

本文引用: 周晓容, 戴金辉, 白海霞, 曾梅艳, 吴权龙, 彭清华. 基于“玄府-腠理-三焦”理论探讨干眼[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(7): 1313-1317.

基于“玄府-腠理-三焦”理论探讨干眼

周晓容^{1,2}, 戴金辉¹, 白海霞^{1,2}, 曾梅艳¹, 吴权龙^{2*}, 彭清华^{2,3*}

1. 湖南中医药大学第一中医临床学院, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007;
3. 湖南省中医药防治眼耳鼻咽喉疾病与视功能保护工程技术研究中心, 湖南 长沙 410208

[摘要] “玄府-腠理-三焦”皆是人体气血津液运行的门户通路, 从微观到宏观, 辩证统一, 形成一个相对连贯的气液循环系统, 共同维系着人体气血津液的运行以及生命活动的正常进行。玄府启闭, 腠理开合, 三焦畅达, 对调节人体正常的水液代谢具有重要作用。干眼是以泪膜稳态失衡为特点并伴有眼部不适症状的多因素眼表疾病之一, 随着社会压力增大、环境污染、视频终端品广泛使用等, 本病发病率逐渐增加。遵循“玄府-腠理-三焦”理论, 提出以“开宣玄府、疏通腠理、畅达三焦”为治法, 以期丰富干眼内涵和提高临床疗效, 为干眼的中医防治提供新思路。

[关键词] 干眼; 白涩症; 玄府; 腠理; 三焦; 气血津液

[中图分类号] R276

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2024.07.025

Dry eye disease treatment based on the theory of "sweat pores-interstices-three jiao"

ZHOU Xiaorong^{1,2}, DAI Jinhui¹, BAI Haixia^{1,2}, ZENG Meiyang¹, WU Quanlong^{2*}, PENG Qinghua^{2,3*}

1. The First Clinical School of Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China;
2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China; 3. Hunan Engineering
Technology Research Center for Prevention & Treatment of Ophthalmology and Otolaryngology Diseases and Visual Function
Protection with Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China

[Abstract] As the gateways and pathways for the circulation of qi, blood, and body fluids in the human body, "sweat pores-interstices-three jiao", from a microcosmic scale to a macrocosmic scale, dialectically unite as a relatively coherent qi-fluid circulation system, jointly maintaining the circulation of qi, blood, and body fluids as well as normal life activities. The regular opening and closing of the sweat pores and interstices, and the unblocked three jiao play important roles in regulating the normal water metabolism of the human body. Dry eye disease is one of the multifactor-induced ocular surface diseases characterized by the instability of tear film and accompanied by eye discomfort. With the increase of social pressure, environmental pollution, and the widespread use of video terminals, the incidence of this disease has gradually increased. Based on the theory of "sweat pores-interstices-three jiao", this paper proposes "opening and dispersing the sweat pores, dredging and consolidating the interstices, and

[收稿日期] 2023-11-20

[基金项目] 国家自然科学基金青年科学基金项目(82004427); 湖南省自然科学基金青年科学基金项目(2023JJ40474); 中医药防治眼耳鼻咽喉疾病湖南省重点实验室建设项目(2017TP1018); 湖南省中医药防治眼耳鼻咽喉疾病与视功能保护工程技术研究中心项目(2018TP2008); 湖南中医药大学研究生创新课题项目(2023CX101)。

[通信作者] * 彭清华, 男, 二级教授, 博士研究生导师, E-mail: pengqinghua@hnuucm.edu.cn; 吴权龙, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, E-mail: 1697799138@qq.com。

unblocking the three jiao" as the treatment methods, hoping to enrich the connotation of dry eye disease and improve the clinical efficacy for it, and providing new ideas for its prevention and treatment with Chinese medicine.

[**Keywords**] dry eye disease; white xerotic syndrome; sweat pores; interstices; three jiao; qi-blood-body fluids

干眼为多因素引起的慢性眼表疾病,是泪液的质量及动力学异常导致的泪膜不稳定或眼表微环境失衡,可伴有眼表炎症反应、组织损伤及神经异常,造成眼部多种不适症状和(或)视功能障碍^[1]。最常见的症状包括眼部干涩感、异物感、烧灼感、畏光、视物模糊和视疲劳等,严重者可伴有眼表损害。随着社会现代化进程加快,人们生活习惯发生改变,长期熬夜、频繁使用视频终端^[2],加上室外大气、室内空气污染等环境改变,导致干眼的发病率不断攀升。流行病学调查显示,我国干眼发病率高达21.0%~30.0%^[3],并呈现低龄化的发展趋势^[4]。本病眼部不适症状明显,且持续存在,严重影响患者生活,故逐渐成为眼科的研究热点。但其发病机制目前尚不明确,临床疗效局限。目前,西医治疗方法主要包括补充人工泪液、局部抗炎、雄激素替代疗法及手术^[5],但效果并不理想,症状易反复。中医学对于干眼因病机认识、防治等方面有其独特优势。中医学将其归于“干涩昏花症”“白涩症”“神水将枯”“燥症”等范畴。《诸病源候论·目病诸候》云:“夫五脏六腑皆有津液,通于目者为泪。”其基本病因病机主要归责于津亏血虚、双目不得濡养,外邪侵及、脏腑虚损、情志失调、饮食劳倦^[6]等因素均可致病,本病的发生亦与肺、肝、脾、肾有关。本文以“玄府-腠理-三焦”理论为出发点,联系眼部生理病理,探析干眼发病机制,运用开宣玄府、疏固腠理、畅达三焦之法辨治,以期为今后临床诊疗干眼提供更开阔的思路。

1 “玄府-腠理-三焦”理论

古之玄府名汗孔,最早见于《素问·水热穴论篇》:“所谓玄府者,汗空也”。刘完素将“玄府”拓展为无物不有的细微结构,是气、血、津、液、精、神六者升降出入的微观层次通道,是各个孔隙之间纵横交错的渠道,且玄府以通畅为顺,玄府闭塞则是导致疾病产生的基本病机^[7]。

《素问·生气通天论篇》首载“腠理”。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》则对腠理进行了解释:“腠者,是三焦通会元真之处,为气血所注,理者,是皮肤脏腑之纹理也。”简而言之,腠理是皮肤、肌肉之纹理,是营卫之气聚集的场所,是内外连接、敷布五脏六腑之精的通道。

《中藏经·论三焦虚实寒热生死逆顺脉证之法第三十二》谓:“三焦者,人之三元之气,总领五脏、六腑、营卫、经络、左右、上下之气也,三焦通,则内外左右上下皆通也。”三焦之基础为承奉、制化与通利,上焦承奉中焦胃气升化之精微,中焦腐熟水谷、敷布津液,下焦通利中焦之糟粕^[8]。由此可见,三焦为人体生命活动中宏观的代谢通道,能周身灌体,和内调外,营左养右,导下宣上。

玄府、腠理与三焦,三者相互联系、密不可分。《素问·调经论篇》云:“上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府不通,卫气不得泄越,故外热”,首次将玄府、腠理、三焦相联系。玄府是气血运行的微观结构,发挥组织灌渗、濡养机体的功用;腠理是联系玄府与三焦的枢纽,调节气血津液代谢;三焦统领气血津液,充溢腠理玄府,托内护外,灌注周身^[9-10]。玄府微行,腠理开阖,三焦联络全身,三者相辅相成。若玄府气机闭塞,津液输布受碍,继而影响腠理之开阖、三焦之气化;反之三焦不畅,气机不利,津液生成走泄不循常道,又可影响腠理、玄府之功能^[11]。由此可见,玄府启闭,腠理开合,三焦畅达,对调节人体正常的水液代谢具有重要作用。从微观到宏观,辩证统一,共同维系着人体气血津液的顺利运行以及生命活动的正常进行^[12]。

2 “玄府-腠理-三焦”与眼的联系

《灵枢·大惑论》曰:“五脏六腑之精,皆上注于目而为之精。”五脏六腑之精气渗注于目,构成眼内各种液体,如神水、神膏等,对眼球起支撑、润泽、营养

和抵御外邪侵袭等作用。五脏六腑精气充沛,则目能视物辨色,抵御外邪入侵。玄府、腠理与三焦互为表里,三焦调畅元气和津液,外流入腠理,灌溉于玄府,保持人体内外精微物质的不断交流。《素问·阴阳应象大论篇》载:“清阳发腠理。”精微物质充足,气血精津液调达,清阳之气能充盈眼部,发挥濡养功能且阻断虚邪贼风的入侵,“玄府-腠理-三焦”发挥关键作用。

2.1 “三焦”与眼的联系

《灵枢·营卫生会》载:“上焦如雾,中焦如沤,下焦如渎。”三焦是机体通行诸气、运行水谷精微及水液的主要通道,当三焦“主水道,主诸气”的功能失调时,一则精微物质生成不足,目不得濡养,二则津液不利则为水饮,阻碍人体内外物质交流^[13],故目无以清明爽朗。

2.2 “腠理”与眼的联系

《素问·调经论篇》云:“开发腠理,致津液通气也。”《素问·举痛论篇》亦云:“寒则腠理闭……炅则腠理开,荣卫通,汗大泄,故气泄。”腠理既是玄府与三焦相联系最为紧密的组织,其功能与三焦、玄府相似,也是人体与外界相通的通道,为通透门户,腠理的疏密直接影响到人体的津液代谢^[14]。腠理疏固,气血津液流畅,眼睛得到充分滋养,视则无碍;腠理功能失常,津液敷布不利,损害了神光,则会导致视力下降。

2.3 “玄府”与眼的联系

目中玄府是气血精津升降出入于眼部最为细微的道路门户。若玄府通利,则精微物质循行输布正常,目得其养;若玄府闭塞,气机升降出入失常,则气血津液无以上注于目,目未得其精,视觉功能必受阻碍。张元素于《素问玄机原病式》曰:“若目无所见……悉由热气怫郁,玄府闭塞而致,气液血脉、营卫精神不能升降出入故也。”

2.4 “玄府-腠理-三焦”与眼的联系

眼表组织如眼睑、结膜、角膜、巩膜等位于眼球外部,是眼与外界直接沟通的场所,亦符合中医学“玄府”“腠理”概念。其功能受制于五脏元真之气通畅条达,根基于三焦奉承、制化与通利。若玄府、腠

理致密及三焦通畅,既可提高人体抗病能力,防止外邪入侵,又可敷布精华于眼部,则视物无碍;若玄府闭塞,腠理疏松或不固,则邪气侵及于眼。有研究发现,胞睑、白睛、黑睛的玄府郁闭会导致出现各种外障眼病^[15]。庄曾渊提出玄府郁闭(阻滞或郁闭)是诸多目病的主要病机,玄府以开通为顺、以闭阖为逆^[16]。故开通玄府法必然成为许多眼病的主要治疗原则。五脏协调,玄府通利,腠理开阖,三焦畅达,气液通畅,气血精津源源入目养窍,真气流畅充盈,则视觉清明。

3 以“玄府-腠理-三焦”论治干眼

《目经大成·干涩昏花二》云“如浪如花观自在,且干且涩愁无奈……一时涩痛不堪,得泪乃活”,提出干眼是由于“神水”不能润泽目珠所致。“神水”即泪液,由气血津液所化,是人体津液的一部分^[17],具有滋养双眼、保持眼的水火平衡、润泽眼球表面、预防外邪侵袭等功能。《素问玄机原病式》曰:“诸涩枯涸,干劲皴揭,皆属于燥。”干眼在中医学中归属于外障眼病,众多临床医家从“燥证”论治。目为至高之清窍,又易招致六淫邪气外袭,若神水蒸发太过,则目失濡润、眼干、燥涩。故气血津液生成不足、输布不及或外邪侵犯导致神水枯竭,是本病的主要病机。基于“玄府-腠理-三焦”理论,在干眼治疗中:开宣玄府,有助于调整体内的气血流动,改善眼部组织的养分供应;疏固腠理,一则可以改善眼部周围皮肤的血液循环和湿润度,二则可有效抵御外来之邪;畅达三焦,则能平衡身体的气血和液体循环,泪液分泌得源,从而改善眼部组织的滋润程度。气血津液调达,则神水润、干涩去、爽快得。

3.1 开宣玄府,目得通利则神水清明

玄府学说其核心是以宣通为用、以闭塞为病。作为流通气液和渗灌气血的道路门户,玄府闭塞分为虚、实两个方面。一方面,外感六淫邪气侵袭眼部,玄府闭塞不通,则阻碍气液流通和气血渗灌而产生瘀血、痰浊等病理产物,清阳不升,则目无所养,干涩不适,治疗上应予以开宣玄府,选用羌活、麻黄、豆豉之品,配伍祛痰化瘀之药,使玄府通畅,气血津液流通

无阻,目得通利而神水清明。另一方面,玄府自身也需要气血津液的濡养,玄府失养,则神机运转失常,目不得濡润而干涩,治疗上多选用麦冬、女贞子、白芍等来滋养玄府,玄府通畅则气液流通,供给眼部的气血津液充足,则目之干涩消除,视物清明。

3.2 疏固腠理,目得开阖则神水通透

《医宗金鉴·卷二十七》云:“一阴一阳者,天地之道;一开一合者,动静之机。”腠理疏固对于人体水液代谢以及防御外邪有着至关重要的作用。腠理是体内真气外散之处,也是外邪入侵之处,其功能受制于外部环境寒热变化以及内部气血津液的影响。腠理的疏固正常,则可排糟粕、运精微。成无己在《注解伤寒论·辨太阳病脉证并治法第六》中言:“人之气血随时盛衰,当月廓空之时,则为血弱气尽,腠理开疏之时也,邪气乘虚,伤人则深。”腠理不固,虚邪贼风易趁机而入,腠理郁闭,气血津液运行不通,风、湿、热邪不能外出,郁结成毒,目不得滋养而干涩无光,治以开腠理、泄津液,根据寒热温凉之变化,选用辛味之麻黄、桂枝、石膏之品;再者,卫气影响腠理疏固,卫气充足与否取决于人体阳气之盛衰,腠理之疏固取决于卫气之盛衰,卫气不足则腠理疏、津液泄,致目不得其荣,涩而不适,治以温卫气、固腠理,选用甘温之黄芪、当归之品,则目得开阖、神水通透、神润有光。

3.3 畅达三焦,目得调畅则神水润泽

《证治准绳·杂病》云:“神水者,由三焦而发源,先天真一之气所化,在目之内。在目之外,则目上润泽之水是也。”神水依赖于三焦而发挥正常功能。《素问·灵兰秘典论篇》曰:“三焦者,决渎之官,水道出焉。”可见“三焦”是人体水液代谢的重要通道,被称之为“水道”。上焦承奉接受,中焦制化,下焦通利,排出糟粕,三焦气化畅达,饮食精微变成精血,上注于目。《灵枢·决气》云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉,是谓气。”人体上焦属清阳之地,清气所居,若无外邪的干犯,目则无所苦;人体中焦腐熟水谷,上奉上焦清气,代谢下焦糟粕;下焦是决渎之官,糟粕浊物之所出。中焦虚损,上焦承奉不足,下焦镇摄无力,一则目无所养,二则下焦浊邪

上犯于目,目无神水润泽,涩痛不堪。治法上应调中焦、宣上焦、镇下焦,中焦选用生姜、甘草之品,上焦选用升麻、薄荷之品,取宣发之性,下焦选用茯苓、麦冬之品,如此可健中焦、畅达三焦,使五脏六腑之精皆能上滋于目。

4 病案举隅

宋某,女,35岁。2023年10月16日:初诊。主诉:双眼干涩不爽、畏光流泪2个月余。患者2个月来因工作需要,过度使用电子产品,出现双眼干涩不适、畏光流泪。当地诊所诊断为“干眼”,予玻璃酸钠滴眼液治疗,未见明显改善,现自觉病情加重,遂来就诊。刻下症见:患者双眼干涩不爽、畏光流泪,头晕目眩,胸胁隐痛,口燥咽干,咽喉异物感,咳痰,夜寐及食纳差,大便稍干,小便正常,舌淡苔薄黄,脉弦。眼科检查:双眼视力1.0;眼压:右眼13.3 mmHg,左眼15.6 mmHg;双结膜轻度充血,双角膜透明,双前房中深,双虹膜纹理清,双瞳孔等大等圆,直径3 mm,对光反应灵敏,眼底未见明显异常。泪液分泌试验(schirmer i test, SIT):右眼5 mm/5 min,左眼4 mm/5 min。泪膜破裂时间(break-up time, BUT):右眼3 s,左眼3 s。角膜荧光染色(-)。西医诊断:干眼(双眼)。中医诊断:白涩症(三焦郁闭证)。治以开宣玄府、疏固腠理、畅达三焦为主。方以柴苓汤加减:北柴胡24 g,黄芩9 g,姜半夏10 g,生晒参5 g,白术20 g,茯苓20 g,猪苓20 g,麻黄10 g,桂枝15 g,泽泻20 g,干姜10 g,大枣20 g,桔梗15 g,陈皮10 g,枳实10 g,羌活10 g,甘草5 g。7剂,水煎服,每日1剂,分2次温服。嘱咐患者避免熬夜、过用目力,少食辛辣燥热之品。

2023年10月23日:二诊。患者双眼干涩不适、畏光流泪减轻,口燥咽干缓解。舌淡红,苔薄黄,脉细数。双眼视力1.0。双眼结膜无充血。SIT:右眼7 mm/5 min,左眼8 mm/5 min。BUT:右眼8 s,左眼7 s。原方7剂,煎服方法同前。

2023年10月31日:三诊。患者双眼畏光流泪、双眼干涩不适消失。舌淡红,苔薄白,脉缓。双眼视力1.0。外眼检查无异常。SIT:右眼12 mm/5 min,左眼13 mm/5 min。BUT:右眼9 s,左眼9 s。嘱患者口服

丹栀逍遥丸,每日2次,每次9g,以巩固疗效。

2023年12月电话随访,患者自述停药后基本无不适,偶尔出现双眼干涩,闭目休息片刻可缓解。嘱保持心情愉悦,适度用眼,不适随诊。

按:干眼是以泪膜稳态失衡为特点并伴有眼部不适症状的多因素眼表疾病。本案患者因用眼过度,久视则耗伤阴血,津液输布失司,故予以柴苓汤加减。方中运用麻黄、羌活开通微观门户;柴胡、黄芩清上焦郁热;姜半夏、生晒参、白术、茯苓、干姜、大枣、桔梗、陈皮、枳实疏利中焦气机,补益津液;茯苓、猪苓、泽泻通利下焦。诸药配伍,共凑解表散邪、养益津液、清利水热之效,使体内津液归于正常,则干眼自解。二诊患者干涩不适、畏光流泪减轻,口燥咽干缓解,仍大便干,予守方续服。三诊患者里热减轻,表邪已解,津液得通,舌淡红、脉细数,气血未复,予以丹栀逍遥丸,养血疏肝健脾。同时嘱患者需注意生活习惯,避免熬夜、过用目力,少食辛辣燥热之品。

5 结语

《黄帝内经》曰“久视伤血”,体现出干眼的发生与气血津液的代谢失常有着密切的联系。眼睛受津液滋润和濡养充分,则视物有神,若无充沛之津液滋润濡养,则出现眼干涩、异物感等不适。“玄府-腠理-三焦”是人体气血津液运行的门户通路,三者形成一个相对连贯的气液循环系统,推动人体气血气化痰功能及津液输布,以“开宣玄府、疏固腠理、畅达三焦”为法,从整体出发,使气液通畅,眼目得以濡养,则效如桴鼓,从而提高临床疗效,为临床提供新的诊疗思路。

参考文献

[1] 亚洲干眼协会中国分会,海峡两岸医药卫生交流协会眼科学专

业委员会眼表与泪液病学组,中国医师协会眼科医师分会眼表与干眼学组.中国干眼专家共识:定义和分类(2020年)[J].中华眼科杂志,2020,56(6):418-422.

- [2] 王裕川,曹妙,刘芳,等.视频显示终端相关干眼的研究进展[J].赣南医学院学报,2022,42(12):1311-1316.
- [3] 刘祖国,王华.关注干眼慢性疾病管理体系的建设[J].中华眼科杂志,2018,54(2):81-83.
- [4] 梁子钰,何萍.干眼流行病学调查及中医辨证分型研究进展[J].世界中西医结合杂志,2019,14(1):138-141.
- [5] 陆海,马一平.干眼症的临床治疗进展[J].天津药学,2020,32(4):62-66.
- [6] 李俊锋,柳成刚,王晓丽.白涩症源流浅析[J].中国中医眼科杂志,2021,31(1):46-49.
- [7] 张凯文,陈家旭,刘玥芸,等.《黄帝内经》玄府理论的临床意义探讨[J].中华中医药杂志,2022,37(4):2342-2344.
- [8] 王雅蓉,许筱颖.基于《内经》解读“水谷之道路”:三焦[J].河北中医,2023,45(8):1370-1375.
- [9] 王永洲.“大三焦”有形结构辨识[J].中医药导报,2021,27(5):9-12.
- [10] 李其忠.气门、玄府腠理、三焦联考[J].上海中医药杂志,1998,32(3):1-3.
- [11] 许韵,冯玲.基于“三焦-玄府”一体观初探内外合治高脂血症[J].吉林中医药,2023,43(5):497-500.
- [12] 王明杰,罗再琼.玄府学说[M].北京:人民卫生出版社,2018:58.
- [13] 郑露.从津液学说角度探讨干眼症的辨证论治[J].中医临床研究,2018,10(10):51-52.
- [14] 周祥.腠理浅析[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(2):126-127.
- [15] 雷春燕,王燕,沈兰芳,等.论玄府学说的起源现代研究与临床应用[J].辽宁中医杂志,2005,32(2):115-116.
- [16] 李凤荣.庄曾渊运用玄府学说论治目病学术思想与临床经验研究[D].北京:中国中医科学院,2015.
- [17] 陈小华,白世森,戎曙欣.玄府学说在干眼症治疗中的应用阐释[J].中国中医基础医学杂志,2013,19(6):627,652.

(本文编辑 匡静之)