

阴吹辨治经验

刘昭坤* 刘同珍*

主题词 阴吹/中医药治疗

阴吹已为临床实践证明实属客观存在,但往往漏诊,正如张璐所说:“阴吹正喧,乃妇人恒有之疾,然多隐忍不言,以故方书不载。”其病因虽多,但就临床所验,总不外乎燥结、津亏、痰湿、气陷、气滞、血瘀等因素所致。兹举例介绍如下。

1 阳明腑实

张某,38岁,寡妇,1978年5月21日就诊。述前阴中出气已半年之久,加重10日,日发10余次,声响可闻,发则不能自控;大便干燥,3~4日1次,腹胀心烦,食少难寐;面赤,舌质红、苔黄腻,脉弦。综其脉症,乃谷气之实,阳明腑气不通。治当润肠通便,令气顺固道而行。方以小承气汤加味:厚朴12g,枳实12g,大黄(后入)15g,瓜蒌30g,杏仁10g,龙胆草6g。服药2剂,腹胀心烦减轻,夜可入寐3小时许,阴吹次数减少,大便日2次。上方改大黄为10g、瓜蒌为20g,加木香10g。继服2剂而愈。

按:此乃仲景所谓“谷气之实”者,便结不通,阳明下行之气不得从其故道,而走旁窍使然。遣小承气通腑开结,加瓜蒌、杏仁以开胸、宣肺、润肠,用龙胆草清肝胆湿热,以期便通,气顺故道而行,热清湿除燥结不生,药症相符,正中肯綮,半年顽疾,4剂而愈。

2 湿浊阻滞

蒋某,15岁,室女,1969年11月28日就诊。自述阴道中时时出气,簌簌有声,自闻不臭。发病已4月,初发轻微,逐渐加重,现日作10余次,羞于见人,并伴有白带增多、如涕粘腻,胸闷食少,舌质淡、苔白腻,脉滑,形体肥胖。综其脉

症,诊为脾虚痰湿,气随湿下,发为阴吹。治宜健脾燥湿。方用橘半桂苓枳姜汤加味:橘皮6g,半夏6g,桂枝6g,茯苓30g,枳实6g,生姜3片,车前子(包煎)20g。进药2剂,阴吹次数减少;上方加白术10g,续服3剂,阴吹偶发,且声低时暂,白带明显减少。改2日1剂,迭进3剂,诸症皆除,精神转佳,欣然入校读书。

按:本例为脾虚失运,水饮停积中焦,故见胸闷纳呆;下注胞宫,则为白带;水湿积聚而不化津,导致胃津不得正常下行以润大肠,故气不顺故道反随湿邪下行由前阴排出发为阴吹。治用橘半桂苓枳姜汤加车前子、白术,辛开苦降,淡渗利湿,以通胃液下行,使大肠得胃中津液滋润,则气顺故道而行,湿由小便而利,阴吹自愈矣。

3 湿热蕴结

鞏某,25岁,已婚,1980年6月11日就诊。患者自述,阴道内不断出气,发则不能自控,日发7~8次,自闻声响而腥臭。发病20余日,伴有黄带、秽气、阴痒,大便干结,3~4日1次,口苦口臭,舌质红、苔黄厚,脉弦滑数。实验室镜检白带滴虫阳性,西医妇科诊为滴虫性阴道炎;中医辨证为肝胆湿热下注。治宜清热利湿。方用龙胆泻肝汤加减:龙胆草12g,木通6g,泽泻10g,车前子(包煎)20g,栀子10g,白鲜皮30g,黄柏10g,大黄(后入)12g,厚朴12g,蛇床子10g,水煎内服,每日1剂。外用药:苦参30g,黄柏20g,蛇床子20g,白鲜皮30g,煎汤先熏后洗前阴部位,每日2次。同时口服灭滴灵每次0.2g,每日3次,1周为1疗程。

服药5剂后,大便畅通,日发阴吹减少至2~3次,无腥臭味,阴痒甚微,带色转白量少稀薄,舌质淡,苔薄黄,脉弦。续予健脾利湿,兼清肝胆。处方:茯苓30g,薏苡仁20g,龙胆草6g,黄柏10g,车前子(包煎)10g,厚朴10g,甘草

* 山东建材学院分院卫生所,山东省淄博市博山区白虎山路33号(255200)

收稿日期:1998-10-05

6g,水煎服,隔日1剂。停用熏洗药。患者共服汤药13剂,外用熏洗药8剂,服灭滴灵3周,诸症悉除,经实验室检查,白带滴虫阴性,病告痊愈。

按:患者以宰羊谋生,嗜食羊杂、辣椒,且饮酒为习,个人卫生不甚注意。久则内蕴湿热,循肝经下注,蕴积胞宫,则为黄带、阴痒;湿热产气而出,且伴阳明下行之气,因便秘不通,难循故道,别走前阴而发阴吹。治用善清肝胆湿热的龙胆泻肝汤,并外用熏洗剂直达病所,结合服用灭滴灵3个疗程,病情虽重,取效却捷。

4 血虚津枯

李某,36岁,已婚,1985年9月2日就诊。阴中出气,簌簌有声,自闻不臭,时有时无,最多1日不逾4次,发则不能自控,2年来忍而未治。素体形瘦,自1983年6月患流行性出血热治愈后即发本病,伴有心悸心烦,少寐多梦,眩晕健忘,大便干硬,腰膝酸软,月经后期、量少,少腹下坠,舌质红少苔,脉细。证属津亏血虚。治宜滋阴润燥。方以增液汤加味:玄参20g,麦冬20g,生地30g,百合30g,当归20g,白芍20g,知母6g,甘草10g。进药5剂,阴吹减轻,大便偏稀,心悸心烦、少寐多梦诸症好转,上方去知母,麦冬、生地、当归均减量。复进4剂,阴吹竟止,唯偶有眩晕,予以杞菊地黄丸5盒善后,药尽病愈,月经按期而至,经随访1年,病未复发。

按:本案乃素为肝肾阴亏,复罹热病伤津,相火不潜,肝气逆乱,津枯液燥,诸症蜂起。方用增液汤加味从本论治,更以杞菊地黄丸善后,取其肝肾同源、精血相生之理,使2年痼疾获得痊愈。

5 中气下陷

许某,51岁,已婚,1980年11月5日就诊。自述阴道内时有气出,能闻其声,但无异味,每于劳作后加重,日发5~6次。患病3月,伴有少量清稀白带,绝经年余,腰肢酸软,少腹下坠,头晕神疲,食少便溏,舌淡苔白,脉细弱。妇科检查:外阴经产型,子宫颈掉出阴道口外,阴道壁松弛,脱出的子宫颈易推回阴道,子宫体正常大小,附件双侧阴性,诊为Ⅱ度子宫脱垂。辨证为

中气下陷,肾元亏损。治宜补中益气汤加味:黄芪30g,党参10g,白术10g,炙甘草10g,当归6g,陈皮6g,升麻3g,柴胡3g,杜仲20g,菟丝子20g,五味子10g,砂仁6g,海螵蛸20g。服药5剂,阴吹日作不逾4次,大便成形,精神转佳,舌脉同前。原方续服5剂,阴吹偶作,少腹微坠,食增倦减,舌淡苔薄,脉细,改隔日服1剂,复进10剂而愈,子宫脱垂亦愈。继服补中益气丸2月,随访2年无恙。

按:患者年高气虚,合并子宫脱垂,由中气下陷、肾元亏损所致。治遵“虚者补之,陷者举之”之训,投以补气升陷的补中益气汤,并加补肾固元之品而奏效。

6 气血紊乱

于某,30岁,已婚,1991年12月8日就诊。自述阴道中时有气出,簌簌有声,如转矢气,不能自控,日4~6次,发病年余。询其病史:产后1月,姑嫂口角,乳回而乳房胀,胸胁胀痛,头痛易怒,善自悲泣,自觉气从少腹上攻胁肋,至咽喉,或发呃逆、或复下行至少腹作胀,若转矢气其胀顿消,倘如阴吹其胀消缓,每于情志不遂而加重,舌质暗、两侧瘀斑、苔白,脉弦。妇科检查(一),血、尿常规(一),B超子宫(一)。曾多次求治,西医屡按神经官能症治疗,中医多投逍遥散类,均无显效。综其脉症及以往治疗,辨为气滞血瘀、气机逆乱,阳明腑气不循常道而别走前阴发为阴吹。治宜通腑理气,活血化瘀。方以桃核承气汤合四逆散加味:桃仁10g,大黄(后下)10g,芒硝(冲)3g,桂枝6g,甘草6g,柴胡10g,枳实10g,白芍12g,百合30g,小麦30g,大枣4枚。服药3剂,患者阴吹、心烦、乳胀胁痛诸症均减轻。继进5剂,诸症悉除,以上方去芒硝,减大黄为6g,再服4剂,以善其后。经随访2年未复发。

按:经云:气为血之帅,气行血亦行,气滞血亦瘀。本案始为气滞,日久血瘀,气机逆乱,腑气不通,诸症蜂起。调胃承气,专通胃液下行,令阳明腑气畅通;四逆散善理气机之乱;百合养心安神,佐甘麦大枣汤以疗脏躁。全方共奏理气活血、润燥通便、宁心安神之功,故取良效。