

辨证治疗痛性脂肪过多综合征的经验

王忠民* 刘 茜**

痛性脂肪过多综合征系妇科综合征之一,又称德肯尔氏综合征。其特点为躯干或四肢末梢常有多数对称性痛性脂肪结节,皮肤干燥,疲乏无力,神经衰弱,性功能早衰等症状。患者往往于40~60岁发病,确切病因尚未明了,临床无特殊疗法。多年的实践,笔者对本征的辨证治疗规律略有所悟,初步认为该病与脾肾等脏虚弱及气血不调有密切关系,据证治疗疗效尚好。兹将辨治该征的点滴经验体会整理于次,供同道临证参考。

一、健脾化痰

痛性脂肪过多综合征,多数患者有脾气虚弱之脉证。脾主运化,主肌肉四肢,具有人体营养代谢、内分泌调节等多种功能。若饮食失调,膏粱厚味,劳思过度,湿邪侵扰,均损伤于脾。脾虚则运化失职,痰湿内生,阻遏脉络或痰湿流聚,脂肪结节疼痛,或荣养失谐,肌肤四肢为患。本征凡以脾虚为主者,即可健脾为法。

证见四肢末端或胸腹等处对称性块状脂肪结节,触之疼痛,四肢乏力尤著,肌力减退,头晕或头痛,劳累则心悸不安,眠少多梦,纳谷欠馨,或闭经过早,或伴风湿等症。治宜健脾化痰,药用:党参、白术、茯苓、黄芪、土贝母、清半夏、枳壳、麦芽、海藻、陈皮、穿山甲、桂枝等。若伴胸闷不适,烦躁易急等症,宜佐疏肝理气法,加香附、青皮、香橼皮等品,凡大便偏干,腹部胀满,脂肪结节多而大者,增熟大黄、川朴诸药;月经闭阻过早,年龄不满七七者,须配通经活血法,增当归、川芎、鸡血藤之类;倘患者并非明显肥胖,而脂肪结节显著增大而痛者,可侧重化痰活络,药伍海浮石、白芥子、赤芍之属。

例一:陈××,45岁,1988年10月12日初诊。

罹痛性脂肪过多综合征2年余。经西药对症治疗好转。近期因劳累病情加重,肢体丰腴,四肢无力,纳谷欠馨,大便略干,动辄心悸不安,头晕而痛,下肢麻木,肌力减退,失眠多梦,健忘,腕闷不舒,月经于37岁时逐渐减少,周期延长,40岁闭经。西药治疗后一度经潮,停药则病情如昔,就诊时已闭经近1年,双下肢可触及多处隆起的脂肪结节,呈对称性,按之疼痛,数年无明显增大,舌质淡红、苔薄白,脉细弱。证属脾气虚弱,痰湿流聚。治宜健脾化痰,通络除滞。处方:党参30克,白术15克,茯苓15克,怀山药18克,黄芪15克,猪苓12克,土贝母12克,海藻12克,清半夏6克,大黄12克,麦芽18克,穿山甲12克,香橼皮12克,青皮12克。

药进5剂,症状缓解,自觉较前有力,纳食略增,心悸、头晕等好转。上方复投5剂诸症再减,惟肢体麻木,月经不潮。乙萘酚每日1毫克,上方出入隔日1剂,治疗20天,诸症明显减轻,肢体有力,麻木消失,睡眠亦趋好转,脂肪结节见少。上方去黄芪、猪苓、麦芽、穿山甲,加当归12克,川芎12克,熟地12克,5剂,同时肌注黄体酮20毫克,连用3天。药毕经潮,上方加泽兰叶15克,益母草24克,鸡血藤18克,进4剂。经色暗,量一般,血块少,经期4天。遂停西药,服中药58剂时月经复常,诸症明显好转,体重减轻,四肢有力,脂肪结节若无,又调1月病除。随访1年病情无复发。

* 徐州市鼓楼医院

** 徐州市鼓楼区卫生局

二、益肾填精

痛性脂肪过多综合征患者常性欲低下，性功能早衰，伴腰膝痠软、头晕健忘等症，酷似肾虚脉证。肾主冲任、藏精，系生理之本。素体不健，房劳多产，均损肾伤精，肾精不足则冲任空虚，月事早闭，性欲减退，甚则耳鸣、毛发脱落。补益肾精为主，兼以治标。通过补肾调理内分泌及植物神经等功能，是提高治疗效果的重要一环。

证见腰膝痠软，月经早闭，性欲低下，头晕耳鸣，厌恶性生活，夜尿增多，乏力明显，肌力减退，骨节不适，皮肤干燥，痛性脂肪结节，失眠健忘，或畏寒肢冷，或兼见变态反应性疾病，或免疫功能低下，或雌激素水平低，舌质淡、苔薄白，脉细无力。治宜益肾填精，佐以治标。药用：何首乌、菟丝子、枸杞子、川断、杜仲、鹿角霜、桑寄生、鳖甲、土贝母、海藻、生南星、生山楂等。若畏寒肢冷，小便清长，大便稀薄，宜益火之源，加肉桂、附子、干姜等药；乏力显著，纳谷欠馨，须健脾益气，加红参、麦芽、怀山药等物；下肢浮肿，肢怠懒移，佐利湿化浊，配汉防己、土茯苓、薏苡仁之属；免疫功能低下，可扶正祛邪，增黄芪、白术、黄精之品。

例二：薛××，49岁，1984年10月12日初诊。

患痛性脂肪过多综合征3年余。患者素体不健，时常易外感，曾患慢性肾盂肾炎、慢性附件炎、神经衰弱、偏头痛等病，孕产流，41岁始月经不规则，常数月一行，继之闭经，形体瘦弱，畏寒肢冷。3年前开始周身不适，乏力，腰膝痠软，厌恶性生活，继而胸腹部及下肢出现痛性脂肪结节，精神紧张，易惊恐，睡眠不实，夜尿3~5次，头晕耳鸣，健忘，嗜睡好坐，先后间断服中西药治疗，病情无明显好转，近期诸症加重，来我院就诊时前症仍在，舌质淡、苔略少，脉沉细。基础体温多在36℃左右，血红蛋白9克，免疫功能偏低，尿常规：蛋白+，白细胞1~3。证属肾精不足，冲任损伤。治宜益肾填精，调补冲任。处方：何首乌

15克，菟丝子30克，枸杞子15克，鹿角霜12克，桑寄生12克，杜仲12克，川断12克，土贝母12克，海藻12克，生山楂24克，生南星10克，肉桂12克，红参4克，怀山药24克。

药进7剂，症状略见缓解，体力稍增，惟睡眠不实，易惊恐。爰以上方加酸枣仁30克再进7剂，诸症再减，睡眠好转，纳食渐增，肢体较前有力。药中病机，以前方去酸枣仁，又进14剂后诸症均缓，周身有力，头晕、健忘、嗜睡等好转，腰膝耳鸣基本消失。为巩固疗效，上方去红参、鹿角霜，肉桂减至6克，生山楂减至15克，加党参30克，泽兰叶10克，隔日1剂缓图。服20剂后体力如常人，脂肪结节见小，精神较好，睡眠、纳食基本正常。宗前方加减继续调治，又进药56剂，脂肪结节消失，多次检查尿常规正常，血红蛋白12.5克，肢体健壮。随访2年病情无复发。

三、燮理气血

气血不足和气虚血瘀是导致痛性脂肪过多综合征的又一重要病机。据笔者观察，本征患者有一显著的共同点，即均有不同程度的乏力、贫血、过早闭经、痛性脂肪结节等主证。究其病因，多素体不健，或精神长期抑郁，或有气血耗伤之类病史。临床补益、条达气血，祛瘀、化痰通滞，调整脏腑，治理更年期内分泌功能，对消除本征病状，实乃治本之道，确系提高治愈率的有效措施。

证见肢怠懒移，动辄心悸、气短，病程日久，皮肤干燥，或见瘙痒，肌力减退，表情淡漠，头晕目眩，面色苍白，爪甲无华，心烦易汗，或形体羸瘦，性功能早衰，月经早闭，或周身刺痛，舌质紫暗，腹部不适。治宜燮理气血。药用：党参（症重用红参）、黄芪、白术、黄精、炙甘草、川芎、赤芍、熟地、白芍、鳖甲、土贝母、海藻等。若脂肪结节数量多而痛甚，周身伴有刺痛，舌质紫暗或见瘀斑，口干欲嗽不欲咽，须侧重活血化瘀，加丹参、三棱、莪术之品；胸闷胁痛，太息频作，急躁易怒，则佐以疏肝解郁，增香橼皮、青皮、元胡之类，

睡眠较差,心悸不安,头晕目眩,加龙骨、牡蛎、远志等药。

例三:齐××,56岁,1988年5月15日初诊。

肢怠懒移,心悸气短7年余,躯干及四肢末端发现对称性隆起的脂肪结节4年余,按之疼痛,3年前某院拟诊为痛性脂肪过多综合征,对症治疗2月余,症状略见缓解,惟停药后病情反复,近期病情加重。证见面色苍白,爪甲不华,活动后心悸,易汗,站立则头晕,下肢有时麻木,皮肤干燥,肤色青,隆起的脂肪结节20余处,按之疼痛,躯体瘦弱,舌质淡红、有数处瘀斑、苔薄白,脉沉细。检查肝功能正常,HBsAg 1:512,抗HBe阳性。心电图提示右束支不完全性传导阻滞。B超提示胆囊壁稍毛糙。血流变全血比粘度4.9,全血还原粘度7.8,血浆比粘度1.88;血红蛋白9.5克。证乃气血亏虚,痰瘀阻滞。治宜补益气血,祛瘀化痰。处方:黄芪30克,红参4克,白术12

克,黄精15克,炙甘草10克,川芎12克,赤芍18克,熟地12克,鳖甲18克,土贝母12克,海藻12克,丹参18克,三棱10克,莪术10克,半枝莲18克。

药进7剂,肢体较前有力,心悸、头晕减轻。药中肯綮,仍以上方出入再进7剂,活动后无明显心悸,脂肪结节疼痛减轻,下肢麻木显缓,肤色有所改善。上方重用丹参至30克,赤芍至24克,加白花蛇舌草30克,又进14剂后诸症显著好转,心悸、气短基本消失,皮肤润泽,肌力增强,纳食亦增,体重略见增加,舌质瘀斑减少。HBsAg 1:128,血红蛋白11.5克。为巩固疗效,仍宗前方增损。又进28剂后脂肪结节显著减少,部分消失。复查血流变全血比粘度4.2,全血还原粘度7.0,血浆比粘度1.63;HBsAg 1:16。为巩固疗效,仍宗前法为主随证加减,续服42剂,诸症基本消失,脂肪结节尽除,血流变复查正常,体健如常人,HBsAg阴性。随访1年病情未见复发。

老年性阴道炎的诊治体会

北京医院 李辅仁 张 剑

老年性阴道炎归属于中医带下范畴,主要发生在绝经后或双侧卵巢切除后的妇女。由于卵巢功能衰退或丧失,雌激素水平低落,阴道上皮萎缩,抵抗力减弱,致使细菌侵入形成炎症。其主要表现为带下量多,或黄或白,甚则成血性,伴有阴痒等。

根据祖国医学理论及平素临床实践,我们认为老年性阴道炎的病机一为肾虚,一为湿浊。由于个体差异,肾虚有阴虚、阳虚之别;湿浊有从寒化、从热化之分。阴虚湿热者多伴肝胆火旺;阳虚寒湿者常兼脾虚失运。因此,补肾化湿、标本兼顾为治疗老年性阴道炎的原则,同时可辅以清泻肝胆或健脾助运之品。在炎症急性期,当以化湿治标为主,在炎症慢性期或消退期,当以补肾治本为主。临床上可分为两大类型进行辨证治疗。

阴虚湿热型:带下色黄或呈血色,外阴、阴道瘙痒灼热,多伴五心烦热,舌质红、少苔或黄苔,脉数。治宜滋阴清热化湿。方用知柏地黄汤合龙胆泻肝汤加减,

知母10克,黄柏10克,生地15克,泽泻10克,丹皮10克,茯苓15克,胆草10克,栀子10克,木通5克,苦参5克。

阳虚寒湿型:带下质稀,色白或黄,或有阴道瘙痒,多伴腰痠乏力,畏寒肢冷,舌质淡,脉沉。治宜温肾阳,祛寒湿。方用金匱肾气汤合易黄汤加减:制附子10克,熟地30克,山药30克,山萸肉10克,泽泻10克,茯苓15克,白果10克,芡实10克,苍术15克,黄柏10克。

此外,临床上亦有肾阳虚兼下焦湿热者,此属寒热错杂之证,治疗上可先化湿热以治标,也可温阳同时,外用熏洗疗法,以苦寒清热燥湿之品,直接作用在局部,而达到补虚不敛邪,祛邪不伤正的目的。

熏洗方:苦参30克,半枝莲30克,野菊花30克,蛇床子30克,紫花地丁30克,川椒15克。煎汤熏洗外阴,每日一至两次。此方对阴虚湿热型、阳虚寒湿型均可适用。