

眭道顺从“少阳为枢”论治胆碱性荨麻疹

杨泽琳¹, 崔钰桐¹, 陈楚敏², 谢佳芯² (指导: 眭道顺²)

(1. 广州中医药大学第一临床医学院, 广东广州 510006; 2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东广州 510405)

摘要: “少阳为枢”是中医学理论中的重要概念之一。少阳位于半表半里间, 外达肌表, 内联脏腑, 能够发挥畅气机、调水道、游相火的功能; 少阳枢机失调可致气机紊乱、水液代谢失常、相火郁结妄动等。胆碱性荨麻疹是一种由于胆碱能神经传导障碍而导致的特殊类型的荨麻疹, 其病程长, 难以治愈。眭道顺教授根据该病的临床特征, 认为少阳枢机不利是其核心病机。情志不畅而致枢机不畅, 导致气津疏泄失常、相火妄动内扰, 致使营卫不和无邪抗邪, 风邪外袭隐于皮肤腠理而发为胆碱性荨麻疹。治疗时可采用柴胡桂枝汤为基本方以和解少阳、透邪解表, 临证运用可根据少阳枢机不利所致的气滞、湿停、郁热等不同病证而酌加相应药物。基于“少阳为枢”防治胆碱性荨麻疹, 可为该病的临床治疗提供思路。

关键词: 少阳为枢; 胆碱性荨麻疹; 少阳枢机不利; 柴胡桂枝汤; 和解少阳; 透邪解表; 眭道顺

中图分类号: R275.982.4

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2024)09-2467-05

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2024.09.035

SUI Dao-Shun's Experience in Treating Cholinergic Urticaria Based on “Shaoyang As the Pivot” Theory

YANG Ze-Lin¹, CUI Yu-Tong¹, CHEN Chu-Min²,
XIE Jia-Xin² (Advisor: SUI Dao-Shun²)

(1. The First Clinical Medical School, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006 Guangdong, China;

2. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China)

Abstract: “Shaoyang as the pivot” is one of the important concepts in the theory of traditional Chinese medicine. It is believed that *shaoyang* is located between half exterior and half interior, which reaches the muscular striae and the exterior and connects with the internal organs, and plays the role of promoting *qi* movement, regulating water channel and distributing ministerial fire. The dysfunction of *shaoyang* pivot leads to the disorder of *qi* movement, abnormal water metabolism, and stagnation or hyperactivity of ministerial fire. Cholinergic urticaria is a special type of urticaria caused by the disorder of cholinergic nerve conduction, which has a long course of disease and is difficult to be cured. According to the clinical characteristics of the disease, Professor SUI Dao-Shun believes that the dysfunction of *shaoyang* pivot is the core pathogenesis of cholinergic urticaria. Emotional disorders lead to the dysfunction of pivot, and then cause the disordered flow of *qi* and fluid and internal disturbance of hyperactive ministerial fire, which induce the disharmony between nutritive *qi* and defensive *qi*, and the failure of being against the pathogens. Finally, wind pathogen attacks the skin and muscular striae and becomes latent, and results in cholinergic urticaria. For the treatment of cholinergic urticaria, *Chaihu Guizhi* Decoction can be used as the basic prescription to harmonize *shaoyang*, expel pathogens and release exterior. Corresponding modification of herbal medicines should be performed for various syndromes caused by the dysfunction of *shaoyang* pivot such as *qi* stagnation, dampness retention and heat stagnation during the clinical application. The prevention and treatment of cholinergic urticaria based on the theory of *shaoyang* as the pivot can provide thoughts for the clinical treatment of cholinergic urticaria.

收稿日期: 2023-10-13

作者简介: 杨泽琳(1997-), 女, 在读硕士研究生; E-mail: yangzelin_2021@163.com

通信作者: 眭道顺(1967-), 男, 主任医师, 博士研究生导师; E-mail: sdaos@163.com

基金项目: 广东省教育厅项目(编号: A1-2601-22-429-001229)

Keywords: *shaoyang* as the pivot; cholinergic urticaria; dysfunction of *shaoyang* pivot; *Chaihu Guizhi* Decoction; harmonizing *shaoyang*; expelling pathogens and releasing exterior; SUI Dao-Shun

胆碱能性荨麻疹(cholinergic urticaria)是慢性荨麻疹(chronic urticaria)的一种特殊类型,青少年患者占胆碱能性荨麻疹患者群的20%,且近年来呈增长趋势^[1-2]。胆碱能性荨麻疹患者常在运动、热水浴、情绪激动等应激因素诱发后,出现针尖到绿豆大小的丘疹或风团,周围绕有轻微红晕,伴有剧烈的瘙痒或疼痛感。目前认为,胆碱能性荨麻疹的发病机制与乙酰胆碱、胆碱能受体M3、汗孔阻塞、汗液过敏和出汗不良等因素有关^[2]。现代医学对于胆碱能性荨麻疹的治疗首选组胺H1受体拮抗剂(antihistamines),疗效不佳时则需增加剂量或联合其他第二代抗组胺药^[3]。然而,这些药物在停药后,疾病易复发,药物的远期疗效欠佳。生物制剂(biologics)对胆碱能性荨麻疹也有较好的治疗效果,但价格昂贵,患者可接受度较低,临床应用受限^[4]。因此,积极探索防治胆碱能性荨麻疹的有效治疗方案具有重要的临床意义和社会价值。

眭道顺教授从事皮肤疾病的中医临床与科研工作30余年,擅长采用中西医结合治疗各种皮肤疾病。眭教授基于多年临证经验,提出少阳失枢是胆碱能性荨麻疹的核心病机,认为现代社会中青年人压力较大,易陷入紧张、焦虑状态,情志不畅影响少阳枢机,导致机体气液宣通不畅、相火郁结妄动,扰动肌肤腠理,致营卫不和,表现为风团红疹。临床治疗胆碱能性荨麻疹,眭道顺教授常以柴胡桂枝汤作为基本方,并根据患者具体病症情况加减变化,取得了满意的疗效。以下基于“少阳为枢”理论,结合胆碱能性荨麻疹的现代发病机制,探讨眭道顺教授治疗胆碱能性荨麻疹的中医治法方药,以期为该病的临床治疗提供参考。

1 “少阳为枢”的理论内涵

《素问·阴阳类论》云:“一阳者,少阳也。”王冰注曰:“阳气未大,故曰少阳。”可见少阳乃阳气之初生,具有升发之性,如同旭日初升,冉冉升起,蒸蒸日上,故又有嫩阳、弱阳、少火之称^[5]。少阳的生理特点为生机蓬勃、活力充沛,其

病理表现为易虚、易实、易寒、易热^[6]。朱丹溪《相火论》评论少阳之火的特点:“天非此火不能生物,人无此火不能有生。”提示少阳是生命活力的生发之本,具有温煦长养之功,对人体生长发育和机能调节有着重要的作用。

“少阳为枢”是中医学理论中的重要概念之一,是对少阳功能的精简概括。“少阳为枢”理论认为,少阳位于半表半里间,外达肌表,内联脏腑,能够发挥畅气机、调水道、游相火的功能。

《素问·阴阳离合论》中记载:“是故三阳之离合也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢,三经者,不得相失也。”此为少阳主枢的理论之源,表明太阳、少阳、阳明三阳经关联紧密。其中,太阳主表,为一身之藩篱,统摄营卫二气;阳明主里,腐熟水谷,为气血生化之源;少阳位于半表半里,在三阳经中起承接作用,调节阳气出表入里,使内外表里的阳气转输出入,畅通有序^[6]。正如张景岳在《景岳全书》中所云:“少阳为枢,谓阳气在表里之间,可出可入如枢机也”。可见少阳为表里之枢,是阳气运转的支点,枢机调畅则阳气出入自如,敷布于脏腑及四肢百骸,从而发挥温煦、推动、防御、固摄、气化作用。此外,少阳枢机理论涉及肝胆三焦及其相关的经络皮部^[7],对调节气津运行、相火输布有重要作用^[8]。肝主疏泄,胆藏清阳,二者相互协调,可使周身气机畅达。三焦为水道之官,主司水液的输布和排泄,三焦调畅则津液输布平衡。少阳胆与三焦内寄相火,三焦亦是相火运行的通道,少阳为枢亦可调节相火的正常输布。

少阳枢机失调可引发一系列疾患,诸如气机紊乱、水液代谢失常、相火郁结妄动等,因此以“少阳为枢”为理论指导,可用于多系统疾病的防治。

2 少阳枢机不利为胆碱能性荨麻疹的核心病机

胆碱能性荨麻疹为慢性荨麻疹中特殊的类型,中医学中无与之相对应的特异性病名。根据胆碱

能性荨麻疹的临床表现,可将其归属于“瘾疹”“赤疹”范畴^[9]。古今医籍中关于瘾疹的记载较多,如《金匱要略·水气病脉证治》中云:“风气相搏,风强则为瘾疹,身体为痒”。历代医家根据瘾疹骤起骤消,发作时遍身作痒,消退后却不留痕迹的特点,认为风邪是瘾疹的重要病因^[10]。眭道顺教授在胆碱性荨麻疹的临床诊疗过程中,根据该病多因情绪诱发,出现风邪稽留肌表、内隐于表里之间,及其忽发忽隐的疾病特点,认为少阳失枢是胆碱性荨麻疹发作的核心病机。

2.1 情志不畅、少阳失枢是胆碱性荨麻疹发病的关键因素

胆碱性荨麻疹多见于青年人。现代医学认为,胆碱性荨麻疹的发病多由情绪波动、精神紧张等精神状态改变而诱发,发作时因机体深部温度升高,刺激胆碱性神经释放乙酰胆碱而发为风团红疹,患者常自觉瘙痒、麻刺感或烧灼感^[11]。现代社会中,青年人学习、工作压力大,易致情志不畅,五志过极而易致病^[12]。“少阳为枢”理论中,情志与气机密切相关。少阳为气运行的通路,与肝胆有经络方面的相互对应关系。肝主情志,为风木之脏,与足少阳胆经一起,主气升发,喜调达而恶抑郁。若情志不畅,则肝胆气机郁滞,枢机不运,内不得疏泄,外不得透达。“相火以位”,贵在守位潜降。然相火易于妄动,各种原因所致的少阳三焦郁滞均可影响相火的正常输布。气之本性属阳,气机受阻,火蓄热增,清静既失,则引动相火。相火为病具有火热特性,经三焦输布外充皮肤腠理导致皮肤局部体温升高,发疹较多,皮疹色红。

2.2 少阳失枢、水湿停聚是胆碱性荨麻疹发病的重要环节

胆碱性荨麻疹出现的丘疹风团的皮损特点,是由于皮肤黏膜暂时性血管通透性增加而发生的局限性水肿反应,中医认为此乃因水湿溢于肌肤所致^[13]。现代研究^[14]表明,胆碱性荨麻疹患者往往伴有出汗障碍、汗孔阻塞、汗液过敏,此类临床表现与中医的三焦水道不利有关。少阳三焦为水液输布的通路,主司水液的输布和排泄,与全身水液代谢关系密切。张仲景在《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》中提出:“腠者,是三焦通会元真之处,为气血所注;理者,是皮肤脏腑之文理

也”,认为腠理外布皮肤,里入脏腑,是三焦外通躯体、内通脏腑的通道。三焦调畅则可运化元气、津液向外流入腠理,保持人体内外气液不断交流,从而发挥濡养肌肤的功效。当少阳遏阻、气化失司时,则三焦水液输布代谢障碍,津液停聚,变生湿邪,必然泛滥肌肤。湿邪郁久化热或与少阳相火兼夹,致湿热结聚而内蕴少阳,伺机而动,则使病情胶着缠绵。

2.3 风邪外袭太阳、内隐少阳是胆碱性荨麻疹反复发作的外在致病因素

胆碱性荨麻疹往往时发时止,迁延难愈。《素问遗篇·刺法论》言:“正气存内,邪不可干”。皮肤腠理为人之藩篱,有防御外邪侵袭的功能,为“营行脉中,卫行脉外”创造了生理和病理的内在环境。荨麻疹发生于皮肤腠理之中,与少阳枢机不利有关。少阳内伤、枢机失司,则表里气机出入不畅,致营卫失和、腠理开阖失司、无力抗邪,风邪由表入里,从在表之太阳经内隐于半表半里之少阳经,时而出于表又时而入于里,隐发不定,从而表现出“时作时休”“发作无有定时”的特点。

综上所述,少阳失枢是胆碱性荨麻疹发作的核心病机,精神心理因素在胆碱性荨麻疹的发生发展中具有重要作用。胆碱性荨麻疹多因情志诱发,导致少阳失枢、气机遏阻,影响三焦水道运行致水湿内蕴,进而气津蕴结、扰动相火,内生病邪潜于体内,伺机而动;而枢机失司,营卫失和,每当风邪外袭,内外相引而反复发病。故而眭道顺教授提出,治疗胆碱性荨麻疹应以“和”为法,和解少阳,宣畅表里,方药可采用柴胡桂枝汤加减。

3 柴胡桂枝汤和解枢机以治疗胆碱性荨麻疹

3.1 选方依据

柴胡桂枝汤首次记载于医圣张仲景的《伤寒论》,为小柴胡汤和桂枝汤的合方应用,取两方各半量,合剂而成,该方主要用于治疗太阳少阳合病而见表里不解、少阳枢机不利的证候者。小柴胡汤和少阳、畅枢机,而桂枝汤调营卫、和阴阳,两方相合,可调动少阳枢机运转而使外邪畅达于外,从而可和解太阳少阳两经之病。方中柴胡主

升，为治疗少阳病之要药。少阳受邪易生相火，火郁则气机不畅，故用柴胡升散气机，达表透邪，使少阳之气得以宣达。黄芩主降，性味苦寒，擅于清泻邪热，柴胡与黄芩相配，一升一降、一散一清，共达和解少阳之目的。桂枝性温味甘，与卫气属性相合，主治太阳之病；白芍性寒味酸，可与营气相合。桂枝与白芍两者相配，一温一寒、一甘一酸，共为调和营卫之要药。人参、甘草、大枣联合应用，具有补益脾胃及改善枢转等作用，利于气机之出入升降。同时佐以小半夏汤之半夏、生姜燥湿行津，实现寒温并用以治病之目的^[15]。

纵观全方，柴胡桂枝汤以“和”为法，该方重点在于调动少阳枢机运转，而使太阳之气畅达于外，具有调节气机、宣通内外、调和营卫等功效。运用此方治疗胆碱性荨麻疹时，针对其枢机不利、表里失和的病机特点进行调理，可使枢机得利而外证得散，临床疗效颇丰。

3.2 加减运用

眭道顺教授认为，柴胡桂枝汤切中胆碱性荨麻疹的基本病机，临证时可取原方中的柴胡、黄芩、桂枝、白芍为主要药物，根据患者病症特点而灵活加减。胆碱性荨麻疹病属少阳，易气滞、湿停、郁热，从而使枢机更加不畅，导致病情逐渐加重^[16]。遣方用药应以“和”为法，视少阳枢机不利所致的不同病证而酌加相应药物：(1)枢机不畅致气机郁滞者，多见心胸烦闷、情志抑郁、不欲言语等，此时不宜使用辛温峻烈之药，以免助火伤阴，应予温和疏散之品，如枳壳、香附等理气解郁，舒畅心胸。(2)枢机不畅致津液不行者，多因津液输布失常致生痰生湿，此类患者可见体型肥胖、呕恶头晕等症，此时不宜使用燥烈伤阴之药，以免耗伤津液，宜加白术、茯苓等濡润之品，以健脾淡渗利湿，缓缓图之。(3)少阳失枢致相火妄动者，因相火妄动，营阴耗损，此类患者多见情绪焦虑、口苦咽干、胁肋胀满等症，宜加滋阴清热、凉血活血之品如知母、生地黄、丹参等，以抑制相火之妄动，保护营阴之无损，而不可滥用苦寒之品，以免伤及正气。(4)若见表证明显者，当酌加解表药物。风寒者可重用桂枝，酌加白芷、防风等辛温发散之品；风热者，酌加金银花、桑叶、桑白皮等辛凉解表之品；风湿者，酌加薏苡仁、秦艽等祛湿散寒之药。

总之，眭道顺教授运用柴胡桂枝汤治疗胆碱性荨麻疹以“和解少阳”为法，并根据少阳枢机不利所致的不同病证特点而采取相应的治法。

4 病案举隅

患者林某，男，27岁，2022年10月22日就诊。患者主诉：“反复全身丘疹性风团伴瘙痒3个月余”。患者平素性格急躁，易焦虑。患者自诉3个月前因工作压力大，精神处于持续紧张状态，之后全身皮肤反复出现大小不等的丘疹性风团，24 h内可消退；瘙痒剧烈，曾自行服用氯雷他定等抗组胺药物，服药后症状缓解，停药即反复发作。刻下症见：全身散在针尖大小的红色小风团，瘙痒剧烈，局部可见抓痕，情绪激动时症状加重，汗出不畅，口干稍口苦，食纳一般，眠差，小便稍黄，大便溏烂，舌偏红，苔薄黄，脉弦滑。

西医诊断：胆碱性荨麻疹；中医诊断：瘾疹(少阳失枢、湿热内蕴证)。治法：和解少阳，清热利湿。方选柴胡桂枝汤加减，具体方药为：柴胡10 g，黄芩10 g，法半夏10 g，桂枝10 g，白芍10 g，党参15 g，炙甘草6 g，栀子10 g，郁金10 g，夜交藤10 g，桑白皮15 g。共14剂，每日1剂，水煎两次，每次煎取药汁约200 mL，分两次于早晚饭后温服。并嘱患者放松心情，避免情绪紧张激动，适当运动出汗，尽量少食用辛辣刺激之品。

2022年11月3日二诊。患者自诉服药后发病频率减少，发作时的皮疹数目、范围均较前缩减，瘙痒减轻。药后微汗出而自觉舒畅，口干口苦、睡眠较前改善，小便调，大便溏。舌红，苔薄白，脉弦。前方已中的，效不更方，加茯苓15 g、薏苡仁30 g以健运中焦、淡渗利湿。再服14剂，煎服法同前。

2022年11月20日三诊。患者自诉发病频率明显减少，情绪较前稳定，诸症基本消退。继续予二诊方15剂以巩固疗效。随访至今，未见复发。

按：本病案患者为青年男性，根据其症状体征特点，可明确诊断为胆碱性荨麻疹。患者的发病与精神心理因素密切相关，情志不畅则致少阳枢机不利，气液运行受阻，郁久热增而引动相火内动，相火外炎肌肤则致反复发作的皮疹、瘙痒。治疗时眭道顺教授以柴胡桂枝汤为基本方，

以达和解少阳、透邪解表之功。“和解少阳”治法契合少阳的生理病理特点,通过使用具有疏通、和解功效的药物,发挥宣达枢机、调畅气血与津液等功效^[15]。腠理质地薄嫩,分布广泛,具有畅通气血津液的生理功能;腠理失调,则易致怫热郁结。因此,治疗少阳病证不宜采用气味雄厚之麻黄、羌活、香薷等药,也不宜运用苦寒攻下如芒硝、大黄等,而应以轻清灵动、枢转宣透之品(如柴胡、半夏、桂枝、白芍)为主,辅以黄芩清热,合用郁金行气解郁、夜交藤养血安神、桑白皮祛风解表、栀子清泻三焦,共奏和解少阳枢机、清热利湿止痒之效。二诊时患者发疹情况较前改善,提示辨证用方有效,少阳枢机得以运转,故症状自减。因患者便溏,结合舌脉象,加用茯苓、薏苡仁以健运中焦,助运枢机。三诊时患者诸症基本消退,情绪稳定,治疗有效,继用前方,巩固疗效。

5 结语

胆碱性荨麻疹以青年群体多见,常因情绪波动、运动、应激诱发,严重影响患者的生活质量。现代医学治疗本病,往往难以找出确切的病因,导致疗效不佳,易于复发。中医在长期的医疗实践中积累了防治本病的丰富经验,且疗效较显著。眭道顺教授根据本病的病机特点,从少阳枢机入手,选用柴胡桂枝汤为主方,以“和”为法,调达枢机,表里双解,疗效显著,充分发挥了中医学的优势,为胆碱性荨麻疹的治疗提供了思路。

参考文献:

[1] FUKUNAGAA, WASHIOK, HATAKEYAMA M, et al. Cholinergic

- urticaria: epidemiology, physiopathology, new categorization, and management[J]. Clin Auton Res, 2018, 28(1): 103-113.
- [2] ZUBERBIER T, ALTHAUS C, CHANTRAINE-HESS S, et al. Prevalence of cholinergic urticaria in young adults[J]. J Am Acad Dermatol, 1994, 31(6): 978-981.
- [3] 中华荨麻疹研究中心. 中国荨麻疹诊疗指南(2018版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 50(1): 1-5.
- [4] 杨骏娴, 蔡希. 胆碱性荨麻疹的治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(18): 2049-2052.
- [5] 芦文娟, 韩庆林, 李书迪. 疏利少阳法治疗抑郁症理论探讨[J]. 山东中医药大学学报, 2017, 41(4): 307-309, 316.
- [6] 王政山, 沈福珍. 基于“少阳为枢”谈柴胡类方临床应用[J]. 环球中医药, 2022, 15(8): 1393-1396.
- [7] 崔红生, 毕伟博. 论少阳主枢及其临床意义[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(9): 3433-3438.
- [8] 胡济源, 张向伟, 柳红芳. 论“少阳为枢”的理论内涵[J]. 环球中医药, 2018, 11(12): 1113-1114.
- [9] 张晓杰, 田代华. 荨麻疹中医病名溯源[J]. 中医文献杂志, 2004, 22(1): 15-16.
- [10] 李慢, 贾颖, 李志恒. 从风论治荨麻疹经验[J]. 山西中医药大学学报, 2020, 21(4): 282-284, 287.
- [11] 张学军, 郑捷. 皮肤性病学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 114-115.
- [12] 王新路, 马晓峰, 龚亚毛, 等. 赵学义运用四逆散治疗胆碱性荨麻疹的临床经验[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(9): 28-29.
- [13] 蒋薇, 丁凯熙, 李斌. 基于三焦气化理论探讨五苓散治疗慢性荨麻疹刍议[J]. 四川中医, 2022, 40(4): 27-29.
- [14] 张堂德. 胆碱性荨麻疹的治疗[J]. 皮肤科学通报, 2019, 36(6): 624-629.
- [15] 高明, 茹军. 茹军副教授运用柴胡桂枝汤加减治疗颈椎病的经验[J]. 中国处方药, 2022, 20(3): 146-148.
- [16] 张晓乐, 程发峰, 刘妹伶, 等. 王庆国应用柴胡桂枝汤加减治疗郁病经验[J]. 中医杂志, 2022, 63(4): 315-317.

【责任编辑: 贺小英】