

从桂枝茯苓丸谈妇科肿瘤的中医治疗意义

★ 刁军成 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:桂枝茯苓丸;妇科肿瘤;中医治疗

中图分类号:R 271.9 文献标识码:A

桂枝茯苓丸首见于东汉末年张仲景所著《金匮要略·妇人妊娠病脉篇》。书中指出:“妇人宿有症病,经断未及三月,而得漏下不止,胎动在脐上者,为症瘕害。妊娠六月动者,前三月经水利时,胎也。下血者,后断三月衃也。所以血不止者,其症不去故也。当下其症,桂枝茯苓丸主之。”本段条文不仅阐述了妇女妊娠与症病的鉴别,而且首次提出以桂枝茯苓丸治疗妇女症瘕病的方法。

1 《内经》对瘕瘕的认识

瘕之为病,又称为瘕瘕、积聚。女性瘕瘕以下腹部包块为特征,包块可发生于胞宫、经脉、胞络及盆腔其他部位,包括现代医学的子宫肌瘤、卵巢肿瘤、盆腔炎性包块、子宫内膜异位症等多种妇女盆腔肿块结节。其病在《内经》中已有论述。如《素问·骨空论》:“任脉为病,女子常下瘕聚”。张景岳注曰:“瘕,瘕瘕也。聚,积聚也。”其他如《灵枢·水胀篇》:“肠覃何如?岐伯曰:寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得营,因有所系,癖而内著,恶气乃起,瘕内乃生。其始生也,大如鸡卵,所以稍大,至其成,如怀子之状,久者离岁,按之则坚,推之则移,月事以时下,此其候也。”“石瘕如何?岐伯曰:石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下。皆生于女子,可导而下。”今人认为^[1]:肠覃类似卵巢和输卵管肿瘤,及盆腔炎性肿块,陈旧性宫外孕等;石瘕类似子宫肿瘤。其治疗《内经》提出“导而下之”,并且指出“大积大聚,其可犯也,衰其大半而止,过者死”(《素问·六元正纪大论》的治疗原则。

2 桂枝茯苓丸与大黄廑虫丸

张仲景在《内经》对瘕瘕认识的基础上,提出了具体的处方用药。桂枝茯苓丸,方中以桂枝为主药,温通血脉;桃仁、丹皮,活血化瘀;芍药,柔肝敛阴,调和营卫;茯苓,健脾补中,利湿而助桂通行。合而为

方,使攻坚而不伤正,消瘀而不伤阴,炼蜜为丸,以图缓下,是活血化瘀,散结消瘕,治疗妇科瘕瘕的有效方剂,也是目前许多临床医家治疗妇科盆腔肿瘤的一个基本方^[2-4]。

《金匮要略》中,同时记载了另一首临床治疗妇科肿瘤的常用方剂——大黄廑虫丸。该方由大量活血化瘀虫类药,配合养血补血之品而成。二方比较,桂枝茯苓丸,温通血脉,活血以消瘀,作用柔和平缓。大黄廑虫丸,养血破血以逐瘀,性偏寒凉,作用力量。其临床表现:桂枝茯苓丸所治证,患者临床表现疼痛多不剧烈,主观症状不明显,月经颜色淤暗有块,月经量或多或少或多或淋漓不止。病证较缓,病性偏寒。大黄廑虫丸所适应之病证,患者往往腹痛,或伴有潮热,肌肤甲错,月经量少,多为紫污血块,或经闭不行。此外,根据张仲景的论述及医家临床经验^[5],妇女妊娠而合并轻度瘕疾者,可用少量桂枝茯苓丸。大黄廑虫丸适用于盆腔瘕瘕之“虚极羸瘦”“内有干血”者,孕妇禁服。

需要提出的是,桂枝茯苓丸证与大黄廑虫丸证,虽然有轻重缓急,虚实寒热的不同,但都是针对瘕瘕血瘀证。由于瘕瘕的形成可以由气滞、血瘀、痰凝、水聚等不同因素所致,所以活血化瘀不是临床治疗妇科盆腔肿瘤的唯一方法。偏于气滞者,以疏肝理气导滞为主;偏于血瘀者,以活血化瘀消瘕为主;因于痰凝者,当健脾化痰消导;因于水聚者,当行水利水,强肾健脾。充分体现中医辨证论治理论精髓。

3 中医药对妇科肿瘤的治疗意义

中医药在妇科肿瘤的防治中,在以下几方面,发挥其优势和作用。

3.1 对肿瘤原发病证的治疗 子宫肌瘤以子宫平滑肌细胞增生为主要病理变化,表现以腹部包块为特征,桂枝茯苓丸活血化瘀消瘕,是子宫肌瘤的常用方;卵巢囊肿表现为少腹部胀满不适,包块按之濡

软,借用《金匱要略》治疗肠痛的薤白附子败酱散加味,可以取得缓解症状或临床治愈的效果;盆腔炎性包块,表现为两少腹条束状压痛,小腹部坠胀疼痛,可以用丹桅逍遥散或龙胆泻肝汤,疏利肝经湿热。

3.2 对症治疗,减轻临床症状 妇科肿瘤常见的临床症状有:下腹疼痛、月经不调、不孕、发热、贫血等。中医药主要通过辨证论治,在减轻症状,解除病痛上发挥优势。主要通过二个途径达到治疗目的。其一,针对主证,通过主方加减治疗。例如桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤,若疼痛明显或月经过多者,可适当加入活血止痛的香附、延胡索或化瘀止血的蒲黄、茜草等。若伴有不孕可合并四物汤,养血活血,扶正消瘀助孕。其二,直接对症治疗,根据临床表现,急则治标,寒热虚实,温清消补,从气从血,选用不同的方药。如发热:气血两亏者,可选用八珍汤;湿热内盛者,用大黄牡丹皮汤;气血不和者,用小柴胡汤等等。

3.3 辅助化学药物及放射治疗 化学药物、放射疗法及手术,仍是目前临床治疗恶性肿瘤的主要方法。但是,这些方法同时对人体的正常组织产生不同程度的损害,出现比较明显的毒副作用。运用中医药调和阴阳,益气养阴,提高机体免疫调节作用,减轻

或抑制毒副作用。例如:放射及化学药物治疗后,可选用黄芪建中汤、补中益气汤、十全大补汤、肾气丸等,帮助恢复脾胃功能和造血系统功能。化疗中出现虚热、口干、纳呆、恶心等,可用竹叶石膏汤养胃阴,清虚热;短气、口淡、纳呆、呕吐者,可用当归生姜羊肉汤,温养补虚;对于放疗,化疗中出现的阴阳不调低热者,可用小柴胡汤,调和阴阳,帮助恢复机体的免疫功能。

另外,中药外敷、中药灌肠、针刺精神调节和饮食调摄等方法,不仅有利于妇科肿瘤的治疗,对于预防肿瘤的发生也有积极的意义。

参考文献

- [1]哈孝贤.内经妇科集文集义[M].北京:中国医药科技出版社,1992.144
- [2]王惠兰.桂枝茯苓丸加味治疗卵巢囊肿临床观察[J].中医杂志,1994;35(6):355
- [3]马宝璋.中医妇科学[M].上海:上海科学技术出版社,1997.219
- [4]黄素英.中医临床家——蔡小荪[M].北京:中国中医药出版社,2002.155,169
- [5]中医研究院.蒲辅周医疗经验[M].北京:人民卫生出版社,1979.77

(收稿日期:2005-12-09)

补肾坚骨汤治疗腰椎退行性变 116 例

★ 刘正隆 喻康野 刘济川 傅云根 (江西省宜春市人民医院 宜春 336000)

关键词:补肾坚骨汤;腰椎退行性变

中图分类号:R 681.5⁺3 文献标识码:B

1 临床资料 116 例系我院 1998~2002 年门诊及住院患者,门诊患者 92 例,住院患者 24 例;男性 68 例,女性 48 例;年龄 36~82 岁;病程 10 天~8 年;合并有腰椎间盘突出者 3 例,肝功能不全者 5 例,膝关节炎者 6 例;有病因明显的肾亏体虚,先天禀赋不足者 18 例,年老肾精亏损、骨体衰退者 54 例,久病肾虚劳累太过者 13 例,感受寒湿与湿热者 4 例,跌仆外伤、损伤经脉气血者 6 例。临床主要表现为:腰部胀痛、酸软、遇劳更甚,屈伸不利;一侧臀部及下肢大、小腿外侧至外踝关节疼痛、麻木,以行步为甚,坐卧减轻,活动不利,直腿抬高受限。

2 治疗方法 补肾坚骨汤:巴戟天 10 g,淫羊藿 12 g,补骨脂 10 g,杜仲 10 g,续断 12 g,枸杞 10 g,熟地 12 g,仙茅 10 g,骨碎补 10 g,自然铜 10 g,田七 10 g,土鳖虫 6 g,当归 10 g,丹参 10 g,鸡血藤 15 g,威灵仙 10 g,路路通 10 g。个别患者土鳖虫长期服用如对胃有刺激可减量,或不用。为便于临床观察一般以主证主方不变,可随证加味。每日 1 剂,水煎 2 次,取汤液 300 mL,1 个月为一疗程,一疗程后休息 3~5 天,调护每日腰部自由运动 1 小时,强健腰肌,注意保暖防寒,避风,忌卧软床,忌服生冷油腻之品。

3 疗效观察 4 个疗程后,按 1996 年全国第四届腰椎退行

性变学术会议制定的诊断标准评定疗效,以治疗后的临床症状与复发时间观察为主:临床治愈 52 例(症状消失 2 年未见复发者);显效 39 例(症状大致消失,2 年少数复发);有效 17 例(症状减轻,2 年多数复发);无效 8 例(症状无改变),总有效率 93.1%。

4 讨论 腰椎退行性变为临床常见的疑难病症,缠绵难愈,属于中医学的“腰痛”、“痹证”范畴。《素问·脉要精微论》曰:“腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣。”《素问·痹论》曰:“骨痹不已,复感于邪,内舍于肾。”此病由于年老肾虚,先天禀赋不足,久病虚弱,加之劳累太过,以致肾精亏损,无以濡养筋脉骨骸而成。辨证为:肾虚骨弱,瘀血阻络。治以补肾坚骨活血通络。方中巴戟天、淫羊藿、补骨脂、杜仲、续断、枸杞、熟地、仙茅补肾温阳益精强筋坚骨为主,辅以骨碎补、自然铜,使腰椎体骨密度增加,肥大疏松退变的骨体坚硬、缩小而腰痛自愈;佐用田七、土鳖虫、当归、丹参活血化瘀,疏通瘀络,推动腰部血液运行,改善局部受压组织的瘀血肿胀,恢复神经血管功能,配鸡血藤、威灵仙、路路通舒筋活络,引药达所为使,即“通则不痛,痛则不通”故痹证悉除。诸药协同,扶正祛邪,标本兼治,取相得益彰之妙。

(收稿日期:2005-11-23)