

# 贾敏教授基于“阳化气，阴成形”理论以温阳通络法论治蛇串疮经验

高婵<sup>1</sup>, 何明<sup>2</sup>, 贾敏<sup>2</sup>, 王文娇<sup>3</sup>, 陈荡<sup>4</sup>, 唐挺<sup>2</sup>

(1.贵州中医药大学, 贵州 贵阳, 550002; 2.贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳, 550001; 3.贵州省黔南州中医医院民族医学科, 贵州 都匀, 558000; 4.清镇市第一人民医院, 贵州 清镇, 551400)

**摘要:** 蛇串疮的辨治古今医者多辨为热证、实证, 多治以“清、泻”之法。今验之临床, 部分患者疗效欠佳甚至迁延难愈。我省名中医贾敏教授基于“阳化气, 阴成形”理论, 认为蛇串疮一病阳虚证渐增, 其核心病机为五脏阳气化生不足, 有形之阴邪温化乏源, 垢滞脉络, 外溢肌肤所致; 其中“阳化气”不足为发病之本, “阴成形”太过为发病之标, 实属本虚标实, 阳虚络阻之证, 据此提出“温阳通络”法则, 并强调脏腑分治、内外合治的治疗原则。其中“温”乃扶助五脏之阳以治本, “通”以温化凝滞脉络之阴为治标, 配合针刺夹脊穴激发一身之阳气, 以达标本兼治, 助阳化阴之功, 临床常能获效, 浅析如下:

**关键词:** 阳化气, 阴成形; 温阳法; 蛇串疮; 名老中医; 临症经验;

蛇串疮, 相当于西医的带状疱疹(herpes zoster,HZ), 该病由潜伏于人体内的水痘-带状疱疹病毒(varicella-zoster virus,VZV)再激活所致, 临床以沿单侧神经分布的簇集性水疱伴神经痛为特征, 多发于50岁以上的中老年人、免疫功能低下及慢性消耗性疾病患者等阳虚质群体<sup>[1,2]</sup>。贾敏教授在长期临床实践中发现, 尽管早期规范抗病毒、止痛、营养神经治疗, 仍有部分患者(阳虚质患者为主)发展为带状疱疹后遗神经痛(postherpetic neuralgia,PHN)。祖国医学在HZ及其预后方面具有一定优势, 现代研究证实中医可提高HZ治愈率及患者生活质量并降低PHN的发生率<sup>[3-5]</sup>。贾敏教授在温阳通络法理论的指导下, 以针刺夹脊穴联合温阳药治之, 可防止部分HZ向PHN演化<sup>[6]</sup>。基于此, 笔者以贾敏教授治疗阳虚型蛇串疮临

**基金项目:** 1.国家自然科学基金委员会, 项目名称: 基于“温阳通络”理论从ROS-NLRP3通路探讨针刺夹脊穴对带状疱疹大鼠止痛机制, 项目编号: 82060869; 2.国家中医药管理局, 项目名称: 贾敏全国名老中医药专家传承工作室项目, 项目编号: 国中医药人教函[2022]75号。

**作者简介:** 高婵(1998-), 女, 在读硕士。主要研究方向: 中医外科学(皮肤病方向)。

E-mail: 1822942004@qq.com。

**通讯作者:** 唐挺(1980-), 男, 副教授, 主任医师, 博士研究生导师。主要研究方向: 中医诊治皮肤科疾病。E-mail: tangting0851@163.com。

证经验，从“阳化气，阴成形”理论浅析“温阳通络法”在蛇串疮中的辨治思路，以期为该理论辨治该病提供理论依据及参考。

## 1 “阳化气，阴成形”的理论内涵

“阳化气，阴成形”首见于《黄帝内经》，《类经》注释曰：“阳动而散，故化气。阴静而凝，故成形”。阳气辛散好动，周流全身，由内及外温煦脏腑经络，防御外邪，阴气内敛沉静，凝聚成精血津液等有形之物，充养机体，共同维持人体正常生命活动。阴阳关系中，阳气居主导地位，乃人体生命活动之主宰，如《医理真传》云：“气者，阳也；阳行一寸，阴即行一寸……可知阳者阴之主也”，若“阳化气”不足，其推动、温煦等功能减弱，则有形之阴温化失常，凝聚成痰湿瘀等阴邪壅滞内外。故“阳化气”不足可致“阴成形”太过，即“阳虚络阻”之病机理论来源。

## 2 “阳化气，阴成形”失衡与阳虚型蛇串疮的联系

“阳化气，阴成形”高度概括了阴阳的生理功能。阳气充沛，外邪难入，内邪难生，阳气不足，温化失常，百病由生。蛇串疮易发于中老年人群、免疫受损及久病、慢病等患者，上述群体因年龄、体质、疾病的影响，多为阳虚之体。

《千金翼方》云：“人年五十以上，阳气日衰”，流行病学亦证实阳虚体质与年龄的增长成正比<sup>[8]</sup>；《素问》云：“阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚……”，若起居无常、劳逸失调、饮食不节、情志失常皆可损耗阳气<sup>[7]</sup>；久病、慢病患者群体，病程缠绵难愈，久病必虚，阳气为抗邪御邪之主力，故以阳气损耗为重，形成正虚邪恋之势；《黄帝内经》曰：“四维相代，阳气乃竭”，指出六淫皆可损伤阳气，《素问》亦云：“邪之所凑，其气必虚”，邪之为病，既可因卫阳不固而外感，亦可因内在脏腑阳气不足而内生，内外合邪，耗损阳气，致有形之阴邪阻滞经络，进一步阻碍阳气之流通。故年老、虚劳、疾病、体质、外感等因素均可导致阳气的亏损，阳虚则阴无以化，致阴阳失衡。

人体以五脏为中心，五脏阳气化有常，各司其职，以维持人体处于“阴平阳秘”的动态平衡，若五脏阳气不足，运化失司，阴邪停聚，“脉络不通”与“阳虚不荣”共存，遂致疼痛之症，阳虚则阴寒内生，内外合邪，寒湿瘀等阴邪外溢肌肤，发为疱疹。故蛇串疮病因病机乃五脏阳气亏虚为本，寒湿瘀等阴邪阻滞经络为标，即阳虚络阻为其核心病机。

## 3 温阳通络（助阳化阴）为阳虚型蛇串疮治疗总则

经络运行气血，联系内外，其正常运行依赖阳气的推动、温煦之功。贾敏教授基于蛇串疮阳虚络阻之核心病机，遵温阳通络之法，以针刺夹脊穴联合内服温阳药治疗此病，使阳气流通于周身，以达助阳化阴之力。

### 3.1 针刺夹脊穴以温阳通络

华佗夹脊穴为经外奇穴，旁通督脉，并与足太阳经经脉相通，为全身阳气汇聚之所，可通调诸经及全身阳气，脏腑经络通调，则阴邪得化，瘀滞得通，正气得助，阴阳互化有常，则人体得以处于“百脉流通，气血中和”的平和之态。贾敏教授以针刺夹脊穴激发机体阳气，促使阳气循环往复，阳气复则能行祛邪之职。唐挺传承贾敏教授学术思想，通过实验发现针刺夹脊穴可激发经气，通络导滞，以达“通则不痛”的治疗目的<sup>[9]</sup>。

### 4.2 内治法（中药内服以温阳通络）

#### 4.2.1 温肺散寒，行气止痛

肺“位高近君，犹之宰辅”，其主气，为“水之上源”，在蛇串疮发病初期，肺阳不足，易感寒邪，寒主凝滞、收引，且易汇聚水湿，水湿之邪外溢肌肤、内阻经络，故发为水疱、疼痛。证见发热畏寒，鼻塞流涕，舌淡，苔薄白，脉浮紧或缓。法当温肺散寒，行气止痛。常以桂枝汤、麻黄汤等加减治之。

#### 4.2.2 暖土健脾，除湿止痛

《临证指南医案》言：“阳微不运，水谷悍气聚湿”，脾主运化，功在脾阳，脾阳虚则水湿停滞不行，气化失常，湿可外感，亦可内生，其性黏滞，易于他邪互结，致经络阻滞不通，发为水疱、疼痛。证见水疱色淡，疼痛感较轻，重着感较重，口淡不渴，畏寒肢冷，大便稀溏，舌淡或淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉滑或沉。法当暖土健脾，除湿止痛，常以理中汤等加减治之。

#### 4.2.3 温补肾阳，化饮止痛

张景岳言：“五脏之阳气，非此不能发”，肾阳充足，则一身脏腑经络、形体官窍得以温养。年老、久病、素体阳虚之人，肾阳本不足，阳虚则温化乏源，日久累及肾阴，于外无力抗邪，于内无以温化有形之阴，发为疼痛、疱疹。证见腰膝冷痛，小便清长，夜尿频多，四肢不温或水肿，舌淡胖，边有齿痕，苔白，脉沉细。法当温补肾阳，化饮止痛。常用真武汤等加减治之。

#### 4.2.4 温阳暖肝，通络止痛

肝主疏泄，《医学衷中参西录》<sup>[10]</sup>提出：“人之元气，根基于肾，而萌芽于肝”，可知人体阳气之疏泄流通、运化有序，亦赖之肝阳升发之功，肝阳不足，其激发、温煦之力减退，

则肝气疏泄受阻，阴邪失于温化，且“肝主藏血”，气血亏虚，则经脉失养，故致疼痛、疱疹。证见皮疹多沿肝经循序部位多发，疼痛较甚，胆怯，善太息，手足冷，女性则可见前胸胀痛隐隐，月经不调，少腹冷痛，舌淡嫩，苔白，脉沉弦。法当温阳暖肝，通络止痛，常以当归四逆汤、吴茱萸汤等加减治之。

#### 4.2.5 温通心阳，化瘀止痛

“心为五脏六腑之大主”，其主血脉、主藏神，心为阳中之阳，心阳充沛，则推动血液循环于周身脉络；“诸痛痒疮，皆属于心”，心之阳气不足，布散失常，精微之物不能达于人体，血脉化生及运行不畅，脉络阻滞不通，有形之阴外溢肌肤发为疱疹。证见神疲倦怠，心悸失眠，精神萎顿，口唇发绀，舌淡胖或黯，脉沉涩。法当温通心阳，化瘀止痛，常以四逆汤合桃红四物汤等加减以治之。

人体以五脏为中心，一则禀受于先后天的气血津液等精微物质充足旺盛，另则需阳气温化使精微之物运行畅达，保持内外阴阳互通、平衡统一的状态，而阳气充足是保持通畅的关键。阳气不足，机体运化受阻，寒湿瘀等外溢肌肤则见疱疹，阻滞脉络则致疼痛。治则当以温补五脏阳气以消阴邪，使五脏元真通畅以达防治疾病的目。

### 结语

阳虚型蛇串疮患者，“阳化气”不足为发病之本，“阴成形”太过阻滞脉络为发病之标，阳虚络阻贯穿辨证始终，贾敏教授据此立法以温阳通络，临证从温补五脏之阳，温化有形之阴两方面同时切入，标本同治，实属“治病必求之于本”的临床应用。

### 参考文献

- [1]刘娜,栾琳,张钧,等.带状疱疹的临床和流行病学特征综述[J].中国疫苗和免疫,2023,29(01):102-112.
- [2]茹江丽,李静,李旭.亚健康人群阳虚体质研究进展[J].北京中医药,2021,40(02):214-216.
- [3]曾婧纯,廖艺组,李晶晶,等.火针联合拔罐对带状疱疹急性期患者临床疗效时效性及Th17/Treg细胞免疫平衡的影响[J].中国针灸,2023,43(10):1128-1133.
- [4]杨小珍,林道强,李仕妹,等.桃红四物汤治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效及对Th1/Th2细胞因子的变化研究[J].中华中医药学刊,2024,42(02):60-63.
- [5]侯俊青,倪秀萍,李勇.通络益气方联合椎管内阻滞对带状疱疹后遗神经痛中医证候、血清炎症因子、睡眠、负性情绪的影响[J].中华中医药学刊,2022,40(05):47-50.
- [6]唐挺,步怀恩,贾敏,等.夹脊穴注射糖皮质激素预防50岁以上带状疱疹后神经痛的meta分析[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2016,15(06):358-361.

- 
- [7]李晓文,韩双双,罗仁,等.阳虚体质影响因素的研究进展[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(10):1574-1577.
- [8]岑瀨,王琦.不同年龄人群体质分布的调查分析[J].中华中医药学刊,2007,25(06):1126-1127.
- [9]唐挺,霍文耀,胡文韬,等.基于ROS-NLRP3炎症小体通路探讨夹脊穴注射糖皮质激素对大鼠带状疱疹神经痛的影响[J].中国老年学杂志,2021,41(22):5040-5044.
- [10]张锡纯著.医学衷中参西录[M].太原:山西科学技术出版社,2009.

中国中医药研究促进会皮肤与美容分会成立大会论文征集