

基于《黄帝内经》营卫理论运用调补营卫法论治荨麻疹

陈吉全^{1,2*} 陈瑞祺³

摘要 急慢性荨麻疹(瘾疹)病机主要在于营卫虚滞,营阴偏渗。其发展过程包括卫外不固、卫分郁闭、营阴郁滞、营热内滞、营血亏虚、营阴虚热等方面,急性期的证型主要有风寒束表证、风热犯表证、胃肠积热证、营热内滞证,慢性期证型主要有表虚卫弱证、血虚生风证、营阴虚热证。瘾疹治疗重在调补营卫。急性期,风寒束表证治宜疏风解表止痒,方用三拗汤或荆防败毒散加味;风热犯表证治宜疏风清热止痒,方用银翘散加减;胃肠积热证治宜通腑泄热止痒,方用葛根芩连汤合半夏泻心汤加减;营热内滞证方用清营汤加减。慢性期,表虚卫弱证治宜益气扶卫,方用玉屏风散合银翘散或桂枝汤加减;血虚生风证治宜养血祛风止痒,方用黄芪赤风汤合荆防四物汤加减;营阴虚热证治宜清透虚热、养血祛风,方用过敏煎加四物汤加味。

关键词 营气;卫气;调补营卫;荨麻疹

荨麻疹,也称为风团或皮肤水肿,是一种由肥大细胞活化导致肌肤、黏膜小血管扩张、渗透性增加引起的皮肤病。荨麻疹可以分为自发性荨麻疹和诱发性荨麻疹。荨麻疹的主要症状包括出现不同大小和形态的风团和血管性水肿引起的红晕,通常会伴有瘙痒,甚至有关节系统的过敏症状,若累及呼吸道或消化道,可能产生如呼吸困难、呕吐、腹痛或腹泻等更严重的症状。荨麻疹一般情况下,预后良好。对于荨麻疹的治疗,西医首先是去除或减少诱发或加重病情的内源性或外源性因素,包括食物过敏、感染、自身免疫反应、精神压力等,并及时使用抗组胺药物等进行治疗。严重患者一般使用激素、免疫抑制剂等治疗,有一定的不良反应。中医治疗本病,有明显疗效,且具有不易反复、不良反应少的特点。现笔者以营卫理论作为指导,对荨麻疹病因病机、治则方药进行探讨。

1 《黄帝内经》营卫理论解读

《黄帝内经》(以下称《内经》)论述了营气、卫气的生成、功能、周流路线等基本问题。笔者在此以对《内经》营卫理论的解读为基础,探讨营卫受邪表里传变

的机理。

1.1 营气、卫气的生成 《灵枢·营卫生会》曰“人受气于谷,谷入于胃,以传于肺,五脏六腑,皆以受气,其清者为营,浊者为卫”,认为脾胃运化所得的水谷精微上输于肺,敷布全身,即为营卫,性质清纯者为营,性质浊厚者为卫。关于营气的出处,《灵枢·营卫生会》又曰“营出于中焦”,认为营气运行起于中焦。关于卫气的出处,《内经》又分别提出“卫出上焦”及“卫出下焦”的说法。其中,“卫出上焦”指卫气宣发于上焦,“卫出下焦”指卫气运行起自下焦,全部卫气由肾精所化,并且部分卫气在下焦骨髓微环境的濡养下成熟。

结合这些原文,参照现代中医基础理论,笔者认为营卫生成过程是:下焦肾主骨生髓,骨髓贮藏之元精在肾阳温煦下化生元气,元气在骨髓微环境下得五脏之精之滋养而氤氲变化,生成营气与卫气,营卫进入经脉后,在肝气枢转升发作用下,升至上焦心肺胸中,接受中焦脾胃上输于心肺的水谷精微之濡养,以及肺摄入的清气之温养后,且部分卫气在上焦胸腺微环境里成熟,营气固摄谷气及清气,经心肺鼓动宣降,营卫、津液如雾般宣发布散全身,遂成一身之营卫^[1]。营卫先天之本为肾中元气,后天之本为谷气与清气^[1]。营气与卫气的物质基础主要取决于肺脾肾精气,营气与卫气生成布散的动力主要取决于心肝肾之阳气^[2]。

1.2 营气、卫气的功能 营气即“荣气”,具有营养、

* 作者简介 陈吉全,男,副教授,医学博士。主要从事中医气理论的研究。

• 作者单位 1. 南阳医学高等专科学校(河南 南阳 473061); 2. 张仲景国医研究院(河南 南阳 473061); 3. 成都中医药大学(四川 成都 610000)

营运作用。营气周流全身,营气出于肺向全身转输水谷精微及清气,濡养及温养全身,到达脏腑后则转运脏腑浊气。《灵枢·邪客》曰:“营气者……化以为血,以荣四末,内注五脏六腑。”现代医学中,血液中的红细胞可运输氧气,血浆运输营养,这与中医学所说的营气的营养营运功能相类似。

卫气主要功能是温养、护卫全身。现代医学认为血液中的白细胞具有免疫防御、免疫自稳、免疫监视功能,淋巴液具有运输、回收脂肪及蛋白质,以之温养全身的功能,二者功能与中医学所说的卫气功能具有相似之处。

营卫二气,营气滋养卫气;卫气护卫营气,防止邪气侵犯营气,二者功能互助,相互为用。

1.3 营卫周流 依据《灵枢·营卫生会》可知,卫气与营气并行,是营卫周流的主要方式,卫气剽悍可以出于脉而独行、散行,而营气精纯,行于脉内。笔者综合《灵枢·五十营》《灵枢·脉度》《灵枢·营气》等篇认为,营气周流始于手太阴肺经,一条路线是沿十二经脉次序、阴阳相贯周流全身后,又复归于手太阴肺,经更新后再次周流、如环无端;此外,另有一路线是出于手太阴肺经后经督脉、任脉二脉,复回归手太阴肺经进行气血更新。营气一昼夜如此运行五十周次。《内经》所提出的营气周流次序是古人通过对血液运行现象的解剖观察结合哲学思辨而产生的,现代医学的血液循环路线与之有相似之处。

营卫二气共同运行于血脉之中周流全身是营卫运行的主要方式,并行营卫在到达脏腑筋膜、四肢百骸后,与脏腑组织进行物质交换,在此清浊转化之处,部分卫气出于络脉(微静脉)进入组织液而散行,部分卫气出于络脉(高内皮微静脉)进入卫气独行通道淋巴结、淋巴管而独行,其余营卫通过脏腑组织在浊脉中继续并行,散行卫气及其余气可回归独行,独行卫气在心肺大会并行营卫^[3-4],营卫大会后在心肺更新后再次周流。

1.4 营卫受邪的表里传变机理 疾病传变多与经脉相关。在《内经》理论基础上,结合现代医学,笔者认为经脉至少包括营卫并行的血脉、卫气独行的通道、单独运行神气的通道^[3]。

营卫受邪,疾病传变可以分为表证期和里证期。在表证期,邪毒因呼吸、饮食自口鼻而入,与卫气主要相争于肺、胃肠黏膜,此为卫分,此期卫气感受邪气后温煦肌体不足,出现畏寒等表证。邪气蔓延,而在营

气滋养下,卫气增殖,卫邪斗争加剧,则发热。若卫气与营气相对虚弱,未能御邪于黏膜层次,则进入里证期,邪毒可侵人体肺系、肠胃组织及淋巴结,若邪卫斗争加剧,表现为高热或低热、大汗或少汗等症状,此为气分;若邪气亢盛则可进一步进入血液及免疫器官脾脏之中,与血中卫气相搏,伤及营气为营分,若伤及血络,出现斑疹、出血等营血运行失常证候,则为血分^[5]。卫气营血分均可出现神气受扰的兼证。若邪毒经组织液、血液进入神气通道神经,引起神经受损、神气不通,则为神分证。

2 基于营卫理论论治荨麻疹

荨麻疹在中医学中被称为瘾疹,俗称“风疹块”。《医宗金鉴·外科心法要诀》曰“此证俗名鬼饭疙瘩。由汗出当风,或露卧乘凉,风邪多中表虚之人。初起皮肤作痒,次发扁疙瘩,形如豆瓣、堆累成片”,认为瘾疹属表虚内热之人感受风邪所致。《千金方·瘾疹》记载“又有赤疹者,忽起如蚊蚋啄,烦痒,极者,重沓垒起,搔之逐手起。又有白疹者亦如此。赤疹热时即发,冷即止,白疹天阴冷即发”,认为瘾疹可分寒热,二者均以瘙痒风团为主症,但风团颜色及发病条件不同。中医治疗荨麻疹主要有脏腑辨证及其他辨证方法。如陈汉章教授将荨麻疹分为风邪袭表、邪侵肺卫、邪入阳明、邪陷少阳、肾阴亏损、血虚风燥、肝气郁结等证型^[6]。亦有医家或以卫气营血辨证方法论治^[7],或以营卫不和、营卫失调论治^[8-10]。笔者基于营卫与五脏的关系,以及营卫与卫气营血辨证的关系,亦认为荨麻疹病机及分证论治与营卫理论密切相关。

2.1 病因病机

2.1.1 急性荨麻疹 急性荨麻疹致病原因多是先天禀赋不足或久病体虚,以致肺卫虚弱,卫外不固抗邪无力,风邪挟寒或热乘虚外袭,客于肌表皮肤黏膜,肺卫募集缓慢,郁闭于内,络脉营卫周流不畅,营阴郁滞、津液渗出脉外而为病,此过程以卫分病为主。风寒外袭者络脉卷曲,风团色白;风热外袭者络脉充血而风团色红。卫气受邪未解,郁而化热,热毒稽留肌表络脉营分,或有饮食不节,肠胃积热壅滞肠胃气分,不得疏泄,由肺经传至肌表络脉之营分,又复感受风邪,营分邪热不得透达于外,营阴受热所迫偏渗于外发为本病,症见风团鲜红灼热,融合成片,瘙痒剧烈,渴喜冷饮,此为气营同病。营分热盛,络脉受损,此为血分病,但血分证较少见。以上属急性荨麻疹病机演

变,主要过程在于卫外不固、卫分郁闭、营阴郁滞、营热内滞等方面。

2.1.2 慢性荨麻疹 慢性荨麻疹多因或情志郁火耗损肝阴,久病温热耗损肾阴,肝肾阴虚而营血亏虚,经脉失于濡养发为本病;或瘾疹迁延日久,营血愈发亏虚,余热与亏虚之营阴相搏结,还有可能生成虚热伏于营分,形成虚热体质,每遇诱因即复发。其主要病机过程在于营血亏虚、营分虚热久羁等方面。

总之,荨麻疹病机可以概括为营卫虚滞,营阴外渗。《素问·调经论》曰“阴与阳并,血气以并,刺此者,取之经隧,取血于营,取气于卫”,认为阳邪入阴,气病入血,治疗应针刺经脉,血分病治之于营气,气分病治之于卫气,并且中医认为荨麻疹属于风证范畴,“治风先治血,血行风自灭”,血者,营卫之气合津液也,治血即是治营卫。营卫得行得补,营阴不郁滞,卫气得以周流,抗邪有力,邪气不得随血液流转,内外邪气得除,则实风遁形;营卫充足,神气、经脉得养,则虚风不生,余邪得除,虚热不生,风证不作矣。

2.2 治疗大法 针对荨麻疹病机,治疗大法为调补营卫。调营卫即调畅营卫周流气机。营卫之气为风寒、湿热、热毒所郁滞、困阻,即要使用宣散、清热凉血、祛湿等药助营卫运行。热证时应同时使用清热解毒之品助卫清热解毒,从而发挥卫气护卫营气功能;热入营分时应合并使用凉血化瘀之品,以恢复脉道完整性与通畅性。从营卫生成布散路径来看,补营卫可以通过补益肺脾肾精气帮助其生成及补益心肝肾阳气帮助其生成布散两端来实现,然而从本病邪毒容易伤阴伤气的特点来看,补营卫主要是补益肺脾之气及肾精,助营卫生成。

2.3 分证论治

2.3.1 急性荨麻疹 急性期邪气犯肺胃皮肤黏膜络脉,主要有卫分证之风寒束表证、风热犯表证,气分证之胃肠积热证,气营同病之营热内滞证等证型,重症可有血分证,治疗重在祛邪。

(1)风寒束表证,症见白色风团,恶寒,瘙痒,脉浮紧。治宜宣卫解表止痒。方用荆防败毒散、麻黄汤、桂枝汤之类加味。药用麻黄、羌活、杏仁等宣降肺气,桂枝、芍药、川芎等温经通脉达卫于表,芍药收敛营阴,恢复营卫周流。

(2)风热犯表证,症见红色风团,得热痒剧,脉浮数。治宜疏风清热止痒。方用银翘散之类加减。药用金银花、连翘、牛蒡子等清热解毒,荆芥、豆豉等宣

肺卫于表。

(3)胃肠积热证,可见大片红色风团,瘙痒明显,伴脘腹胀痛,恶心呕吐,神疲纳呆,大便秘结或泄泻等胃肠症状,舌质红,苔黄腻,脉弦滑数。治宜疏风透卫,通腑泄热,行卫和营。方用葛根芩连汤或半夏泻心汤加减。药用黄芩、黄连助卫气泄热解毒,葛根透卫于肠黏膜,半夏燥湿化痰。便秘者,加大黄通腑;恶寒者,加荆芥、防风宣卫于表。

(4)营热内滞证,此证型一般发病突然,风团鲜红灼热,融合成片,瘙痒剧烈,渴喜冷饮,或面红目赤,心烦不安,大便秘结,小便短赤,舌质红,苔黄或黄干燥,脉洪数。治宜清营凉血,解毒止痒。方用清营汤加减。药用水牛角、丹皮、赤芍活血凉血以行营卫,金银花、连翘等清热解毒。

2.3.2 慢性荨麻疹 慢性期证型主要有表虚卫弱证、血虚生风证、营阴虚热证。治疗重在于扶正,补益营卫,其中,重在补肺、补脾、补肾。

(1)表虚卫弱证,症见风团反复发作,平时易外感,舌淡红,脉细。治宜补益肺脾之气,养血祛风,益气扶卫。方用玉屏风散加减。风团色红者,合银翘散;风团色白者,合桂枝汤加减。

(2)血虚生风证,症见风团反复发作,迁延日久,午后或夜间加剧,舌淡红,脉弱。治宜养阴润燥,祛风止痒。方用黄芪赤风汤合荆防四物汤加减。药用黄芪、地黄补益肺肾以生营卫,白芍、川芎敛津行气,荆芥、防风宣卫于表。

(3)营阴虚热证,症见心烦易怒,口干,手足心热;舌红少津,脉沉细。治宜清透虚热,养血祛风。方用过敏煎合荆防四物汤加味。药用乌梅、五味子收敛郁滞之津液,赤芍、当归活血以行营卫,生地黄清热且补益肾精充养营卫之根,银柴胡、防风宣卫透热。

各型荨麻疹都有瘙痒风象,此为湿热邪气扰神的表现,故常加以利湿祛风之品,如薏苡仁、地肤子、苦参、白鲜皮、防风之类,并酌加蝉蜕通络息风止痒。

3 医案举例

刘某,男,65岁,2022年8月18日就诊。主诉:后背及四肢反复出现红色风团伴瘙痒1个月,加重3天。患者1个月前不明原因后背及四肢出现红色风团,瘙痒剧烈,夜间尤甚,口渴,大便稍干。服用氯雷他定后风团减轻,停药二三日后风团又起,症状如初,不能尽除。现症见:手足红色风团及既往暗色风团印记,明

显搔抓出血痕迹。舌红苔少,脉细数。中医诊断:瘾疹,辨为风热犯表证合营阴虚热证。治法:清宣风热,养血祛风。处方:银翘散合荆防四物汤加减。药用:桔梗 15 g,赤芍 15 g,金银花 15 g,牛蒡子 15 g,丹皮 15 g,连翘 15 g,生地黄 15 g,苦参 10 g,荆芥 10 g,防风 10 g,当归 6 g。7 剂,水煎早晚分服。停用氯雷他定。

2022 年 8 月 25 日二诊:手足、背部红色风团基本消失,昨日出现几个小风团,颜色较浅,瘙痒缓解。辨为表虚兼营阴虚热证。处方:过敏煎合荆防四物汤加味。药用:乌梅 10 g,五味子 10 g,当归 10 g,金银花 10 g,荆芥 10 g,防风 10 g,赤芍 15 g,生地黄 15 g,黄芪 15 g,白术 15 g。7 剂。后电话随访得知,疾病未再发作。

按 患者素体营卫不足,感受风邪而发荨麻疹,急则治标,初治以金银花、连翘、牛蒡子清热解毒;苦参祛湿解毒;生地黄、当归补益肝肾阴精以生营卫;赤芍、丹皮、当归凉血活血以行营卫;荆芥、防风、桔梗宣发卫气于表。诸药合用,使毒邪得除、卫气得宣、营卫得充得行。二诊时荨麻疹缓解,缓则治本,故以黄芪、白术、生地黄补益肺脾肾以化生营卫;荆芥、防风宣卫;乌梅、五味子敛津;当归、赤芍活血和营以行营卫;佐以金银花清解余毒。

4 小结

现代医学认为,荨麻疹是由组胺引起的过敏性疾病,与免疫细胞异常活化与免疫调节失衡密切相关。在荨麻疹过敏反应里,当机体接触过敏原后,肥大细胞等释放组胺,组胺能使小动脉、小静脉和毛细血管扩张充血,增加血管通透性,导致局部组织水肿,从而出现红白风团。现代医学免疫细胞功能与中医卫气功能相似。笔者认为,荨麻疹病机乃营卫虚滞,其中以卫气虚滞为主。卫气虚,则人体防御与免疫调节功能不足;卫气滞,则卫气升降出入气机不畅,免疫功能紊乱,营气随之失和,营阴外泄。荨麻疹急性期邪气盛,以实为主;慢性期营卫损伤,以虚为主。

荨麻疹病机多涉及卫分、营分,但是除胃肠积热证兼有发热之症外,气分发高热少见,血分瘀血证亦少见,治疗重在调补营卫。急性期者重在调营卫,辅

之以补。对于此期,调卫即宣肺疏风解决卫分郁闭状态;调营即行营透热或清热凉血、活血、敛津解决营阴郁滞、营热内滞状态;在补营卫方面,卫分证、气分无热多补益肺脾,营分证多为补益肾阴。慢性期重在补,辅以调营卫。对于此期,调营即解决虚热久羁状态;调卫即疏风解表以治新感之邪导致的卫分郁闭状态;补即滋养肝肾阴血解决营血亏虚、卫源不足,或补益肺脾之气解决卫外不固状态。调补营卫治法从病程而言是在卫气营血层次中不断扶正祛邪;从空间而言是从整体角度调补五脏的偏盛偏衰,从而使五脏偏衰得补,营卫充足,并使五脏偏盛得以纠正(调节五脏偏盛,即祛除引起五脏阴阳偏盛的外邪及五脏功能失调产生的内邪),营卫运行通畅。营卫充足通畅,则百病得痊,故调补营卫是治疗免疫调节失衡疾病的根本大法。调补营卫治法将脏腑辨证、营卫理论、卫气营血辨证紧密结合,融会贯通,以营卫统合脏腑气血,具有一定启发意义。

参考文献

- [1]陈吉全,陈瑞祺.论中医“气的分类”的逻辑矛盾与解决方式[J].中医药通报,2024,23(10):20-22.
- [2]陈吉全,陈瑞祺.运用调补大气治则治疗慢性病心法[J].中医药通报,2024,23(1):25-29.
- [3]陈吉全,陈瑞祺.论虫类药在络病治疗中的应用[J].中医药通报,2023,22(9):23-26.
- [4]陈吉全.基于中医卫气与经络之气理论探讨重症肌无力病机与治则[J].中华中医药杂志,2023,38(10):5052-5055.
- [5]陈吉全,陈瑞祺.《黄帝内经》圆道思想的源流、基本内容及方法论意义研究[J].中医药通报,2025,24(2):6-10.
- [6]罗光浦,肖红丽,李东海,等.陈汉章教授治疗荨麻疹经验介绍[J].新中医,2002,34(4):10-11.
- [7]王丽,王莒生.从卫气营血辨证治疗慢性荨麻疹[J].中国中医药信息杂志,2014,21(4):103-104.
- [8]骆文郁,刘世琼.调和营卫是治疗荨麻疹的关键[J].中国中医基础医学杂志,2001,7(2):53-54.
- [9]张鲜妮,刺宝平.从调和营卫论治荨麻疹[J].辽宁中医药大学学报,2006,8(6):46-47.
- [10]徐萍萍,蓝海冰.从“营卫失调”论述慢性荨麻疹[J].中国社区医师,2020,36(18):104,106.

(收稿日期:2025-02-28)

(本文编辑:金冠羽)