

·杏苑新秀·

基于土郁夺之理论诊治经行泄泻*

黄希 孙思安 王雪琦 文雯 高攀 李秘** (海南医学院中医学院, 海口570100)

摘要: 以“土郁夺之”理论认识经行泄泻的病因病机, 探讨中医内治法。

关键词: 土郁夺之; 经行泄泻; 中医治法

Diagnosis and Treatment of Menstrual Diarrhea Based on the Theory of “Tu Yu Duo Zhi”*

HUANG Xi, SUN Si-an, WANG Xue-qi, WEN Wen, GAO Pan, LI Mi** (Traditional Chinese Medicine School of Hainan Medical University, Haikou 570100)

ABSTRACT: This article examines the causes and pathogenesis of menstrual diarrhea based on the theory of “Tu Yu Duo Zhi” and explores internal treatment methods from traditional Chinese Medicine.

KEYWORDS: Tu Yu Duo Zhi; Menstrual diarrhea; traditional Chinese Medicine treatment

1 基于土郁认识经行泄泻的病因病机

在如今的认识中, “土郁”已不再局限于实证, 亦有虚证。《景岳全书·泄泻》云: “泄泻之本, 无不由于脾胃。”由此可见, 经行泄泻与脾胃有着不可分割的联系, 肝郁乘脾、脾阳亏虚、脾肾阳虚皆可致土郁, 而致经行泄泻。

(1) 肝郁乘脾: 肝郁乘脾以致土郁是经行泄泻的常见因机。脾胃纳运功能的正常, 得益于肝的疏泄功能的正常, 木达则土旺。一旦肝脾失调, 则出现腹部不适, 甚至腹胀、腹痛、泄泻。经前或经期出现情志异常, 思虑过度, 或行月事之时气血蓄积于下焦, 血不养肝, 则肝气郁结, 疏泄失职, 经血不利, “血不利则为水”, 水液代谢失衡, 内蓄大肠而成泄泻^[1]。

(2) 脾虚土郁: 土郁为病, 有虚实之分。明·孙一奎《医旨续余》提出“有不因别脏所乘而本气自郁者”。或先天禀赋不足, 素体脾虚; 或外感六淫之邪太过, 邪气直中; 或饮食不当; 或表邪乘虚入里, 皆可伤脾致土郁。《辨证录》: “然而脾胃之所以成郁者, 虽因于肝木之有余, 与肺金之不足, 然亦因脾胃之气素虚, 则肝得而侮, 肺得而耗也。倘脾胃之气旺, 何患成郁哉。”经行时气血下注于血海, 脾气益虚, 水谷不化精微, 反为湿浊, 下渍于大肠, 则发为泄泻。

(3) 脾肾阳虚: 叶天士《叶氏女科证治》载: “经来之时, 五更泄泻, 如乳儿尿, 此乃肾虚。”因脾主运化, 而肾为胃之关。脾阳根于肾阳, 脾得命火的不断温煦, 方能运化。肾阳亏虚多由先天禀赋不足、劳欲过度、体虚久病。又因经行之时, 气亦随血而泄, 阳气虚耗, 阴寒内盛, 动于肠间, 发为泄泻。

2 基于“土郁夺之”治疗经行泄泻的方法

2.1 补脾法

《医宗金鉴·妇科心法要诀·调经门》将本病分为脾气虚弱、脾胃虚寒及脾虚生热三型, 分别选用参苓白术散、理中汤和七味白术散治疗。临床常见脾气虚与脾阳虚两个证型, 补脾的具体方法如下:

(1) 益气升陷法。脾虚不运, 中气下陷之经行泄泻证见形体瘦弱, 面色萎黄, 头重目眩, 肠鸣腹胀, 食少纳差, 倦怠乏力, 泻下清稀, 内脏下垂, 经色浅淡, 质地清稀, 舌淡嫩胖大, 苔薄白津润, 脉沉缓无力等。应治以益气升陷法。临床常以补中益气汤加减。常用药有黄芪、党参、龙骨、牡蛎、赤石脂、白术、诃子、升麻、柴胡等。临床补益脾气亦不拘于补中益气汤, 《傅青主女科》方用健固汤, 旨在暖土固肠、健脾除湿。对脾虚兼气虚发热者, 方取七味白术散。

(2) 温脾祛湿法。寒湿困脾, 脾阳虚衰之经行泄泻证见脘腹疼痛, 绵绵喜按, 遇寒加剧, 得温

*国家自然科学基金地区科学基金项目, 项目编号: No. 82260974

**李秘, 通讯作者, 女, 博士, 讲师, 海南医学院, 570100

痛减, 呕吐清水, 不欲饮食, 肢体倦怠, 大便溏薄, 腹胀, 肠鸣, 四肢不温, 乏力, 月经色淡, 舌淡胖, 苔白厚腻, 脉濡细。应治以温脾祛湿法, 常用方有麻黄加术汤、麻杏苡甘汤、甘草附子汤、五苓散、白术附子汤、枳实导滞丸、参苓白术散、越婢加术汤等。脾虚泄泻多用参苓白术散。除参苓白术散外, 临床亦有用他方治疗者, 如对脾虚中焦虚寒而致的经行泄泻, 方选理中汤; 脾虚兼见痰湿者, 方选香砂六君子汤。

2.2 疏肝理脾法

疏肝理脾法适用于肝气郁结, 脾胃虚弱之经行泄泻, 证见经行心烦乳胀, 胸脘胁肋满闷, 腹痛便溏, 急躁易怒, 食欲不振, 或有呕吐, 舌淡红苔白, 脉弦。

常以痛泻要方加减, 抑肝扶脾, 或用逍遥散, 疏肝理脾。亦有医者认为宜柴胡桂枝干姜汤, 其可清少阳之热, 温太阴之寒。

临床经行泄泻病情多变, 故治疗中须根据病情的变化遣方用药: 郁甚则多以疏肝理气之品, 横逆甚常使柔肝缓急之辈; 郁久化火伤阴, 口干口苦、泻下粘滞、舌红脉数者, 可加黄芩、黄连、栀子、石斛、竹茹等清热养阴; 经血色暗夹血块, 可配伍益母草、泽兰、凌霄花等; 抑郁较重, 可用陈皮、郁金、香附等。

2.3 温肾补脾法

脾肾阳虚型经行泄泻证见经行时五更泄泻, 畏寒肢冷, 头晕耳鸣, 腰膝酸软, 腹痛喜温, 不思饮食, 四肢疲软, 经量少色淡质清稀, 舌淡苔薄白, 脉沉迟。宜温肾补脾法, 常用四神丸或健固汤加减。常用药为补骨脂、肉豆蔻、五味子、吴茱萸、生姜、大枣等。门九章教授临床用附子汤加减, 常选药物: 生姜、附子、防风、党参、生白芍、白术、茯苓、干姜、芡实、怀牛膝、桂枝等^[2]。脾肾阳虚兼湿盛, 可配伍白扁豆、薏苡仁等; 经行量少, 色暗有血块, 小腹冷痛, 以少腹逐瘀汤加干姜、肉桂。伴小腹胀痛明显者加延胡索、木香等; 腰膝酸软者加杜仲、续断; 面肢浮肿、月经不调者, 可合五苓散温阳化气以行水, 酌加益母草、泽兰; 夜尿频者加金樱子、益智仁等。

参考文献

- [1] 沈凡琪, 刘丽, 韩延华. 韩延华教授温胞健脾法治疗经行泄泻[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(06): 1428-1429.
- [2] 李瑾. 附子汤方证经验研究[D]. 山西中医学院. 2014(04).

我院疫情后首次顺利联办海外高级经方培训班

由我院与南京中医药大学国际经方学院联办的高级经方培训班于6月12日至18日, 在南京中医药大学国际经方学院顺利举行。海外高级经方培训班因疫情缘故有3年无法举办, 今年终于可以再度让新加坡学员到南京中医药大学国际经方学院进行1周的培训。

此次培训班共有28位中医师参加, 赴南京中医药大学国际经方学院学习。培训班以临床跟诊、病案分析、专题讲座的方式进行, 由黄煌教授, 包斐丰、毕礼明、张薛光、梅莉芳、高广飞等老师为学员讲授经方的临床应用思路与经验。临床跟诊由黄煌教授亲自带教, 门诊后则跟学员们讨论病例、进行交流, 讲解问诊和辨证思路。通过此次培训, 学员们能更深入地学习黄煌教授所传授的理法方药, 对运用经方有更深一层的认识。一周紧凑的学习让学员们满载而归, 大家都期待来年再次举办类似的培训班。

