

引用:周军惠,乔敬华,王兆平,曹永清.曹永清运用疏肝理气解郁法治疗肛门坠胀经验[J].湖南中医杂志,2020,36(8):31-33.

曹永清运用疏肝理气解郁法治疗肛门坠胀经验

周军惠¹,乔敬华¹,王兆平¹,曹永清²

(1. 上海市奉贤区中医医院,上海,201499;

2. 上海中医药大学附属龙华医院,上海,200032)

[摘要] 介绍曹永清教授运用疏肝理气解郁法治疗肛门坠胀的经验。曹教授认为肛门坠胀多因肝郁气滞、脉络瘀阻引起,同时伴有脾胃虚弱、中气下陷,故治疗以疏肝解郁、理气通络为主,配合健脾益气、升阳举陷法治疗,并嘱患者调畅情志、劳逸结合,临床获效明显。

[关键词] 肛门坠胀疼痛;疏肝理气解郁;名医经验;曹永清

[中图分类号] R269.571 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.08.012

肛门坠胀是肛肠疾病中常见的一种症状,近年来就诊人数逐渐增多。据统计,肛门坠胀症已占肛肠科发病率的15%^[1],是肛肠科疑难病症之一。其不是一个独立疾病,而是多个系统疾病导致的一个症状。患者常感肛门坠胀疼痛,病情由轻至重,由偶发至频发,有时放射至腰骶、臀部及大腿,便意感增强,或觉肛内麻木,或觉灼热感,或有蚊虫咬噬感,或剧痛难忍,情绪极不稳定,就诊时往往表述前后矛盾或反复重复同一句话,严重影响睡眠、心情,导致免疫力下降,甚至有些患者有轻生念头。此病因反复发作,迁延不愈,部分患者病急乱投医,行手术治疗后症状不但无减轻,反而进一步加重。上海市名中医曹永清教授在临床诊治过程中,认为此病在排除了器质性疾病之后,对于部分原因不明的功能性肛门坠胀疼痛患者,尤其是围绝经期妇女,运用理气解郁法治疗,可获良效。现将其临证经验介绍如下。

1 中西医对本病的认识

1.1 西医 肛门坠胀不是一个单一的疾病,其发病机制复杂,常由多系统疾病引起,如肛窦炎、肛管直肠恶性肿瘤、肛周脓肿、直肠炎、直肠内脱垂、妇科疾病(子宫后位、慢性盆腔炎、盆腔瘀血症、子宫内脱位症)、泌尿科疾病(慢性前列腺炎)、骨科疾病(腰椎间盘突出、骶部肿瘤)、精神类疾病等^[2]。其病因有炎症性、脱垂性、增生性、肌肉痉挛、骶神

经压迫、神经功能紊乱以及手术刺激等^[3]。除了肛门直肠局部病变外,其他系统疾病也会产生肛门坠胀。故临床上对于此类患者一定要详细询问病史,完善相关检查,排除本科及其他科的器质性疾病。

1.2 中医 肛门坠胀这一病名在中医古籍中未见明确记载,与“后重”相类似。其发生多与脾虚气陷、肝经郁热、肺经蕴热、感受外邪或饮食不节等因素有关。唐容川《血证论》中论述:“魄门之病,有由中气下陷,湿热下注者;有由肺经遗热,传于大肠者;有由肾经阴虚,不能润肠者;有由肝经血热,渗漏魄门者,乃大肠之滞与各脏腑相连之义也。”《河间六书》云:“风热不散,谷气流溢,传于下部,故令肛门肿满。”现代医家对此有不同认识。黄德铨认为肛门坠胀的根本病机是脾胃虚弱,中气不足,气机升降失常^[4]。黄艳^[5]认为肛门坠胀的发生是由于外感六淫、内伤七情、饮食劳倦等致风、热、湿、燥之邪侵袭人体,病邪滞于肛门大肠,导致局部气血脉络瘀阻而坠胀不适。李建国等^[6]认为该病病因有“寒、热、虚、实”之分,主要以“湿滞热结,阻滞大肠气机而见里急后重、肛门坠胀”等症状为代表。杨其良等^[7]认为妇女肛门坠胀的产生多为气血阴阳亏虚导致。

2 曹教授对本病病机的认识

曹教授认为老年妇女肛门坠胀病机多以“肝郁气滞,脉络瘀阻”为主,且年龄偏大者常常伴有脾胃

基金项目:上海市奉贤区肛肠良性疾病临床诊疗中心建设项目(fxlczlzx-b-2017011)

第一作者:周军惠,女,医学硕士,主治医师,研究方向:结直肠良疾病的诊治

通讯作者:曹永清,男,主任医师,博士研究生导师,研究方向:肛肠疾病的临床研究,E-mail:caoyq@163.com

虚弱,中气下陷。

2.1 肝郁气滞,脉络瘀阻 人体情志活动与脏腑气血有着密切关系。七情失常,肝气郁结,肝失疏泄,气机郁滞不畅,气滞血亦滞,血行不畅,气血失和,瘀血阻滞,血脉不和,久之则气阻湿滞瘀结于肛门,故肛门坠胀不适。

2.2 脾胃虚弱,中气下陷 曹教授认为此类患者多为中老年人,多有脾胃虚弱、中气下陷之证。脾胃乃“后天之本”“气血生化之源”,化水谷为精微,并将精微物质吸收输布到全身,对于维持机体生命活动至关重要。中老年人,脾胃虚弱,运化水谷功能减退,故出现腹胀、便溏、食欲不振,甚至消瘦、倦怠乏力等气血不足症状;脾主升清,将运化的水谷精微向上输送至心肺头目,化为气血以营养全身;脾气上升,以维持人体内脏位置相对恒定。当脾胃亏虚,脾气不能升清,则水谷精微不能上达,头目失养,则可出现神疲乏力、头晕目眩、腹胀、泄泻等症状;脾气不能升举而下陷,则可见久泻脱肛,或内脏下垂而产生肛门下坠感。《素问·上古天真论》记载:“女子七岁,肾气盛,齿更发长……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”女性至七七之年,脾胃虚弱,气血不足,易出现气虚下陷的症状,这也是中年女性患肛门坠胀的主要原因之一。

3 治疗经验

3.1 疏肝解郁,理气通络 对于围绝经期妇女,由于雌激素水平下降常出现神经精神症状,因情志不遂,肝气郁结,气机不畅而致胁痛易怒,食欲不振,便后不爽。曹教授临床常以疏肝理气解郁法治疗。《本草纲目》记载柴胡“治阳气下陷,平肝胆三焦包络相火”。故其常以柴胡为君,配合白芍一散一收,配伍枳实一升一降,疏肝理气,以达解郁之效。现代药理研究显示,柴胡具有通过抑制中枢而产生镇痛的作用。《本草纲目》云:“白芍益脾,能于土中泻木。”芍药中的芍药总苷有镇痛、抗炎、抗抑郁的作用^[8]。枳实挥发油能显著减少醋酸引起的小鼠扭体反应次数及小鼠自发活动次数,表现出一定程度的镇痛作用和中枢抑制作用^[9]。曹教授还常用川楝子、徐长卿、延胡索等疏肝行气、活血止痛。徐长卿有镇静、镇痛、抑菌、抗炎、调节细胞免疫功能的作用^[10]。延胡索具有活血、利气、止痛等功效^[11]。

曹教授认为围绝经期妇女常常表现为精神忧

郁,悲忧善哭,常用甘麦大枣汤(甘草、淮小麦、大枣)养心安神。甘麦大枣汤是治疗抑郁症及其相关病证的优势推荐方^[12]。此外,其还善用丹参清心除烦、活血化瘀、通经止痛;郁金、合欢皮等疏肝行气解郁、活血止痛。部分肛门坠胀患者伴有便意频繁、里急后重症状,考虑多与大肠气滞有关,常配伍木香和槟榔行气导滞,缓解里急后重感。部分患者因手术而致局部脉络损伤,气滞血瘀,加重肛门部的坠胀疼痛感,曹教授常选用桃仁、红花等活血之品以改善症状。

3.2 健脾益气,升阳举陷 “下者举之”,曹教授针对脾胃虚弱、中气下陷之证,在治疗上善用黄芪、党参、白术、升麻、柴胡等健脾补气升阳之药。黄芪、人参为补气要药,人参更侧重于补益脾胃。曹教授喜用党参,因其性平且价廉。白术补气健脾,炒黄偏于健脾和胃,炒焦增强收涩温中之功;现代药理研究发现白术有增强脾胃功能、调节胃肠运动、调节免疫系统、抗菌、抗炎等作用。部分肛门坠胀疼痛患者因气虚乏力或气郁肠阻,肠道功能减退而伴有便秘症状,曹教授常用生白术(20~30 g)润肠通便。脾胃虚寒患者则用焦白术增强温中之效。升麻、柴胡升阳举陷,能升提下陷之中气,李东垣曾说:“胃中清气在下,必加升麻、柴胡以引之。”此二药和补脾之黄芪、党参、白术等并用,更能发挥其补气升阳举陷而缓解肛门坠胀的功效。

3.3 调畅情志,劳逸结合 肛门坠胀是一种自觉症状,在排除了器质性疾病后多为功能性异常,与植物神经紊乱有一定关系。因其病程长,治疗困难,病情反复发作,久之则产生焦虑、抑郁,加重病情。曹教授在治疗的过程中常嘱患者保持心情愉悦,多与他人沟通,培养兴趣爱好;避免太过劳累,久站久坐,注意劳逸结合;饮食清淡,忌辛辣生冷之物。平时多做提肛运动以锻炼肛门部肌肉的收缩功能。并叮嘱患者家属要理解患者,多与其互动,不可对其进行责备,甚或无视患者,要帮助其树立生活的信心。

4 典型病案

金某,女,48岁,2016年8月16日初诊。患者半年前出现肛门坠胀疼痛,呈间歇性,每次情绪波动明显时症状加重,情绪缓解时症状减轻。平素大便日行1次,便意感强,无便血,舌淡,边有齿痕,苔薄腻,脉弦滑。肠镜检查排除肠道器质性疾病。中医诊断:肛门坠胀(肝气郁结,脉络阻塞证)。治法:理气解郁,疏肝通络。处方:柴胡15 g,升麻

12 g,白芍 30 g,枳实 12 g,川楝子 15 g,徐长卿 15 g,陈皮 12 g,丹参 30 g,淮小麦 30 g,大枣 15 g,郁金 12 g,黄芪 15 g,党参 15 g,甘草 9 g。14 剂,每天 1 剂,水煎服。同时嘱患者勿食生冷刺激性食物,适当运动,多做提肛运动。8 月 30 日二诊:患者诉肛门坠胀有所减轻,但疼痛仍较明显。苔黄较腻,脉弦滑。于原方加白术 15 g、赤芍 12 g,川楝子、徐长卿加量至 30 g。14 剂,煎服法同前。9 月 13 日三诊:患者诉肛门疼痛明显减轻,但劳累后坠胀感加重。苔薄腻,脉弦。原方加太子参 15 g、党参 18 g。14 剂,煎服法同前。9 月 27 日四诊:患者诉肛门坠胀疼痛明显缓解。患者按最后一诊方服用半年,期间病情稳定,症状基本消失。之后改为每 2 d 服 1 剂,继续服用 3 个月后病情稳定,改为每 3 d 服 1 剂。嘱其平素调畅情志,适当运动,辅以提肛运动。

按语:患者绝经半年有余,肛门坠胀随情绪波动,曹教授辨证为肝气郁结、脉络阻塞证。患者情志不畅,肝气郁结,气机不调,加上曾手术后脉络受损,瘀血阻滞,血脉不和,故气滞血瘀脉阻而见肛门坠胀不适。自拟方中以柴胡为君药,与白芍相配伍一散一收,与枳实相配伍一升一降,加强疏肝理气之功,以达解郁之效。徐长卿、川楝子、郁金行气解郁,疏肝理气。患者处于围绝经期,心情易波动,故合用甘麦大枣汤加丹参养心安神。黄芪、党参健脾益气,扶正补虚。二诊时患者舌苔黄腻,肛门疼痛仍较重,故重用徐长卿及川楝子,并予以赤芍清热凉血、散瘀止痛,白术健脾补气以缓解坠胀之感,全方药简效佳。

5 小 结

肛门坠胀是肛肠疾病中常见的一种病症,其发病机制尚不明确。本病症虽然是肛门口局部症状,但除去肛管直肠器质性疾病外,又可能与妇科、泌

尿科、骨科等疾病有关,发病机制复杂难辨。若患者失治或误治,不仅造成经济损失,更加重坠胀病情。曹教授从患者实际情况出发,灵活运用中医特色理论,辨证论治,善以疏肝解郁法为主,辅以健脾益气法治疗,疗效颇佳,为临床肛门坠胀的治疗提供了新思路,值得推广应用。

参考文献

- [1] 罗晓容,秦书香,朱琼,等. 坠胀性肛门疾病分类探讨[J]. 实用中医药杂志,2012,28(12):1069.
- [2] 夏玲瑛,时兢,李虹. 肛门坠胀的病因剖析[J]. 中国误诊学杂志,2012,12(4):772-773.
- [3] 夏宇虹. 从病性论述肛门坠胀疾病[J]. 长春中医药大学学报,2014,30(6):1143-1146.
- [4] 何涛宏,黄德铨,陈敏,等. 黄德铨中医治疗肛门坠胀经验[J]. 辽宁中医杂志,2018,45(6):1153-1154.
- [5] 黄艳. 止痛如神汤加减治疗肛门坠胀 100 例[J]. 广西中医药,2010,33(3):19-20.
- [6] 李建国,刘芳,阎斌. 补中益气汤合枳术丸汤剂治疗肛门坠胀临床观察[J]. 实用中医内科杂志,2011,25(7):82-83.
- [7] 杨其良,潘炳权,王伟,等. 甘麦大枣汤联合益气升提法治疗妇女肛门坠胀临床体会[J]. 中医临床研究,2013,5(10):15-16.
- [8] 苗艳平,杨晶. 芍药化学成分和药理作用的研究及分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(59):1-2.
- [9] 孙文基,绳金房. 天然活性成分简明手册[M]. 北京:中国医药科技出版社,1998.
- [10] 金贤兰. 徐长卿药理作用及临床应用研究进展[J]. 现代医药卫生,2010,26(19):2947-2948.
- [11] 李凯,杨靖,彭晶晶,等. 中药延胡索研究进展[J]. 陕西农业科学,2018,64(6):93-96.
- [12] 方泽南,杨玲玲,李艳,等. 古籍中抑郁症相关病证治疗用方的使用频数分析[J]. 中华中医药杂志,2019,34(4):1736.

(收稿日期:2019-10-12)

立秋药膳(一)

现在正值立秋时节。按照月令,立秋属孟秋,意味着盛夏将要过去,秋天即将来临,更有“一场秋雨一场寒”的说法,其实对于我国大部分地区而言,闷热依旧未退,是不折不扣汗湿沾衣的“桑拿天”。所以有“大暑小暑不是暑,立秋处暑正当暑”的说法。以前没有空调,到夏天痄夏者众多,吃不好,睡不着,因此国内多地有立秋称体重的习俗,看看这期间瘦了多少,然后立秋时摆满一桌时令瓜果大快朵颐以“啃秋”。

清蒸茶鲫鱼

材料:鲫鱼 1 条,绿茶 20g。**制法:**将鲫鱼剖开,去除内脏,冲洗干净。将茶叶塞入鱼腹,缝扎腹口,不使茶叶掉落。将鲫鱼置盘,料酒、葱、姜去腥,放入蒸锅蒸熟即得。**功效:**清热利湿,生津止渴。**主治:**痰湿困脾之纳呆脘满、口腻口臭、大便黏滞或腹泻水肿。点评:方出明代吴球的《活人心统》。鲫鱼味甘性平,入脾、胃、大肠经,有健脾利湿、利尿消肿功效,对于脾胃虚弱、水肿腹泻、便血溃疡、糖尿病等有辅助治疗作用。绿茶能清热祛火、生津止渴、消食除烦。两者合用,可用于阴湿困脾、口臭发疮、水肿腹泻。原方要求保留鱼鳞,为的是加强利水作用。(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2020-08/11/content_79331.htm)