》曰:“所谓玄府者,汗孔也。”《素问·调经论》曰:“上焦不通利……玄府不通,卫气不得泄越,故外热。”《灵枢·小针解篇》曰:“玄府者,汗孔也。”由此可见,《内经》中的玄府是指具有聚集汗液、泄越卫气作用的“汗孔”。此外,张景岳在《类经》注释中曰:“汗属水,水色玄,汗之所居,故曰玄府,从空而也,故曰汗空,然汗由气化,出乎玄微,是亦玄府之义。”在古汉语里“空”和“孔”通用,“汗空”即汗孔。后世医家刘完素对玄府的内涵进行了延伸与拓展,在《素问玄机原病式》^[1]中提到:“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……一名玄府者,谓玄微府也。刘氏在此指出玄府也叫玄微府,不仅存在于皮肤腠理,而且广泛存在于脏腑肌肉筋膜骨髓之中,万物皆有,是气机升降出入的通道^[2]。后世医家王明杰在“玄府”论一文中,将其总结为广义玄府^[3];而广义玄府不但指孔窍,也指腠理。中医学把腠理定义为肌肉间的空隙和皮肤的纹理。分言之,腠指空隙。如司马迁在《史记·扁鹊仓公列传》云:“君有疾在腠,不治将深。”指出了病邪所在的部位在腠。理指纹理。如《说文》:“理,治玉也。顺玉之纹而剖析之。”本意是指玉的纹理,也是玉的裂隙所在。对于人来说,其纹理就是指皮肤、肌肉、脏腑的组织纹理。组织在形成纹理的同时必然会产生组织空隙,故腠和理一般合称。简单地说,腠是肉眼不可见的组织间隙,理是肉眼可见的表皮纹路^[4]。腠理是隙,更加细微,是无形的邪气、正气出入之所。

1.2 玄府气液宣通学说的内涵 “气液”一词,在《内经》中未见。根据杨上善的《黄帝内经太素·藏府气液》一篇来看,其内容应该包括气血、精、津液等营养物质。人的生命活动需要靠气化来维持,气化的通道是玄府,且玄府宜通不宜闭。气化的基础是气血、精、津液。故刘完素创造性地将玄府与气液联系在一起,提出了玄府气液宣通学说,认为玄府是“气血、精气、精神、津液出入流通之纹理”,气血精津液等物质在体内的输布及代谢运动有赖玄府畅通,只有玄府畅通才能保证脏腑经络、四肢百骸、皮毛爪甲皆得气血津液的滋养而发挥正常的生理功能^[5]。玄

府的生理功能“贵开通,忌闭阖”,亦即刘氏所说的“气液宣通”。

1.3 玄府气液宣通,是保证人体生命活动的基本所需 玄府的生理功能是有开有合,开合有度,宜宣通不宜闭。刘氏将其归纳为“气液宣通”,即玄府为气机升降出入的门户、气血津液运行的通道。气的升降出入,是人体生命活动的根本。《内经》云:“百病皆生于气。”刘完素进一步阐释为:“非气不足以长养万物,由是气化则物生,气变则物易,气甚即物壮,气弱即物衰,气正即物和,气乱即物病,气绝即物死。”即人的生老病死皆由气之强弱衰绝所致,而气机是否和畅顺达又与玄府气液宣通功能密切相关。

2 玄府郁闭,气化失常,是牙周炎发病的内在原因

刘氏认为玄府是气血津液等物质在体内运行的通道,只有玄府畅通才能保证气血津液对人体组织的滋养,从而发挥正常的生理功能。对于牙周炎来说,现代医学认为是由局部因素引起的牙周支持组织的慢性炎症,导致牙周组织破坏、牙槽骨吸收、牙周袋形成等症状的疾病。中医学里并没有牙周炎这一病名,根据其临床表现可将其归于中医牙宣范畴。临证以牙龈红肿、龈肉日渐萎缩、齿缝中常渗血渗脓、牙根宣露,甚则牙齿疏松松动,终至缺失脱落为主要症状。

《内经》曰:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。”明确指出了升降出入障碍对人体生命活动的严重影响。后世对此多称为郁。如《金匱钩玄》曰:“郁者,结聚而不得发越也,当升者不得升,当降者不得降,当变化者不得变化也。”显然,这里所说的郁,既非病因,亦非病名,而是具有普遍意义的一个基本病机概念。从玄府理论的角度看,郁的实质即在于玄府失于开通而闭塞。玄府郁闭为百病之根,是疾病发生的根本。其郁闭可导致气血津液运行失调、升降出入活动障碍。阳得阴济,气才不至化热;津得阳温,才不凝涩,渗入血脉,血才运行无滞^[6]。阳气要处在郁而不化热的状态,就必须有津液的滋养;玄府是津液运行的道路,若玄府郁闭,则津液运行不畅,津液对阳气的滋养就不够,阳气就会郁而化热。津液亦是血液的组成成分之一,津液得阳气的温煦,才不凝滞,才能渗入血脉,而濡养全身;若玄府一旦郁闭,则渗入血脉的津液减少,即可形成血虚;而“血为气之母,气为血之帅”长期以往又可形成气血不足。故玄府郁闭可以见到气血津液的病变,

这是从气化的层面上来论述的。

此外,《内经》还从脏腑的层面进行了论述。牙齿虽归肾所主,而上下牙床属阳明胃与大肠,牙齿与龈肉既需肾精之固济,亦需脾胃化生气血的濡养;脾胃肾等脏腑正常功能的运转,必须依赖于人体阳气的气化,气机的和畅顺达,又是气化的先决条件,而气机的畅顺又与玄府气液宣通密切相关。故牙周炎与肾、脾胃、玄府关系至密。根据临床表现来看,实证以阳明胃火上炎多见;虚证以少阴肾阴亏虚为主;另有气血不足,无以上濡齿牙龈肉,而失于濡养。故牙宣病多见于胃火上炎、肾阴亏虚与气血不足三证。而此三证均涉及到玄府气液失宣,即玄府郁闭。

3 开宣玄府论治牙周炎

由上面的论述可知,牙周炎的内因主要与玄府郁闭有关,而玄府郁闭又可导致气血津液的病变。当然还有其他原因也可引起牙周炎,此处我们只讨论气血津液病变的原因。如气郁化热之胃火上炎、肾阴亏虚之虚火上炎、气血不足之无以上濡齿龈等。而这些证候均涉及到玄府郁闭的状态,故对于牙周炎的治疗应该以开宣玄府为其治疗大法。

胃火上炎证,症见牙龈红肿疼痛,日久牙龈渗血出脓,龈肉渐渐萎缩,牙根宣露等主证之外,还伴有烦渴多饮,多食易饥,口臭,胃脘嘈杂,便秘,尿黄,舌质红,苔黄厚,脉洪大或滑数。治疗以开郁泻火法,以达到清胃泻火、消肿止痛的目的。方选清胃散加减,其中升麻有升阳散火作用,使得胃中积热能散,化火上炎之火得降;又恐升麻会加重胃火上炎的趋势,故又配黄连以清胃火,二者相辅相成,相制相成。

肾阴亏虚证,除了有牙周炎的主证之外,还可见头晕耳鸣,手足心热,腰膝酸痛,舌红少苔,脉细数。治疗以开郁补虚法,以达到滋阴补肾、益髓坚齿的目的。方用六味地黄丸、知柏地黄丸、大补阴丸加骨碎补、杜仲、菟丝子等;若舌体瘦小,舌红苔白,可加荆芥、防风之风药予以胜湿而宣透气机。

气血不足证,除了有牙周炎的主证之外,还伴有面色灰白,畏寒倦怠,气短懒言,头晕眼花,失眠多梦,纳少,舌质淡,苔薄白,脉沉细。治疗也以开郁补虚法,以达到补养气血、养龈健齿的目的。方用八珍汤加减;若舌淡,苔白腻,可加藿香、佩兰予以化湿而宣透气机。此外,若三证还兼有其他证候,均可随证加减化裁。

4 结语

玄府首见于《内经》,其本意为汗孔。后世医家刘完素在《素问玄机原病式》中将其含义延伸并解释为分布于周身各脏腑、组织甚至是骨髓等精细之处的、更为细微的结构。玄府为津气升降出入之道路,玄府郁闭百病始生。导致牙周炎的原因有很多,有内因,也有外因,内因主要有胃火上炎、肾阴亏虚、气血不足等,其治疗大法是开郁泻火和开郁补虚;外因如口腔不洁、牙面污秽、软垢堆积、牙石附着等。其治疗原则是去除局部刺激因素,保持口腔洁净。随着医家们研究的不断深入,相信玄府学说一定会更加清晰的呈现在世人面前,从而更加有效地指导临床。

[参考文献]

- [1] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007: 11, 17, 18, 33, 35.
- [2] 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.
- [3] 王明杰. “玄府”论[J]. 泸州医学院学报, 1984, 7(3): 1-5.
- [4] 曲丽芳. 腠理不是结缔组织[J]. 江苏中医, 1996, 17(2): 44.
- [5] 杨辰华. 《素问玄机原病式》玄府气液理论与临床价值[J]. 四川中医, 2006, 24(10): 33-34.
- [6] 陈潮祖. 中医治法与方剂[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009: 12.
- [7] 卫淑华,陈翠萍. 漫谈牙宣的三步疗法[J]. 河南中医, 1994, 14(4): 238-238.

(责任编辑:冯天保)