

引用:唐文婕,许江虹,陈颖娟,李佳慧.陈旦平运用健脾补肾法治疗老年性阴道炎经验[J].湖南中医杂志,2020,36(12):28-29.

陈旦平运用健脾补肾法治疗老年性阴道炎经验

唐文婕,许江虹,陈颖娟,李佳慧 指导 陈旦平
(上海市静安区中医医院,上海,200072)

[摘要] 介绍陈旦平教授运用健脾补肾法治疗老年性阴道炎经验。陈教授认为本病为本虚标实之证,其中脾肾亏虚为本、湿邪侵袭为标,故以健脾补肾治本,祛湿止带治标,收效颇佳。并附验案1则,以资佐证。

[关键词] 老年性阴道炎;名医经验;陈旦平

[中图分类号] R271.917.3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.12.011

老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎,在绝经妇女中较为常见。其主要是由于卵巢功能减退或丧失,雌激素水平降低,阴道壁萎缩,阴道内环境改变,致使阴道内致病菌过度繁殖或入侵而引起炎症。主要临床表现为外阴灼热不适,伴瘙痒及阴道分泌物增多等^[1]。中医学认为,老年性阴道炎当属“带下病”“阴痒”范畴^[2-3]。本病虽与风冷、湿热、痰积有关,但以湿邪为病最多。《傅青主女科·带下》指出:“夫带下俱是湿症,而以带名者,因带脉不能约束而有此病,故以名之。”探其病机,历代医家众说纷纭,受累脏腑经脉则以肝脾肾三脏及任带二脉为主。三脏失和乃至水液代谢障碍,酿生内湿,湿注下焦,带脉失约,则为带下病。《诸病源候论》曰:“带下之病,由劳伤血气,损动冲脉、任脉。”

沪上江湾蔡氏女科,始于清乾隆,仅晚于傅青主女科百年左右,其学术思想深受傅氏影响,薪火相传,积淀八代。吾师陈旦平乃海派蔡氏妇科第七代传人蔡小荪之嫡传弟子,从事中医临床工作三十余载,擅长治疗妇科各类杂病,临床经验丰富。其根据蔡氏妇科调肾理论,从脾肾论治老年带下病,见解独到,兹介绍如下,以飨同道。

1 本虚邪方入,脾肾两亏湿邪侵

《诸病源候论·妇人杂病诸候》曰:“肾荣于阴器,肾气虚……为风邪所乘,邪客腠理,而正气不泄,邪正相干,在于皮肤故痒。”《医学心悟·带下》有云:“大抵此症不外脾虚有湿。脾气壮旺,则饮食

之精华生气血而不生带;脾气虚弱则五味之实秀,生带而不生气血。”陈师认为,女子绝经后,脾肾不足,其脏腑功能的衰退与老年带下病的发病密切相关。肾为水火之宅,五脏之阴非此不能滋,五脏之阳非此不能发。而脾胃似中州之土,非火不能生。肾阳不足,蒸腾失司,火不生土,寒湿内聚,流于下焦,伤及任带可发为带下病。

故陈师提出,本病为本虚标实之证,其中脾肾亏虚为本,湿邪侵袭为标。女子七七以后,肾气渐衰,天癸枯竭,元阴减少,肾精亏损,任带失养,精血耗伤,不能布润阴户,阴器失于精血滋养,极易被外邪所侵。若适逢起居不慎、饮食不洁、久居湿地,湿邪侵乘脾土,影响气血的正常运行,导致荣气不升、卫气下陷,湿浊流于下焦而为带下病。湿为阴邪,其性重浊黏腻,容易阻遏气机,易伤阳气。故在临床上此病多缠绵难愈,极易反复。

2 祛邪先治本,温补脾肾止带遗

《邯郸遗稿·带下》有云:“八脉俱属肾,人身带脉统摄一身无形之水。下焦肾气虚损,带脉漏下……治法俱以补肾为主。”陈师认为,本病治疗应从整体出发,究其发病之根本,治疗上以健脾补肾为主,祛湿止带为辅。在本以滋肾健脾,肾精充足,任带充盛,荣养阴户,则不易受外邪侵犯;脾阳健旺,升清化浊,运化有序,则湿邪不易停滞,固本则病自愈。正如《类证治裁·带下论治》载:“带下……宜调脾肾,或用升提,或用摄固。”陈师用药

上以温补脾胃为主,并告诫勿多用黄芩、黄连等燥湿苦寒之味以防损伤脾胃,影响气血的生化。在标则祛湿,陈师于临证中重视五色带的辨证,在调补脾肾的基础上,兼调心肝肺之偏。并针对湿邪的性质、寒热偏性,或利、或燥、或化,将湿邪排出体外,邪去则病自安。用药上,陈师尤其偏爱蛇床子,其归肾经,有温肾壮阳、杀虫止痒、祛风燥湿之效。《本草新编》曰:“蛇床子,功用颇奇,内外俱可施治,而外治尤良。”临证中,可内服外治同用,内服可温肾阳,与山茱萸、五味子配伍可奏温肾散寒、燥湿止带之功;外用则与苦参、百部配伍,煎水外洗阴部,能起祛风燥湿、杀虫止痒之用。

除内服外洗以外,陈师叮嘱患者尤要注意个人卫生,饮食切要清淡,忌肥甘厚腻之品,高粱厚味易蕴生湿热,损伤脾胃,加重病情。《女科撮要·带下》有云:“或因六淫七情,或因醉饱房劳,或因高粱厚味,或服燥剂,所致脾胃亏损,阳气下陷,或痰湿下注,蕴积而成,故言带也。”此外,临证中须具体辨别寒热虚实,调补脾肾之时,用药不可过于温热,以免温燥伤阴,助邪生火,使本病更加缠绵。

3 典型病案

患者,女,77岁,2018年6月4日初诊。患者绝经二十余年,反复带下色黄9个月余。带下色黄、量少,伴腰酸,无异味及瘙痒。多次查白带常规均(-),支原体衣原体、脱落细胞(TCT)检查未见异常。曾使用甲硝唑、舒康凝胶剂、乳酸菌阴道栓等药物交替使用,带下略减少,停药后反复,又服用“妇科千金胶囊”及“经带宁”等药物未见疗效。平素自觉神疲乏力,腰酸如坠,手足心热,口疮频发,胃纳尚可,喜食甜食,夜寐难安,大便溏薄,口干欲饮。舌紫暗、苔薄白而干,脉弦细滑。证属脾肾阳虚、寒湿下注,治拟温补脾肾、化湿止带。方药如下:党参30g,炒白术30g,仙茅15g,淫羊藿15g,巴戟天18g,蛇床子9g,土茯苓15g,椿根皮15g,五味子6g,金樱子15g,淮山15g,狗脊15g,杜仲15g,桑螵蛸9g,泽泻6g。14剂。6月18日二诊:药后黄带稍减,口疮频发,胸口发热,头晕心慌,夜间口干,入眠困难,便溏不调,腰酸如坠,右手发麻。舌紫暗、苔薄白而干,脉弦细滑,证治同前。继上方加黄连6g、肉桂3g、丹参15g、牡丹皮15g。7月2日三诊:带下减少,口疮已愈,多梦难寐,大便稀软,烦躁易怒,右手发麻,舌紫暗、苔薄白而干,脉弦细滑,证治同前。继以一诊方加丹参30g,酸枣仁30g,鲜石斛15g。14剂。7月16日四诊:诸症皆减,带下明显减少,色白无黏腻。无特殊不适,嘱患者清淡饮食,注意个人卫生,保持外阴清洁。

按语:本案患者病程迁延日久,病势缠绵难愈,

常有反复,于外院使用清热燥湿药物与外用抗生素多时,未见明显好转,故而辗转求诊。然观其舌质紫暗、苔薄白而干;切其脉弦细而滑,实因其绝经多年,肾精衰少,肝肾亏虚,脾阳不足,且其喜食甜食,湿邪内生,流于下焦,故发而成疾。陈师认为,此患脾肾阳虚,温化水湿不利;而清热燥湿之药多苦寒,用之往往能一时见效,但实损脾胃阳气,令虚者愈虚,未治其本也,故见反复。陈师治疗以温补脾肾之阳气为主,方中党参、炒白术等甘温醇厚之品为君,补气健脾,令脾气旺而统摄有权;仙茅、淫羊藿、蛇床子为臣,辛温散寒,补肾阳之虚,助阳化气;巴戟天补肾益精,可安五脏,补中增志益气,淮山健脾补虚、滋精固肾,能治诸虚百损;此二药填精化气,阴生阳长;杜仲和狗脊补肝肾、强筋骨,配以五味子、金樱子、桑螵蛸滋肾、收敛、固摄;椿根皮、土茯苓燥湿止带,泽泻可利水渗湿,使湿浊之邪有出路。全方寓泻于补,以泻助补,使补而不滞,共奏温补脾肾、化湿止带之功。

4 结 语

老年带下病,究其脏腑,常责之于肝脾肾,临床上治疗带下病总以清热燥湿为常法。绝经后女性因其特殊的生理特点,其带下病的发病机制、治疗方法均有别于普通阴道炎,须辨证对待。陈师集八代蔡氏妇科之精髓,从脾肾入手,可谓标本兼治,两全其美。

参考文献

- [1] 周美清,李亚里.现代老年妇科学[M].北京:人民军医出版社,1999:125.
- [2] 王嘉梅.中药内外合治老年性阴道炎52例[J].四川中医,2008,26(3):86-87.
- [3] 夏桂成.中医妇科理论与实践[M].北京:人民卫生出版社,2003:475.

(收稿日期:2020-01-29)

声 明

为适应我国信息化建设,扩大本刊及作者知识信息交流渠道,本刊已许可多家网络媒体和数据库以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文,其作者文章著作权使用费已采取版面费适当折减与赠送样刊两种形式给付。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明;如作者不同意文章被收录,请在来稿时向本刊声明,本刊将作适当处理。