

雷磊教授应用中药联合灌肠治疗子宫肌瘤经验总结^{*}

习芊羽 雷磊^{**}

(湖南中医药大学, 湖南 长沙 410007)

摘要:基于病因病机、治疗方法、治疗特点三个方面,依据临床经验及病案举例总结雷磊教授治疗子宫肌瘤的经验。雷磊教授认为本病的主要病因病机可归为“痰湿”“瘀血”“湿热”三个方面。以“化瘀”为主要临床治疗原则,论治特点以祛邪和扶正相结合,中药及保留灌肠相辅相成,中西医各取所长,内服外用互为辅助,心理疏导,身心协调等六方面为主。

关键词:子宫肌瘤;中药灌肠;心理疏导;雷磊

中图分类号:R271 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2021)03-0040-05

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2021.03.009

Professor LEI Lei's Experience in Treating Hysteromyoma by Traditional Chinese Medicine Combined with Enema

XI Qianyu LEI Lei

(Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410007, China)

Abstract: Based on the etiology and pathogenesis, treatment methods and treatment characteristics, according to clinical experience and medical records, Professor LEI Lei's experience in the treatment of hysteromyoma was summarized. Professor LEI Lei believes that the main etiology and pathogenesis of the disease can be classified as Phlegm dampness, Blood stasis and Damp heat. The main clinical treatment principle is removing blood stasis, and the treatment features are the combination of removing pathogenic factors and strengthening the body, the supplement of traditional Chinese medicine and retention enema, the advantages of traditional Chinese medicine and Western medicine, the mutual assistance of internal and external use, psychological counseling and physical and mental coordination.

Keywords: Hysteromyoma; Enema with traditional Chinese medicine; Psychological counseling; LEI Lei

子宫肌瘤,亦称为纤维肌瘤、子宫纤维瘤、子宫平滑肌瘤,是女性最常见的良性肿瘤,主要在育龄期妇女身上表现出来,也是妇科的临床常见病之一,其主要由平滑肌和结缔组织组成。子宫肌瘤发病率达20%~40%^[1],好发于30~50岁人群,相关研究报道:35岁女性约20%存在子宫肌瘤。可表现为单个生长,或多发性,属于育龄期女性子宫切除的一种疾病^[2]。有文章指出,对行子宫肌瘤剔除术患者进行长期的术后随访,发现其

肌瘤复发率为36.7%^[3]。

“子宫肌瘤”属于中医“癥瘕”的病证范畴。子宫肌瘤临床上以经量增多及经期延长、下腹部包块,压迫症状及白带增多为主要表现,而大多数患者无明显症状,常在体检时发现,按肌瘤与子宫肌壁的关系分为:肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤、粘膜下肌瘤,其中主要以肌壁间肌瘤为主。近年来其发病率明显上升且发病年龄越来越年轻化。现代医

^{*} 基金项目:湖南省教育厅重点科研项目(2019A364)

^{**} 通讯作者:雷磊,主任医师,教授,博士研究生导师。E-mail:leilei1398@sina.com

学治疗此病多采用较为激进的疗法,或是单用西医药物治疗,其不良反应多,且复发率较高。但由于国家二胎政策的开放及妇女生育年龄的逐渐大龄化,更多的患者有保留子宫及生育的要求,因此子宫肌瘤的保守治疗备受期待^[4]。

导师雷磊为湖南中医药大学中西医结合学院妇科学教研室主任、博士生导师,湖南中医药大学第一附属医院名老中医,从事妇科临床、教学及科研工作多年,在深谙经典的同时精于临床,对于子宫肌瘤的治疗方面有着自己独特的见解和认识。笔者有幸跟诊学习,现将雷磊教授治疗子宫肌瘤的经验介绍如下。

1 病因病机

目前,本病病因尚未完全明确。临床发现肌瘤多在育龄期女性身上表现,伴随着绝经期的到来多会萎缩或消失,可能提示其发生与女性激素分泌水平有关,生物化学检测肌瘤中雌激素受体浓度明显高于周边组织,故其发生的原因也可归纳于女性长期服用含雌激素多的食物、药物。例如现代生活中越来越多的女性性生活未注意安全避孕,导致口服避孕药次数明显增加,其成份主要为雌、孕激素;女性注重美容保健,口服大量的高雌激素食物例如蜂蜜、豆浆等。人体摄入外源性激素后扰乱机体正常的内分泌机制,改变了正常的子宫内膜激素水平,导致激素代谢失衡,从而诱发子宫肌瘤^[5]。

中医方面,古代文献关于癥瘕的记载,“癥”始见于《金匱要略》,瘕最早记载在《素问》中,《神农本草经》中首次记载癥瘕。气聚为瘕,血结为癥。其中“结块坚硬、固定不移、推揉不散、痛有定处为癥,病属血分;结块不坚、推之可移、痛无定处为瘕,病在气分”,其发病机制为正气虚弱,脏腑功能失常,气、血、痰、湿及热毒结于冲任、胞宫而发为癥瘕^[6]。《慎斋遗书》中云:“瘕者,假气以成,中虽坚而或聚或无常定位,故其病尚未及。夫燥则脾健而消散,湿则脾困而积聚,血不流则滞,则血内凝也”^[7]。《素问·骨空论》记载“任脉为病……女子带下瘕聚”,从而有了任脉为病说,为后世探究女子癥瘕之病机提供了参考^[8]。现代医家,尤昭玲^[9]认为子宫肌瘤的主要病机是正气不足,邪气积聚;积邪伤正,因虚致瘀,结成癥瘕积聚。吴

志兵^[10]认为,冲任二脉在生理病理上均与本病关系密切,冲任损伤是子宫肌瘤的病机关键,调理冲任是治疗子宫肌瘤的根本。历代以来,不论是古代医家还是现代医者从其经验角度出发,对子宫肌瘤的认识有所不同,治疗方法也各有其特点。

雷磊教授在总结前人经验的同时通过大量的临床诊疗过程进行了自己的思辨总结,认为其主要病因主要归纳于“痰湿”“瘀血”“湿热”三个方面:脾虚或饮食所伤,水湿不化,凝而为痰,与瘀血互结,积而为块,久成癥瘕,是为“痰湿”;肝气郁结,气机不畅或是寒邪侵袭或是脾虚又或肾气不足而致冲任、胞宫气血运行不畅,停滞为瘀血,日久成块,久成癥瘕,是为“瘀血”;机体受湿热之邪侵袭,与气血相搏互结,久而成癥瘕,是为“湿热”,如《灵枢·百病始生篇》中所记载:“温气不行,凝血蕴裹而不散,津液涩渗著而不去,而积皆成矣。”总体而言子宫肌瘤的产生内因归于正气不足,情志内伤,脏腑功能失衡,外因归于房事、饮食不节等导致体内的痰湿、瘀血、湿热搏结冲任胞宫,内外共同作用,病位主要集中在肝、脾、肾,其主要病机为正气虚弱。因此雷磊教授认为治疗本病应详知其病因病机,本着化瘀的治疗原则,在祛邪与扶正相结合的同时,灵活用药。

2 诊疗讨论

2.1 中药口服 雷磊教授认为本病诊疗应本着化瘀的原则,并据“痰湿”“瘀血”“湿热”不同病因,辅以化痰,兼顾寒热。同时认为虽本病以瘀为主,不可一味地猛攻而下,不宜单用活血化瘀之品,以防耗血动气。雷师以柴胡疏肝散合失笑散加减为主方,同时据不同证型而辨证论治予以经验加减,辅以补益正气、清热、祛湿、行气、化痰、软坚散结之中药。

气虚血瘀证予以党参、白术、黄芪三味补气药,三者均与脾肺二经关系密切,入肺经而补肺气,以助心血运行已达;入脾经而顾后天之本,增强其健运之职,最终力求达到扶正而不留邪的目的。

气滞血瘀证予以柴胡、合欢皮,二者入肝经以达到疏肝解郁,调畅气机,以助气血运行;同时三棱、莪术两者配伍已达理气活血消癥之效。三棱最早出现在《本草拾遗》中,其功效为破血祛瘀、行

气止痛,莪术首载于《药性论》,其功效和三棱相似,二者又有不同,化血之力三棱优于莪术,理气之力莪术优于三棱”。所以二者相须配伍既能破气中之血,也能破血中之气,用于治疗癥瘕积聚的方剂中,能提高破血消癥、行气止痛的功效^[11],现代实验研究表明三棱和莪术相配能有效降低血黏度,改善瘀血症^[12];《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉……循股阴,入毛中,过阴器,抵少腹,与任脉交于曲骨;与督脉会与巅,交会于百会;于冲脉会于三阴交。”故女子以血为本,冲任血足,月经便正常。若肝血虚或气机不畅,冲任血少,血行停止,则瘀血内生,最终导致月经紊乱、延迟、癥瘕、积聚。因此,治疗子宫肌瘤的药物多入肝经^[13],肝血虚而致血瘀者当以当归、丹参补血活血调经。

湿热瘀结证予以连翘、紫花地丁、金银花、栀子清热散结并解毒。痰湿瘀结证予以薏苡仁、大腹皮利水消肿;茯苓利水消痰,渗湿健脾,以助消癥之力,正如《金匱要略论注》所言:“癥之成,必夹湿热为窠囊,苓渗湿气,丹清血热。”

另外雷磊教授还适当加入荔枝核、盐橘核、皂角刺增强散结之效;炮山甲、水牛角化瘀消癥;牡丹皮、白芍能散血行瘀,又能清热,芍药也可缓急止痛;牛膝引药下行;甘草调和诸药。同时注重据女性经期的时间变化用药,经前期女性阳长阴消,为肾气旺冲任盛之时,而肾为水脏,治虽着重于阳,但宜阴中求阳,才能使阴阳平衡,可用当归、山药、白芍、茯苓。而行经期为阳气下泄,阴为主导,故应因势利导,以通利为主,如转化不利,经血排泄明显减少,证为气滞血瘀,应以理气散瘀为主,用川牛膝、香附、川芎、泽兰等^[14]。

2.2 中药灌肠 据子宫肌瘤病因病机而言,灌肠雷师多采用活血化瘀,清热解毒之药。红藤、大血藤活血通络、清热解毒,败酱草清热祛瘀,泽兰活血祛瘀,四者一起以达到活血化瘀之效,另外配合黄柏清热解毒化湿;三棱、莪术、荔枝核搭配水蛭、地龙以破血消癥,软坚散结;丹参与白芷相配活血调经的同时燥湿止带消肿排脓,还有一定的消炎作用;白芷、薄荷芳香类药物,行气以疏肝解郁,能帮助其他药物更好地活血化瘀以助血液正常运行;加上山药止泻痢的同时达到保护肠道脂膜的作用,另外研究表明其中的多巴胺成分有扩张血

管的作用,改善子宫的血液循环,也防止寒凉活血药对脾胃、肠道的直接损伤。中药灌肠法吸收速度快,疗效佳,尤其针对女性特殊的生理解剖特性,病灶在盆腔,直肠与子宫、附件邻近,直肠给药其药效有效成分经直肠直接吸收,局部浓度高^[15]。渗透其淋巴管、毛细血管,活血化瘀作用强,从而起到改善盆腔瘀滞状态。1付中药煎煮成300 mL药液,月经干净后于每晚睡前灌150 mL药液,7付药物一个疗程,共灌肠14天^[16-17]。

2.3 心理治疗及干预 随着社会的不断进步发展,女性压力和紧张情绪日益剧增,且临床发现子宫肌瘤极易复发,让患者长期出于紧张、焦虑状态,严重者影响了患者的生活质量。七情致病的主要过程就是强烈和直接的情绪刺激,影响脏腑气机的正常运行,导致脏腑气机运行失职,气血瘀滞郁滞,甚或阴阳失衡,精血亏虚而发生疾病,故而情志调畅则气机畅达、脏腑和谐、气血和谐、阴阳平衡^[18]。因此雷磊教授在使用药物治疗患者的同时也注重心理向导和减压,向患者告知其病情、日常需要注意事项、预后及疾病的相关知识,让患者在了解病情的同时可树立战胜疾病的信心。临床上雷磊教授常嘱患者做到四点:健康生活,积极运动,每天保证半小时的运动;保持情绪舒畅,开怀大笑,以免情志影响;健康饮食,营养搭配,清淡为主;按时作息,早睡早起,保持充足的睡眠;同时让患者家属起到积极陪伴和引导,舒缓患者情绪,给予其充分的关心和理解,在临床可起到药物治疗疾病之外的事半功倍的效果。

3 病案举例

文某,女,40岁,湖南省人,已婚,G3A1P2,2019年3月12日初诊,发现下腹部包块10余年,既往月经规律,周期5~7/28~30天,量可,经色暗红夹少量血块,LMP:2019年2月27日,带下量多,易口干,经前乳房胀痛,平素性情急躁,纳寐可,二便调。舌暗红,有瘀斑,苔黄腻,脉弦滑。妇科彩超:(子宫后壁肌层扫及44*29*51 mm)西医诊断:子宫肌瘤。中医诊断:癥瘕,气滞血瘀合湿热瘀阻证。以清热行气散结,活血消癥为治法。处方:柴胡6 g,当归10 g,金银花15 g,连翘6 g,紫花地丁15 g,栀子7 g,荔枝核10 g,皂角刺10 g,三棱10 g,莪术10 g,牡丹皮10 g,白芍15 g,茯苓10 g,

蒲黄 6 g,五灵脂 6 g,牛膝 10 g,甘草 3 g。14 剂,水煎服,日一剂,早晚温服。中药灌肠:三棱 20 g,莪术 20 g,红藤 30 g,败酱草 20 g,白芷 20 g,薄荷 20 g,山药 30 g,荔枝核 20 g,水蛭 15 g,地龙 20 g,丹参 20 g,泽兰 20 g。剂,每 2 d/1 剂,煎水 300 mL,每晚 1 次,灌肠用,非经期使用。

二诊,2019 年 4 月 23 日就诊。LMP:2019 年 3 月 27 日,症状较前缓解明显,查妇科彩超:(子宫后壁肌层扫及 31 * 27 * 31 mm),药已见效,守方再服 14 剂,配合中药灌肠 7 剂。

三诊,2019 年 5 月 21 日。LMP:2019 年 4 月 30 日,患者带下减少,性情平稳,经前乳胀好转,查妇科彩超:(子宫后壁肌层扫及 23 * 22 * 20 mm),雷师以为患者现带下量有所减少,遂在初诊方加白芷 10 g,余同前,再服 14 剂,灌肠方 7 剂。嘱患者规律每月服药 14 剂,联合中药灌肠 7 剂,连续 3 月,清淡饮食,忌辛辣、发物、含有雌激素的食物,锻炼身体,起居有常。四诊:2019 年 12 月 12 日, LMP:2019 年 11 月 28 日,患者症状基本缓解,查妇科彩超:(子宫后壁肌层扫及 10 * 7 * 8 mm)。

按语:患者平素脾性较急躁,精神容易受影响而导致情绪易怒,紧张,从而肝气郁结,气机阻滞经脉,经血运行不畅而滞瘀血阻于胞宫久成癥瘕。同时患者系湖南人,平素饮食多好辛辣刺激之物,长期饮食失节,从而湿热之邪内生,致带下量增多,易口干。湿热与胞宫络脉气血相搏,致胞宫受损,络脉阻滞,气血运行不畅。因而舌脉,暗红,有瘀斑,苔黄腻,脉弦滑表现为明显湿热之象。雷师结合患者病史及临床表现,辨证为肝气郁结合湿热瘀阻之证,予以柴胡舒肝散合失笑散加减,辅以金银花、栀子清热散结之物,牡丹皮、白芍能散血行瘀,又能清热,茯苓利水消痰,渗湿健脾,以助消癥之力,甘草调和诸药。配合中药灌肠直接作用于患者盆腔已达活血化瘀,改善盆腔环境。二诊时患者症状明显缓解,未见特殊不适,续服中药及保留灌肠。三诊时患者带下量较前减少,情绪明显缓解,复查妇科彩超提示肌瘤明显缩小,但带下量仍未恢复至正常,遂加以白芷,其性温,在原方基础上以求燥湿止带减少带下。四诊时患者已无明显临床症状,再次复查彩超提示肌瘤已缩小至正常范围值内。

4 结语

雷磊从事妇科临床工作 40 余年,治疗子宫肌瘤患者疗效颇为显著,通过大量的临床观察,从中医理论出发,以瘀血是子宫肌瘤的主要病理因素,阴血消耗、正气亏耗、而因虚致瘀。因气滞、血瘀、痰湿凝滞而生。张秉成在《成方便读》中多处提及“痞坚之处,必有伏阳”,认为“伏阳”主要是由血瘀、气郁、食积、痰湿有形、无形之邪阻滞而成,是一切病理要素或产物郁久所化之热。因此,辨证施治应不离瘀的本质,当围绕气、血、痰湿来进行,病在气则理气行滞、散结消癥;病在血则活血化瘀;病为痰,则化痰消癥。同时消癥破血中药易伤正气,极易形成“邪未除而正气伤”的结局,效果实难理想、后果亦为严重,消癥祛邪的同时往往对患者造成更大的伤害^[19]。因此雷师以为在祛邪的同时还需结合补中益气、疏肝行气、温中化痰等治疗方法,使癥块得消,瘤体得减。单用中药或者西医治疗,其效果和疗效并不显著且易复发。而中医治疗不仅可以缓解患者临床不适症状、缩小肌瘤,免除患者遭受手术痛苦和术后对身体的伤害等优势,临床上对子宫肌瘤的医治具有一定的优势,作为临床医生,应加强规范和引导,需要学习用现代的科学方法进一步提高中医治疗子宫肌瘤的科学性和可靠性,更加高水平和高层次的探索中医药治疗发挥疗效的机制、机理,为明确子宫肌瘤的病因病机,治疗方法提供更多更科学有用的研究依据,以助于提高疗效,更好地服务患者;做到子宫肌瘤的尽早发现、尽早治疗,定期复查,提高患者生活质量和幸福度。

参考文献

- [1] 田玉玲. B 超和 CT 在诊断子宫肌瘤中的作用对比[J]. 中外医学研究, 2012, 10(31): 48-49.
- [2] 周绍珍, 杨长春. 中药外敷内服治疗盆腔包块 80 例[J]. 中医外治杂志, 1998, 7(2): 3-5.
- [3] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 2081.
- [4] 王盼盼, 韩红英, 高乐, 等. 子宫肌瘤的中医药疗法[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(42): 114-115.
- [5] 王景琪, 姚丹, 张亚军. 探讨子宫肌瘤的诊疗思路[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(66): 261-262.
- [6] 钱静, 湖波. 中医妇科学[M]. 北京: 科学出版社, 2013.
- [7] 周慎斋. 周慎斋遗书[M]. 上海: 上海科学技术出版

- 社,1990.
- [8] 任聪,刘大胜,王凤,等. 中医药治疗子宫肌瘤的研究进展及述评[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(1):135-138.
- [9] 尤昭玲,王若光,付灵梅. 气虚血瘀和益气化瘀法在妇科疾病治疗中的地位和意义[J]. 湖南中医药导报,2001,(9):440-444.
- [10] 吴志兵,景慧芳,张晓甦. 从冲任论子宫肌瘤病因病机[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(3):133-134.
- [11] 和岚,毛腾敏. 三棱、莪术对血瘀证模型大鼠血液流变性影响的比较研究[J]. 安徽中医学院学报,2005,24(6):35-37.
- [12] 吴志兵,景慧芳,张晓甦. 从冲任论子宫肌瘤病因病机[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(3):133-134.
- [13] 赵辉,余成浩. 子宫肌瘤常用活血化瘀药对研究进展[J]. 亚太传统医药,2017,13(13):47-49.
- [14] 赵晓芳,谢美清,胡晓宁,等. 蓝青强教授治疗子宫肌瘤经验举隅[J]. 广西中医药,2017,40(1):51-52.
- [15] 王淳,陈姣洁,宋莹莹. 中药灌肠法在妇科疾病中的应用[J]. 中医外治杂志,2011,20(6):57-58.
- [16] 邓小雨,张彦辉,雷磊. 雷磊治疗子宫内膜异位症经验[J]. 湖南中医杂志,2014,30(5):26-27.
- [17] 毛思思,雷磊. 雷磊教授治疗宫腔粘连经验[J]. 中医临床研究,2019,11(11):112-115.
- [18] 包丰源. 情志疗法对于治未病学科发展的重要意义:以心脏早搏和子宫肌瘤为例[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(17):294-296.
- [19] 马达. 中医理论中“消法”应用于子宫肌瘤治疗中的经验分析[J]. 陕西中医,2018,39(2):247-249.

(收稿日期:2020-07-16 编辑:杨芳艳)