

本文引用: 曾雨丹, 翟婷婷, 童清清. “玄府-气液-神机”理论视域下外阴瘙痒的辨治思路[J]. 湖南中医药大学学报, 2026, 46(3): 576-581.

“玄府-气液-神机”理论视域下外阴瘙痒的辨治思路

曾雨丹¹, 翟婷婷^{2*}, 童清清¹

1. 贵州中医药大学, 贵州 贵阳 550001; 2. 贵州中医药大学第一附属医院, 贵州 贵阳 550001

[摘要] 外阴瘙痒是妇科疾病常见症状之一, 归属于中医学“阴痒”范畴。本文基于“玄府-气液-神机”理论, 系统探讨其内涵、中医病机与诊治思路, 认为该病以玄府郁闭、气液不通、神机不遂为核心病机, 主张以开玄府、通气液、安神机为治疗原则。临证分为三型论治: 玄府初郁证治当疏郁开玄、濡润通利; 玄府壅滞、湿热瘀结证治当开壅决滞、分化湿热; 玄府失濡、神机失调证治当宁心安神、养阴通络。治疗时宜随证化裁。附验案一则, 以期为外阴瘙痒的临床诊治提供新思路。

[关键词] 外阴瘙痒; 玄府; 气液; 神机; 辨治经验

[中图分类号] R271.9

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2026.03.019

Clinical approach to differentiating and treating pruritus vulvar from the perspective of the "mysterious mansion-qi and body fluids-vital spirit" theory

ZENG Yudan¹, ZHAI Tingting^{2*}, TONG Qingqing¹

1. Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550001, China; 2. The First Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550001, China

[Abstract] Pruritus vulvar (PV) is one of the common gynecological symptoms and is classified as "pubic itching" in TCM. Based on the "mysterious mansion-qi and body fluids-vital spirit" theory, this paper systematically explores its connotation, TCM pathogenesis, and approaches to diagnosis and treatment. The core pathogenesis of this disease is considered to involve obstruction of the mysterious mansion, impaired circulation of qi and body fluids, and dysfunction of vital spirit. Accordingly, the therapeutic principles emphasize unblocking the mysterious mansion, promoting the circulation of qi and body fluids, and regulating the vital spirit. Clinically, the treatment can be differentiated into three patterns: for the pattern of initial stagnation of mysterious mansion, the treatment focuses on removing stagnation, unblocking the mysterious mansion, and moistening to promote circulation; for the pattern of mysterious mansion obstruction with damp heat and blood stasis, the treatment aims to remove obstruction and eliminate stagnation, and resolve damp heat; for the pattern of insufficient nourishment of mysterious mansion with disordered vital spirit the treatment emphasizes calming the mind, nourishing yin, and unblocking the collaterals. The medication should be modified flexibly according to specific patterns. A verified medical record is presented, aiming to provide new ideas for the clinical diagnosis and treatment of PV.

[Keywords] pruritus vulvar; mysterious mansion; qi and body fluids; vital spirit; experience in differentiation and treatment

[收稿日期] 2025-11-26

[基金项目] 国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2022]245号)。

[通信作者] * 翟婷婷, 女, 博士, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: ztt1995wym@163.com。

外阴瘙痒是妇科疾病的常见症状之一,其病因可分为局部因素与全身性因素两大类:局部因素包括外阴阴道假丝酵母菌病、滴虫性阴道炎、外阴白色病变、白带刺激、接触性皮炎等;全身性因素包括内分泌失调(如更年期、糖尿病)以及精神心理因素(如忧郁、焦虑与紧张)等^[1]。现代医学治疗外阴瘙痒多用糖皮质激素或局部封闭治疗,短期内症状可明显缓解,但停药后复发率高,且长期使用糖皮质激素易引发药物依赖性,破坏皮肤屏障功能,导致局部色素减退等毒副作用^[2]。外阴瘙痒归属于中医学“阴痒”范畴,中医药治疗展现出安全温和、效力持久及复发率低的特点,在改善患者临床症状的同时,兼具良好的治疗耐受性与长期稳定性^[3]。

现代医家融汇古典经义,将“玄府气液学说”与“神机”理论结合,形成了贯通形神的“玄府-气液-神机”理论体系,该理论认为,玄府是人体微观结构的基础与气液运行之通路,神机是生命活动的主宰及其外在总体表现,玄府、气液、神机三者协同作用,共同维持人体的内在平衡^[4]。本文结合临床观察,认为“玄府郁闭、气液不通、神机不遂”是外阴瘙痒的核心病机,并主张“开玄府、通气液、安神机”贯穿外阴瘙痒的治疗全程,以期临床诊治提供新思路。

1 “玄府-气液-神机”理论内涵阐释

玄府一词首见于《素问·水热穴论篇》,书中云“所谓玄府者,汗空也”,此处“空”通“孔”,代指汗孔。刘完素在《素问玄机病原式·六气为病篇》对此有所创新,书中言:“皮肤之汗孔者,谓泄气液之孔窍……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,乃气升降出入运行之道路门户也。”玄府无物不有,作为遍布周身孔窍的微观通路,不仅是气机升降与津液输布之枢纽,亦为神机运转之所系^[5]。外阴为肝经所过,冲任督三脉交汇之处,皮薄窍密,玄府分布尤为密集,其生理濡养与功能状态直接受玄府开阖调控。气液作为生命活动的基本物质,其宣通有序是机体功能稳定的前提;一旦运行失常,则易酿生气滞、水湿、痰浊、瘀血等病理产物,进而引发机体功能紊乱^[6]。《素问·五常政大论篇》云“根于中者,名曰神机,神去则机息”,明确指出神机主宰人体的生命活动。刘完素在《素

问玄机病原式·六气为病》中进一步提出“热气怫郁,玄府闭塞”可致“气液、血脉、荣卫、精神不能升降出入”的观点,强调玄府郁遏可致气液不行,神失所养,神机运转失司,形成神不能御形、反为形所困的病理状态,终致情志与生理功能的双重失调。

玄府是气液输布与神机运转的形态基础,三者共同维持机体阴阳平衡。在“玄府-气液-神机”理论框架下,玄府通利、气液宣行是保障神机正常发挥作用的根本条件。若玄府郁闭,气液凝结,则可化生湿热瘀浊,阻滞络道,久则邪扰神明,下损阴血,致心神不宁、外阴失养,是本病发生的主要病机。近年来,该理论在抑郁症^[7]、高血压合并认知障碍^[8]等疾病诊疗中已取得良好疗效,说明其对以“玄府郁闭、气液不通、神机不遂”为核心病机的疾病有指导意义。而外阴瘙痒亦契合此病机,提示该理论可用于外阴瘙痒的辨治。

2 从“玄府-气液-神机”理论探析外阴瘙痒病机

外阴为娇嫩之窍,具有濡润官窍、抵御外邪的生理功能,因其位处阴湿之地,故易受病邪侵袭。本病之起,常因湿热毒邪外犯或津血亏虚内耗,致使阴窍玄府闭塞。玄府郁闭,则气液通道不利,气郁则津液输布受阻,液聚而成湿;湿郁日久,则化热生火,形成湿热交蒸的病理环境。上述病理产物不仅浸淫外阴肌肤导致瘙痒,更会进一步上扰心神,导致神机不遂,调控失职,使机体形神失和,进而瘙痒反复发作,缠绵难愈,心生烦躁。此即外阴瘙痒的病机演变过程。

2.1 玄府郁闭是外阴瘙痒的始动环节

外阴瘙痒是妇科疾病常见症状,其病因错综复杂。西医学的各类致病因素,可归属于中医学“外邪”或“内伤”范畴,各种致病因素作用于外阴部,可导致玄府郁闭,此为外阴瘙痒的始动因素。玄府为“万窍之总司”,能通行气血、输布津液、排泄浊邪、运转神机等,其核心生理功能在于“开阖通利”^[9]。唯有玄府通利,肝脾肾之精血津液方能畅达外阴,濡润阴窍,维持津液代谢平衡,避免外阴干涩失润或湿浊黏腻;同时浊邪亦随之排出而无壅滞,从而保障外阴局部功能正常。若湿热虫毒等外邪侵袭,壅滞玄府通

道,邪扰肌肤,则瘙痒乃作;若精血亏虚,无以濡养玄府,使其失润而郁闭,终致“血虚生风,风动则痒”,进而引发外阴瘙痒。在疾病初期,病势轻浅,病位仅在气分而未累及血分,临床以外阴阵发性瘙痒为主,时轻时重,于情绪波动、饮食不节或月经前后加重;视诊外阴多无明显异常或仅表现为轻微发红,白带量、色、质可有轻微变化;患者神志如常,或感轻微烦躁,整体病情相对缓和^[9]。综上,外阴作为玄府密集分布之域,其开阖功能与瘙痒发生密切相关。无论是外感湿热毒邪,或是内伤精血亏虚,均可扰动玄府开阖而致玄府郁闭,此为外阴瘙痒的初始因素。此期玄府郁闭仅阻滞局部气血津液输布,使邪毒微壅,病情尚轻,亦无器质性改变,临床以外阴瘙痒为主症。

2.2 气液不通是外阴瘙痒进展的核心环节

玄府郁闭,湿热毒瘀壅滞,首先阻滞循行于阴器的肝经气机与津液,继而通过经络系统循带脉困遏于脾,加剧气液不通,使玄府郁闭更甚,推动外阴瘙痒发展。肝经绕阴器,邪阻肝经气血,肝气疏泄不利,郁久化热;气滞日久致津液输布失常,与体内湿邪相和而成肝经湿热。湿热下注浸淫外阴,遂见外阴瘙痒、肿胀,带下量多、色黄或呈豆腐渣样,伴见胸闷、善太息、胁肋胀痛、口苦等。脾主运化,气液不通则湿邪内生,困遏脾土,致脾失健运,水湿内停,聚湿化热,下注外阴,故外阴瘙痒黏腻,带下量多、色白或黄、质黏稠,伴见脘腹胀满、食欲不振、大便稀溏等。长期的湿热毒邪浸淫,气血瘀阻日久,可导致外阴皮肤增厚、粗糙、苔藓样变、皲裂、溃烂、色素沉着等器质性损伤。综上,气液不通是外阴瘙痒的核心环节,可导致湿热毒邪壅滞,相互影响,加重玄府郁闭,使“无形之痒”逐步进展为“有形之损”,推动病情持续发展。

2.3 神机不遂是外阴瘙痒迁延的终末环节

《素问·六微旨大论篇》曰“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”,强调神机的正常运转以气机畅达为前提。外阴玄府长期郁闭,气液运行受阻,可致气滞、血瘀与湿热毒邪互结,壅滞于外阴玄府,久则郁痼之邪由气分深入血分,耗伤精血津液,使外阴失于濡养而瘙痒加剧,反复搔抓败坏形体,更累及神机,以致全身性失调。神机失用,邪扰心神,且精血亏

虚不能濡养外阴肌肤、宁定心神,可引发持续性瘙痒与情志异常,导致疾病迁延。施昌飘等^[10]研究证实,神志不畅与瘙痒相互为患,形成“瘙痒-神乱-瘙痒”的恶性循环。正如《素问·至真要大论篇》所言:“诸痛痒疮,皆属于心。”常宁等^[11]进一步阐释此类痒症与心火内扰相关,邪气上扰心神,情志不畅,心神不宁,可诱发或加剧心身性皮肤病。外阴局部神机不遂,上扰于心,心神不宁,则触发搔抓之念,继而反复搔抓外阴,破坏玄府结构,加剧局部气液不通,使神机失养,形成“痒-抓-痒”的顽固循环。临床可见患者瘙痒剧烈,夜不能寐,伴见焦虑、抑郁、烦躁易怒等情志问题,局部外阴皮肤可见增厚、干枯皲裂、苔藓样变、色素沉着等器质性改变,严重影响患者生活质量。综上,神机不遂是外阴瘙痒迁延不愈的终末环节,玄府郁闭与气液不通导致气血壅滞与湿热蕴毒久留不去,由此耗伤精血,上扰心神,以致情志失调,瘙痒更甚,共同构成本病难愈的病理基础。

3 开玄府、通气液、安神机为外阴瘙痒治疗总则

基于“玄府-气液-神机”理论,提出“开玄府、通气液、安神机”作为外阴瘙痒的主要治则,贯穿疾病治疗全程,并根据疾病演进特点将其对应三型辨证施治。

3.1 玄府初郁证

玄府初郁证多由湿热外邪初扰或精血亏虚所致,疾病初起,玄府郁闭较轻、气液输布未见明显失常。临床以外阴阵发性瘙痒为主症,瘙痒时轻时重、反复发作。视诊外阴皮肤无改变或轻微发红,带下量、色、质仅轻度异常,患者情绪尚可。治疗当以疏解玄府郁滞为要,兼清利湿热或滋阴养血,使玄府宣通,气液调畅,恢复其生理功能,截断病势。因于湿热初扰者,治宜疏郁开玄、清宣通利。临证常用荆防败毒散加减。药物组成:荆芥 10 g,防风 10 g,柴胡 9 g,前胡 9 g,川芎 10 g,茯苓 10 g,独活 10 g,羌活 10 g,金银花 15 g,连翘 15 g,蝉蜕 6 g,甘草 6 g。方中荆芥、防风开泄腠理以疏解外邪,为开通玄府之要药;羌活、独活相须为用,祛风除湿;金银花、连翘辛凉清透,清解气分热邪;柴胡升散、前胡降泄,一升一降调畅气机;川芎行气活血止痒;蝉蜕祛风止痒;茯苓健脾利湿,使湿从小便而去,给邪以出路;甘草调和诸

药。全方共奏疏郁开玄、清宣通利之效。现代药理学研究表明,荆防败毒散中黄酮类、香豆素类化合物具有抗炎、抗病毒、调节免疫系统药理作用^[12]。因于精血亏虚者,治以滋阴养血、濡润开玄。临证常用当归饮子加减。药物组成:当归 12 g,熟地黄 15 g,白芍 12 g,川芎 10 g,生地黄 12 g,制何首乌 9 g,荆芥 6 g,防风 6 g,白蒺藜 9 g,甘草 6 g。方中熟地黄、当归大补阴血,充养外阴玄府;白芍养血敛阴;生地黄滋阴清热;制何首乌补肝肾、益精血;川芎活血行气,助玄府通利气机;荆芥、防风祛风止痒,开散玄府;白蒺藜祛风止痒;甘草调和诸药。全方共奏滋阴养血、濡润玄府、祛风止痒之效。相关研究表明,当归饮子富含槲皮素、山柰酚、柚皮素等黄酮类化合物,具有抗菌、抗炎、调节免疫等作用^[13]。瘙痒难忍者,可加白鲜皮、地肤子增强祛风止痒之功;烦躁不安者,可加郁金、佛手行气解郁;心烦失眠者,可加合欢皮、茯神宁心安神。

3.2 玄府壅滞、湿热瘀结证

玄府壅滞、湿热瘀结证多因湿热毒邪壅滞渐甚所致。正如《丹溪心法·六郁》所云:“一有佛郁,诸病生焉。”邪毒壅塞玄府加重气液失宣,进而导致气滞、水湿、痰浊、热毒、瘀血等病理产物积聚,临床以外阴瘙痒肿胀难忍、局部皮肤皮损、增厚为典型症状。治当开壅决滞、分化湿热,使气液宣通,气血津液运行恢复正常。若热毒炽盛壅滞外阴,玄府热闭而气液运行不畅,热邪循肝经上扰下迫,临床可见外阴灼热瘙痒难忍、肿胀明显,带下量多色黄稠、臭秽难闻,伴口干口苦、心烦易怒、小便短赤、大便干结,舌红苔黄、脉弦数。治宜清热解毒、通玄宣液,选用龙胆泻肝汤加减。药物组成:龙胆 6 g,栀子 10 g,黄芩 10 g,柴胡 6 g,车前子 12 g,泽泻 10 g,苦参 9 g,蛇床子 10 g,甘草 6 g。方中龙胆、栀子、黄芩清肝经实热,破玄府热闭;柴胡疏肝调气,开宣玄府;车前子、泽泻淡渗利湿,引热外泄;苦参、蛇床子清热杀虫止痒;甘草调和诸药。全方以清热解毒为主,佐以利湿,使邪去则气机畅。有研究表明,龙胆泻肝汤内服联合外用,可使患者阴道瘙痒症状消失^[14]。若见心烦失眠、小便短赤者,可加淡竹叶、灯心草清心除烦;大便干结者加大黄通腑泄热。若湿毒壅滞外阴,玄府郁闭,气液输布失常,湿邪更易困脾碍运,可见外阴反

复瘙痒、局部潮湿黏腻,带下量多色白、质稀无臭或微腥,伴胸闷脘痞、纳差腹胀、肢体困重,舌淡苔白腻、脉濡缓。治宜利湿解毒、开玄宣液,选用萆薢渗湿汤加减。药物组成:萆薢 15 g,生薏苡仁 15 g,赤茯苓 15 g,泽泻 10 g,苍术 9 g,苦参 9 g,白鲜皮 10 g。方中萆薢、泽泻、生薏苡仁利水渗湿,开泄玄府;赤茯苓、苍术健脾燥湿,使湿无源而生;苦参、白鲜皮清热止痒。全方共奏渗湿解毒、畅达玄府、清热止痒之效。临床研究表明,萆薢渗湿汤加减配合中药熏洗外治,可显著改善老年性阴道炎症状,提升疗效并降低复发风险^[15]。若湿热毒邪壅滞,玄府闭塞,气液宣通严重失常,临床可见外阴瘙痒剧烈、肿胀灼热,带下量多色黄或白、质稠臭秽,局部潮湿与灼热并存,伴胸闷口苦、心烦纳差、小便黄赤、大便黏腻不爽,舌红苔黄腻、脉滑数。治宜清热利湿、解毒宣通,选用止带方合五味消毒饮加减。药物组成:猪苓 10 g,茯苓 12 g,车前子 15 g(包煎),泽泻 10 g,茵陈 12 g,赤芍 12 g,牡丹皮 10 g,黄柏 9 g,金银花 15 g,野菊花 12 g,蒲公英 15 g,紫花地丁 12 g,苦参 9 g,白鲜皮 10 g。方中猪苓、茯苓、车前子、泽泻利水渗湿,使湿热从小便而去;茵陈、黄柏清热燥湿;赤芍、牡丹皮清热凉血,活血散瘀;金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁清热解毒,消散痈肿,专清外阴热毒壅滞;苦参、白鲜皮清热燥湿,祛风止痒,直达病所,缓解外阴瘙痒。全方共奏清热利湿、解毒宣通之功,使湿热毒邪分消而去,玄府复通,气液宣畅。临床研究证实,止带方治疗湿热下注型带下病伴阴痒者临床疗效显著^[16];五味消毒饮能够明显改善皮肤热毒证患者皮肤红肿、灼热、瘙痒等临床症状^[17]。

3.3 玄府失濡、神机失调证

外阴瘙痒病程日久,湿热毒邪久羁不去,耗伤阴津,致外阴玄府失濡,络脉失和;阴津亏虚则水不济火,虚火上炎,内扰心神,使神机失常,终致玄府失濡、神机失调证。正如《素问·痹论篇》所言:“病久入深,营卫之行涩,经络时疏,故不通。”郁痼之邪久羁致络脉气血滞涩,瘀血内生,由此加重病情缠绵。临床可见外阴瘙痒、阴道干涩、带下量少,伴夜不能寐、焦虑、烦躁易怒、失眠多梦等,视诊可见外阴皮肤增厚、干枯皲裂、苔藓样变及色素沉着。治疗当宁心安神、养阴通络,以安神为主,则神机得复,以养阴通络

为用,则余邪得清,玄府得开,气液得宣。临证首选黄连阿胶汤加减。药物组成:黄连 5 g,黄芩 10 g,芍药 12 g,阿胶 9 g(烊化),远志 10 g,五味子 6 g,全蝎 6 g,生地黄 12 g,牡丹皮 10 g,甘草 6 g。方中黄连、黄芩清泻心火,直折上扰心神之热邪;阿胶、生地黄、芍药滋阴养血填精,专补下耗之精血;远志、五味子交通心肾,宁心安神,以复神机;牡丹皮、全蝎化瘀通络;甘草调和诸药。全方以宁心安神、养阴通络为主,兼清余邪、祛瘀滞,使心神得养、精血得充、玄府得通、阴阳自和,则瘙痒自除。张喜奎教授以黄连阿胶汤加减治疗狐惑病伴外阴瘙痒患者,临床疗效确切^[18]。若伴见失眠多梦者,可加酸枣仁、珍珠母养心安神;若烦躁不安者,可加佛手、郁金理气开郁。

4 验案举隅

患者,女,56岁。初诊:2025年11月4日。主诉:反复外阴瘙痒伴阴道干涩1年余,加重1个月。患者1年多以前无明显诱因出现外阴瘙痒、阴道干涩,于外院诊断为“老年性阴道炎”,予外用洗剂、药膏及口服药物(具体不详)治疗后症状缓解,停药后上述症状反复发作。1个月前因情绪波动后瘙痒加剧,夜间尤甚,伴烦躁易怒、失眠多梦,遂来我院就诊。患者自然绝经5年,既往无糖尿病、甲状腺疾病、过敏性疾病等病史。妇科检查:外阴皮肤增厚,阴唇内侧见散在苔藓样变,伴浅淡色素沉着。阴道分泌物检查:清洁度Ⅲ度,未见滴虫、霉菌。刻下症见:外阴瘙痒难忍,夜间加重,阴道干涩无分泌物,失眠多梦,每晚仅眠4~5 h,烦躁易怒,口干咽燥,大便每日一、质偏干,小便调。舌淡红、舌面可见细裂纹、舌边稍暗,少苔,脉细数涩。西医诊断:外阴瘙痒;老年性阴道炎。中医诊断:阴痒(阴虚火旺证)。治宜宁心安神,养阴通络,开阖玄府。方剂:黄连阿胶汤加减。处方:黄连 5 g,黄芩 10 g,阿胶 9 g(烊化),白芍 12 g,远志 10 g,醋五味子 6 g,全蝎 6 g,生地黄 12 g,牡丹皮 12 g,地肤子 10 g,白鲜皮 9 g,酸枣仁 10 g,珍珠母 20 g(先煎),佛手 10 g,郁金 10 g。7剂,每日1剂,分3次温服。外用日舒安洗液,每次15 mL兑温水坐浴,每日2次,每次5 min。

二诊:2025年11月11日。患者诉外阴瘙痒减轻,夜间可入睡5~6 h,烦躁易怒症状缓解,仍有阴

道干涩,口干咽燥,大便每日一、质稍软,小便调。舌淡红、舌面仍有细裂纹、舌边暗象稍减,苔薄少津,脉细数。辨证:气阴两虚证。治法:养阴安神,益气生津。方剂:黄连阿胶汤合生脉散加减。处方:黄连 5 g,黄芩 10 g,阿胶 9 g(烊化),白芍 12 g,远志 10 g,醋五味子 6 g,全蝎 6 g,生地黄 12 g,牡丹皮 12 g,地肤子 10 g,白鲜皮 9 g,佛手 10 g,太子参 20 g,麦冬 12 g,合欢花 10 g。14剂,煎服法同前。外用洗液方法同前。

三诊:2025年11月25日。患者诉外阴瘙痒基本消失,阴道干涩减轻,情绪较前稳定,可正常入睡6~7 h,口干咽燥较前明显好转,二便调。舌淡红、舌面裂纹渐浅、舌边淡红,苔薄白,脉细缓。辨证:阴虚津亏证。治法:益气养阴,濡养玄府。方剂:生脉散合沙参麦冬汤加减。处方:太子参 20 g,麦冬 12 g,醋五味子 6 g,北沙参 10 g,玉竹 12 g,百合 10 g,芍药 12 g,茯苓 12 g,炒麦芽 10 g,合欢皮 12 g,炙甘草 6 g。7剂,煎服法同前。停用外用洗液。

2025年12月16日电话随诊,患者诉三诊方服完后目前尚未出现外阴瘙痒,阴道干涩基本消失,睡眠、情绪、口干咽燥等症均恢复正常;复查阴道分泌物示清洁度Ⅱ度,外阴皮肤苔藓样变及色素沉着消退。嘱患者每6个月行妇科常规体检,不适随诊。

按:患者56岁,恰逢“七七”天癸竭之期,肝肾精血渐衰,久病耗伤阴液,致外阴玄府失养,气液运行失常;湿热余邪滞留玄府,上扰心神,神机失调,发为本病。患者以反复外阴瘙痒、阴道干涩为主症,初诊伴见瘙痒夜甚、失眠多梦、烦躁易怒、口干咽燥、大便偏干等症状,符合阴痒“玄府失濡、气液不足、神机失调”的特点。结合绝经病史、妇科及阴道分泌物检查,西医诊断为外阴瘙痒、老年性阴道炎,中医诊断为阴痒。患者舌淡红、舌面细裂纹、舌边稍暗,少苔,脉细数涩,属阴虚火旺证。治宜宁心安神,养阴通络,开阖玄府,方选黄连阿胶汤加减。方中黄连、黄芩清热祛邪;阿胶、生地黄、白芍养阴濡润玄府;远志、醋五味子交通心肾,以复神机;全蝎、牡丹皮化瘀通络;地肤子、白鲜皮止痒;酸枣仁、珍珠母宁心安神,佛手、郁金理气开郁。配合日舒安洗液坐浴,直达病所,开阖局部玄府,共奏宁心安神、养阴通络、开阖玄府之效。二诊时,患者外阴瘙痒减轻,失眠、烦躁等症状缓解,

仍有阴道干涩、口干咽燥,舌面仍有细裂纹、舌边暗象稍减,苔薄少津,脉细数,辨为气阴两虚证,治以养阴安神,益气生津,方随证转,予黄连阿胶汤合生脉散加减。因患者失眠、烦躁等症较前改善,故以轻清疏郁安神之合欢花代酸枣仁、珍珠母、郁金等养心安神、平肝潜阳之品;然患者仍有阴道干涩、口干咽燥等气阴两虚之征,故加太子参、麦冬益气养阴、补益气液,助阴液濡养之源。余药同前。全方共奏滋阴益气,安神止痒之效。三诊时,患者诸症渐平,但仍感阴道干涩,辨证为阴虚津亏证,治当益气养阴、濡养玄府,遂改用生脉散合沙参麦冬汤加减巩固疗效。方中太子参、麦冬、醋五味子益气养阴,补益气液;北沙参、玉竹、百合滋阴润燥,濡养玄府;芍药养血和络;茯苓、炒麦芽健脾助运;合欢皮安神解郁;炙甘草益气和中,共助玄府开合复常。整个治疗过程紧扣玄府郁闭、气液不通、神机不遂的核心病机,随证化裁,内外合治,终获良效。

5 结语

外阴瘙痒是妇科的常见症状,本文创新性引入“玄府-气液-神机”理论,从微观玄府开阖-物质基础输布-整体神机调控3个维度论述本病病机体系,提出分期论治、形神同调的诊疗思路,为临床提供了兼顾局部与整体、形质与神志的辨治框架。未来,本课题组将开展大样本、多中心临床观察,完善该理论指导下外阴瘙痒的辨证分型标准、疗效评价体系与治疗方案,以期为临床诊治提供新方向。

参考文献

- [1] 中华医学会妇产科学分会. 临床诊疗指南: 妇产科学分册[M]. 修订版. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 4.
- [2] 周冬妹, 李芳梅. 肛周、外阴瘙痒症的外治法研究近况[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(3): 89-92.
- [3] 史梅莹, 丁永芬, 汤玲, 等. 紫参洗剂坐浴治疗阴痒肝经湿热

- 证60例临床观察[J]. 中医杂志, 2021, 62(21): 1911-1916.
- [4] 衣云昊, 曲一玮, 刘朋, 等. 从“玄府-气液-神”探讨抑郁症的病机与治疗[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(11): 5766-5769.
- [5] 祁林, 刘丽芳, 涂雅玲. 基于“玄府气液”理论治疗慢性难愈性溃疡[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(4): 638-642.
- [6] 陆文洪, 范洪桥, 王真权, 等. 刘丽芳教授基于“玄府气液”学说运用坐浴法治疗肛门瘙痒症[J]. 湖南中医药大学学报, 2023, 43(2): 278-282.
- [7] 张萌, 赵岩松, 刘子旺. 从“玄府-神机”理论探讨高血压合并认知障碍的辨治[J]. 现代中医临床, 2025, 32(3): 103-106, 116.
- [8] 王明杰, 罗再琼. 玄府学说[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 42-65.
- [9] 吴玉萍. 外阴瘙痒患者应用蛇床子散加减治疗对瘙痒评分及外阴瘙痒缓解时间的影响研究[J]. 北方药学, 2023, 20(11): 110-112.
- [10] 施昌飘, 李景虎, 林咸明. “神不使”致痒说探析[J]. 浙江中医杂志, 2024, 59(3): 204-205, 274.
- [11] 常宇, 李记泉, 李思佳, 等. 从“诸痛痒疮, 皆属于心”探究“形神共治”针法防治心身性皮肤病[J]. 辽宁中医杂志, 2025, 52(11): 58-62.
- [12] 高铭, 丁美灵, 雷紫琴, 等. 荆防败毒散及其中成药制剂研究进展[J]. 中药药理与临床, 2023, 39(5): 112-118.
- [13] 王子雯, 许孟月, 王海燕, 等. 基于网络药理学和分子对接对当归饮子治疗特应性皮炎的作用机制研究[J]. 郑州大学学报(医学版), 2021, 56(3): 313-319.
- [14] 陈武亮. 肤阴清坐浴联合龙胆泻肝汤内服治疗阴痒症患者的效果及对阴道清洁度的影响[J]. 中国当代医药, 2023, 30(23): 84-87.
- [15] 金楚楚, 殷娜, 何莉莉. 萆薢渗湿汤加减联合自拟中药熏洗方治疗老年性阴道炎的临床效果[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(22): 3877-3879.
- [16] 柯雪爱. 清热利湿止带方治疗湿热下注型带下病临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(22): 97-100.
- [17] 蔡小华, 洪文乐, 曹浩林, 等. 五味消毒饮治疗皮肤热毒之证的应用体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(12): 76-78.
- [18] 谭钟. 黄连阿胶汤临证验案举隅[J]. 国医论坛, 2021, 36(2): 9-11.

(本文编辑 陈晨)