

少阳濡髓调神法论治骨髓增生异常综合征

金川皓^{1*}, 王金环^{2#}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院血液病科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年6月18日; 录用日期: 2025年7月21日; 发布日期: 2025年8月6日

摘要

本文章基于“少阳主枢，通达三焦”气化理论，结合“精充髓海，形神得养”学术思想，构建“枢机 - 髓海 - 神机”三维辨治体系。提出骨髓增生异常综合征的核心病机在于少阳枢机失运，三焦气化失司导致肾精化髓无权，引发“髓海失充 - 气血乖逆 - 神机失调”的恶性传变。治疗遵循“调畅气机以复生化之本，培补精髓以充髓海之源，燮理阴阳以固神机之本”的序贯原则：首重疏利少阳枢机，运用升降相因之法恢复三焦气化职能；次施补肾填精，通过肝肾同调促进精血互化以充盈髓海；终以形神同治，运用动静结合疗法调节脏腑气机平衡。该体系有机融合气机调畅理论与虚损类病治则，阐明“气化有权则精髓自生，髓海得充则神机乃复”的中医治髓理念，为现代难治性血液病提供中医原创思维的系统诊疗范式。

关键词

少阳枢机，髓海失充，骨髓增生异常综合征

Shaoyang Marrow-Nourishing and Spirit-Regulating Therapy in the Treatment of Myelodysplastic Syndromes

Chuanhao Jin^{1*}, Jinhuan Wang^{2#}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Hematology, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jun. 18th, 2025; accepted: Jul. 21st, 2025; published: Aug. 6th, 2025

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 金川皓, 王金环. 少阳濡髓调神法论治骨髓增生异常综合征[J]. 中医学, 2025, 14(8): 3261-3267.
DOI: 10.12677/tcm.2025.148482

Abstract

This article innovatively constructs a tripartite diagnostic and therapeutic system centered on the “Pivot (Shu Ji)-Marrow Sea (Sui Hai)-Spiritual Mechanism (Shen Ji).” It is based on the qi transformation theory of “Shaoyang governs the pivot, regulating Sanjiao (Triple Burner)” and integrates the academic concept of “essence replenishes the marrow sea, nurturing the body and spirit.” The core pathogenesis of myelodysplastic syndrome (MDS) is proposed as follows: dysfunction of the Shaoyang pivotal mechanism and disordered Sanjiao qi transformation impair the kidney’s ability to generate marrow from essence. This triggers a vicious cycle of “marrow sea depletion-qi-blood derangement-spiritual mechanism imbalance.” Treatment follows a sequential principle: at first, “regulating qi movement to restore the foundation of biochemical production”: Prioritize unblocking the Shaoyang pivot using ascending-descending coordination to normalize Sanjiao qi transformation. Secondly, “tonifying essence to replenish the marrow sea”: Strengthen the kidney and supplement essence, promoting essence-blood mutual transformation through liver-kidney synergy to enrich the marrow reservoir. Finally, “harmonizing yin-yang to stabilize the spiritual mechanism’s foundation”: Employ form-spirit co-regulation using dynamic-static integrated therapies to balance the visceral qi dynamics. This system organically integrates qi regulation theories with therapeutic principles for deficiency-exhaustion disorders. It elucidates the fundamental TCM concept for treating marrow disorders: “Functional qi transformation spontaneously generates essence and marrow; a replenished marrow sea restores the spiritual mechanism”. It thereby provides a systematic TCM diagnostic and therapeutic paradigm, rooted in original Chinese medical thinking, for modern refractory hematologic diseases.

Keywords

Shaoyang Pivot Mechanism, Marrow-Sea Depletion, Myelodysplastic Syndromes

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

骨髓增生异常综合征, 现又称骨髓增生异常性肿瘤, 其作为造血干细胞克隆异常演变的恶性血液病[1], 复杂的病理转归与中医“伏邪深痼、毒损髓络”理论高度契合。本篇文章立足三焦气化理论精髓, 深入剖析少阳枢机作为精微物质输布的核心枢纽, 其运转失常如何引发“精-髓-血”转化失衡。以《内经》经气循行学说为理论依据, 融汇后世医家各派精髓, 将“神机”调控纳入髓病治疗维度, 揭示气化功能障碍与髓海空虚之间的动态因果关联。这一理论不仅希望为破解“髓虚毒伏”病机提供了新的诠释框架, 更想通过建立三焦气化-精髓生化-神机活化的递进式治疗路径, 尝试取得从局部骨髓修复到整体生命状态调控的诊疗跃升, 为现代血液病的中医特色治疗开辟理论与实践双重突破的新维度。

2. 理论溯源

2.1. 少阳为三焦气化之枢

《黄帝内经》确立“少阳为枢, 转输阳气, 通达表里”[2]的核心地位。少阳经外连太阳之表以司卫阳出入, 内贯太阴之里而主精微布散, 其经脉循行具有鲜明的三焦贯通特性。足少阳经起于目锐眦, 下

耳后,入缺盆,布膻中,贯通上焦气街;手少阳经从耳后入耳中,出走耳前,联络中焦膜原。此双向通路恰如三焦“如雾、如沤、如渎”之生理特性,构成精微物质“熏肤充身泽毛”的输布网络[3]。

2.2. 枢机运转的生化逻辑

三焦者,原气之别使[4],揭示少阳枢机通过调控三焦气化实现“精→气→髓”的转化。其运转之妙在于上焦“如雾”宣发卫阳以温煦髓海,中焦“如沤”腐熟水谷以化生精微,下焦“如渎”泌别清浊以固藏肾精。此即“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺”的立体气化模型[5]。

2.3. 枢折髓枯的病理推演

“出入废则神机化灭”的警示,为少阳枢机失运致髓海失充提供病机推演路径。少阳枢折则上焦失宣(宗气不布)、中焦失沤(精微不化)、下焦失渎(浊毒内蓄),最终导致“三焦气液壅滞-肾精化髓无权-髓海生化乏源”的恶性循环。

3. 历代髓病论治精要

3.1. 巢元方“虚劳髓枯”的枢机失守观

隋代巢元方在《诸病源候论》中提出“五劳六极→三焦虚损→毒损髓络”的传变规律:“精极者,五脏六腑之气衰……邪气乘虚,渐入于里,消烁骨髓”[6]。其理论突破性地将虚劳病程分为三期:初期少阳枢机不利致“气液失和”,中期三焦气化衰败致“精血断流”,终末期毒瘀互结致“髓络痹阻”。这种“枢机失守-气化衰微-髓络受损”的传变观,实为《内经》少阳学说在髓病领域的延伸。

3.2. 张景岳命门学说对枢机与髓海关系的重构

张景岳基于“命门-三焦-髓海”轴系,在《类经》中构建精微转化结构:命门元精元气借少阳枢机“上达巅顶为脑髓,下注骨空为骨髓”。其“阳中求阴,阴中求阳”治法暗含少阳枢机调控之妙[7]。右归丸以附子、肉桂温煦命门,需借少阳枢机升发之力使元阳布达三焦;左归丸用龟甲胶、熟地黄填补真阴,必赖少阳枢机降敛之功使精髓归藏下焦。这种“枢机为用,命门为体”的学术创新,使髓海理论从单一补益发展为动态调变体系。

4. 病机枢要

4.1. 中西医病理机制的映射关系

MDS的核心现代医学病理包括克隆性造血干细胞异常、骨髓无效造血、免疫微环境失调及遗传不稳定性。中医“少阳枢机失运-三焦气化不行-髓海失充-神机失调”的病机链条,系统诠释了上述病理的功能本质与动态演变。克隆异常→伏毒损络:基因突变导致的克隆优势扩增,扰动气血精微正常输布,对应“邪毒深伏髓络”;无效造血→精化髓乏:病态造血及凋亡亢进致骨髓衰竭,对应“髓海失充”与“气血乖逆”;免疫紊乱→相火蚀髓:免疫失衡引发的炎症因子风暴,破坏造血微环境,对应“少阳枢折致相火离位,燔灼三焦成毒”;疾病进展→神机溃败:向AML转化或致命并发症,对应“阴阳离决、形神相失”的终末病机。

4.2. 枢机失运, 气化不行

少阳枢折则三焦痞塞。“少阳为枢,主转枢出入”的经旨揭示,少阳枢机实为三焦气化的总枢。当其转枢失职,则三焦“气液-精微”输布之道壅滞,形成“上不宣、中不沤、下不渎”的恶性循环[8]。上焦宣发失职,雾结壅滞:宗气不布则胸阳痹阻,“大气不转,其气乃结”的病机在此显现,患者多见烦满

短气、头目昏蒙；中焦渎化失常，腐浊内停：脾胃升降乖违，水谷精微反成痰浊，“中焦如沤，沤坏则腐秽内积”的论述恰为此证写照，临床常见脘痞纳呆、痰涎壅盛；下焦渎泄失司，水道壅塞：决渎失司致浊毒蓄积，“下焦不渗则水胀”的病理在此演进为“毒伏髓络”，表现为洩浊肢肿、骨痛髓枯。此三焦痞塞之态，实为“髓海失充 - 毒损髓络”的始动环节。

4.3. 相火离位，毒蚀髓道

少阳内寄相火，其“温煦潜藏”之性全赖枢机运转[9]。当枢机折损，相火妄动则呈燎原之势。火郁三焦成伏毒，离位相火燔灼气液，炼津为痰，灼血成瘀，《温病条辨》“状若损怯”之伏邪，实为痰瘀互结之髓毒。毒循经隧蚀髓海，少阳经脉“贯膈络肝属胆”的循行特性，使邪毒沿经内陷骨髓。《临证指南医案》“邪入阴络，病在至深”的论断，正是 MDS “克隆异常造血”的中医诠释。此少阳 - 三焦 - 髓道的病理传变，为“精化髓乏”埋下伏笔，亦解释了为何 MDS 患者常伴随肝胆功能异常的现象。

4.4. 精化髓乏，海源枯竭

4.4.1. 肾精失蛰则髓海空悬

“肾者主蛰”的藏象理论，在此呈现为封藏失司的病理转归。精关失固如堤溃，肾失蛰藏致精微下泄。《景岳全书》“遗滑不禁，髓海日枯”的警示，对应 MDS 病理性血细胞凋亡现象。髓海空虚若釜沸，肾精不能上奉充脑，此精泄髓枯之变，直接动摇“神机”生化之基。

4.4.2. 肝血失濡致精血断流

肝为“罢极之本”的生理特性，在病理状态下演变为：血虚精室成空谷：肝血亏虚则精失化源[10]。《张氏医通》“肝血虚则精室空”的论述，诠释 MDS 造血微环境衰竭的中医机理；筋膜失养见风动：血不荣筋致肢体震颤，《读医随笔》“机关不利”之候，实为病态造血引发的神经肌肉并发症。此“肝肾 - 精血 - 筋膜”的连锁失衡，终致形神失养。

4.5. 神机逆乱，阴阳失和

4.5.1. 髓虚毒炽扰神明

“心主神明”的经典理论，在髓病极期呈现为髓海空虚脑失养，毒邪上蒙清窍致健忘恍惚。相火挟毒扰乱心神，故而出现虚烦不寐、潮热盗汗等症，揭示免疫紊乱引发的神经精神症状。

4.5.2. 气血逆乱形神离

血脉营气藏神的生理机制，病态时表现为：气郁化火灼三焦：少阳枢折致口苦咽干。《丹溪心法》“气有余便是火”[11]的病机在此达到顶峰。形神相失见危候之象，正如《景岳全书》“形羸色败，暴脱暴厥”[12]的描述，此“气 - 血 - 形 - 神”的全面崩溃，标志着“枢机 - 髓海 - 神机”病理链条的最终形成。直指 MDS 向白血病转化、严重感染、大出血等终末阶段，标志多脏器衰竭。

5. 治髓三要：枢机 - 髓海 - 神机动态调变体系

5.1. 调枢启闭，复气化之常

5.1.1. 疏利少阳以通三焦

《伤寒论》言：“少阳病，胁下硬满，干呕不能食，往来寒热，尚未吐下，脉沉紧者，与小柴胡汤”[13]。其法奥义如下：柴胡苦平升发少阳春生之气，佐黄芩清泄相火之郁，半夏生姜通降阳明浊阴，参枣草固守太阴气液，四法共成“枢机旋转则三焦水道自通”之妙，此乃“凡十一脏取决于胆”[14]的最好诠释。

针对“毒伏髓络”的特殊病机,取法叶天士“邪留三焦,亦如伤寒中少阳病也”[15]的论述,在和解枢机基础上,融入达原饮中草果、厚朴开达膜原,槟榔、知母分消浊毒,形成“枢机运转-膜原透邪-毒浊外泄”的立体透解模式,为后续填精扫清病理障碍。

5.1.2. 升降相因调气机出入

《黄帝内经》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”。其法体现于:气化复常之道:采用辛开苦降法破除上中二焦痞结,配合风药灵动法,重建“清阳出上窍,浊阴走下窍”的生理常态。此阶段疗效直接决定“肾精化髓”的物质输布能力,正如李东垣所言:“脾胃既损,是真气、元气败坏,促人之寿”[16]。

5.2. 填精充海,固生化之本

滋肾涵肝培补先天。张景岳谓:“善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭”[17],此论需结合前阶段气机调畅方能奏效。阴阳互根之治,如左归之法,通过“龟静填阴,鹿动通阳”的配伍,使任督二脉精气贯通;亦如右归之法,附桂配熟地体现“少火生气”的温化理论。二者皆需借少阳枢机输转,方能将草木之精转化为“先天肾精”。

叶天士治奇经尤重“精血互化”,在枢机运转、三焦通畅基础上,运用紫河车、阿胶等血肉有情之品直补髓海[18],配合当归、巴戟天调补冲任,形成“肝肾同补-奇经充养-髓海渐盈”的良性循环,此即“精血虚怯,务在培养形气”的生动实践。

5.3. 和调神机,致阴阳自和

“谨察阴阳所在而调之”,和阴阳以安五脏。此阶段治疗需以前两阶段成果为根基,形神相贯之法:交泰丸交通心肾之功,实赖髓海得充、相火归位;引火归源法的“龙火潜降”效应,必须以三焦水道通畅为前提。此正契合《韩氏医通》“欲安神魂,必先实其精魄”的形神观。

6. 治法次第:三焦气化-精髓生化-神机调控的序贯治疗体系

6.1. 疏利少阳以复气化之常

以小柴胡汤为枢[19],若见胁痛如刺,佐川楝子、延胡索行气通络,头目昏蒙,配川芎、薄荷引清气上达巅顶。取羌活、防风辛香升散之性,透发髓络伏毒,尤善化解少阳经气郁遏所致头身困重。配伍白芷、蔓荆子通利空窍,改善髓海失养之耳鸣健忘。然风药性燥,需佐白芍、玉竹柔润制燥,使疏透而不耗阴液。

6.2. 填补真阴以固生化之本

龟甲胶静补任脉,鹿角胶动通督脉,二者相合,取“龟鹿二仙”之法,从先天命门填补精髓[20]。辅以枸杞子、菟丝子等子类药物,质沉味厚,直入下焦滋养肝肾。此阶段尤重“通补相兼”,常佐砂仁、陈皮醒脾运中,丹参、鸡血藤活血通络,使填补而不壅滞。紫河车、阿胶等血肉有情之品,配合当归、巴戟天调补冲任,促进精血转化。煎服之法讲究龟鹿胶烊化兑入,既保药效醇厚,又防滋腻碍胃。

6.3. 燮理阴阳以强生命之根

燮理阴阳作为本治疗体系的终极目标,旨在稳固“生命之根”,其实现有赖于前序“调气化”与“充形质”阶段的坚实基础,并通过“和神机”达成阴阳相济、形神安和的理想状态。在时序关联上:首阶段疏利少阳重在开通三焦气化,为后续阴阳调和奠定气机运转之基;次阶段填补精髓在充养形质的同时

佐以流通之品, 确保髓海充盈而气机不壅, 为阴阳平衡提供物质保障; 终阶段和调神机则通过燮理阴阳之法, 如交通心肾、引火归源、动静结合等, 使脏腑气机协调、神机安定, 最终实现稳固生命根基之效。理论贯穿上, 始终以“少阳为枢-精血同源-形神一体”为纲, 确保疏泄兼顾少阴封藏(固本), 填补不忘阳明通降(防滞), 调和重视厥阴调达(畅情), 将阴阳调和理念融入治疗全程。方药动态调整策略上: 初期主用柴胡类方疏利枢机(调气), 中期转以龟鹿胶等填补真阴(益精), 后期则以交泰丸类方燮理阴阳(和神), 体现了从治标到固本的序贯过程, 其终点正是强固“生命之根”。

此体系完整呈现“枢机运转则生化有权, 髓海充盈则神机自复”的中医治髓规律, 既承袭经典辨治精髓, 亦契合现代难治性髓病“本虚标实、动态演变”的复杂病机特点。

7. 结语

本篇文章以少阳三焦气化理论为轴心, 构建“枢机调控-精髓化生-神机平衡”的三维动态诊疗模型, 论述 MDS 发病过程中“气化失司先于形质亏损, 神机失调加剧髓海虚损”的核心规律。通过整合六经气机传变与藏象精髓理论, 结合《黄帝内经》气化学说与现代血液病病理机制, 阐释“少阳失枢致三焦气化链式崩溃”的病机观念, 提出“疏枢达膜-精充八脉-神安五脏”的阶梯治疗路径, 为破解克隆性造血障碍提供了“调气化以复形质, 和阴阳以安神机”的治疗思路。动态干预复杂疾病病理级联反应的中医方案, 不仅彰显了中医特色优势, 也为探索难治性血液病的中西医结合诊疗模式提供了新路径。

参考文献

- [1] 中国老年医学学会血液学分会 MDS 专委会, 常春康, 肖志坚, 等. 中国老年骨髓增生异常性肿瘤诊断和治疗专家共识(2024 版) [J]. 诊断学理论与实践, 2024, 23(3): 285-296.
- [2] 黄帝内经·素问[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2022: 104.
- [3] 曹璐畅, 王新苗, 李杰. 气阳辨治在中医药防治肿瘤中的优势作用与定位[J]. 中国中医基础医学杂志, 2025, 31(1): 38-42.
- [4] 徐陆凡, 张哲, 罗毅. 基于“三焦气化-营卫”体系探析中医药调节肿瘤免疫作用机制[J]. 山西中医药大学学报, 2024, 25(3): 332-336, 348.
- [5] 田合禄, 张晓晴. 《黄帝内经》太极三部六经体系[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(6): 2723-2734.
- [6] 贺平一, 闫黎, 申定珠. 致衰不过精血俱耗, 治衰不离补精养形——朱丹溪论治精血虚衰思想初探[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(3): 62-65.
- [7] 黄婷婷, 王安宁, 王卫国. 右归丸抗骨质疏松机制研究进展[J]. 中医药信息, 2025, 42(4): 77-83.
- [8] 康亚菲, 张艺馨, 郑丰杰, 等. 三焦约探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2025, 31(3): 367-370.
- [9] 欧阳欢, 程发峰, 王雪茜, 等. 从少阳少阴主枢探讨郁证证治[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(12): 1637-1640.
- [10] 张丽美, 户方芳, 张霖, 等. 从“罢极之本”探析慢性疲劳综合征的治疗[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(10): 1752-1755.
- [11] 梁绿圆, 马丙祥. 浅析“气上腾便是水” [J]. 北京中医药大学学报, 2024, 47(3): 325-330.
- [12] (明)张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 人民卫生出版社: 2023: 692.
- [13] (东汉)张仲景. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社: 2023: 148.
- [14] 李林霏, 朱鹏举. “凡十一脏取决于胆”旧注述评[J]. 国医论坛, 2025, 40(1): 22-25.
- [15] 林晓鹏, 孙理军, 李翠娟, 等. 基于水-气关系探析分消走泄法及其临床应用[J]. 四川中医, 2023, 41(6): 45-47.
- [16] 高建忠. 浅谈李东垣的内伤学说[J]. 广州医科大学学报, 2025, 53(1): 61-76.
- [17] 林明欣. 中医命门学说研究述评[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(1): 13-19.
- [18] 刘兴, 王琦, 孙鹏程, 等. 从体质角度探析叶天士虚劳辨治思路[J]. 天津中医药, 2024, 41(3): 309-312.

- [19] 邱倩婕, 伍建光, 孙礼强, 等. 国医大师伍炳彩运用小柴胡汤经验探析[J]. 江西中医药大学学报, 2024, 36(6): 31-34.
- [20] 高毅, 樊劲冲, 陈俭波. 龟鹿二仙胶的临床研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(10): 199-202.