

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.10.003

刘尚义运用自拟阴痒方治疗阴痒经验

刘晓¹, 华诏召², 周意园³, 张泰魏³, 李燕¹✉, 黄爽⁴, 高强⁵, 薛凯阳¹ 指导: 刘尚义⁵

1. 贵州中医药大学, 贵州省贵阳市市东路 50 号, 550001; 2. 贵州中医药大学第二附属医院; 3. 贵州中医药大学第一附属医院优生研究中心; 4. 甘肃中医药大学; 5. 贵州中医药大学第一附属医院

[摘要] 总结刘尚义教授治疗阴痒的临证经验。认为女性具有肝肾为本的生理特点, 其阴部易遭风湿邪气侵袭, 故提出阴痒的核心病机为风湿蕴结、肝肾亏虚。临证主张以祛风除湿、调养肝肾为核心治法, 化裁当归饮子形成自拟阴痒方, 作为治疗阴痒的基本方。

[关键词] 阴痒; 肝肾亏虚; 风湿蕴结; 名医经验; 刘尚义

刘尚义 (1942—), 贵州中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师, 国医大师, 第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 中国中医科学院学部委员。从事中医皮肤科临床、科研工作 50 余载, 提出“内外合治、虚实兼顾、平调阴阳”的皮肤病防治思想, 擅长药线扬科及经方活用治疗皮肤疑难杂症。

阴痒是指女性外阴及阴道瘙痒, 甚则痒痛难忍, 坐卧不宁, 或伴带下增多, 常见于现代医学的外阴炎、阴道炎、外阴色素减退性疾病等^[1]。阴痒多见于育龄期女性, 多因性生活频繁, 易引起阴道菌群失衡或感染念珠菌、细菌、滴虫等多种病原体; 或因女性内分泌紊乱, 雌激素水平下降, 导致阴道免疫力降低而发病^[2]。目前现代医学以局部外用抗生素、激素类药物等对症治疗为主, 但长期疗效欠佳, 且产生耐药后可能进一步诱发阴道菌群失调, 造成该病易反复发作^[3]。中医药治疗在改善阴痒临床症状、降低疾病复发率方面具有较好的疗效^[4-6]。刘尚义教授认为, 阴痒以风湿蕴结、肝肾亏虚为核心病机, 临证多以祛风除湿、调养肝肾为治法, 并以自拟阴痒方作为基本方。现将刘老师治疗阴痒的临证经验总结如下。

1 风湿蕴结、肝肾亏虚为阴痒的核心病机

刘老师所治阴痒患者多来自贵州地区。该地区属于亚热带季风气候, 季风发达, 绝对湿度大, 六淫邪气多见风湿, 故就诊患者的证候特点中夹风湿的情况常见。风为百病之长, 风胜则痒, 瘙痒症状的病因不离风邪。《疡医大全》曰:“湿毒郁久而成, 最痛最痒”, 提出湿邪致痒的论述。肾为先天之本, 女子以肝为先天, 故刘老师认为女性具有肝肾为本的生理特点, 乙癸同源, 精血互生, 若肝肾亏虚则导致气血津液无以滋养阴部, 亦不能抵御外来风湿邪气的侵袭。《增订通俗伤寒论》云:“肝为风木之脏……凡肝气有余, 发生胆火者, 症多口苦胁痛, 耳聋耳肿, 阴湿阴痒。”肝主疏泄, 女性疾病多与肝相关, 现代社会女性在处理家庭、工作的关系中压力过大, 易致情志失调、肝失疏泄, 肝郁化火生风; 或肝郁克脾, 脾虚运化无权而生内湿; 或脾虚气血生化乏源, 久则血虚生风, 风湿相合, 下注阴部, 加之阴部失于气血濡养, 则瘙痒进一步加剧。临床中多见患者阴痒难忍, 带下过多、色黄黏稠, 伴情志抑郁、焦虑、紧张, 口苦, 胁痛等, 且阴痒多因情绪不畅而加重。《诸病源候论·虚劳阴疮候》云:“肾荣于阴器, 肾气虚……虚则为风邪所乘, 邪客腠理, 而正气不泄, 邪正相干, 在于皮肤, 故痒。”肾藏精、主水, 先天禀赋不足易致正虚邪盛, 水液气化失常则化为湿邪, 肾阴不足则致阴虚动风, 从而内生风湿之邪。外感风湿与内生

基金项目: 国家自然科学基金(82260950, 82060881); 贵州省中医药管理局中医、民族医药科学技术研究专项课题(QZYY-2021-042); 贵州中医药大学研究生教育创新计划项目(YCXZRB202207); 贵阳市科技计划项目(筑科合同[2022]-4-3号)

✉ 通讯作者: 987570074@qq.com

风湿相合，蕴结于阴部，又因肝肾亏虚致气血津液无以营养阴部，遂成阴痒。

综上，刘老师认为风湿蕴结、肝肾亏虚是阴痒的核心病机。阴痒之初起，风湿邪气由外而入或由内而生，影响气血津液的运行，多兼夹气滞血瘀证，以外阴瘙痒疼痛为主；病情日久，风湿邪气耗伤气血，加重肝肾亏虚，多兼夹气血亏虚证，表现为外阴干涩，皮肤变白、增厚或萎缩等。

2 祛风除湿、调养肝肾为阴痒的核心治法

2.1 以自拟阴痒方作为基本方

根据女性阴痒的病机特点，刘老师提出以祛风除湿、调养肝肾为核心治法，以自拟阴痒方作为基本方。药物组成：地肤子 20 g，白鲜皮 20 g，蒺藜 20 g，蝉蜕 6 g，牡丹皮 12 g，生地黄 20 g，防风 6 g，石决明 20 g（先煎）。该方由《严氏济生方》中当归饮子化裁而来，研究表明当归饮子具有修复皮损、抗炎、调节免疫等作用^[7]。方中地肤子、白鲜皮合用，既能清利内外之湿又能祛风止痒，地肤子善祛肌肉之湿，白鲜皮善燥太阴阳明之湿，《雷公炮制药性解》谓其“入肺经，故能去风；入小肠，故能去湿。夫风湿既除，则血气自活，而热亦从此逝矣”。现代药理学研究表明，地肤子^[8]、白鲜皮^[9]具有抗炎、抗过敏、抗瘙痒、抑制皮肤病原微生物等作用。蒺藜疏肝解郁、祛风止痒，《玉楸药解》载蝉蜕“轻浮发散，专治皮毛……消肿毒”“发表驱风”，二者配伍可增强祛风止痒之功，尤适用于治疗风疹瘙痒。牡丹皮有清热凉血、散瘀除风之效，《长沙药解》载其“可达木郁而清风，行瘀血而泻热”；其与生地黄配伍，以防风湿邪气日久伤血入络而致瘀滞，导致阴痒缠绵难愈。防风主通疗诸风，功善祛内外之风，风剂散湿，可燥已土而泻湿，风气通于肝，防风入肝甘温发散，可达乙木而熄风。石决明平肝潜阳且补益肝阴，与滋肾养阴生津之生地黄配伍，意在益精养血、滋补真阴，防久病伤阴而致阴虚内热，壮水制火以培其本。全方标本兼顾，效专力宏，共奏祛风除湿、调养肝肾之功，达止痒之目的。

若外阴瘙痒难忍，或灼热刺痛，伴大便黏腻、烦热胁痛等，常加风药苍耳子、白芷，辛以散结以祛风通经止痒，如《雷公炮制药性解》曰：“苍耳子走表，主疥癣瘙痒，风寒湿痹，头风脑漏”；《玉楸药解》谓：“白芷发散皮毛，驱逐风湿，治风痹瘙痒”。若风湿蕴久生热，热极生风，症见外阴灼

痛难忍，伴心烦失眠、面色潮红、舌紫暗、脉弦涩者，可加地骨皮、茜草清热凉血。若外风致病为主，阴痒伴见恶风寒、鼻塞、舌淡红、脉浮紧或浮数者，可加荆芥、独活祛风解表。兼有湿热而见外阴瘙痒剧烈、皮肤粗糙皲裂甚则破溃流黄水，带下量多色黄，小便色黄者，舌红苔腻，脉滑数者，可加苦参、土茯苓清热利湿。兼有痰湿而见胸脘痞闷、肢体困倦、苔腻者，可加藿香、胆南星清化痰湿。

2.2 辨证加减

刘老师根据长期临床实践经验，认为女性阴痒常见的兼夹证型为气滞血瘀证和气血亏虚证，临证常在自拟阴痒方的基础上随证加减治疗。

2.2.1 气滞血瘀证 阴痒影响患者情绪，而女子以肝为先天，易情志不畅，则肝木失于条达，气机郁结，气滞日久，血行涩滞，气血运行异常而加重风湿邪气聚生，可加剧阴痒。临床表现多为外阴瘙痒疼痛，伴心烦易怒、胁肋胀痛、口苦、舌紫暗、脉弦紧等。气滞多因肝郁所致，治疗应着重调理肝疏泄之能，常加佛手、郁金疏肝解郁；治血瘀则常用莪术、川芎、鸡血藤行气活血化瘀，《得配本草》载：“莪术、川芎，入足厥阴肝经气分，血中气药。散风寒，破瘀血，调经脉，凡气血凝结作痛者俱效”。

2.2.2 气血亏虚证 患者阴痒反复难愈，阴部局部经络气血耗伤，血虚则不能濡养皮肤黏膜，局部干燥脱屑萎缩，引发不荣则痒；气虚则卫气不固，风湿之邪易袭阴窍，形成虚邪内扰之势。临床表现多为阴痒病程较长，外阴干涩变白、增厚或萎缩，时痒时止，可伴月经过少，大便秘结，面色晦暗，舌淡红、苔白，脉细弱等。治疗宜补益气血，常加黄芪、鸡血藤、当归益气养血，祛风止痒。气血亏虚日久，阴津损耗，阴部皮肤腠理失于濡养，加之肝肾亏虚，多见外阴瘙痒剧烈、干涩变白、增厚或萎缩明显，此乃阴津不足，常加大剂量玉竹、石斛（均常用 30~40 g）养阴润燥。《得配本草》载玉竹“柔润补虚，善息肝风，治一切虚损，挟风湿诸症”；《本草经集注》载石斛“强阴，益精，补内绝不足，长肌肉，逐皮肤邪热瘴气”。现代药理学研究发现，玉竹^[10]、石斛^[11]中多糖、黄酮类等成分具有抗氧化、抗炎、防止皮肤干燥等作用。病情日久，气血亏虚不能抵御实邪，风湿之邪可深入络脉，加剧气血瘀滞，临证以“通”为治疗原则，多加水蛭、土鳖虫等虫类药物以其破瘀通络之性，既能软坚散结又能入络搜剔风湿邪气。

3 验案举隅

患者,女,30岁,已婚未育,长期居住贵州省,2023年2月10日初诊。主诉:外阴瘙痒反复发作1年余。患者1年前因饮食不节出现外阴瘙痒,伴灼热疼痛,经抗生素、清热解毒药物治疗后未见明显缓解,后外阴瘙痒反复发作。平素情志抑郁,长期熬夜,嗜食辛辣,易感风寒,无传染病接触史。刻下症见:自觉外阴瘙痒剧烈、灼热疼痛,伴口燥咽干,颧红盗汗,神疲眩晕,纳可,睡眠欠佳、多梦易醒,小便色黄,无尿急、尿频、尿痛等症,大便干结、每日一行,平素白带正常;舌红、苔黄腻,脉弦滑。月经史:13岁月经初潮,月经周期25~29天,经期5~7天,经量适中、色红质稠,末次月经2023年2月1日。妇科检查:外阴皮肤黏膜色红,可见抓痕,有充血水肿,按之疼痛剧烈,无外阴色素减退及溃疡面。阴道分泌物检测示细菌及真菌均为阴性,清洁度Ⅲ度,提示有轻度炎症。西医诊断:非特异性外阴炎;中医诊断:阴痒(风湿蕴结兼肝肾阴虚证)。治以祛风除湿、滋阴清热为法,方予自拟阴痒方加减。处方:地肤子20g,白鲜皮20g,蒺藜20g,蝉蜕6g,牡丹皮12g,生地黄20g,防风6g,石决明20g(先煎),苍耳子6g,白芷6g。15剂,每日1剂,共煎取300~350ml药液,分早、中、晚3次口服。并嘱患者将上述药物煎煮完成后,再加入2L开水煮沸20min,待水温合适后坐浴熏洗患处15min,每日早、晚各1次,月经期停用;同时嘱平素保持外阴皮肤清洁、干燥,注意皮肤防护。

2023年2月26日二诊:外阴瘙痒、灼热疼痛较前明显缓解,口燥咽干、颧红盗汗、神疲眩晕、多梦易醒、小便色黄、大便干结等均较前改善;舌红、苔稍黄腻,脉弦滑。妇科检查:外阴皮肤黏膜红肿疼痛较前明显缓解。阴道分泌物检测仍为清洁度Ⅲ度。予初诊方去苍耳子、白芷,加玉竹、石斛各30g。30剂,每日1剂,煎服法同前。上述药物坐浴熏洗方法同前。

2023年3月29日三诊:患者诉服完二诊方后外阴瘙痒、灼热疼痛基本消失,其余诸症基本痊愈;舌红、苔少,脉弱。妇科检查:外阴皮肤黏膜色淡红,无充血水肿,按之无疼痛。阴道分泌物检测未见细菌、真菌等病原体感染,清洁度Ⅰ度。继予二诊方巩固治疗2个月,并嘱患者配合中医摄生之法,扶正御邪。主要包括以下5个方面:1)调

摄情志:保持心情平和舒畅;2)饮食有节:饥饱有度,忌食肥甘厚味、辛辣之品;3)注意卫生摄生:保持外阴清洁,切勿滥用药物、局部搔抓;4)起居有常:须遵循时令节律,调节规律作息;5)和于术数:应劳逸结合,以达到阴阳调和之态。

2023年8月门诊随访,患者病情未见复发。

按语:本案患者平素情志抑郁、长期熬夜,易损伤肝肾阴血,致阴虚动风,肝风内扰乘克脾土,加之饮食不节伤脾,使脾胃运化失职,聚生湿邪,风湿相合,蕴结于阴部,故见外阴瘙痒;阴虚生内热,加之平素嗜食辛辣,滋生湿热邪气,流注下焦,浸淫外阴,而加重外阴瘙痒,致其灼热疼痛;口燥咽干、颧红盗汗、小便色黄、大便干结、多梦易醒亦是阴虚内热的表现;患者病程较长,阴津已伤,气血已亏,故见神疲眩晕。结合舌红、苔黄腻、脉弦滑,辨证为风湿蕴结兼肝肾阴虚证。方予自拟阴痒方加减以祛风除湿、滋阴清热,患者外阴瘙痒剧烈、反复发作,故加风药苍耳子、白芷以增强祛风止痒、通经散结之功。同时配合中药坐浴熏洗使药效直达患处,增强疗效。二诊时患者外阴瘙痒、灼热疼痛以及外阴皮肤红肿有所缓解,口燥咽干、颧红盗汗、神疲眩晕、多梦易醒、小便色黄、大便干结等亦有所改善,结合舌脉提示风湿热邪渐去,但肝肾阴虚的根本病机仍存,故去苍耳子、白芷以防药性过燥而加重阴津损伤,同时加玉竹、石斛滋养肝肾之阴以扶正固本,驱邪外出。三诊时患者外阴症状基本消失,仍见舌红、苔少,脉弱,提示阴伤仍存,正气未复,故守二诊方巩固治疗,扶正以防复发。治疗全程紧扣阴痒本虚标实的病机特点,通过祛风除湿、滋阴清热之法标本兼治,并在患者症状消失后仍注重阴伤未复的病机,继续巩固治疗,以防阴痒瘥后反复、缠绵难愈。在疾病调治方面注意情志恬淡,以防肝郁气滞;忌食肥甘厚味、辛辣之品,以防湿热蕴生;重视外阴的卫生保健,以防外感邪气;调摄生活作息,以防虚邪贼风乘虚而入;劳逸结合,以增强人体正气,使邪去而正气复,则阴痒未见复发。

参考文献

- [1]冯晓玲,张婷婷.中医妇科学[M].北京:中国医药科技出版社,2021:264.
- [2]史梅莹,丁永芬,汤玲,等.紫参洗剂坐浴治疗阴痒肝经湿热证60例临床观察[J].中医杂志,2021,62(21):1911-1916.
- [3]廖朝青,钟海英,邹芳芳,等.从“滋阴补肾论”中药方六

- 味地黄汤对细菌性阴道炎(阴虚内热型)疗效、阴道菌群、免疫功能影响探究[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(8):248-251.
- [4]王浩,程玲,丁永芬,等. 中医药治疗外阴及阴道炎症性疾病的临床研究进展[J]. 湖北中医杂志, 2020, 42(9):61-66.
- [5]乔怀丽,王粉萍. 当归拈痛汤加味内服外用治疗阴痒 40 例[J]. 现代中医药, 2018, 38(6):81-83.
- [6]陈彤,张思君,段可欣,等. 禰国维从脾论治非特异性外阴炎经验[J]. 中医杂志, 2024, 65(6):561-565.
- [7]姚百会,王君霞,冉志玲. 当归饮子对血虚风燥型湿疹模型幼鼠的影响及作用机制[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2022, 24(10):4055-4062.
- [8]王红娟,武洋,王嘉玮,等. 地肤子药理作用研究现状[J]. 甘肃科技纵横, 2021, 50(8):98-100, 111.
- [9]高丽娜,李睿超,周长征,等. 白鲜皮化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(14):3723-3737.
- [10]孟庆龙,崔文玉,刘雅婧,等. 玉竹的化学成分及药理作用研究进展[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(9):93-98.
- [11]赵菊润,王艺涵,金艳,等. 石斛属植物化学成分及药理活性研究进展[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(9):2358-2372.

LIU Shangyi's Experience in Treating Pruritus Vulvae Using Self-Prescribed *Yinyang Formula* (阴痒方)

LIU Xiao¹, HUA Zhaozhao², ZHOU Yiyuan³, ZHANG Taiwei³, LI Yan¹, HUANG Shuang⁴, GAO Qiang⁵, XUE Kaiyang¹

1. Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, 550001; 2. The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine; 3. Eugenics Research Centre, The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine; 4. Gansu University of Chinese Medicine; 5. The First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT To summarize the clinical experience of Professor LIU Shangyi in treating pruritus vulvae. It is believed that women have the physiological characteristics of liver and kidney as the root, and their pubic area is easily attacked by wind-dampness pathogenic *qi*, so the core mechanism of pruritus vulvae is proposed as wind-dampness accumulation and deficiency of liver and kidney. The core treatment method is to dispel wind-dampness and nourish the liver and kidneys, and modify the *Danggui Decoction* (当归饮子) to form a self-prescribed *Yinyang Formula* (阴痒方) as the basic prescription to treat pruritus vulvaen.

Keywords pruritus vulvae; deficiency of liver and kidney; wind-dampness accumulation; experience of famous doctors; LIU Shangyi

(收稿日期: 2024-03-20; 修回日期: 2024-06-19)

[编辑: 姜冰]