

基于伏邪理论运用经方合吴门化血煎论治卵巢巧克力囊肿*

胥晓雯, 沈佳[△]

(南京中医药大学第二附属医院, 江苏 南京 210017)

摘要: 卵巢巧克力囊肿在育龄期女性中发病率较高, 症状多样且易复发, 严重影响了女性的生活质量, 对患者的身体及心理造成极大的痛苦。长期以来, 中医药在缓解卵巢巧克力囊肿的不适症状和提高妊娠率的治疗过程中疗效显著。本文阐述了在“伏邪”理论指导下的复发型卵巢巧克力囊肿的治疗思路, 将多个经方与吴门验方化血煎巧妙组方, 取得了良好的临床疗效, 以期临床诊疗卵巢巧克力囊肿提供新思路。并附一则临床验案, 以示加减之法。

关键词: 伏邪成巢; 经方; 吴门化血煎; 卵巢巧克力囊肿

中图分类号: R 711.75 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 07-0052-05

Application of Classic Formula Combined with Wumen Huaxue Decoction in the Treatment of Ovarian Chocolate Cysts Based on the Theory of Fuxie/XU Xiaowen, SHEN Jia// (The Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210017, China)

Abstract: The incidence rate of ovarian chocolate cyst is higher in women of childbearing age. The symptoms are diverse and prone to recurrence. It seriously affects the quality of life of women, and causes great physical and psychological pain to the patient. For a long time, traditional Chinese medicine has shown significant therapeutic effects in alleviating discomfort symptoms of ovarian chocolate cysts and increasing pregnancy rates. This article elaborates on the treatment approach for recurrent ovarian chocolate cysts under the guidance of the “Fu Xie” theory. In the case, multiple classic formulas were cleverly combined with Wumen Huaxue Decoction. This treatment has achieved good clinical efficacy. We hope to provide new ideas for the clinical diagnosis and treatment of ovarian chocolate cysts. A clinical case is attached to show the method of addition and subtraction.

Keywords: Forming nests of Fuxie; Classic formula; Wumen Huaxue Decoction; Ovarian Chocolate Cysts.

巧克力囊肿是指子宫内膜组织在卵巢内出现, 随月经来潮不断出血, 形成存在陈旧性积血的囊肿。其内容物通常呈咖啡色黏稠样液体, 因此又称为“巧克力囊肿”。该病多见于育龄期女性, 发病率高, 达 5%~15%^[1], 常见有痛经、月经不调、慢性盆腔痛、不孕、性交困难等症状, 并且对女性的精神心理造成极大压力。目前腹腔镜下囊肿剥除、雌孕激素调节治疗最为多见, 但存在复发率高、副反应大等风险。

近年来, 在临床应用中发现中医药在治疗卵巢巧克力囊肿方面疗效颇佳, 古籍中没有关于此病的专门记载, 但根据腹中有积块, 或痛或胀的临床特点, 大多将其归于“癥瘕”范畴。宋代陈自明《妇人大全良方》:“妇人腹中瘀血者, 由月经闭积……久而不消, 则为积聚、癥瘕矣”, 提出“离经之血”瘀积体内而成癥积。清代王清任《医林改错》中提出:“少腹积块疼痛, 有积块不疼痛, 或疼痛而无积块”, 则与巧克力囊肿的腹痛、包块症状相似。

南京中医药大学第二附属医院 (江苏省第二中

医院) 治未病中心沈佳主任中医师, 全国中医临床优秀人才、第五批全国中医临床优秀人才指导老师、江苏省中医药学会治未病分会副主委、南京中医药大学中医学部·中西医结合学院课程建设指导专家库专家、太湖学堂伤寒教研室主任, 专注于中医经典临床转化。他在中医温病伏邪理论的指导下, 对巧克力囊肿进行研究, 发现以经方合用吴门验方化血煎治疗巧克力囊肿有较好的效果, 现整理报告如下, 以飨同道。

1 “伏邪成巢”理论概述

伏邪思想最早可追溯到《素问·生气通天论》:“冬伤于寒, 春必温病”, 后世普遍认为这是中医“伏邪”理论的起源, 经过历代的推进和演变, 在明清时期逐渐形成了完整的理论体系。到了现代, 更有医者对其系统整理, 并融合西医有关认识, 对伏邪的病理模型、病机与诊断、治法与方药, 以及在重大疑难疾病的应用形成了比较系统的认识, 并出版了专著^[2]。《素问·评热病论》中云:“邪之所凑, 其气必虚”, 指出了伏邪发病的基础即为正气亏虚。

* 基金项目: 南京市中医药传承创新发展示范试点项目-中医治未病科建设 (宁卫财务 [2023] 73 号); 江苏省第二中医院院级名老中医药专家学术经验继承项目 (省二中教育 [2023] 1 号)。第一作者: 胥晓雯, 住院医师, 研究方向: 风湿免疫及内分泌疾病, E-mail: 1149052821@qq.com。△ 通讯作者: 沈佳, 主任中医师, 研究方向: 消化系统疾病、肿瘤及妇科杂病, E-mail: njshenjia@163.com。

邪气之所以能潜伏,其中一个重要原因就是伏邪长期盘踞易形成痰窟、巢窟^[2],这也是伏邪的一个重要特征。

邪气潜伏的程度按轻重依次可至太阴、少阴、厥阴,伏于三阴是伏邪的重要病机,包括太阴伏邪-正气不足,少阴伏邪-少阴虚寒,厥阴伏邪-瘀血阻络^[2]。若脾土不旺,气血生化乏源,则正气亏虚,无力抗邪;而少阴肾为先天之本,先天不足,无力驱邪外出,则邪伏于少阴。邪到了厥阴入络,正如叶天士在《临证指南医案》中提出:“经年累月,外邪留着,气血皆伤,其化为败瘀凝痰,混处经络”^[3]。结成病巢,病灶外包裹着纤维组织,内里形成了病巢,病巢里面可以是水、积液,可以是脓,或是一个脓腔,可以是血,或是出血形成的积血,巧克力囊肿就属于此类。

2 伏邪成巢与巧克力囊肿

2.1 病因病机 正常情况下,成熟女性的子宫内膜每个月受雌、孕激素周期性变化而规律的脱落,脱落的内膜会顺阴道排出体外而形成月经。但有些人由于卵巢后倾、人工流产或月经期同房等原因,导致这些内膜通过输卵管流窜到卵巢、直肠、膀胱等处,结果会造成盆腔器官广泛黏连。子宫内膜覆盖着粘膜,由粘膜上皮与其下方的固有层所组成。如果内膜通过输卵管流窜到卵巢,进而驻扎在卵巢上,就会逐渐形成深咖啡色的囊肿,沈主任认为这就是三阴递进^[4]的过程。根据中西汇通的思想,子宫内膜受太阴所辖^[5];而卵巢分泌雌、性激素和孕激素,与生殖有关,肾主生殖,故与少阴肾有关;因卵巢在人体两侧,故亦与厥阴肝有关。囊肿形成后,其内有血有水,正如《丹溪心法·痰十三》所称之为“窠囊”^[6],其内含有痰饮瘀血,胶结为患,深伏体内,难解难分,然又伺机而动,故有患者手术治疗后仍会复发者,正因病体不除,杂草虽拔而随际遇再生也。也正是伏邪理论中的“伏邪成巢”^[5]。刘氏也指出,卵巢巧克力囊肿随着月经周期的变化而不断增大,是因女性在月经期气血阴阳发生急剧波动,引发藏匿在体内的寒痰、瘀血,借行经之机凝滞于脉络之中,阻碍气血运行,结成病巢。行经期后气血渐稳,子门关闭,胞宫蓄血,病邪继续深潜藏匿,耗阳伤精,使得病灶不断增大^[7]。其起病特点与伏邪相一致,随着经血的不断来潮,瘀滞日甚,血不循经,周而复始,病巢痼结难解,病势缠绵难愈。

2.2 治则治法 伏邪伏于三阴,发于三阳,因此其治则治法也与一般疾病有所区别,或者说更为复杂。伏邪的治疗原则包括了病证结合、形气同调、寒温并用、攻补兼施与六经分治^[2]。这些治疗原则,沈主任认为,也体现于巧克力囊肿的治疗上。比如,巧克力囊肿是个具体的疾病,有其发生发展演变的规律,但具体到某一个个体上,可能会表现出来不同

的证型,所以需要病证结合。巧克力囊肿与伏邪成巢有关。而伏邪成巢后,治疗就需要形气同调,既要治它的有余,治痰凝、血瘀、毒聚,还要复其形质,治失精、脱气、血痹、亡血,也要调节气化,治疗邪气的伏与发^[2]。《素问·阴阳应象大论》载“阳化气,阴成形”,沈主任指出,巧克力囊肿属于少阴形质病^[4],与“阴成形”有关,但背后与机体“阳化气”功能障碍也有关系,因为少阴阳气不足,化气功能受损,所以产生痰凝、血瘀的阴邪,进而毒聚成形,结为巢窠,或伏或发,伏因阳虚阴盛,发由阳动引起,正如《素问·阴阳应象大论》“阴静阳躁”的描述一样。所以治疗上需要温清并用,温其不足之阳气,清其有余之热邪。至于攻补兼施亦不难理解,邪有留处必有正气亏虚,自然需要兼顾。既然巧克力囊肿属于少阴形质病,那么在六经分治上,自然要以少阴病为主,同时也要根据具体情况,兼顾太阴、少阳、阳明,甚至厥阴等经。中医伏邪理论,虽主要由明清温病医家将其系统化,但因其理论特殊性,在逐渐完善的过程中,也不限于伏邪温病的治疗,其温、清、托、补四大基础治法^[2]与活血、化痰、解毒诸法的灵活组合运用,对于许多重大疑难疾病比如自身免疫疾病、慢性病毒细菌感染,甚至肿瘤等都有较好的治疗作用。其在巧克力囊肿方面的治法,将于后面阐述巧克力囊肿的处方用药时再详细介绍。

2.3 处方用药 根据六经辨证体系,巧克力囊肿属于少阴寒化夹饮形质病^[4],涉及太阴、少阳、阳明,同时根据前文论述,本病与伏邪成巢有关,故与厥阴也有较深关联。根据这些特点,结合伏邪的治疗原则与伏邪成巢的治法用方规律等,沈主任选用了仲景经方中的栝蒌瞿麦丸,合用吴门验方化血煎为主,来治疗巧克力囊肿,经过临床验证,取得较好的效果。栝蒌瞿麦丸与真武汤治疗的都是少阴寒化夹饮证,但真武汤用于气化病,而栝蒌瞿麦丸用于形质病,对于多种下焦肿瘤^[4]如肾癌、子宫内膜增生等都有较好效果。有书籍指出,栝蒌瞿麦丸治小便不利与渴,复形质,故盆腔肿瘤多用之^[8]。巧克力囊肿属于盆腔肿瘤,亦在下焦,故可用之。方中栝蒌瞿麦茯苓均可利水,附子温少阴肾阳,山药补少阴肾精,已含伏邪治疗的温补二法。同时,栝蒌还可活血散结,栝蒌瞿麦均可抑制子宫内膜增生,张锡纯所创理冲汤也含有栝蒌,有医者将其用于子宫内膜异位症^[9],而巧克力囊肿本质上属于子宫内膜异位症^[10],故栝蒌瞿麦体现了伏邪治法中活血、化痰的理念。而栝蒌即为天花粉,有良好的清肝保肝作用,《素问·六微旨大论》云“少阳之上,火气治之”,天花粉可以清少阳相火,也体现了伏邪治疗的清法。如此可知,方中的栝蒌集活血利水清肝于一体,对于抑制水血同结的巧克力囊肿颇为适合。

再看吴门验方化血煎。刘氏^[7]指出,化血煎是吴雄志治疗伏邪入络成巢的验方,主要由生黄芪、皂刺、海藻、水蛭、炙甘草组成。化血煎中 5 味药均有利水之效,集托、破、攻、散四法来破溃伏邪成巢,使血化为水,气升水布化有形为无形之气。其中生黄芪体现了伏邪治疗的托法,皂刺、海藻、水蛭体现了伏邪治疗的化痰法与活血法。吴氏^[2]认为,伏邪到了厥阴入络结成病巢,外面包裹着纤维组织,里面就形成了病巢,病巢里面可以是血,或者出血形成的积血,如巧克力囊肿。方中生黄芪为托法,托邪外出;皂角刺像针一样扎进纤维组织,体现破法;水蛭嗜血,可破血逐瘀,对于水血同病的巧克力囊肿较为适合,体现了攻法;海藻、甘草体现散法,可软坚散结,降低纤维组织的硬度。因此,枯萎瞿麦丸与吴门验方化血煎合用,较好地体现了伏邪的温、补、托、清与化痰活血诸法。巧克力囊肿因机体少阴肾阳不足,导致子宫内膜不循常道脱落排出体外,而是通过输卵管迁移到卵巢等处,并定植下来,成为痰瘀互结之物。每月因肝之疏泄,经水盛衰,血不循经,起伏不定,或伏或发。因此治疗,一方面枯萎瞿麦丸中的附子可以温其少阴肾阳,因雌孕激素的周期性变化方可导致子宫内膜周期性剥脱,而雌孕激素属于肾精范畴。少阴肾阳得温,则雌孕激素变化不致波动无常。山药,又名薯蓣,仲景以之为君药,组为薯蓣丸,治疗“虚劳诸不足,风气百疾”,用以补虚填精,有补充激素精微消耗之能。再用皂刺如针样穿透囊肿,引水蛭、海藻、天花粉、瞿麦等活血利水化痰,令潜伏阴邪破溃,巢窠得化,并以生黄芪托邪外出,令伏邪不致余邪散漫为患,天花粉清少阳防附子温阳助火。化血煎中含有海藻、甘草二药,在传统中医体系里属于十八反,一般不主张同用。《重审十八反》一书曾对十八反进行深入研究,发现十八反配伍可用于多种疑难顽疾^[11],沈主任也在临床上广泛使用海藻配伍甘草^[12],发现只要海藻用量超过甘草,是很安全的,但如果配伍比例不恰当,会有不良反应风险。刘氏^[7]也指出,历代将海藻配伍甘草同用的名方,举不胜举。现代医家应用海藻、甘草同用配伍其他中药治疗子宫囊肿、卵巢囊肿、乳腺增生等妇科疾病取得较好疗效且未发现明显毒副反应^[13]。

3 典型案例

杨某某,女,39 岁,2019 年 5 月 23 日初诊。患者近 2 月来小腹疼痛间作,程度较甚,近来健忘,寐差易醒,面部色素沉着,心烦易怒,早晚上腹时痛,小腹亦痛,大便正常。询之,患者先后孕 5 次,正常生育 2 胎,3 次流产(其一为孕 1 月时滑胎,其二为孕 8 月时胎死腹中,其三为人工流产)。末次月经:5 月 16 日,经行 3 天,行经时腹痛明显,唇口干燥,怯冷明显。既往于 2017 年行巧克力囊肿剥除

术。2019 年 5 月 23 日妇科彩超:右侧卵巢内见多个囊性暗区(大小分别约 1.3cm×0.9cm,1.0cm×0.7cm,1.4cm×1.1cm),盆腔积液(5.7cm×2.5cm)。舌脉:舌淡苔薄白,舌下色红,脉沉弦无力。中医诊断:癥瘕,西医诊断:卵巢巧克力囊肿。治法:活血散结,温阳化痰。处方:天花粉 40g,瞿麦 30g,黑附子 6g,茯苓 30g,山药 30g,海藻 30g,皂角刺 30g,乌药 6g,桃仁 6g,土鳖虫 6g,怀牛膝 30g,厚朴 30g,吴茱萸 9g,肉桂 6g,川芎 15g,麦冬 18g,法半夏 9g,丹皮 9g,当归 12g,炙甘草 6g,28 剂。水煎温服,每日 1 剂。2019 年 6 月 26 日二诊:患者药后腹痛程度明显减轻,行经腹痛亦减轻,经量不多,药后睡眠明显好转,晚间 10 时左右入睡,早 5 时醒。舌质淡苔薄白,舌下较红,脉弦,较前有力。原方不变,继用 28 剂。2019 年 7 月 31 日三诊:患者药后腹痛好转,发作减少减轻,末次月经为 7 月 8 日。行经腹痛,尚可耐受,程度较一月前为轻,健忘减轻,记忆力好转。情绪仍有波动,唇口干燥不著,不欲饮,怯冷改善,可进空调房中(往年避冷气),睡眠尚可,舌下较红,有小结节,脉细滑。原方附子减为 3g,继服 28 剂。2019 年 9 月 9 日四诊:患者经行腹痛消失,然行经前仍有心烦,今日复查彩超结果:右侧卵巢囊肿,减为两个,盆腔积液减少。舌红边有齿印,舌根滑腻苔,脉弦滑。原方山药减为 15g,去肉桂,加佛手 12g,28 剂。水煎温服,每日 1 剂。2019 年 11 月 6 日五诊:患者近来饮食不慎,上腹饱胀、疼痛,不知饥,自服三九胃泰好转。月经正常。今日复查彩超结果:右侧卵巢内见一囊性暗区(1.3cm×1.0cm),考虑巧囊,盆腔积液(3.4cm×1.9cm)。原方厚朴减为 24g,28 剂。水煎温服,每日 1 剂。2020 年 6 月 3 日六诊:已停药半年,上月月经提前 5~6 天,因琐事争吵后经量稍有减少,无腹痛,纳可,寐一般,大便 2 日 1 次,便干。舌红根厚腻,脉细滑。原方去黑附子、肉桂、川芎、当归,天花粉、皂角刺、桃仁,土鳖虫用量减半,加合欢皮 30g,继进 28 剂以资巩固。2023 年 5 月再次随访该患者,自诉六诊后未再服药,亦未手术治疗,原症基本消失,当月复查妇科彩超结果为盆腔积液,双侧附件区未见异常。

按:此案患者巧克力囊肿虽行手术治疗,但因本病特点较为复杂,根治较难,故 1~2 年后又见复发。本病属于器质性疾病,也即中医之“形质病”范畴。由于病灶在小腹内,为少阴之地。《内经》云:“阳化气,阴成形”。阳化气能力不足,津液输布和排泄失常,导致阴液凝聚,形成痰、湿、瘀血等有形之邪阻滞胞宫,结为有形囊肿,少阴肾阳不足,囊肿加上盆腔积液,为水饮内停之象,故用枯萎瞿麦丸化裁。方中运用天花粉清燥解热,生津止渴,解下焦之热而利小便,以解唇口干燥之症,茯

苓、山药二味补中健脾，更兼以淡渗利水、通调水道，瞿麦可入血分，分消邪热，功专利水。附子温阳化气，使津液上蒸，水气下行。患者腹痛怯冷，虽年龄不大，但结合多次滑胎、死胎、人流病史，仍考虑为《金匱要略》之“温经汤”证。因为其脉弦而无力，属于厥阴病，而温经汤也正是治疗厥阴病女性不孕、带下、月经病的良方，故用之。温经汤首见于《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“妇人年五十所，病下利，数十日不止……腹满……唇口干燥，何也？……曾经半产，瘀血在少腹不去。何以知之？其证唇舌干燥，故知之，当以温经汤主之。”患者反复腹痛，畏寒怕冷，与温经汤阳虚寒凝，瘀血阻滞，方证相应，故用以温经散寒，化瘀止痛。现代医学研究发现金匱温经汤可通过纠正子宫动脉缺血的情况，进而改善子宫内的血液循环，调节盆腔微环境，以缓解腹痛^[14]。患者又诉唇口干燥，阳明脉挟口环唇，与冲脉会于气街，皆属于带脉，正如《灵枢·五音五味》云：“冲脉、任脉皆起于胞中……其浮而外者，循腹右上行，会于咽喉，别而络唇口……冲任之脉，不荣口唇，故须不生。”故阳明脉虚而难以生津濡养冲任，冲任上络于唇口，有余于气，不足于血，不荣口唇^[15]，加之少腹瘀血内结，津液不布，新血不生，故现唇口干燥之症。究其病因，患者曾经半产，病位在少腹，病性为瘀血。方中用吴茱萸、肉桂旨在温经散寒、通利血脉，川芎、当归、丹皮活血祛瘀，以生新血，麦冬养阴清热，半夏和胃护中，甘草补益脾气、调和诸药。依托伏邪理论，病案中亦运用了吴门验方之化血煎，方中运用皂角刺去破，用量达到30g，如针一般“扎”进纤维组织，化痰湿，破除下腹癥积。用土鳖虫去攻，攻体内之坚，破除瘀血。用海藻去散，囊肿内为水、血、脓等较软的物质，但在外包装的纤维组织较硬，则用海藻之品软坚散结，降低硬度，以利化瘀消积。血不利而为水，方中几药相配将血化为水，气化水布，化于无形，将有形转为无形，有利于祛邪外出^[2,7]。与上中二焦气滞血瘀证所致的隐痛、刺痛之象相比，下焦瘀血结聚之深、血滞之强，均强于其余脏腑的气滞血瘀证。下焦瘀血胶结难解，深潜病灶，导致疼痛层次更深，持续时间更久，缠绵难愈。因此方中又合用了下瘀血汤，此方见于《金匱要略·妇人产后病脉证治》：“产妇腹痛，法当以枳实芍药散，假令不愈者，此为腹中有干血着脐下，宜下瘀血汤主之，亦主经水不利。”下焦乃人体气血交会之所，血为阴，下焦亦为阴，故瘀血更易流连于下焦。病势缠绵，瘀血凝结日久，而生虚热，耗液伤津，此谓干血^[16]，营阴亏耗，虚燥丛生，热灼伤阴更令血液稠厚停滞，导致患者行经量少，且唇口干燥难以缓解。此方中选用土鳖虫破瘀通络，土鳖虫性咸寒，可削坚，善走窜，可潜行至

阴脏、络脉，深达下焦至阴之病所，搜刮深伏之邪，使瘀血下行有出路^[17]。配以桃仁化瘀，是因桃仁为柔润之品，可起润通柔动之效，固护营阴，祛瘀而不伤正。患者另有健忘寐差，心烦易怒等症，是因肝肾亏耗，瘀热上冲，辅以怀牛膝补益肝肾，引热下行。且古语云：气行则血行，增行气之品可倍活血之功，因此添以厚朴、乌药这类理气药，以破除病久而郁滞之气机，达到事半功倍的效果。方中用厚朴，合温经汤中之半夏、甘草，即为仲景之厚朴生姜半夏甘草人参汤。患者为厥阴病，根据三阴递进^[4]的理念，患者太阴脾虚，胃动力减退，故出现腹胀腹痛，且用大量攻伐之药，容易损伤太阴脾气，出现新的腹胀，所以仿“发汗后，腹胀满者，厚朴生姜半夏甘草人参汤主之”之法，加一味厚朴，而合厚朴生姜半夏甘草人参汤一方。坚持服药1个月后，二诊患者脉象较前有力，腹痛及失眠有所缓解，未诉新增不适症状，因此仍以原方治疗。三诊可见患者阳虚之脉症明显改善，因此减附子用量，以免温阳太过。四诊时脉象由细滑变为弦滑脉，提示体内气机郁滞不舒，因此去肉桂滋腻之品，加佛手疏肝理气，调畅气机。服药近半年后五诊诉腹痛及经少等主症不显，复查彩超提示囊肿减少且缩小，盆腔积液亦减少，只因饮食不慎而留上腹胀痛之症，因此减厚朴用量，以免耗气太过。再服一月以巩固治疗。六诊时患者现症平稳，无经行腹痛，经量经色基本正常，因此减破瘀活血药用量；因湿热之象显于舌脉，再减附子、肉桂等辛热之品。近日情绪有所波动，另予合欢皮疏肝解郁。

4 小 结

巧克力囊肿本质为子宫内膜异位症，其病治疗不易，易于复发。本文基于伏邪理论，探讨了巧克力囊肿的病因病机与治则治法，以及将仲景经方栝蒌瞿麦丸与吴门验方化血煎合用作为基础上进行论治，并在具体实践中，灵活配以其它经方，将病证症有机结合，从而取得较好的效果。

除前文介绍外，基础方中有两味药值得进一步介绍，可谓特色用药。一是瞿麦。运用大剂量瞿麦清利下焦水湿是治疗特色之一，《神农本草经》中记载瞿麦：“主关格诸癃结，小便不通……破胎堕子，下闭血。”瞿麦可通心气、行血化，治血分、水分之病^[18]，而本案中卵巢巧克力囊肿形成的本质在于下焦胞宫瘀血、水湿凝结，则需因势利导，利用瞿麦利水湿去除病因，调气化复其形质，形质同调则疾病可愈。此外，现代药理学研究认为瞿麦中的三萜、环肽、黄酮类等多种类型成分均具有抗肿瘤活性^[19]。二是皂角刺。下焦伏邪成巢后沉痾痼结，患者腹痛反复发作，囊肿此消彼长，单用活血化瘀类药难以消除病灶，本案中运用大剂量皂角刺联合海藻软坚散结、破邪攻坚，辅以土鳖虫等血肉有情之品搜除

从“太阳主筋”理论论治精索静脉曲张疼痛

黎玉婷¹, 龙迭戈²

(1. 成都市龙泉驿区中医医院, 四川 成都 610100; 2. 成都中医药大学银海眼科医院, 四川 成都 610031)

摘要: 精索静脉曲张所致疼痛, 中医药治疗展现独特优势。大多数医家根据病因病机选用活血化瘀药物治疗, 本文探讨从“太阳主筋”理论入手治疗本病, 收获良效。用药主入太阳, 温煦卫阳, 滋养肾水通舒肝脉, 通营和卫舒筋柔筋, 缓解疼痛, 为中医药辨证论治精索静脉曲张提供新的临床思路。

关键词: 太阳主筋; 精索静脉曲张; 疼痛

中图分类号: R 697⁺. 24 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 07-0056-04

精索静脉曲张 (varicocele VC), 是由于精索静脉瓣膜功能异常, 血流瘀滞, 致蔓状丛异常扩张、伸长和迂曲的血管病变, 以阴囊肿痛为主要症状, 双侧及右侧发生较为少见, 常发生于左侧^[1-2]。目前 VC 的病因、病理学机制尚不完全明确, 年龄、解剖学因素、全身静脉功能不全、运动与劳累、身高体重、遗传因素等是其发病的危险因素^[3]。VC 影响男性生活, 在普通男性发病率为 15%, 其精液异常易导致男性不孕不育, 致不育发病率为 25~40%, 且对男性生育功能损害呈渐进性^[4]。VC 致男性阴囊疼痛发生率较高, 在临床上患侧疼痛时长不定, 呈持续

性或间歇性, 疼痛程度不等, 疼痛方式从锐痛到钝痛不等, 放射范围广, 辐射会阴部、腹股沟、下腹部等周边部位, 患处疼痛及周边放射痛长期积累易导致患者产生焦虑、烦躁、抑郁等负面情绪, 严重影响其生活质量^[5]。临床上对于 VC 致男性不育的关注点较多, 但对于疼痛症状关注较少, 西医治疗本病以手术为主, 但对于大多数没有生育要求、不愿意手术且以改善疼痛为主要诉求的患者来说, 西医药物治疗效果尚无法让人满意。

本病在中医属“筋瘤”“筋疝”范畴^[6]。《灵枢》中最早记载筋瘤, 载道:“虚邪之入于身也热,

伏潜之邪, 具有“无微不入, 无坚不破”之特点。现代药理研究亦表明, 皂角刺有抑制肿瘤、免疫调节及抗凝血等功效^[20]。

方中还有一组药值得介绍。就是天花粉与山药, 两者既是枯萎瞿麦丸的成份, 还是张锡纯理冲汤的架构。吴氏^[21]认为含有枯萎的理冲汤, 可以用于巧克力囊肿, 其中山药补气, 而天花粉可抗子宫内

湖南中医杂志, 2001, (05): 47.

参考文献

- [1] Kim HS, Kim TH, Chung HH, et al. Risk and prognosis of o-vari-an cancer in women with endometriosis: a meta-analysis [J]. Br J Cancer, 2014, 110 (7): 1878-1890.
- [2] 吴雄志. 吴述温病研究·伏邪 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2017.
- [3] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [4] 吴雄志. 吴述伤寒杂病论研究 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2016.
- [5] 吴雄志. 中医免疫学 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2021.
- [6] 朱震亨. 丹溪心法 [M]. 彭建中, 点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [7] 刘秀健. 以“少阴虚寒, 伏邪成巢”论治卵巢囊肿 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26 (03): 404-405+408.
- [8] 吴雄志. 镜心斋校注伤寒论 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2022.
- [9] 段汉峨, 罗国和. 理冲汤加味治疗子宫内异位症 24 例 [J]. 张莉莉. MRI 及超声对卵巢巧克力囊肿的诊断价值比较 [J]. 影像研究与医学应用, 2023, 7 (13): 123-125.
- [11] 王延章. 重申十八反 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [12] 沈佳, 李伟良, 许允琪, 等. 附子在恶性肿瘤治疗中应用举隅 [J]. 实用中医内科杂志, 2015, 29 (03): 154-155
- [13] 张小艳, 陈新胜. 海藻伍甘草治疗妇科疾病举隅 [J]. 湖北中医杂志, 2020, 42 (9): 40-42.
- [14] 徐丁洁, 徐洪, 董玉山, 等. 金匱温经汤对虚寒证原发性痛经患者子宫动脉血流动力学的影响. 中医药导报, 2016, 22 (13): 36-38
- [15] 王桂彬, 庞博, 花宝金. 温经汤方证探微 [J]. 中医学报, 2023, 38 (02): 243-247.
- [16] 孟锋, 王笑红, 卢红蓉. 血瘀证源流考 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26 (05): 569-570+574.
- [17] 胡木, 汤阳, 黄毅君, 等. 叶天士奇经辨证及其方药探析 [J]. 中医杂志, 2019, 60 (13): 1164-1166.
- [18] 李杨, 刘立萍, 姜开运, 等. 瞿麦本草考证 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24 (10): 139-143.
- [19] 程霜杰, 李燕, 袁明智, 等. 瞿麦化学成分及药理作用研究进展 [J]. 中华中医药学刊, 2021, 39 (03): 134-139.
- [20] 李岗, 王召平, 仙云霞, 等. 皂角刺中黄酮类成分及其抗肿瘤活性研究 [J]. 中草药, 2016, 47 (16): 2812-2816.
- [21] 吴雄志. 肿瘤六经辨证法 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2022.

(收稿日期 2024-01-09)