王玉玺教授运用“肝为五脏之贼”理论治疗带状疱疹经验

刘雨琛[1],林立[1],安月鹏[2],杨素清[2]*
(1. 黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨 150040;2. 黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要 带状疱疹是常见的皮肤病,以簇集性水疱和剧烈疼痛为特点,部分患者皮疹消退后可遗留长期的神经痛。肝脏与带状疱疹的发病关系密切,王玉玺教授认为可依据“肝为五脏之贼”理论论治带状疱疹,其主要证型可分为肝郁气滞、肝气燥急、肝肾阴虚证,治疗首以肝为重点,疗效颇丰。本文主要介绍王玉玺教授从“肝为五脏之贼”理论论治带状疱疹的经验,为后续医家学者治疗带状疱疹提供参考和思路。

关键词 带状疱疹;肝为五脏之贼;王玉玺;经验
中图分类号:R249 **文献标识码**:A **文章编号**:1002 - 2392(2025)08 - 0051 - 04
DOI:10.19664/j.cnki.1002 - 2392.250164

带状疱疹是于红斑基础上出现盘踞一处、排列如带状水疱的急性疱疹性皮肤病,由水痘 - 带状疱疹病毒(varicella - zostre virus,VZV)感染引起,皮损常见于一侧胸胁、腰部或头面部,通常不会越过身体的正中线。患者自感疼痛剧烈,部分患者皮疹消退后可遗留长期的神经痛。流行病学研究显示,带状疱疹更易侵袭 50 岁以上的成年人以及免疫力较弱的人群[1]。近期研究表明,VZV 感染与各类痴呆症的发生风险呈现显著正相关[2]。且该病初次发作后,个体仍有复发的风险[3],给患者造成了多方面的困扰。本病归属于中医“瓫带疮”“蛇缠疮”范畴。巢元方将本病称作“瓫带疮”,其《诸病源候论·瓫带疮候》载:“瓫带疮者,绕腰生……状如瓫带,因以为名”。元代危亦林《世医得效方》称本病为“蛇缠疮”。目前西医主要采用抗病毒、抗炎止痛、营养神经等疗法,但往往效果欠佳。中医辨证论治该病有标本兼治、五脏同调等方法,独具特色和优势。

王玉玺教授(王老)是黑龙江省知名的中医皮肤科专家,拥有近 60 年的诊疗经验,在中医治疗复杂皮肤病领域有着深入的研究,特别是在带状疱疹的治疗方面,他认为可运用“肝为五脏之贼”理论指导带状疱疹的治疗,在临床应用中取得了显著的效果。

1 审视病因,切中病机

带状疱疹的病因病机在古籍中有诸多论述。《诸病源候论·瓫带疮候》曰:“此亦风湿搏血气所生”,认为本病病位在气血,且与风、湿二邪密切相关。现代医家多认为其病机为脾肺湿热、心肝火热、心肾不交等,如崔应珉教授[4]认为老年人易发带状疱疹,其与肝、脾、肾功能失常有关;刘志明教授认为本病属本虚标实,瘀、毒、虚、热相互搏结,病位在心、肝、脾三脏[5]。而王老根据多年临证经验认为,本病主要由肝功能失常引发。《血证论·脏腑病机论》言:“则以肝属木,木气冲和调达,不致遏郁,则血脉通畅。”肝司谋虑而藏魂,肝疏泄功能正常,则气顺血畅。当精神压力过大、抑郁焦虑状态等情志内伤致木失条达,肝疏泄功能失职,气升降出入失常,从而导致机体气血凝滞,经脉不通。所谓“气有余便是火”,肝郁日久必化热,火热之邪沿肝经上行,燔灼经络肌肤,熬炼阴津,使气血阴阳失衡,致血瘀气滞,不通则痛。《素问·五脏生成》云:“肝藏血,心行之,人动则血运于诸经,人静则血归于肝脏。何者?肝主血海故也。”肝主藏血,调控血量,当肝主藏血机能失调,肝血不足,无法上荣于肌肤,则肌肤失养,不荣则痛。肝既可疏调气机,又可藏血,二者相辅相成,维持机体气血流通的动态平衡,为人体气血调节之枢纽。气血足则正气存,气血虚则正气亏。若肝功能失常,则气血运行失序,机体抵御外邪的能力降低,发为带状疱疹。

综上,王老认为带状疱疹的发病与肝密不可分,临证时常将肝功能失常视为本病的首要病机,诊治时将

收稿日期:2024 - 04 - 23 **修回日期**:2025 - 03 - 06
基金项目:国家自然科学基金项目(81973846,81904201);黑龙江省自然科学基金项目(LH2019H108)
作者简介:刘雨琛(2000 -),女,硕士研究生,研究方向:中医药治疗疑难性皮肤病。
*通信作者:杨素清(1964 -),女,博士,主任医师,教授,博士生导师,研究方向:中医药治疗疑难性皮肤病。

其分为以下三种证型。

1.1 肝郁气滞证

肝郁气滞证患者常感忧郁,喜太息,疾病状态与情绪变化有关。证候表现为水疱成簇,疱壁紧张,疼痛不止,皮肤胀满伴紧绷感,时见胸胁、少腹胀闷窜痛,大便干稀不调,舌淡红,苔薄白,瘀斑,脉弦。皮损部位还可出现游走性胀痛或针扎样疼痛,并可放射至附近部位,多为肝郁气滞,瘀血阻络,经脉运行失利,毒邪壅滞皮肤,不通则痛导致。故王老认为气血凝滞、经络阻隔是中医外科之总病因病机,如《金匮要略·脏腑经络先后病脉证》所言“四肢九窍,血脉相传,壅塞不通,为外皮肤所中也”。

1.2 肝气燥急证

肝气郁滞日久化火,证候表现为皮肤起鲜红色斑片及斑丘疹水疱,灼热疼痛难忍,形体消瘦,急躁易怒,胁肋部焦灼胀痛,心烦不已,双目干涩,口干,咽干,口苦,小便短赤,大便干燥,舌红,苔薄黄,边尖密布红点,脉弦数。王老将此证归为肝气燥急之证。此证的论述首见于《医学心悟》,曰:“郁火日久,肝气燥急,不得发越,故皮肤起泡,转为胀痛”,并提出“损其肝者缓其中”的治疗原则。此证是气郁化火,肝火上炎的进一步演变,火邪更为炽盛,灼伤气血之势更甚,故津液耗损征象明显。相比肝肾阴虚证而言,此证为实火所致,肝肾阴虚证为虚火引起,二者虽部分症状相似,但有虚实之别,临床需进一步辨证。古今医家普遍认为带状疱疹好发于阳盛有余之体,最常见病机为肝胆湿热,治疗时多用龙胆泻肝汤加减[6]。但临床却有不少患者服用龙胆泻肝汤乏效,因为忽略了肝郁日久化火,或兼外感风湿热邪,一部分患者肝火挟湿上扰,传变为肝脾湿热证,另一部分患者则因气血耗伤致肝阴受损,而后传变为肝气燥急证,出现血少津亏、肌肤不润、胀痛频发等。王老临证时以大便燥结、口干咽干、双目干涩为辨证要点。

1.3 肝肾阴虚证

肝郁日久化火,火热之邪煎熬阴津,阴津损耗,水不涵木,进而肝肾阴亏。证候表现为皮损处疼痛隐隐,夜间加重,皮肤干燥或伴瘙痒,腰膝酸软,颧红,盗汗,眠差,舌质暗红少津,苔少,脉细涩。西医认为带状疱疹的感染是基于机体自身免疫力的下降,体内休眠的 VZV 才会被激活导致感染。而造成免疫力下降的原因多为劳逸失度、睡眠不足、长期焦虑抑郁、年老体衰等,王老认为这与中医的“内虚”病机一致,在辨证治疗中着重带状泡疹发生的根本病机,认为其多是虚中夹实,以虚为主。

2 理论探究,探寻治则

“肝为五脏之贼”的观点首见于《四圣心源》,曰:“风木者,五脏之贼,百病之长。凡病之起,无不因于木气之郁”。风木,意为人体内的木气。在中医五行理论中,木代表生长、发散、条达等特性,与肝的功能密切相关。肝主疏泄,体阴而用阳,其性属风木,与五脏六腑关系紧密。肝气条达则阴阳调和,肝失疏泄则扰乱五脏六腑与经络气血致百病生。清代张璐《张氏医通》具有同样的观点,曰:“肝藏升发之气,生气旺则五脏环周,生气阻则五脏留著”。王老认为肝脏疏泄不及或太过不仅会表现为本脏的病变,还会引起其他脏腑的连锁反应,传变迅速且隐秘,其他脏腑可能已经出现反应,但医者并未发现。肝疏泄失职,无法正常调畅其他脏腑、经络气机的运行,则必然出现脏腑、经络、气血的功能障碍。

在五行理论中,肝脏属木。《素问·至真要大论》云:“诸痛痒疮,皆属于心。”心属火,与各种皮肤疾病关系密切。若肝木失司,疏泄不及,久则郁而化火。木为火之母,母病及子,使心火炽盛,热盛则疮痛,体表出现红斑样皮损[7]。热扰心神,出现神识昏蒙,狂乱妄言,上述症状与感染 VZV 后并发的脑膜炎等相似。心气通于夏季,故夏季更易发带状疱疹。研究表明[8],带状疱疹的发病率在夏季可达到最高值。脾属土,木旺则克土,若肝疏泄太过,则横逆中央脾土,出现肝木乘脾之象。脾失健运,清气不升,浊气不降,湿浊无法运化,积攒过多便形成水,溢于肌表,泛滥肌肤形成簇集性水疱[9]。肺属金,木火可刑金,肝疏泄太过会影响肺的宣发肃降。《素问·痿论》载:“肺主身之皮毛。”肺将卫气输送至皮毛,以维持温煦肌肤、滋润玄府、抵抗外邪的作用,肺脏的病理状态会直接影响皮肤的病理表现。肺功能失司,不仅皮肤腠理会发生病变,还会出现卫气虚衰,机体免疫力降低,无法抵抗外邪的后果。现代研究表明[10],罹患带状疱疹后,VZV 可沿神经纤维或通过血液传播至肺部从而引起肺炎。乙癸同源,精血相互滋生转化,肾属水,水生木,子病可及母,肝木不荣,疏泄不及则肾水亏,肝血虚则肾精乏,不能濡养经络肌肤[11]。老年人肾精亏虚,后天的水谷精微无法滋养先天,气血生化乏源,又可影响肝之疏泄,内虚则难以抵抗外邪,外邪入侵机体从而感染带状疱疹。现代研究表明[12],带状疱疹的发病率与患者年龄成正比,随着年龄的增长,潜伏在神经节中的 VZV 更容易被激活。

综上,王老认为肝功能失司可直接或间接影响其他脏腑的功能,故主张以“肝为五脏之贼”理论为基

础，从肝论治带状疱疹，将平衡肝脏功能的亢进或衰弱贯穿治疗始终，肝脏条达继而五脏功能渐复，最终在临床中获得显著的疗效。

3 严守治则，灵活组方

3.1 疏肝行气，祛瘀活血

欲解肝气郁滞，首先要疏肝行气，而气滞日久必伴血瘀，而瘀血作为病理产物，又可作为病因影响疾病的发展。所以在行气的基础上，还应使用祛瘀活血之法，气血并调，主以行肝气为主。王老常用柴胡疏肝散、颠倒木金散合活络效灵丹加减来治疗，药物由柴胡、郁金、木香、白芍、枳壳、乳香、没药、丹参、当归、川芎、五灵脂、甘草组成。颠倒木金散仅由木香、郁金两味药组成，该方药味虽少，但力更专。王老在临床中应用此方时，常根据患者气滞血瘀的状态偏颇调整两味药的用量和比例，以更精准地针对病情。本方乃治肝气郁滞的常用方，临床多用治胸痹、肋间神经痛等。但王老经过多年临床应用发现，此方治疗肝郁证型的带状疱疹疗效甚佳。上方中以和解表里、疏肝行气之柴胡为君，王老认为柴胡为乃少阳药，《雷公炮制药性解》载其“久服令人肝胆平”。木香辛温行气止痛，郁金辛苦疏肝解郁；川芎、枳壳条达肝气，同时助柴胡解肝经之郁滞，上述四者共为臣药。当归祛瘀不伤正，配伍乳香、没药同入血分，宣通脏腑，流通经络；丹参、五灵脂活血化瘀，共为佐药。白芍养血调经，柔肝止痛，甘草调和诸药，缓急止痛而不伤中，二者共为使药。

3.2 疏肝润燥，通络缓急

临证应抓住肝经实火以致肝燥的病机，清热疏肝润燥，通络缓急。王老常用越鞠丸合瓜蒌散加减。本方由瓜蒌仁、瓜蒌皮、红花、甘草、白芍、延胡索、苍术、川芎、栀子、生地黄、全蝎、蜈蚣组成。瓜蒌散出自《医学心悟》，曰：“瓜蒌散，治肝气燥急而胁痛，或有水疱”。该方中瓜蒌为君，配伍红花祛瘀活血通络，甘草缓急止痛，寥寥三味，疏肝郁，润肝燥，平肝逆，缓肝急，王老常将此方作为肝火实证带状疱疹的专方。再配伍白芍平抑肝阳，疏肝止痛之力倍增，上为臣药。延胡索、苍术、川芎行气活血，全蝎、蜈蚣搜风通络止痛，共为佐药。栀子、生地黄清热生津，泻肝火，共为使药。考虑到如今全瓜蒌已难寻，王老将瓜蒌仁、瓜蒌皮合用共为君药，收效甚佳。

古籍中并未直接明确记载瓜蒌可治肝。然而王老认为瓜蒌入肺经可化痰清肺，又入大肠经可宽中润肠，金清制木，木气畅则木火宁。且瓜蒌又入胃经，可扫积通滞，使土气不壅，则木气得以升发。火为木之子，木为火之母，母病泻其子，故肝火旺宜泻心火。《本草纲目》论瓜蒌功效时，言：“消痈肿疮毒”，而《素问·至真要大论》云：“诸痛疮痒，皆属于心”，表明瓜蒌可泻心火。综上，瓜蒌虽不直接治肝，但可通过入肺、大肠、胃、心而间接治肝，进一步体现了“肝为五脏之贼”的观点[13]。

3.3 滋补肝肾，养血活血

肝为五脏之贼，肝火炽盛，久则必伤肾水。所以应以养肝肾之阴为主，降虚火补阴津，同时伍以活血通络之品，通气血凝涩，经脉畅通，阴津复则能濡养肌肤，药到痛除。王老常用增液汤、芍药甘草汤合身痛逐瘀汤加减[14]。本方由白芍、玄参、麦冬、生地黄、熟地黄、天冬、当归、鸡血藤、桃仁、红花、秦艽、地龙、甘草组成。芍药甘草汤首见于《伤寒论》，张仲景并未在原文中提及此方的具体功效。但王老在临床应用中发现，方中白芍性味酸苦，可柔肝止痛，养血敛阴，甘草缓和调中，二药配伍，酸甘化阴，可调和肝脾，滋阴养血、柔筋止痛效果甚佳。临床中，在治疗以疼痛为主的皮肤疾病时，王老常用芍药甘草汤加减来增强止痛效果。上方中白芍为君；玄参、麦冬、生地黄为增液汤配伍，取其大补阴液之意，合熟地黄、天冬补肝肾阴津之力更佳，共为臣药；桃仁、红花、当归、鸡血藤活血化瘀止痛，更配伍秦艽祛湿热，清虚热，地龙祛风通络止痹痛，使阴津通达四肢皮肤，共为佐药；甘草调和诸药，为使药。

4 病案举隅

张某，女，71 岁，2023 年 3 月 29 日初诊。患者左腰腹部红疹成簇，排列成带状，皮损处有烧灼感并伴针扎样剧烈疼痛 10 日。手足心热，纳食良，睡眠欠佳，小便短赤，大便干燥，2 ~ 4 日一行，口干咽干，口气臭秽，舌暗红，少苔，脉弦细涩。西医诊断：带状疱疹；中医诊断：蛇盘疮，肝气燥急证兼夹血瘀。治则：疏肝润燥，祛瘀通络。方用瓜蒌散合活络效灵丹加减，药物组成：瓜蒌皮 20 g，瓜蒌仁 30 g，红花 10 g，白芍60 g，黄芪 40 g，延胡索 30 g，柴胡 15 g，乳香 10 g，没药 10 g，丹参15 g，生地黄 15 g，泽泻 15 g，全蝎 10 g，蜈蚣 2 条，栀子15 g，龙胆 6 g，当归 15 g，磁石 30 g，甘草 10 g。7 剂，水煎服，日 1 剂，早晚饭后半小时温服。

2023 年 4 月 5 日二诊。患者服药后，疼痛减轻，皮损处烧灼感减退，手足心热退，睡眠有所改善，大便两日一行，仍干。前方加桔梗 15 g，栀子 15 g 减为 10 g。14 剂，煎服法同前。

2023 年 4 月 19 日三诊。皮损处水疱干瘪结痂，几乎无疼痛，症状基本消失，二便调，继服前方 7 剂，巩固疗效。1 月后进行患者随访，自述疼痛完全消失，至今未复发。

按语:患者肝气郁滞,日久化火,肌肤失于濡润,故出现烧灼样疼痛;肝郁不舒,肝气郁结,阻于经络,气血凝滞,故有针扎样刺痛、舌暗红等血瘀之象;肝火炽盛,灼伤脏腑津液,出现口干咽干、小便短赤、大便燥结;腑气不通则口气臭秽。虽兼夹血瘀之征,但仍以肝气燥急证为本,故王老用瓜蒌散先缓肝之燥急,用瓜蒌皮合瓜蒌仁替代全瓜蒌,再配伍活络效灵丹活血祛瘀止痛,又配伍柴胡、延胡索疏肝行气,既增强祛瘀之力,又调理肝气;全蝎、蜈蚣其性走窜,善搜风通络止痛;栀子、龙胆泻肝胆热盛;泽泻引热下行,使热从小便走;因疼痛影响睡眠,故配伍磁石安神定惊;患者为老年女性,王老认为老年人多气血亏虚,应适当将补法融入治疗中,所以无论何虚,都先用黄芪至少 40 g 补气,气有化生之源才得以流动,只有行气之品是恐留气滞之嫌,气足,则血也得以流通;《素问·阴阳应象大论》曰:“年过四十,阴气自半”,为防龙胆、栀子、泽泻、柴胡等苦寒之品过截肝阴,故王老配伍生地黄滋阴,且重用白芍养血敛阴,柔肝止痛,以防阴津过度耗散。二诊症状好转,但大便仍偏干,加桔梗以开宣肺气,肺与大肠相表里,肺气通则腑浊下。又将栀子用量减少,防苦寒伤阴,但因要清肝之余热所以并未将此药删去。三诊时疾病症状基本消失,故守方治疗。

5 小结

王玉玺教授认为带状疱疹的发生与五脏关系紧密,并以肝为首,提出带状疱疹从肝论治,且将“肝为五脏之贼”理论贯穿病程始终,总结出三种证型,治疗时使用相应治法着重纠正肝脏异常,使各脏腑功能自然恢复,疾病得愈。诊治时常将滋肝阴、润肝燥、行肝气等寓于方中,其中肝气燥急证更是拓宽思路,仔细把握辨证要点,抓住病证本质,有针对性地进行治疗,灵活应用经方,且对于老年患者标本兼治,治以补气养血,滋阴补阳。王老论治本病的思路值得后继医家借鉴学习并应用于临床。

参考文献:

[1] GROSS G E, EISERT L, DOERR H W, et al. S2k guidelines for the diagnosis and treatment of herpes zoster and postherpetic neuralgia[J]. J Dtsch Dermatol Ges, 2020, 18(1): 55 – 78.

[2] SHIN E, CHI S A, CHUNG T Y, et al. The associations of herpes simplex virus and *Varicella* zoster virus infection with dementia: a nationwide retrospective cohort study[J]. Alzheimers Res Ther, 2024, 16(1): 57.

[3] PARIKH R, SPENCE O, GIANNELOS N, et al. Herpes zoster recurrence: a narrative review of the literature[J]. Dermatol Ther (Heidelb), 2024, 14(3): 569 – 592.

[4] 王丽鸽,张珂,杨娜,等. 崔应珉教授治疗老年带状疱疹经验[J]. 中医药通报,2012,11(6):33 – 34.

[5] 陈瑶,刘志明,张心爱,等. 国医大师刘志明治疗带状疱疹的思路方法与用药特色探析[J]. 时珍国医国药,2023,34(10):2510 – 2512.

[6] 周冬梅,陈维文. 蛇串疮中医诊疗指南(2014 年修订版)[J]. 中医杂志,2015,56(13):1163 – 1168.

[7] 张羽昕,黄宁. 基于“诸痛痒疮,皆属于心”论带状疱疹病机与治则[J]. 中国民族民间医药,2023,32(20):8 – 11.

[8] BERLINBERG E J, KIM E, DEINER M S, et al. Seasonality of herpes zoster and herpes zoster ophthalmicus[J]. J Clin Virol, 2020, 126: 104306.

[9] 李影,田静. 韩首章从肝、脾、肾三脏治疗带状疱疹的经验总结[J]. 中医临床研究,2023,15(16):110 – 113.

[10] 王贺新,张婷婷,李春进,等. 常见病毒性肺炎病原学研究现状及进展[J]. 解放军预防医学杂志,2020,38(7):80 – 84.

[11] 田广俊,池晓玲,林明欣,等. 基于“五行圆运动”再论“肝为五脏之贼”[J]. 中华中医药杂志,2017,32(1):64 – 66.

[12] 熊梅,骆志成. 带状疱疹流行病学研究进展[J]. 实用临床医药杂志,2022,26(7):144 – 148.

[13] 余国俊. 瓜蒌散治疗带状疱疹[J]. 中国社区医师,2005,21(12):29 – 30.

[14] 杨素清,柏青松,安月鹏. 王玉玺从虚论治带状疱疹后遗神经痛经验[J]. 四川中医,2018,36(5):6 – 8.

Professor Wang Yuxi's Experience in Treating Herpes Zoster Based on the Theory of “Liver Is the Zei of Five Zang Organs”

LIU Yuchen[1], LIN Li[1], AN Yuepeng[2], YANG Suqing[2]

(1. *Heilongjiang University of Chinese Medicine*, *Harbin* 150040, *China*; 2. *The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine*, *Harbin* 150040, *China*)

Abstract Herpes zoster is a common dermatological disease characterized by clustered blisters and severe pain, with some patients developing long – term postherpetic neuralgia after rash resolution. The liver is closely related to the pathogenesis of herpes zoster. Professor Wang Yuxi proposes treating herpes zoster according to the theory of “Liver is the Zei of Five Zang Organs”, with main syndrome patterns classified as liver qi stagnation, liver qi dryness, and liver – kidney yin deficiency. Treatment primarily focuses on the liver with significant therapeutic effects. This article introduces Professor Wang Yuxi's clinical experience in treating herpes zoster from the perspective of “Liver is the Zei of Five Zang Organs”, providing references and insights for subsequent physicians and scholars in herpes zoster treatment.

Key words Herpes zoster; Liver is the Zei of Five Zang Organs; Wang Yuxi; Experience