

杏林漫道

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2026.z20250505003

基于局气论的难愈性溃疡中医诊治探索

陈利利¹, 曹永志², 李 锋¹, 陆金根¹

1. 上海中医药大学附属龙华医院航头院区普外二科(上海 201317); 2. 上海杨思医院肛肠科(上海 200126)

【摘要】 难愈性溃疡是临床常见的难治性疾病,其发病机制复杂,传统中医学认为与“阳化气不足,阴成形失常”密切相关。陆金根教授基于顾氏外科理论创新性提出局气论,强调局部气机失调是创面难愈的关键。该理论认为,局部之气的盛衰直接影响组织修复能力:阳气虚衰则局气推动无力,阴液失调则局气濡养失职,而湿热瘀毒等邪气又可阻滞局气运行,形成虚-瘀-毒的恶性循环。治疗应以调畅局气为核心,内治方面,益气温阳化瘀以振奋局气动力,滋阴养血濡润以充养局气基础,祛邪调气导滞以畅通局气通路;外治方面,创新性发展局部氧疗作为“现代补气法”,首次公开团队局部氧疗规范化操作流程。

【关键词】 难愈性溃疡;慢性创面;创面愈合;中医药疗法;局气论;名医经验

Exploration of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment for refractory ulcers based on local qi theory

CHEN Lili¹, CAO Yongzhi², LI Feng¹, LU Jingen¹

1. Department of General Surgery II, Hangtong Branch, Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201317, China; 2. Department of Proctology, Shanghai Yangsi Hospital, Shanghai 200126, China

Abstract: Refractory ulcers are common intractable clinical conditions with complex pathogenesis. Traditional Chinese medicine (TCM) attributes their pathogenesis to the "insufficiency of yang in transforming qi, and disorder of yin in forming substances". Professor Lu Jingen, building upon the theory of Gu's Surgery School, innovatively proposed the local qi (Juqi) theory, emphasizing that the dysfunction of local qi is a key pathological mechanism underlying refractory wound healing. This theory suggests that the fluctuation of local qi directly affects tissue repair ability: deficient yang leads to weak local qi movement, while imbalanced yin and fluids result in inadequate nourishment of local qi. Moreover, external pathogenic factors such as damp-heat, blood stasis and toxicity obstruct and block the flow of local qi, creating a vicious cycle of deficiency, stasis, and toxicity. The treatment should focus on regulating local qi. For internal treatment, the approach involves tonifying qi, warming yang, and resolving blood stasis to invigorate local qi, nourishing yin and blood to strengthen and moisten local qi, and expelling pathogenic factors while regulating qi and unblocking collaterals to restore the flow of local qi. For external treatment, the innovative development of local oxygen therapy as a "modern qi supplementation method" is introduced, with the research team also releasing the standardized procedure for local oxygen therapy for the first time.

Keywords: refractory ulcers; chronic wound; wound surface healing; traditional Chinese medicine therapy; local qi theory; famous doctor's experience

[基金项目] 国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目(国中医药人教函[2019] 62号);上海市卫健委上海市进一步加快中医药事业传承创新发展三年行动计划项目[ZY(2021-2023)-0209]

[作者简介] 陈利利,女,博士研究生,主治医师,主要从事中西医结合外科治疗慢性创面临床与研究工作

[通信作者] 李锋,副主任医师;E-mail: 13916335010@163.com

随着全球老龄化进程的加速及代谢性疾病的流行,慢性创面已从单纯的局部组织损伤演变为以形气失衡为核心的系统性疾病^[1]。此类疾病治疗周期长、并发症多、预后较差,给患者的身心健康造成沉重负担。慢性创面主要包括压力性溃疡、下肢血管性溃疡以及糖尿病足溃疡等类型^[2-3]。目前西

医治疗慢性创面主要采取外科清创换药、手术、药物控制基础疾病以及饮食干预等手段,旨在减轻症状并延缓疾病进展^[4]。这些治疗方法虽能暂时缓解症状,却难以从根本上逆转形气失衡的病理状态;相比之下,中医药在慢性创面的治疗方面展现出独特优势。^[5]溃疡作为局气失和的典型病理表现,其迁延难愈的特性与气滞血瘀、形伤络阻的病机特点高度契合。陆金根教授为上海市名中医,全国第五、六批老中医药专家学术经验继承工作导师,教育部、国家中医药管理局重点学科带头人,上海市海派中医流派传承研究基地负责人。其基于形气互化理论创新性提出局气论,认为慢性创面的本质为局部气机失和导致的形质损伤,具有气滞则形瘀、气虚则形败的特点,其发展演变与局部气化功能障碍密切相关。本文系统阐述局气论的学术内涵及其在难愈性溃疡治疗中的应用价值,以期为中医药治疗慢性难愈性创面提供新的理论依据和思路。

1 局气论概念诠释

局气论是陆教授在继承顾氏外科治疗难愈性溃疡学术思想基础上提出的创新性理论,其核心在于强调局部之气在组织修复中的关键作用。人体之气可分为卫气、营气、宗气、元气等不同类别,究其根本,均为整体之气的不同表现形式,循环往复、周流不息,各司其职而又相互转化。传统中医学理论多从整体气机运行角度探讨疾病,局气论则聚焦于局部之气的盛衰变化及其对组织修复的影响。局气即局部之气,其盛衰直接影响创面愈合能力。若局部气聚充盈,则气血运行通畅,津液输布得当,组织得以濡养,创面愈合迅速;若局部气弱,或因组织缺损、慢性耗损导致局部卫气失守、元气亏虚,则气血运行迟滞,津液代谢失常,组织失养,创面难以愈合。气亏肉损之时,唯营气可发挥濡养作用,然肉损而营卫之气俱亏,唯有补充局部之气,重建卫外功能,方能促进组织修复。气是形与神的统一体,兼具物质性与功能性,两者不可分割,相互依存。局部之气可分为有形与无形两种形式。

1.1 有形之气 有形之气指具有物质基础与功能载体作用的气,侧重气的物质关联或物理具象化。有形之气主要指组织形态、氧气等物质性存在,是局部生理功能与修复过程的物质基础。创面肉芽组织的生长状态、局部微循环的畅通程度,直接影响组织的修复能力。现代医学也证实,良好的血供能促进细胞增殖、胶原合成,加速创面愈合。氧气

作为有形之气的重要组成部分,是细胞能量代谢的关键因素。《黄帝内经》有“天气通于肺”的记载,强调自然界清气(含氧气)通过呼吸纳入体内,维持生命活动,可见古人虽未明确提出氧气概念,但将清气视为维持生命的重要物质。

现代医学进一步揭示了氧气在局部修复中的作用。如高压氧疗可以通过提高血氧分压促进血管新生、增强白细胞功能,常用于糖尿病足、慢性溃疡等难愈性创面的治疗。又如创面负压氧疗、臭氧疗法等局部氧疗,可直接改善组织缺氧状态,加速上皮化和肉芽组织形成。

因此,有形之气是形的体现,是局部组织修复的物质基础,但其功能的发挥需要无形之气的推动。氧气可视为自然界清气的现代诠释,其作用与宗气(推动血行)、营气(濡养组织)相契合,为传统中医理论赋予了现代科学内涵。

1.2 无形之气 无形之气指气机的运行与代谢调控,侧重功能属性。无形之气主要指局部气机的升降出入、津液输布等动态过程,体现为功能状态而非实体结构。气为血之帅,局部气血的畅通与否会直接影响营养供给和代谢废物排出,创面愈合迟缓常与气滞血瘀相关,需通过行气活血法改善微循环。津液的输布影响组织湿润度与炎症调节,如湿热蕴结导致的创面渗液过多,需健脾化湿,阴虚燥结所致的干性坏死,则需滋阴润燥。

无形之气是神的体现,它依附于有形之质,并推动有形之质发挥作用,二者相互依存,共同维持局部组织的生理功能。局部气机失调,有形之气(如组织缺损)与无形之气(如气血瘀滞)均可影响创面愈合。

综上,局气论不仅是对中医整体气机理论的补充,更是对整体与局部关系的深化阐释,为难愈性溃疡的辨证施治提供了新的理论依据。在临床运用中,既要重视有形之气的补充(如改善局部血供,提供充足的营养),也要重视无形之气的畅通(如疏通局部气机,促进新陈代谢)。

2 慢性创面的中医学认识

慢性创面并无具体中医病名,可根据具体原因归属于“顽疮”“溃疡”“脱疽”等范畴。《黄帝内经》中有外科专论“痈疽篇”,文曰:“血脉营卫,周流不休……寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通,不通则卫气归之,不得复反,故痈肿……血枯空虚,则筋骨肌肉不相荣,经脉败漏,熏于五脏,脏伤故死

矣。”这一时期已经认识到气、血对疮疡发生发展及创面转归的影响。阙华发、曹毅教授指出,慢性溃疡的病理过程为“因虚感邪→邪毒致瘀→瘀阻伤正→化腐致损”,其中“虚”与“瘀”是核心病机^[6-7]。糖尿病慢性创面病机总属本虚标实,以虚瘀为本,毒为标,气血亏虚为发病条件,瘀血乃病理基础,发病过程中虚、瘀、毒三者相互影响^[8-9]。可见,中医学对慢性创面的认识过程,就是对“气血”“虚实”“瘀毒”等关键要素的探索过程。局气论认为,慢性创面的难愈性不仅与整体气血亏虚相关,更与局部之气失于濡养、气机阻滞密切相关。局部气弱则卫外不固,邪毒易侵;气滞则形瘀,腐浊难去;气衰则形损,组织难复。因此,治疗时需兼顾整体调气与局部促愈,以恢复局气平衡。

综上,中医学对慢性创面认识的深化过程,始终围绕着对“气血”(盛衰、运行)、“虚实”(正邪关系)、“瘀毒”(病理产物与致病因素)等关键要素的探索。局气论则进一步强调,慢性创面的难愈性不仅与整体气血亏虚相关,更与局部之气失于充养、运行阻滞密切相关。局部气虚(卫气、元气不足)则卫外不固,邪毒易侵;局部气滞(升降出入失常)则血行不畅成瘀,湿浊内生,腐肉难去;局部气衰则形质难复,组织再生迟缓。因此,治疗慢性创面需兼顾整体气血的调补与局部之气的调畅(充养与疏通),以恢复局气的动态平衡。

3 从“阳化气,阴成形”角度剖析慢性创面病机

如前所述,局部组织的修复依赖有形物质(阴精)的构建成形与无形动能(阳气)的化生推动。《素问·阴阳应象大论》所揭示的“阳化气,阴成形”这一根本法则,为理解慢性创面难愈的病机提供了深刻的哲学基础和生理病理框架。正常生理状态下,阳气(主要指卫气、元气、宗气在局部的体现)具温煦、推动、气化、防御之功,促进气血运行与物质代谢(化气),阴精(营血、津液等)则提供构建修复所需的物质基础(成形),二者协调统一,共同完成创面愈合过程。慢性创面的形成,其本质正是局部“阳化气”与“阴成形”功能的严重失衡与障碍。

3.1 阳化气能力不足为发病之根本 《素问·阴阳应象大论》载:“阳气者,身之卫也,卫气者,皮肤之气也。”在正常生理情况下,阳气具有推动和转化的作用,能够调节皮肤的气血流通,对维持皮肤的温暖和光滑,维持肌肉的灵活与强壮,保护皮肤屏障功能有着至关重要的作用。在创面修复过程中,阳

气能够温养皮肤,推动血液循环,为修复与愈合提供源源不断的动力与营养物质,阳气虚弱则伤口愈合进程显著放缓,甚至腐损难去,久不愈合。正如《素问·脏气法时论》所言:“阳气虚则疮疡易生,阳气实则疮疡易愈。”这一论述深刻揭示了阳气在疮疡疾病发生发展中的核心作用。局气论认为,阳气虚衰不仅影响整体气化,更直接导致局部气弱,使创面修复动力不足,对成形之血瘀、湿浊、热毒亦无力祛除,因此创面腐损附着难脱,生物膜^[10]渐成,此时外药敷之不应,内药服之无功,故有顽疮表现。

3.2 阴成形失常为发病之关键

3.2.1 阴成形不足 阴成形不仅指体内的津液、血液和营养物质的形成,更代表着机体的滋养、修复与免疫等多重正常生理功能。阴成形是筋、脉、肉、皮、骨得以营养与强健的关键。阴液亏虚则组织失养,创面肉芽灰暗,脓水清稀。局气论强调,局部阴液匮乏可致气机涩滞,形成气不运血、血不载气的恶性循环。此外,阴成形不足,还会直接导致脏腑失养,尤其是脾、肾,进而影响气血的生化布散过程,降低机体的免疫能力,导致慢性创面愈后复溃,病情反复,给患者带来极大的痛苦。

3.2.2 阴成形太过 阴成形的滋养作用对创面愈合至关重要,但阴积太过,会导致湿、寒、瘀等病理产物滋生。《难经·五十五难》有“积者,阴气也”的记载,阴成形过多时,往往伴随湿邪、寒邪积聚,脏腑气化功能失调,进而影响创面正常愈合。《素问·阴阳应象大论》指出:“湿者,气滞也。气滞则血不通,血不通则生瘀。”湿邪的凝滞特性,会使气血运行受阻,血液无法顺畅地输送到创面,形成瘀血。湿、寒、瘀等阴邪积聚,阻滞局部气机,表现为创周肤冷、组织僵硬。此类病理产物进一步耗损局部元气,加重气滞血瘀。从现代病理学角度来看,阴成形太过与组织纤维化、代谢紊乱等密切相关。在长期慢性炎症刺激下,成纤维细胞过度增殖,胶原过度沉积,导致组织纤维化,创面周围组织硬化,影响营养物质的输送和细胞迁移,阻碍创面愈合。同时,局部代谢紊乱(如糖脂代谢异常)可导致炎症因子释放增加,加剧组织损伤,形成恶性循环。临床所见慢性创面常出现创周皮肤温低、组织僵硬、组织晦暗等表现,均为邪气积聚所致,不仅影响愈合速度,还容易引起感染,甚至出现毒血症等并发症,危及患者生命。

4 局气论指导下的难愈性溃疡治疗策略

慢性创面病程迁延,证候复杂多变。局气论认为,创面难愈的关键在于局部之气的失衡,表现为阳化气不足致局气虚弱,阴成形失常致局气壅滞,治疗当以调畅局气为核心,兼顾整体气血阴阳。

4.1 益气温阳化瘀,振奋局气 阳气亏虚则局气衰微,创面失于温煦推动。陆教授据证灵活运用益气、温阳、化瘀等药物,从而提升创面愈合的速度与效果。如选用黄芪、人参等补益卫气,桂枝、附子温通元阳,益气温阳以充局气,使局部气得充、气得行;选用桃仁、红花等活血化瘀以畅局气,恢复局气周流。

4.2 滋阴养血,濡养局气 阴液亏虚则局气失濡,创面枯槁难愈。陆教授常以熟地黄、麦冬等滋阴以固局气之本,为气机运行提供物质基础;以当归、白芍等养血以助局气之运,改善局部有形之气,使组织得润、气得载。

4.3 祛邪调气,恢复局气平衡 陆教授强调,邪阻则气乱,溃疡经久不愈,多为邪作祟。创面红肿多为湿热之邪,创面腐臭多为热毒,创面晦暗、肉僵皮硬,乃为痰瘀所致。须针对不同的创面类型,结合舌脉来确定证型特点,因证施治,调理阴阳、祛除邪气,促进创面的愈合。

4.4 基于局气论的外治创新:局部氧疗 中医学认为,清气不入则营气不充。氧气可视为局气中的有形清气,氧疗则可视为“现代补气法”,局部外治法通过改善局部氧供充养局气,濡养组织,直接补充局部营气,从而达到引流通络、生肌长皮之功效。

规范化的局部氧疗能显著促进多种难愈性创面(如糖尿病足溃疡、压疮、静脉性溃疡)的愈合,为此,我们总结了一套规范的局部封闭式持续给氧操作流程。①宣教沟通:向首次应用局部氧疗的患者说明治疗原理和目的,获得患者理解和同意;②体位准备:安置舒适体位,充分暴露创面;③创面准备:按照无菌原则清洁创面,清除坏死组织及分泌物;④氧疗装置安置及参数设定:用单层无菌纱布覆盖创面,纱布上方放置灭菌给氧管,固定于伤口一侧,最后用自黏性透明薄膜封闭伤口区域和给氧管道,封闭薄膜超过伤口区域周围 2 cm,确保密封环境形成防止氧气泄漏,然后调节氧气流量为 5 L/min,1 次/d,每次 1 h;⑤治疗后处理措施:创面氧疗结束后,无菌干棉球轻拭创面,再以无菌纱布或合适的创面敷料覆盖包扎固定。

局部氧疗与传统外治法结合,具有通、补、敛三方面的功效。

(1)通:氧疗助祛邪通络,恢复气机。有形氧气的运动,既能帮助局部脱腐涤浊,加速创面新肉生长,又能推动局部气血运行,使瘀血得散,脉络得通。这时的局部氧疗,提供了类似卫气、宗气的功能。

(2)补:氧疗助益气生血,充养局气。氧疗补充局部清气,濡养局部组织,直接补充局部营气,使局部气血充盈,肉芽得长、肌肤得养、创面得敛。

(3)敛:氧疗助生肌收口,促进愈合。局部氧疗益气生肌,助创口愈合,同时又能在愈合后扶助正气抗邪,使余毒得清,创面得固。

因此,局部氧疗与传统外治法协同,通则祛邪通络,使气血运行无阻;补则化生气血,使创面得以充养;敛则生肌收口,使创面愈合加速。

5 小结

局气论从局部气机失调的角度系统阐释了难愈性溃疡的发病机制,并构建了调气复形的治疗体系。该理论以“阳化气,阴成形”为根基,强调慢性创面的难愈性不仅源于整体气血亏虚,更与局部气化功能障碍密切相关,表现为气滞则形瘀、气虚则形败的病机特点。临床实践发现,局气论指导下的益气温阳以振奋局气、滋阴养血以濡养局气、祛邪通络以畅行局气的综合治疗策略,可显著提高难治性溃疡的创面愈合率,并有效改善患者的生活质量。

局部氧疗与传统外治法的结合,进一步丰富了局气论的实践内涵。氧疗作为“现代补气法”,通过直接补充有形清气,改善局部氧供,充养局气,使营气得以化生,从而促进创面修复。我们在临床实践中发现,规范化的局部氧疗操作(如封闭式持续给氧)能够显著加速肉芽组织生长,加快创面上皮化,缩短愈合周期。与传统外治法协同应用时,氧疗可发挥通、补、敛三效合一的治疗优势:通则助祛邪通络,恢复气机;补则益气生血,充养局气;敛则生肌收口,促进愈合。这种中西医结合的治疗模式,既符合中医气行则血行、血行则肉生的理论逻辑,又借助现代医学技术优化了外治法的精准性和可操作性,为慢性创面治疗提供了新的思路。

未来研究可进一步结合现代医学技术,深入探讨局气的生物学内涵,如局部微循环障碍与气滞络瘀的关联、细胞能量代谢与气化无力的分子机制等,深入研究有形之气与无形之气在创面修复中的

具体作用机制,以促进中医理论的现代化阐释。同时,基于局气论建立针对不同类型的难愈性溃疡的精准辨证体系,优化个体化治疗方案,为中医药在慢性创面治疗领域的推广应用提供更坚实的理论依据和实践指导。此外,可探索更多中西医结合外治技术(如负压氧疗、中药离子导入联合氧疗等),以进一步拓展调气复形治疗体系的临床应用价值,推动慢性创面治疗的创新发展。

参考文献:

- [1] BRIMSON C H, NIGAM Y. The role of oxygen-associated therapies for the healing of chronic wounds, particularly in patients with diabetes[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2013, 27(4): 411-418.
- [2] 董炜,肖玉瑞,吴敏洁,等.中国慢性难愈性创面诊疗思路及原则[J].中华烧伤杂志,2018, 34(12): 868-873.
- [3] 魏晓涛,王彩虹,田慧卿,等.解毒活血类中药治疗糖尿病溃疡的作用机制研究进展[J].上海中医药杂志,2025, 59(5): 87-94.
- [4] POWERS J G, HIGHAM C, BROUSSARD K, et al. Wound healing and treating wounds: Chronic wound care and management [J]. J Am Acad Dermatol, 2016, 74(4): 607-625.
- [5] 申一字,熊武,周建大.慢性难愈性创面的中西医疗法应用及进展[J].湖南中医药大学学报,2022, 42(12): 134-140.
- [6] 阙华发.慢性难愈性疮面的中医外治策略[J].中医外治杂志, 2018, 27(1): 3-5.
- [7] 宋天浩,曹毅.曹毅教授治疗糖尿病慢性难愈合创面经验[J].光明中医,2024, 39(7): 1311-1314.
- [8] 阙华发.慢性皮肤溃疡的中医诊治[J].环球中医药,2010, 3(2): 96-100.
- [9] 上海市中西医结合学会周围血管病专业委员会.下肢慢性溃疡中医诊治与疗效评价专家共识[J].上海中医药杂志,2022, 56(2): 1-5.
- [10] LIU Y, LONG S, WANG H, et al. Biofilm therapy for chronic wounds[J]. Int Wound J, 2024, 21(2): e14667.

编辑:严 林

收稿日期:2025-05-05

