

# 基于“玄府理论”探讨痤疮发病机理及治疗

夏家玲<sup>1\*</sup>, 程宏斌<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>成都中医药大学临床医学院, 四川 成都

<sup>2</sup>成都中医药大学附属医院皮肤科, 四川 成都

收稿日期: 2024年3月3日; 录用日期: 2024年4月7日; 发布日期: 2024年4月17日

## 摘要

痤疮是皮肤科门诊常见的毛囊皮脂腺疾病。玄府是一种广泛分布于机体的极细微结构, 是调畅气机、循行营卫、灌溉气血的通路。玄府有“分布广泛、结构细微、贵开忌阖”的特点, 玄府不通则百病由生, 故玄府郁闭, 开阖失常也是痤疮的核心病机, 故痤疮的治疗当以“开通玄府”为纲。临床上要灵活运用开通玄府法, 恢复玄府功能, 才能使痤疮得愈。

## 关键词

玄府, 痤疮, 玄府郁闭

# Discussion on the Pathogenesis and Treatment of Acne Based on the “Xuanfu Theory”

Jialing Xia<sup>1\*</sup>, Hongbin Cheng<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>Clinical Medicine College, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

<sup>2</sup>Department of Dermatology, Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Mar. 3<sup>rd</sup>, 2024; accepted: Apr. 7<sup>th</sup>, 2024; published: Apr. 17<sup>th</sup>, 2024

## Abstract

Acne is a common follicular sebaceous gland disorder in dermatology outpatient clinics. Xuanfu is

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 夏家玲, 程宏斌. 基于“玄府理论”探讨痤疮发病机理及治疗[J]. 中医学, 2024, 13(4): 716-720.

DOI: 10.12677/tcm.2024.134112

a kind of tiny structure widely distributed in the body, which is the pathway for regulating qi, circulating Yingwei, and irrigating qi and blood. Xuanfu has the characteristics of “wide distribution, subtle structure, precious opening and avoiding closing”. If Xuanfu is not open, all diseases will be born, so Xuanfu is closed and opening and closing are not normal, which is the core mechanism of acne, so the treatment of acne should be based on the principle of “opening Xuanfu”. Clinically, the method of opening the Xuanfu should be applied flexibly to restore the function of Xuanfu in order to cure acne.

## Keywords

Xuanfu, Acne, Closed Xuanfu

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

痤疮是目前皮肤科门诊最常见的疾病，是一种慢性、炎症性、毛囊皮脂腺疾病，其临床表现主要为粉刺、丘疹、脓疱、结节、囊肿等，严重者或可形成瘢痕[1]。痤疮的好发部位主要为颜面、颈部、胸背部，好发人群为青少年。据调查，中国人群的痤疮发病率为 8.1% [2]。目前痤疮的发病机制尚未完全明确。现代医学认为，痤疮的发病可能与遗传、雄激素诱导皮脂异常分泌、毛囊皮脂腺导管角化异常、痤疮丙酸杆菌增殖、免疫炎症反应等多种因素均与痤疮发生相关[3]。有学者认为，痤疮是一种由多种因素引起的皮脂腺单位慢性炎症性疾病，炎症在整个痤疮生命周期中都会持续存在。早期亚临床炎症是一种原发性疾病，与皮脂流量增加和毛囊细胞角化过度有关，随后会形成微小粉刺，痤疮丙酸杆菌的寄生量也会增加[4]。中医认为，“玄府”是气出入升降之道路门户，目前已有研究表明许多皮肤病的发生与玄府功能失常有关。故本文主要从“玄府”着手探讨痤疮的病因病机及治疗方法。

## 2. “玄府理论”概述

“玄府”一词最早见于《黄帝内经》，《素问·水热穴论》曰：“肾汗出，逢于风，内不得入于脏腑，外不得越于皮肤，客于玄府……所谓玄府者，汗空也” ([5], p. 107)。《素问·调经论篇》曰：“上焦不通利，则皮肤致密，腠理闭塞，玄府不通，正气不得泄越，故外热” ([5], p. 112)。此时的“玄府”是指“汗孔”，也通常被认为是狭义的“玄府”。

金代医家刘完素在《内经》的基础上，借助汗孔具有的通行气液的功能，将玄府的意义不断延伸。《素问玄机原病式》曰：“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。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” [6]。从此，“玄府”有了广义的概念，是调畅气机、循行营卫、灌溉气血的通路。

现代医家王明杰根据刘完素的理论，总结了玄府的三个特性[7]：一是分布广泛，玄府不仅遍及于人体表里各处，甚至各种生物体内也不例外；二是结构细微，既客观存在，又非肉眼所能窥测；三是贵开忌阖，如果玄府通畅，则气血津液等得以出入升降，人体正常的生理功能才能得以维持；若玄府不通则百病由生。也正如刘完素所云：“玄府密闭而至气液、血脉、荣卫、精神不能升降出入故也”。

现代医学对于玄府的研究存在以下观点, 认为玄府和人体中的离子、蛋白通道及微循环等有着极大的相通之处, 认为其均有分布广泛、结构细微、可进行物质交换和信息交流的特性[8]。

### 3. 从“玄府理论”探讨痤疮的病因病机

痤疮在中医学中称呼较多, 主要依据不同的表现和阶段命名, 如: 皴、皴刺、面疔疮、粉花疮、痱、疔等, 《外科正宗》云: “肺风、粉刺、酒鼻三名同种” [9]。中医认为湿、热、痰、瘀、虚是其主要致病因素。现代医家多从肺经风热证、湿热蕴结证、血瘀痰凝证、冲任失调证进行论治。

其实早在《素问·生气通天论篇》就对痤疮的病机作出了解释: “汗出见湿, 乃生痱疹……劳汗当风, 寒薄为皴, 郁乃痱” ([5], p. 4)。张景岳在《类经》释曰: “汗方出则玄府开, 若见湿气, 必留肤腠, 甚者为痱, 微者为疔。痱, 小疔也。疔, 暑疹也……形劳汗出, 坐卧当风, 寒气薄之, 液凝为皴, 即粉刺也。若郁而稍大, 乃成小节, 是名曰痱。凡若此者, 皆阳气不固之使然” [10]。由此可见, 《黄帝内经》中认为痤疮的发生是由于劳作后汗出, 玄府开阖失常, 机体阳气不固, 外邪侵致, 留于玄府, 郁而成痱。综上所述, 痤疮的核心病机为玄府郁闭, 开阖失常。

#### 3.1. 风热蕴表, 玄府闭塞

皮肤是人体的第一道防线, 其功能的正常发挥需仰仗于体外卫气的顾护以及体内营阴的滋养[8]。《圣济总录·面疔疮》中“论曰面疔疮者, 面生皴疱, 细起如粟谷状, 由风热相搏而生, 盖诸阳在于头面。风热乘之, 结而不散, 故成疔疮” [11], 认为风为阳邪, 属百病之长, 常与他邪合并, 易侵袭阳位, 故痤疮多为风热侵袭头面。

当风邪侵袭肌表, 阻滞卫气, 导致卫气运行受阻, 郁积不散而化热, 风热之邪蕴于肌表, 玄府闭塞, 则邪气无外出之通道, 正邪搏结肌表而不散, 发为黑头或白头粉刺, 伴红色丘疹。风热之邪相争, 则可伴颜面潮红、皮肤灼热或痒痛。

#### 3.2. 热毒炽盛, 玄府蕴闭

《灵枢·痈疽》曰: “寒气化为热, 热胜则腐肉, 肉腐则为脓” [12]。《素问·阴阳应象大论》曰: “热胜则肿” ([5], p. 10)。《素问·至真要大论》云: “诸痛痒疮, 皆属于心” ([5], p. 182)。心五行属火, 心火易亢。由于青少年气血旺盛, 阳气充沛, 气有余便是火, 火聚成毒, 热毒炽盛, 上壅于胸面肌肤, 或五志过极化火, 火热之邪随逆乱之气上攻头面, 郁而不得发散, 热胜肉腐则为脓。故症见丘疹红肿疼痛, 多伴瘙痒, 脓疱, 甚者溃烂, 波及颜面胸背, 心火亢盛则面红目赤, 舌红, 苔黄腻, 脉滑或滑数[13]。

#### 3.3. 湿热浸淫, 玄府壅闭

《外科启玄》云: “妇女面生窠瘰作痒, 名曰粉花疮。乃肺受风热或绞面感风, 致生粉刺, 盖受湿热也” [14]。提出痤疮的发生与湿热相关。湿热可分为外感湿热及内生湿热。外感湿热多因久居气候湿热之地, 湿热之气从外界浸淫肌肤玄府, 玄府郁滞, 气血津液运行受阻, 壅于皮肤, 发为痤疮。内生湿热多由于饮食不节, 嗜食肥甘厚味, 脾胃受损。“诸湿肿满, 皆属于脾”, 脾与湿联系密切, 脾主运化, 脾胃受损, 则水湿失运, 蕴而发热, 湿热蕴结中焦玄府, 中焦被遏, 运化失司, 则气血津液无法正常输布于人体肌表各处, 久则可导致皮肤玄府郁闭。临床上此类患者皮损多表现为红肿疼痛的丘疹、脓疱, 或伴皮肤油腻, 或有脓疱, 伴口臭、便秘、溲黄等热像, 舌质红, 苔黄腻, 脉滑数[15]。

#### 3.4. 血瘀痰凝, 玄府郁滞

玄府作为遍布机体各处至微的“功能单元”, 为津液代谢提供升降出入之通路, 若感受火热、湿热

等邪毒, 郁滞玄府, 气血津液升降出入之通路出现障碍, 热毒迫血妄行、炼液成痰, 形成有形之邪, 滞于肌表, 壅于皮肤, 发为痤疮。瘀血、痰凝等有形之邪又会进一步成为致病原因导致气血津液失常加重, 二者互为因果而导致疾病缠绵难愈。故该型痤疮多表现为结节、囊肿, 色黯; 若皮损质地较硬, 触之多有痛感, 舌质暗, 有瘀点或瘀斑, 脉涩者为血瘀; 若皮损质软圆滑、腹胀便秘, 苔滑或腻, 脉滑者为痰凝。此类痤疮通常有持续不消, 反复发作, 容易形成瘢痕, 缠绵难愈等特点[16][17]。

### 3.5. 气虚血亏, 玄府失养

痤疮后期, 症状反复发作, 皮损经久不愈, 或湿热郁久, 或血瘀痰凝, 致玄府闭阖, 升降出入之门户受阻, 则津液失于运转、气机失于升降、水谷精微难以输布, 血液化生不足, 以致血虚, 血之与气, 一阴一阳, 相互依存, 相互为用, 血足则气旺, 血少则气衰, 玄府闭阖日久则气血两虚[18]。气为血之帅, 气虚则无力推动血液运行以濡养玄府, 玄府失养, 则加重气虚血亏, 玄府失去濡养, 日久则枯, 枯而不通, 浊邪滞留肌表, 发为痤疮。此类痤疮女性多见, 或伴月经不调。

## 4. 从“玄府理论”探讨痤疮的治疗

玄府有“贵开忌阖”的特点, 玄府不通则百病由生。痤疮的发病与玄府密切相关, 如果玄府正常开阖, 则气血津液升降出入之道路通畅, 气血津液得以正常输布, 汗液得以正常排泄, 人体内外脏腑肌表则得以濡养, 皮肤卫外功能正常, 卫气充足, 邪气难以侵犯机体。故治病当开通玄府, 玄府开通, 则诸病可愈。因此痤疮的治疗当以“开通玄府”为纲。

现代医家常富业在刘完素所创立的开通玄府法的基础上, 进一步提出了开玄八法: 理气开玄法、活血开玄法、运水开玄法、清热解毒开玄法、凉血开玄法、攻下开玄法、祛痰开玄法、补虚开玄法[19]。对于痤疮的治疗上应当审时度势、灵活运用, 方能开通玄府, 恢复玄府功能, 使痤疮得愈。

## 5. 验案举隅

患者胡某, 女, 28岁, 职员, 出生并长期居住于成都, 2023年03月26日初诊, 主诉: 面部红色丘疹3+年, 加重1月。症见: 颜面部可见散在红色丘疹、脓疱, 伴瘙痒, 鼻周油腻, 面颊潮红。长期熬夜, 饮食不节, 大便黏腻, 小便正常。舌红苔微黄腻, 脉细数。诊断: 痤疮。处方: 蜜桑白皮 10 g, 蜜枇杷叶 10 g, 牡丹皮 10 g, 黄芩片 15 g, 净山楂 30 g, 地骨皮 15 g, 白花蛇舌草 30 g, 生地黄 10 g, 酒女贞子 15 g, 蒲公英 30 g, 连翘 15 g, 丹参 10 g。14剂, 1剂/天。

2023年04月09日二诊, 患者面颊不红, 少量新发丘疹、脓疱, 少许脓疱消退, 鼻周油腻。因工作原因仍熬夜, 纳眠差, 大便黏腻稍好转。处方: 前方去桑白皮、枇杷叶、牡丹皮、黄芩、地骨皮、生地黄、蒲公英, 加茯苓 15 g, 白术 15 g, 陈皮 15 g, 薏苡仁 30 g, 皂角刺 15 g, 白茅根 15 g, 墨旱莲 10 g。14剂, 1剂/天。

2023年04月23日三诊, 患者无新发丘疹, 颜面部散在少许脓疱, 饮食睡眠较前好转, 二便调。处方: 前方去女贞子、墨旱莲、连翘, 加建曲 10 g、泽泻 15 g。

按: 初诊患者颜面见红色伴瘙痒、脓疱, 面颊潮红、鼻周油腻、大便粘, 概为患者长期饮食不节, 脾胃受损, 运化失常, 水湿内停, 蕴而化热, 湿热蕴结中焦玄府, 运化失司, 日久则致皮肤玄府壅闭, 且患者久居湿地, 湿热外邪浸淫皮肤玄府, 内外合邪, 使病情缠绵难愈。患者热像明显, 故处方多以清热解毒之品, 又恐热盛伤阴, 故佐以滋阴之药, 因有形之邪难散, 故佐以消瘀散结之品。二诊患者热邪已清十之七八, 显露本质为脾失健运, 水湿内蕴, 故去前方清热之药, 加以健脾祛湿之品。三诊患者痤疮明显好转, 去滋阴之品, 重在运水。如此结合诸开玄之法才能使玄府开通, 预后良好。

## 6. 结语

历代医家对痤疮的发病机制有着不同的见解, 本文从玄府理论的角度阐述痤疮之病因病机, 认为痤疮的核心病机为玄府郁闭, 开阖失常, 可以概括为风热蕴表, 玄府闭塞; 热毒炽盛, 玄府蕴闭; 湿热浸淫, 玄府壅闭; 血瘀痰凝, 玄府郁滞; 气虚血亏, 玄府失养。并认为开通玄府是治疗痤疮的关键。根据辨证不同, 灵活选取合适的开玄之法。深入研究玄府理论可以为中医治疗痤疮多开拓新的思路。

## 参考文献

- [1] 邓苏平, 张建堂, 高飞, 等. 痤疮口服液配合过氧苯甲酰凝胶外涂治疗痤疮 328 例[J]. 陕西中医, 2008(4): 455-456.
- [2] Shen, Y., Wang, T., Zhou, C., *et al.* (2012) Prevalence of Acne Vulgaris in Chinese Adolescents and Adults: A Community-Based Study of 17,345 Subjects in Six Cities. *Acta Dermato-Venereologica*, **92**, 40-44. <https://doi.org/10.2340/00015555-1164>
- [3] 赵俊英. 中西医结合痤疮诊治专家共识[J]. 实用皮肤病学杂志, 2021, 14(5): 257-260.
- [4] Dreno, B., Gollnick, H.P.M., Kang, S., Thiboutot, D., Bettoli, V., Torres, V. and Leyden, J. (2015) Understanding Innate Immunity and Inflammation in Acne: Implications for Management. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, **29**, 3-11. <https://doi.org/10.1111/jdv.13190>
- [5] 周鸿飞, 范涛, 点校. 黄帝内经素问[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017: 4, 10, 107, 112, 182.
- [6] (金)刘完素. 素问玄机原病式[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 12.
- [7] 王明杰. “玄府”论[J]. 泸州医学院学报, 1984(3): 1-5.
- [8] 彭雅莉, 裴红旭, 刘冰梅. 基于玄府理论探讨湿疹的证治[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(1): 91-94.
- [9] 伍景平, 高歆昌, 程宏斌. 新论中医粉刺与痤疮病名[J]. 四川中医, 2014, 32(4): 46-47.
- [10] (明)张介宾. 类经评注[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 1996: 420.
- [11] (清)程林. 圣济总录纂要[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1992: 418.
- [12] 张新渝, 马烈光, 主编. 黄帝内经·灵枢[M]. 成都: 四川科学技术出版社, 2008: 550.
- [13] 张若珺. 痤疮病因病机探析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(92): 30.
- [14] 申斗垣. 外科启玄[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1955(7): 50.
- [15] 李宜欣. 火针结合电针法治疗痤疮的临床研究[D]: [博士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2014.
- [16] 胡志鹏, 杨茂艺, 谢春光. 基于玄府理论探讨痤疮诊治[J]. 成都中医药大学学报, 2020, 43(1): 28-30.
- [17] 李欣, 谢华芳, 王一飞, 等. 女性迟发性痤疮中医体质类型与中医证候分布的关系[J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(6): 691-694.
- [18] 王忆勤, 张曼韵. 朱瑞群运用黄芪十法[J]. 上海中医药大学上海市中医药研究院学报, 1996(1): 45-48.
- [19] 常富业, 王永炎, 高颖, 等. 论开通玄府[J]. 中国临床康复, 2005(39): 128-129, 132.