

胥受天诊治带下病经验

解月波* (南京市秦淮区中医院妇科, 江苏 南京 210006)

摘要:总结了胥受天教授治疗带下病的经验,认为带下病的主要病机为湿邪流注下焦,损伤任、带二脉以致任脉失约、带脉失固,本虚标实是带下病的病机特点。治疗以燥湿为主,少佐利湿,且根据年龄不同治法各异,选方以四妙丸加减为主,善用药对。

关键词:带下病;药对;名医经验;胥受天

中图分类号:R249 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-0482(2017)05-0532-03

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0532

XU Shoutian's Experience in Diagnosis and Treatment of Leukorrheal Diseases

XIE Yue-bo*

(Gynecology Department, Nanjing Qinhuai District Hospital of Chinese Medicine, Nanjing, 210006, China)

ABSTRACT: This paper summarizes professor XU Shoutian's experience in diagnosis and treatment of leukorrheal diseases, which believes that the main pathogenesis of leukorrheal diseases is conception vessel and belt vessel losing control due to the dampness lingering in the lower Jiao impairing conception vessel and belt vessel. And deficiency in nature and excess in superficiality are the pathogenesis features of leukorrheal diseases. The treatment takes eliminating dampness as the main method, and draining dampness as an assisting method. The treatment should be verified according to the ages. The main formula is modified Simiaosan.

KEY WORDS: leukorrheal diseases; couplet medicines; experience of famous doctor; XU Shoutian

胥受天教授是江苏省名中医,从医 60 余载,在治疗妇科疾病方面有着丰富的经验。带下病临床证较为常见,胥老常云十女九带。笔者有幸跟随恩师学习为医之道,受益颇多。现将胥老治疗带下病的经验整理如下,与同道共飨。

1 病因病机

带下病是指带下量明显增多或减少,色、质、气味发生异常,或伴有全身或局部症状者,是妇科常见病、多发病。相当于西医学的各种生殖道炎症,以及某些妇科肿瘤、内分泌功能失调等引起的阴道分泌物增多或减少等疾病。

胥老根据历代医家对带下病的认识以及自己多年的临床经验认为:带下病的主要病机是湿邪流注下焦,损伤任、带二脉以致任脉失约、带脉失固。

正如前人,特别是宋代以后的医家,所说带下病的病因是以湿邪为主导,有“夫带下者,由湿邪流注于带脉而下浊液,故曰带下”^[1]“脾气之虚……带下

之病哉!”^[2]“五色带下,皆从湿化”^[3]等说。胥老尤其推崇《傅青主女科》所论:“带下俱是湿证”^[2]。无论是湿盛火衰而致的白带,还是肝经湿热而致的青带,任脉湿热所致的黄带,火热之极所致的黑带,湿郁火热所致的赤带,均离不开湿这一病邪。

胥老认为南方地土卑湿,人禀常弱,故浊带之症,十人有九。经期、产后血室正开,风寒、寒湿、湿热之邪乘虚而入,皆可直中胞宫,损伤任、带。另外现代人思虑过多,导致脾失运化,湿浊内停,流注下焦,则可导致带下病。胥老同时指出,工作生活节奏的加快还易致情志不畅,肝失疏泄,气机不利,水湿运化失常,水湿内停与郁热相搏结,以致湿热下注,直犯阴部而生带下病。

损伤的经脉主要是任、带二脉,任为阴脉之海,主司阴液,带下是阴液的一部分,受任脉司约。带脉约束冲、任诸脉,隶属于脾,如带脉损伤,固约无力,水湿下注而发带下。

收稿日期:2016-11-18;修稿日期:2017-01-10

基金项目:江苏省名老中医药专家胥受天传承工作室建设项目(2100601)

作者简介:解月波(1976—),女,江苏南京人,南京市秦淮区中医院副主任中医师。*通信作者:njxieyuebo@126.com

本病的根本在于脾与湿,胥老强调其病位在阴道,以湿为主的邪气直犯阴中,引起局部慢性炎症,湿邪始终是致病之主因。

2 治则治法

因本病的病因是以湿邪为主,故治带重在治湿。历代医家也多认为带下病以祛湿为治病之本。然治湿有燥、渗、利、散之分。胥老撷取燥湿为主,少佐利湿之品为治疗大法。

《素问·至真要大论》曰:“湿淫于内……以苦燥之……”^[4],《普济本事方》云:“脾,土也,恶湿,而水则流湿,莫若燥脾以胜湿,崇土以填科臼。”^[5]提出脾湿证的治疗以燥湿为主。傅青主治带下也以健脾疏肝治本,辛苦燥湿治标。胥老受以上思想的影响,认为治带以燥湿为主。胥老强调,燥湿之法可兼治内、外湿,而少佐利湿,是因为带下属水湿,常淋漓下行,用利湿法,亦因势利导之意。

用药方面,胥老根据先贤理论及临床所见,尤善用四妙丸加减治疗带下诸证。方中黄柏主入下焦,清热燥湿,善于祛下焦之湿热,为君药。湿自脾来,苍术主入脾胃,燥湿健脾,使湿邪去而不再生,为臣药。薏苡仁祛湿泄浊,导湿热于小便出,为佐药。牛膝引药下行,同时为佐、使药。苍术和薏苡仁配伍,强化健脾利湿之功,断湿热之源。苍术与黄柏合用,既健脾又燥湿,中下同宣。全方共奏清热燥湿之功,适用于湿热下注所致的带下病。

带下量多,色黄绿如脓,或浑浊如米泔,臭秽,伴口苦咽干,尿黄而短,舌红苔黄腻,脉数者,治以清肝利湿止带,选方清肝止带汤(胥老经验方)加减。药用:苍术、黄柏、薏苡仁、怀牛膝、柴胡、茵陈蒿、牡丹皮、栀子、茯苓、车前子、泽泻、生地黄、当归、甘草等。全方由四妙丸合止带汤和柴胡泻肝汤化裁而来,意在泻肝火,利湿热,使肝火得降,湿清热除,带症自愈。

白带稠黏量多,胸闷泛恶,漾漾欲吐,纳差厌油,苔白腻,脉细濡者,治以燥湿化痰止带,选方消痰止带汤(胥老经验方)加减。药用:苍术、黄柏、薏苡仁、怀牛膝、陈皮、法半夏、茯苓、香附、陈胆星、乌贼骨、白芥子、甘草等。全方由四妙丸合渗湿消痰汤化裁而来,取其燥湿化痰,健脾和中之意,使其脾健湿化,痰消则带自愈。

带下量多,色白如涕,面色萎黄,肢体倦怠,纳少便溏,舌淡苔白腻,脉细缓者,治以健脾利湿止带,选方健脾完带汤(胥老经验方)加减。药用:党参、苍

术、薏苡仁、怀牛膝、白术、山药、炒白扁豆、茯苓、陈皮、柴胡、芡实、车前子、乌贼骨等。全方由四妙丸合加味完带汤化裁而来,意在鼓脾荣中,旋运有权,以达到祛湿除带的目的。

带下量多,质清稀,面色苍白无华,腰痛如折,尿意频数,清长,舌淡苔薄,脉沉迟有力者,治以固肾利湿束带,选方固肾止带汤(胥老经验方)加减。药用:苍术、薏苡仁、怀牛膝、鹿角霜(片)、枸杞子、菟丝子、怀山药、覆盆子、车前子、熟地黄、巴戟天、炒芡实、乌贼骨等。全方由四妙丸合固肾汤化裁而来,意在温煦奇经,任带得固,而带自除。

若因多产哺乳,阴精亏耗,肾阴不足,相火妄动,则见带下量少而赤白相间,阴部干涩、疼痛、甚则萎缩等。人以为此非带下病,实为带下病之另一种表现。治宜滋阴润燥,选用二至丸加味。重用枸杞子、何首乌、麦冬,常能收到预期疗效。更有因肾阴虚,胞中阴精乏源,经久不复。湿毒之邪乘虚而入,形成虚中兼夹湿热之证,则见带下量稍多,黄水样,秽臭、阴部灼热疼痛等,治宜滋阴兼清热,方选滋阴清带汤(胥老经验方)加减。药用:熟地黄、怀山药、山茱萸、茯苓、泽泻、黄柏、薏苡仁、淮牛膝、牡丹皮、芡实、乌贼骨、甘草等,全方由四妙丸合知柏地黄汤加减化裁而来,同时兼用蛇床子、萆薢、苦参、土茯苓等清热利湿之品。

3 常用药对

胥老在临证过程中有些常用药对。如果白带量多,常选椿根皮与乌贼骨配伍使用。椿根皮性寒,味苦、涩,有收敛止带、清热燥湿、杀虫之功;乌贼骨性微温,味咸、涩,善收敛止带、收湿敛疮。两者相配,不仅加强了清热燥湿,收涩止带的作用,又可防椿根皮性寒而伤脾胃。

若遇赤白带下,胥老常用鸡冠花与墓头回。鸡冠花性凉,味甘、涩,有止血止带之功;鸡冠花有红、白之分,白带用白鸡冠花,赤带用红鸡冠花,胥老在临证之时常区别运用。墓头回性凉,味苦、微酸涩,燥湿止带、收敛止血。二药合用,加强燥湿止带、收敛止血的功效。

若遇带下有秽臭味,胥老常选土茯苓与萆薢合用。土茯苓性平,味甘淡,清热利湿解毒;萆薢性平,味苦,善走下焦,利水湿,泌清浊。二药配伍,清热解毒利湿,治疗腥臭带下,有奇效。

若遇外阴瘙痒,可选苦参与蛇床子配伍。苦参性寒,味苦,有清热燥湿,利水杀虫之功;蛇床子性

温,味辛、苦,燥湿杀虫,祛风止痒。二药合用,止痒效果明显,几乎为治疗阴痒的通用之品。

4 因人制宜

幼女因肾气未充,天癸未行,冲任不固,易感染外邪。湿热外侵,致带脉失约,症见阴道脓性分泌物,外阴潮红、瘙痒或疼痛。对幼女患者同时应该检查并询问其母亲有无阴道炎病史,以明确病因。治疗以清热利湿,杀虫止带为大法。尽早用药,但不能过于苦燥,稍加调整即可转愈,关键在于平时的防护与清洁。幼女无法阴道塞药和阴道冲洗,故胥老常用熏洗法与敷脐法。熏洗法药可选用苦矾洗剂,用 1 000 mL 水煎开后,微火煎 15 min,滤出药液置于干净的浴盆内,药液热时先薰,待温度适宜时,让患儿坐浴,每次约 30 min,每日 1 剂,每日 2 次,7 d 为 1 疗程。敷脐法选用鸡冠花 3 g,墓头回 3 g,荷叶 3 g,白术 3 g,茯苓 3 g,车前子 15 g,把药物研成细末,用蜂蜜调成糊状,涂抹于纱布上,烘热,敷患者脐窝,胶布固定,每日换药 1 次,通常敷脐 5~7 d 可愈。

生育年龄的患者虽然肾气旺盛,但经、孕、产、乳易耗阴血,邪毒易侵,阴部亦易患病,临床表现为阴部瘙痒或刺痛,带量增多,色质异常。治疗在利湿的同时,根据辨证或健脾、或固肾、或清肝,使其恢复正常生理功能。平时需注意禁止不洁房事,保持外阴清洁干燥等。

老年患者肾气衰,天癸竭,肝肾阴虚,若感染湿热之邪,症见带下增多,黄水样;或带下量少,阴部干涩,瘙痒。对于肝肾阴虚型常用六味地黄丸加二至丸,或知柏地黄丸加山茱萸、菟丝子;腰痛明显,夜尿多者加杜仲、金樱子;失眠多梦,心烦者加麦冬、栀子、夜交藤。对于脾肾气虚型则用参苓白术散加淫羊藿、菟丝子、仙茅、续断、黄芪等;脾虚水肿明显者加大腹皮、猪苓;带下量多甚至脓性、血性者,宜加苦参、龙胆草、黄柏等清热利湿解毒之品。

5 典型病例

刘某,女,34 岁,已婚。2014 年 5 月 7 日以“带下量多 5 月”初诊。患者 5 个月前行人工流产术,术后出现带下色黄量多,质黏臭秽,胸闷口腻,神疲纳差,口苦咽干等症。小便黄少,舌质红,苔黄厚腻,脉濡数。曾在外院多次治疗,每予西药甲硝唑等外治,当时症状改善,停药后不久复发,患者非常苦恼。妇科检查示:阴道分泌物量多色黄质黏,有异味。宫颈糜烂 II。子宫附件未见异常。实验室检查白带常规

示:脓细胞(+++),清洁度 III 度。中医诊断:带下病(湿热蕴结);西医诊断:细菌性阴道炎。治法:清热燥湿止带。拟方:黄柏 10 g,炒薏苡仁 20 g,苍术 6 g,川牛膝 10 g,茯苓 10 g,猪苓 15 g,车前子(包)10 g,泽泻 10 g,川厚朴 6 g,茵陈 10 g,椿根皮 15 g,乌贼骨 15 g,土茯苓 10 g,草薢 10 g。5 剂,水煎服。另:野菊花 30 g,黄柏 20 g,蒲公英 20 g,黄芩 20 g,枯矾 10 g,当归 15 g,苦参 20 g,蛇床子 30 g。5 剂,水煎阴道冲洗,每日 2 次。

二诊:5 月 12 日。前方服后,带下显著减少,胸闷消失,食纳增加,口苦不显,小便量增,舌质淡红,苔淡黄微腻,脉濡微数。拟方:黄柏 10 g,炒薏苡仁 20 g,苍术 6 g,川牛膝 10 g,茯苓 10 g,车前子(包)10 g,泽泻 10 g,枳壳 10 g,椿根皮 15 g,乌贼骨 15 g,土茯苓 10 g,草薢 10 g。7 剂,水煎服。外用药同前。

三诊:5 月 19 日。带下止,诸症已除,给予四妙丸 8 g,每日 2 次服用,用 7 日后痊愈。随访 3 月,未再复发。

按:本病因人工流产后,感染湿热之邪,损及带脉所致。本病病程较短,邪实症状明显,治当清热燥湿止带。方中四妙丸清热燥湿解毒;同时炒薏苡仁、苍术、茯苓健脾化湿培本;少佐猪苓、车前子、泽泻利水除湿;黄柏、茵陈、土茯苓、草薢清热解毒,去浊分清;椿根皮、乌贼骨收涩止带;川牛膝引药下行;川朴、枳壳理气宽中。诸药合用,清热燥湿,畅利气机,引药直达病所,使邪无所藏。并配合中药外用阴道冲洗,以达到快速治愈疾病的目的。

参考文献:

- [1] 皇甫中.明医指掌[M].北京:中国中医药出版社,1997:161.
HUANG FZ. Finger and Palm of Famous Physicians[M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 1997:161.
- [2] 傅山.傅青主女科[M].北京:人民军医出版社,2012:12,2.
FU S. FU Qing-zhu's Treatise on Gynecology[M]. Beijing: The people's military medical press, 2012:12,2.
- [3] 吴谦.医宗金鉴[M].北京:人民卫生出版社,2006:197.
WU Q. Golden Mirror of the Medical Tradition[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2006:197.
- [4] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2005:78.
The Yellow Emperor's Inner Classic: Plain Questions[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2005:78.
- [5] 许叔微.普济本事方[M].北京:中国中医药出版社,2007:132.
XU SW. Experiential Formulas for Universal Relief[M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 2007:132.

(编辑:叶亮)