

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.23.018

基于中气升降理论辨治银屑病

仪凡^{1,2}, 刘博文², 李林昌¹, 刘玉冰¹, 张广中^{1✉}

1. 首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010; 2. 北京中医药大学

[摘要] 基于中气升降理论, 认为阳虚水湿、中气失常是银屑病的核心病因病机; 木郁血滞、肺金津枯为银屑病常见病机演变; 银屑病后期常呈现虚实兼挟、寒热错杂的病机特点。治疗予温阳化湿以复升降, 根据病性及病位择方选用甘姜苓术汤、泽泻汤、真武汤、苓桂术甘汤等; 泄肝理肺以畅气机, 常以小柴胡汤、丹栀逍遥散为基础加减; 清心补肾以调阴阳, 方用自拟畅中汤。以中气升降理论为指导, 平调寒热、斡旋中土, 使中气轮转, 清浊复位, 四维周转, 可为银屑病的中医治疗提供参考。

[关键词] 银屑病; 中气升降; 阳虚; 痰湿; 寒温并用

银屑病是皮肤科的常见病和疑难病, 系由遗传、环境、代谢免疫等因素诱发的免疫介导的慢性炎症性疾病^[1]。其常具有损容性, 缠绵难愈, 且常伴发银屑病关节炎^[2]、心血管疾病、代谢性疾病、炎症性肠病、抑郁等多系统疾病^[3-4], 严重影响患者的生活质量。现代临床对银屑病的治疗多以口服维 A 酸类、免疫抑制剂等药物或紫外线照射等为主, 可一定程度上控制症状, 但易复发^[5]。

银屑病属中医学“白疔”范畴, 中医药治疗银屑病疗效确切, 且安全性高、复发率低^[6]。目前中医治疗银屑病多按照皮损表现分血燥、血热、血瘀进行辨证论治^[7], 但由于本病发病原因复杂, 病情变化多端, 血热、血燥和血瘀并不能反映本病的全部病机。《灵枢·本脏》云:“有诸形于内, 必形于外”, 在辨治疾病时, 在关注皮损辨证的基础上, 不可忽视脏腑整体辨证。本文从中气升降理论出发探讨银屑病的治疗思路, 以期对银屑病的中医诊疗提供参考。

1 中气升降理论探微

“中气”一词首见于《灵枢·口问》, 曰:“中气不足, 则溲便为之变, 肠为之苦鸣”, 虽未具体阐释中气的概念, 但结合其他论述来看, “中气”主要指中焦脾胃之气和脾胃等脏腑对饮食的纳化输

布、升清降浊等生理功能^[8]。承典籍而首立方药者应为汉代张仲景, 其在《伤寒论》中创“建中汤”顾护中气。金元医家李杲则认为, 中气主要为脾胃元气^[9], 其创立脾胃学说, 并在此理论上创制以补中益气汤为代表的经典方剂。

清代医家黄元御将中气升降理论概括为“中土斡旋, 土枢四象, 一气周流”^[10], 认为中气升降为阴阳五行化生之枢、脏腑化生之本、气血津液化生之源。其在《四圣心源》中提到:“中气旺则胃降而善纳, 脾升而善磨, 水谷腐熟, 精气滋生, 所以无病。脾升则肾肝亦升, 故水木不郁, 胃降则心肺亦降, 故金火不滞。火降则水不下寒, 水升则火不上热。平人下温而上清者, 以中气之善运。”饮食物经中焦消磨运化为精微物质, 上奉而为气血。脾土左旋, 则生肝木, 胃土右转, 则生肺金, 又因肝藏血, 肺藏气, 所以脾土左旋, 则使肝血升发, 胃土右转, 则使肺气肃降。中气升降有序, 燥湿相济、纳化相依, 则气血充盛, 精神交泰。

2 从中气升降认识银屑病病机

2.1 阳虚水湿、中气失常

《素灵微蕴·噎膈解》言:“脾陷胃逆, 升降颠倒, 则上下不开, 出纳俱废……而总以中脘之阳虚也。”《四圣心源》指出:“胃主降浊, 脾主升清, 湿则中气不运, 升降反作, 清阳下陷, 浊阴上逆, 人之衰老病死, 莫不由此。”黄元御认为, 中气升

基金项目:国家自然科学基金(82274523)

✉ 通讯作者:zhgzh62000@126.com

降失衡所致疾病的根本原因在于中焦阳虚与水湿。脾胃阳虚,可致水湿不化,中气不运,脾不升清则清阳下陷,胃不降浊则浊阴上逆,从而变生诸病。《温病条辨》中也提到“盖土为杂气,寄旺四时,藏垢纳污,无所不受,其间错综变化,不可枚举”。

银屑病虽外伤于皮肤,但其本在于脏腑内伤。调查发现银屑病脾虚湿盛证在当今临床中占有很大比例^[11]。采用数据挖掘统计银屑病的用药规律显示,银屑病治疗以苦寒清热凉血药物为主^[12],而久病或过服苦寒之剂则会损伤脾阳致使脾失健运,湿盛于内。现代人不良饮食习惯如嗜食冷饮、冷食且不节制,过度寒湿易损伤、阻遏脾胃阳气,脾阳受损,水湿不化,中气不运,寒凝湿阻于肌肤,引起皮肤疾病的发生。因此,阳虚水湿、中气失常是银屑病的核心病因病机,正如《四圣心源》所载:“中气衰则升降窒,肾水下寒则精病,心火上炎则神病,肝木左郁而血病,肺金右滞而气病……四维之病,悉因于中气”。

阳虚土湿,中气失常,肝木左郁,郁久化热,血热毒盛,见银屑病全身红斑,搔抓点状出血;肝主藏血,畅达全身气机,木郁则血病,肝不藏血,肌肤失荣而鳞屑叠起,肌肤干燥;肝血亏虚,爪甲不荣则见指甲凹陷,顶针样改变。肺金右滞,肺气宣发肃降失常,津液无法正常濡养皮毛而见肌肤干燥,鳞屑叠起。心火上炎,热扰心神则见皮肤瘙痒、失眠心烦等表现。肾主先天之精,肾水下寒,肌肤失濡,并常伴畏风恶寒、四肢不温等表现。

2.2 木郁血滞、肺金津枯

木郁血滞、肺金津枯为银屑病常见病机演变。肝木左升,肺金右降,二者一升一降,相互协调,共同维持全身气机的升降平衡。正如《临证指南医案》所言:“人身左升属肝,右降属肺,当两和气血,使升降得宜。”显然肝肺之气的升降协调是维持人体生命活动的前提。脾胃阳土虚弱,水湿不化,其升不能,其降不和,故使肝气升发亦不利,肺气通降亦受阻,首先表现为肝气郁滞。如黄元御在《四圣心源》中提到:“风木者,五脏之贼,百病之长。凡病之起,无不因于木气之郁。”《医门法律》言:“肺气清肃,则周身之气莫不服从顺利。”肺金不降,阻滞气机,导致肝木郁而不升,又使肺金进一步郁滞,恶性循环。若肝气郁而化热,病邪由气入血,多表现为皮肤红斑、皮损干燥,鳞屑叠起等血热、血燥之象,同时伴见性急烦躁、胸胁胀满、食少、失眠多梦等症状。肺气郁而不滞,加之木火刑金,故又见肺津失荣,表现咽干口干、咳嗽憋闷等。

2.3 虚实兼夹、寒热错杂

银屑病顽固难愈,病情缠绵。病久往往证候复杂,呈现虚实夹杂、寒热错杂之象。本病属本虚标实,根本在于中气虚斡旋失司,升降无序,气机失调,遂生寒、痰、湿、瘀、热之邪,又作为病理产物影响肝木升发、肺金肃降,导致整体气机进一步失衡。寒、湿、瘀、热等聚于中焦,气机壅塞,中气升降失常,脾气不升反陷,肝肾升达之路被阻致使肝肾随之亦降;胃气不降反逆,心肺沉降之路被遏而心肺随之逆升;心肾不交,心火无以下温肾水,肾水无以上济心火,水火之路无法交通,导致虚火亢于上、寒水停于下。因此银屑病后期,往往呈现虚实兼夹、寒热错杂的表现,临床常见烦躁,口苦、咽干、口舌生疮等上热之症与怕冷恶风、手脚冰凉、腰膝冷、便溏等下寒之症并见。

3 基于中气升降理论治疗银屑病思路

3.1 温阳化湿,以复升降

中焦阳衰,痰湿壅滞,脏腑气机不得周流,日久土壅木郁;或母病及子,肺脾两虚;或日久及肾,变生诸证。因此,在治疗银屑病时,强调以温阳化湿为主,并尤重脾胃阳气。脾胃阳土健,则阴湿得化,升降得利。其他四脏秉土气以生,各安其职,各统所主,则气血循于常道,津液布于所荣,经络利于所行。皮毛腠理筋皮四肢百骸皆合而共治,正胜邪怯,病必愈也。

临床遣方用药时,根据病位及病性侧重,可灵活选用甘姜苓术汤、泽泻汤、真武汤、苓桂术甘汤等方剂。病位在中上焦,以脾阳虚中焦健运异常为主者,多选用苓桂术甘汤温阳化饮,健脾利湿;若寒湿之邪痹着腰肾,常用甘姜苓术汤健脾除湿、散寒通痹;若脾肾阳衰、水湿壅盛,可选用真武汤温肾助阳、健脾利水。各方中均包含茯苓、白术,白术燥湿健脾,使水有所制,配伍茯苓加强健脾淡渗利水之效。脾阳健运,自然湿邪得消、寒邪得散、升降如常、气运循转、四维得疏,进而气血得荣,津液得布,肌肤得润,疾病向愈。

3.2 泄肝理肺,以畅气机

《四圣心源·二十四脉》曰:“木者,中气之贼,百病之长。以木性发达,而百病之起,多因于木气之不达。”肝气郁滞、木失条达可导致多种疾病。肝木随脾气左升以行疏泄之职,肺金随胃气右降而司治节之能。研究表明,银屑病患者有较大的患抑郁或焦虑的风险,并且焦虑抑郁的程度与银屑病的病情严重程度呈正相关,二者之间可能存在双

向关联,可相互影响,形成恶性循环^[4]。《医碥·诸郁》载:“郁而不舒,则皆肝木之病矣”,肝气郁滞、木失条达,则肺金不降,气失输布,而生焦虑、抑郁、鼻塞、咽痛、咳嗽等症。

因此,银屑病伴有明显情志异常时治疗应以泄肝理肺为大法,重点在疏肝解郁,使木气畅达则肺金得降,临床常辨证选用小柴胡汤、丹栀逍遥散疏肝解郁、宣畅气机。根据患者虚实寒热偏向辨证加减:若皮损暗红、畏风恶寒等寒象明显,可用吴茱萸、干姜之品温胃散寒;若皮损鲜红、口干口苦等热象明显,加用龙胆草、熊胆粉清利肝胆;若见咳嗽咳痰等肺金郁热之象,可合用麻杏甘石汤清宣肺热,或加用桔梗、麦冬、旋覆花养阴清肺、降逆下气;若鼻塞不适,加用苍术、辛夷、石菖蒲祛风散寒、理气通窍。如此用药则肝木升而肺金降,气机调畅,升降有序,气血冲和。此外,在泄肝理肺的同时,注重疏肝健脾,防止木郁土虚,酌用茯苓、白术、厚朴、枳壳等健脾行气祛湿之品。

3.3 清心补肾,以调阴阳

《吴医汇讲》中提到:“水不升为病者,调肾之阳,阳气足,水气随之而升;火不降为病者,滋心之阴,阴气足,火气随之而降。则知水本阳,火本阴,坎中阳能升,离中阴能降故也。”若银屑病患者出现上热下寒表现,治疗应清心补肾,寒热并用,水火既济,使寒者散,热者清。其根本在于疏通中焦,和调枢机,恢复脾胃正常气机,使升者可升,降者可降,寒热平衡,阴阳调和。常选用自拟方畅中汤。该方由半夏泻心汤合麻黄附子细辛汤化裁而来,药物组成:黄芩9g、干姜9g、党参9g、黄连3g、大枣20g、炙甘草9g、清半夏10g、麻黄9g、细辛9g、茯苓15g、麸炒白术15g、北柴胡12g、黑顺片12g。方中半夏辛平,散结下气,干姜辛散行气消痞,黄芩、黄连苦寒清心泻火、降气泄热。辛开苦降,斡旋气机,恢复中焦运转之能;附子温阳化气,畅通气血,麻黄辛温散寒,细辛引麻黄至肾以温阳,共奏温阳散寒之效。茯苓、白术健脾利水,使中焦健运,水湿不生;柴胡疏解肝气,助化湿排浊;并可升脾胃清阳之气,复气机升降之枢机。人参、大枣、甘草甘缓和中,补养中气,以为交阴阳、通上下之用。如此寒热并用、辛开苦降,则水火既济、心肾交泰,上下宣畅、表里通达,阴平阳秘,气血和平。

4 医案举隅

患者,女,24岁,2021年12月8日初诊。主

诉:全身泛发红斑丘疹伴鳞屑6年余,加重1个月。现病史:患者6年前患急性咽炎后全身泛发红斑、丘疹伴鳞屑,于当地医院诊断为“银屑病”,经3个月中药治疗后痊愈。3年前无明显诱因前胸、后背、四肢散在红斑丘疹,口服中药、外用银力清药膏治疗后皮疹消退。之后间断复发,未规律治疗。1个月前无明显诱因皮损复发,周身泛发红斑,伴鳞屑、瘙痒。刻下症:全身泛发粟米至掌心大小红色丘疹、斑片,上覆白色鳞屑,伴瘙痒,夜间尤甚,口渴咽干,口舌生疮,烦躁易怒,畏风恶寒,手足不温,神疲体倦。纳可,眠浅易醒,小便调,大便日一行、质黏、不成形,偶有大便干结。经前乳房胀痛,痛经。舌淡胖边有齿痕、苔薄白,脉弦滑。西医诊断:寻常型银屑病;中医诊断:白疔(阳虚湿阻、心肝火旺证);治法:温阳利湿、清心泻肝。方以自拟畅中汤加减。处方:黄芩9g、干姜9g、党参9g、黄连3g、生甘草12g,清半夏10g,麻黄9g、大枣20g、细辛9g、茯苓15g、麸炒白术15g、北柴胡12g、炙甘草6g、黑顺片12g(先煎),旋覆花10g(包煎),茜草6g。14剂,每日1剂,水煎早、晚分服。14剂后,患者因个人原因未及时复诊。

2021年12月29日二诊:皮损面积较前减少,色较前变淡,鳞屑变薄,偶有瘙痒,神疲体倦,口渴咽干较前改善,未见新发口疮,烦躁易怒较前缓解,无畏风恶寒,手足较温,仍眠浅易醒,大便较前成形,日一行,小便调。正值经期,痛经明显。舌淡胖、苔薄白、边有齿痕,脉弦。予初诊方去黄芩、黄连,加白芍30g、桂枝15g。7剂,煎服法同前。

2022年1月13日随访患者诉皮疹大部分减退,留有色素沉着,未见新发皮疹,皮肤瘙痒、口干等症状消失,神疲体倦较前明显改善,便已成形,睡眠转佳,未再复诊。

按:本案中患者皮损以红斑丘疹伴鳞屑为主,符合寻常型银屑病的诊断。初诊时患者畏风恶寒,神疲体倦、便黏,提示中焦脾阳虚衰,水湿壅塞中焦。中气升降失常,脾气不升,肺胃不降,上显标之虚热,下显本之湿寒。中焦湿阻,肝郁不升则血病,气机不利,疏泄无权,郁久化火,故见性情急躁;心火上炎,则见皮肤瘙痒、口舌生疮;肾水不温下寒,温煦失司,则畏风恶寒、手足不温;心肾不交则眠浅易醒;肺金不降,气滞湿阻,郁而化热,湿热互结发于肌肤,而见红斑;津液布散失常,故口渴咽干,皮毛失其濡养,故见肌肤干燥,

鳞屑叠起。结合舌淡胖边有齿痕、苔薄白，脉弦滑，辨证属阳虚湿阻、心肝火旺证。治以平调寒热，以温阳利湿、清心泻肝为法，方用畅中汤加减。方中半夏燥湿化痰、散结消痞，干姜温中散邪，附子温肾助阳，麻黄解表散寒、宣肺利水，细辛辛温发散以助阳。黄芩、黄连、生甘草苦寒燥湿、清泻心火，寒热并用、辛开苦降。茯苓、白术健脾利水，党参、大枣、甘草益气补脾，使中气健旺则水湿不生。柴胡疏肝解郁、升举阳气，肝木疏泄正常以助脾土运化，使气血通利，枢机得化。旋覆花、茜草活血化瘀、理气通络，一通一降，斡旋气机。诸药合用，平调寒热、利湿畅中治其标，清心泄肝、温阳健脾治其本。二诊时患者症状较前改善，提示治疗得当，当守方继进。考虑患者正值经期，痛经剧烈，遵《伤寒论》“若腹中痛者，去黄芩，加芍药三两”之法，去苦寒之黄芩、黄连，加白芍养阴柔肝、缓急止痛，合桂枝温通经脉。诸药并用，补虚泻实，标本兼治，故诸症自消。

参考文献

- [1] 中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会. 中国银屑病诊疗指南(2018 完整版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 52(10): 667-710.
- [2] ALINAGHI F, CALOV M, KRISTENSEN LE, et al. Prevalence of psoriatic arthritis in patients with psoriasis: a systematic review and meta-analysis of observational and clinical studies[J]. J Am Acad Dermatol, 2019, 80(1): 251-265.
- [3] SNEKVIK I, NILSEN TIL, ROMUNDSTAD PR, et al. Metabolic syndrome and risk of incident psoriasis: prospective data from the HUNT Study, Norway[J]. Br J Dermatol, 2019, 180(1): 94-99.
- [4] MIN C, KIM M, OH DJ, et al. Bidirectional association between psoriasis and depression: Two longitudinal follow-up studies using a national sample cohort[J]. J Affect Disord, 2020, 262(1): 126-132.
- [5] GRIFFITHS CEM, ARMSTRONG AW, GUDJONSSON JE, et al. Psoriasis[J]. Lancet, 2021, 397(10281): 1301-1315.
- [6] 龚坚, 刘巧. 中西医结合治疗银屑病思路与方法[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(7): 4100-4103.
- [7] 赵炳南, 张志礼. 简明中医皮肤病学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014: 190-192.
- [8] 彭鑫, 杜松, 于峥, 等. 《黄帝内经》“中气”理论的渊源与构建[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(5): 665-668, 672.
- [9] 李东垣. 脾胃论[M]. 靳国印, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 2.
- [10] 黄元御. 四圣心源[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 1-4.
- [11] 贾敏, 谭冬梅, 高瑞霞, 等. 寻常型银屑病患者 238 例的中医证型分布规律研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(7): 134, 137.
- [12] 仪凡, 但文超, 王晓旭, 等. 基于数据挖掘从血论治银屑病的用药规律探究[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(13): 1859-1864.

Treatment of Psoriasis Based on Theory of Ascending and Descending of Center Qi

YI Fan^{1,2}, LIU Bowen², LI Linchang¹, LIU Yubing¹, ZHANG Guangzhong¹

1. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing, 100010; 2. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT Based on the theory of ascending and descending of center *qi*, it is believed that *yang* deficiency and water dampness, as well as abnormal circulation of center *qi*, are the core pathogenesis of psoriasis. The common pathogenic evolution of psoriasis includes wood constraint and blood stagnation, lung metal fluid exhaustion. In the later stage of psoriasis, a mixture of deficiency and excess patterns, as well as cold and heat in complexity, are often observed. Treatment focuses on warming *yang* and resolving dampness to restore proper *qi* ascending and descending, and the therapeutic formulas such as *Ganjiang Lingzhu Decoction* (甘姜苓术汤), *Zexie Decoction* (泽泻汤), *Zhenwu Decoction* (真武汤), and *Lingui Zhugan Decoction* (苓桂术甘汤) are suggested based on the nature and location of the disease. To unblock the *qi* movement through discharging the liver and rectifying the lung, *Xiaochaihu Decoction* (小柴胡汤) and *Danzhi Xiaoyao Powder* (丹栀逍遥散) are commonly used as the foundation with modifications. To balance *yin* and *yang* through clearing the heart and nourishing the kidneys, a self-designed *Changzhong Decoction* (畅中汤) is utilized. Following the theory of ascending and descending of center *qi*, it is suggested to combine cold and warm medicinals and mediate the center earth, so as to promote the circulation of the center *qi*, restore the clear and the turbid, and keep four-dimensional smooth flow of *qi*, providing a reference for traditional Chinese medicine treatment for psoriasis.

Keywords psoriasis; ascending and descending of center *qi*; *yang* depletion; phlegm dampness; combination of cold and warm medicinals

(收稿日期: 2023-03-26; 修回日期: 2023-08-24)

[编辑: 果 彤, 柴倩云]