

论玄府在中医理论中的地位和作用

吕 德¹ 罗再琼^{2*} 彭宁静² 何利黎² 黄文强² 敬 樱² 李 燕¹

(1. 成都中医药大学附属医院内分泌科, 四川省成都市金牛区十二桥路 39 号, 610072;

2. 成都中医药大学基础医学院)

基金项目: 四川省教育厅重点项目(09ZA024); 成都中医药大学科研基金资助项目(ERYB201120)

* 通讯作者: zqxx66@163.com, (028)61800159

[摘要] 通过对古今文献的系统整理, 认为玄府是一种遍布全身的微细的孔窍及其通道结构, 具有广泛性、微观性、开阖性和通利性。提出玄府的微观腔道, 完善了中医藏象系统的结构层次; 玄府的通利功能, 保证了人体生命活动所需基本物质的环流输布; 玄府郁闭病变的提出, 充实了中医学对疾病认识的微观病机理论; 开通玄府的治则, 发展了中医治疗学独具特色的治则理论, 表明了玄府理论在中医学中的重要性。

[关键词] 藏象; 玄府; 玄府郁闭; 开通玄府

玄府既指通常所说之汗孔, 又为遍布人体各处的一种微细的孔窍及其通道结构^[1], 是中医藏象理论的基本内容之一。具有广泛性、微观性、开阖性和通利性, 发挥着流通气液、渗灌气血、运转神机和调理阴阳的作用^[2]。近年来, 玄府理论在指导中医治疗疑难杂症方面显示出可喜的苗头, 引起关注。但该理论却未能引起足够的重视, 至今未在中医教科书中予以介绍。据此, 本文初步总结玄府在中医理论中的地位和作用如下。

1 玄府的微观腔道, 完善了中医藏象系统的结构层次

藏象学说是研究人体内在脏腑的形态结构、生理功能、病理变化及与气血津液关系的基本理论, 是中医学的理论核心^[3]。其中的藏象系统是以五脏为中心组成的五大系统, 涵盖了五脏六腑、五官九窍、四肢百骸等组织结构, 对其所包括的脏腑组织而言, 未能完整地体现人体组织从大体到细微的结构层次, 特别是微观结构层次的缺少, 导致整个藏象系统

的构成有所欠缺。遍布人体各处、具有微细的孔窍及其微观结构的玄府, 恰恰弥补了这一不足。

玄府者, 玄冥细微, 幽远深奥难见, 是一种至微至小的微观结构, 是中医学中有关人体结构层次上最为细小的单位。正如刘完素在《素问玄机原病式》中所说: “一名鬼神门者, 谓幽冥之门也。一名玄府者, 谓玄微府也。”所谓“玄微府”, 即言其形态之玄冥幽微, 殆非肉眼所能窥见。揭示出在人体五脏六腑、组织器官内普遍存在着玄府这一至微至小的微观结构, 表明中医学对人体结构层次研究的触角已深入到微观层次。玄府的微观结构特点完善了中医藏象系统的结构层次。

2 玄府的通利功能, 保证了人体生命活动所需基本物质的环流输布

精、气、血、津、液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质, 但其功能的发挥除了数量与质量正常外, 还必须依赖于经络、血脉、三焦、玄府等各级运输道路的通畅滑利, 使之能有序地环流输布。由于

清热燥湿, 行气化痰, 以四逆散疏肝解郁, 调理气机; 以四君子汤健脾益气, 加山楂消食和胃, 牡丹皮清肝凉血。

根据小陷胸汤组成及用药要点, 既可辨治上焦痰热证, 又可辨治中焦痰热证, 更可辨治下焦痰热证, 运用小陷胸汤的关键是针对病变证机而非病变部位, 临床中只要申明病变证机是痰热, 即可以法选用小陷胸汤为基础方, 常常能取得预期治疗效果。

参考文献

- [1] 王付. 经方用量探索与实践[J]. 中医杂志, 2012, 53(22): 1899-1901.
- [2] 王付. 经方大黄煎煮与用量[J]. 中医杂志, 2012, 53(7): 617-618.
- [3] 王付. 经方学用基本功[M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 6.

(收稿日期: 2012-09-25; 修回日期: 2012-10-22)

[编辑: 黄 健]

层次结构的不同,在人体内的精、气、血、津、液运行之道,宏观而言,有血脉、三焦、腠理,微观所指则是玄府。尤其是玄府的微观通道,在其中发挥着十分重要的作用。“玄府者,无物不有,人之脏腑皮毛,肌肉筋膜,骨髓爪牙,至于世间万物,尽皆有之,乃气出入升降之道路门户也”;“谓泄气液之孔窍也”(《素问玄机原病式》)。表明玄府所具备的至微至小的孔门、孔隙结构,彼此相接,自成系统,构成了一个相对连贯的微小通道,与血脉、三焦、腠理相通相连,使机体脏腑组织之间相互贯通,共同构成了连接人体内、外、上、下的运行道路,成为气机升降、营卫流通、血液运行、津血渗灌的道路和场所。得益于这一通道,精、气、血、津、液方能深入全身,环流输布,充分发挥营养滋润、温煦推动等作用。正所谓“血随气运,气血宣行,其中神自清利,而应机能为用矣。……若病热极甚则郁结,而气血不能宣通,神无所用,而不遂其机”(《素问玄机原病式》)。所以玄府这一无物不具的微观结构,正是为“无器不有”的出入升降气化活动提供了形态学基础,伴随着气机的运行、津液的流通和血气的渗灌,生命的神机也随之升降出入、息息运转,发挥其调控作用。

3 玄府郁闭病变的提出,充实了中医学对疾病认识的微观病机理论

病机学说是研究和阐明病理机制和疾病变化规律的理论,由于病理变化在整体、局部或具体病证中的位置和次序不同,形成不同的病机层次结构。一般而言,分为基本病机、系统病机、症状病机三种,其中基本病机是机体对于致病因素侵袭或影响所产生的各种病理反应最基本的机制,也是病理变化的一般规律^[3],包括了邪正盛衰、阴阳失调、气血失调及津液代谢失常等,反应了不同病证的共同病理过程。玄府郁闭病理变化的提出补充了中医学对疾病认识的微观病机理论。

对玄府郁闭的认识首见于刘完素的《素问玄机原病式》,如“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”。并提出诸多病证“悉由热气拂郁,玄府闭密而致气液血脉,荣卫精神,不能升降出入故也,各随郁结微甚,而为病之重轻”表明玄府闭塞是导致多种疾病共有的基本病机。举凡气血津液的流通失调、神机的运转失常,形成气失宣通、津液不布、痰阻血

瘀、神无所用等病变,都可以归结为玄府闭塞^[4]。因此,玄府郁闭从微观的角度成为诸多疾病共有的基本病理变化,也是中医学最基本的病机。

4 开通玄府的治则,发展了中医治疗学独具特色的治则理论

治则是在治疗疾病时必须遵循的基本原则,是掌握了疾病的病因病机后所确立的治疗疾病时应遵循的基本原则,对临床的具体立法、处方、用药具有普遍的指导意义^[3]。由于玄府闭塞是诸多疾病共有的基本病理变化,因此,开通闭塞之玄府在疾病的治疗中具有普遍意义,自然也成为临床治疗的主要目标和基本原则,并独具特色。根据玄府郁闭的具体情况不同,开通玄府的运用也有相应的灵活性。如玄府闭塞致阳气阻遏壅盛的火热证候,宜配伍辛温宣通之品,开壅滞,通玄泻火;玄府闭塞而致津液血脉阻滞的化燥化风证,用辛散开通、输布津液,通玄润燥;玄府亏损失养造成衰竭自闭或诸多虚证,宜在大队补益药中伍少量辛温走窜的通玄药,开道路,通玄补虚;玄府闭塞导致神机运转失常,则应用辛香走窜温通类药物,以通玄达神、明目聪耳^[4]。可见开通玄府的治则发展了中医治疗学独具特色的治则理论。

总之,玄府理论是中医藏象理论中有关人体结构层次上遍布全身的、最为细小的微观结构,是人体生命活动的基本物质——气、血、津、液、精升降出入的结构基础,从微观层次的角度而言,在藏象、病机、治则等理论中均占有较为重要的地位,是中医理论中不可缺少的基本内容之一。应加强对玄府进行系统的整理和深入的研究,形成相对完整的认识,补充于藏象理论中。

参考文献

- [1]王明杰. “玄府”论[J]. 成都中医学院学报, 1985, (3): 1-4.
- [2]罗再琼, 杨青, 张天娥. 浅论玄府[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(12): 1853-1854.
- [3]高思华, 王键. 中医基础理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 62.
- [4]罗再琼, 黄文强, 杨九一, 等. “玄府”: 藏象理论的微观结构[J]. 中医杂志, 2011, 52(16): 1354-1356.

Copyright © 2013 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

[编辑: 黄 健]