

• 读经典做临床 •

《内经》痛证学说与痛经临床

夏 阳

(天津中医药大学第一附属医院妇科, 天津市南开区鞍山西道 314 号, 300193)



夏阳(1959~),女,现任天津中医药大学第一附属医院妇科主任医师,硕士研究生导师。1984 年天津中医学院中医系毕业,获学士学位;1989 年天津中医学院妇科专业研究生毕业,获硕士学位;2004 年入选国家中医管理局“全国优秀中医临床人才研修项目”。从事医疗、教学、科研工作 20 余年。1996 年主持天津市科委青年科研基金课题“固冲汤加减治疗无排卵型功血疗效机理研究”,获天津市卫生局科技进步二等奖;2000 年国家中医药管理局科研基金项目“二甲丸治疗子宫内膜腺囊性增生性功能失调性子宫出血临床观察及机理研究”,获天津市卫生局科技进步三等奖;2005 年天津市卫生局课题“补冲丸对黄体功能不全患者子宫内膜雌孕激素受体影响”通过成果鉴定。擅长治疗生殖内分泌失调性疾病,如月经不调、不孕症、功能失调性子宫出血、闭经等。在国内外学术期刊发表论文 10 余篇。

[关键词] 《内经》;痛证;学说;痛经

重温经典,学习《内经》后,对其痛证学说有了进一步理解,其所论痛证的发病机理,疼痛性质特点对妇科痛经病临床有重要指导作用,在此谈一下粗浅体会。

1 痛证病机寒者多

疼痛是临床常见的病症之一,《内经》认为,引起疼痛的原因很多,其主要因素,则为寒邪。《素问·调经论》曰:“血气者,喜温而恶寒,寒则泣不能流,温则消而去之。”正因为人体气血遇寒则凝,于是形成了易感寒邪致痛的病机特点。如《素问·痹论》指出:“痛者寒气多也,有寒故痛也。”《素问·举痛论》言:“寒气入络而稽迟,泣而不行,……故卒然而痛。”寒性凝滞收引,使血脉收缩^①而急,气血滞涩不畅,不通则痛。

2 原发痛经经络绌急

痛经是妇科临床常见病证,分为原发性痛经和继发性痛经,原发性痛经又称功能性痛经,是指生殖器官无器质性病变者,多见于青春女性。继发性痛经是继发于盆腔器质性病变如子宫内膜异位症、子宫腺肌症、盆腔炎等所引起的痛经,常见于育龄期妇女。原发性痛经一般多发于月经第 1 天,持续时间较短,约 1~2 小时,呈阵发性,得温稍舒。正如《素问·举痛论》所言:“寒气客于脉外则脉寒,脉寒则缩^②,缩^③则脉绌急,绌急则外引小络,故卒然而痛,得炅则痛立止。”此因寒邪侵袭冲任胞宫经络,经脉拘挛而痛,病位较浅,临床采用温经散寒,通络止痛法治疗,常可获效。本人用少腹逐瘀汤加九香虫、土鳖虫通络止痛,治疗原发性痛经,在经前 7 天服药 1 周,连续 3 个周期,多可治愈。有的痛

经伴有恶心呕吐,为寒犯肠胃,胃失和降,如《素问·举痛论》所言:“寒气客于肠胃,厥逆上出,故痛而呕也。”可加入半夏、吴茱萸、生姜温中降逆止呕;痛经剧烈者,可伴有晕厥、出冷汗、面色苍白,为寒气客于五脏,阴气阻绝于内,阳气泄越于外,阴阳之气不相顺接,暂处离绝状态。如《素问·举痛论》所说:“寒气客于五脏,厥逆上泄,阴气竭,阳气未入,故卒然痛死不知人。”此为痛经重症,可加入附子、干姜温脏寒以救逆。临床可见少腹痛引阴股,是寒伤厥阴之脉,寒凝血滞,因足厥阴肝经之脉“循股阴入毛中,过阴器,抵小腹”。正如《素问·举痛论》所云:“厥气客于阴股,寒气上于少腹,血泣在下相引,故腹痛引阴股”。可加入橘核、乌药、吴茱萸、小茴香暖肝行气止痛。

3 继发性痛经宿昔成积

继发性痛经,其疼痛时间较长,可出现于经前 3~4 天,甚或排卵期即痛,至整个月经期全程。如子宫内膜异位症、子宫腺肌症,可伴有肛门坠胀,大便次数增多。如《素问·举痛论》所说:“因重中于寒,则痛久矣。”故继发性痛经较之原发性痛经感受寒邪更重,气血瘀滞日久而成^④痼之病,如《素问·举痛论》言:“寒气客于小肠膜原之间,络血之中,血泣不得注于大经,血气稽留不得行,故宿昔而成积矣。”所谓“宿昔而成积”实为瘀血阻滞,气机不畅,津液运行障碍,聚而成湿,湿聚成痰,《金匱要略》所谓“血不利则为水”。痰瘀搏结,日积月累而成^⑤痼。对于这类痛经仅在经前 7 天用药是不够的,应注重平时活血化瘀,化痰消^⑥痼,经前期温经散寒,通络止痛方可获效。活血化瘀、化痰消^⑦痼可用桂枝茯苓丸加三棱、莪术、山慈菇、夏枯草等,痛久气虚,应

加黄芪、党参补气升提,缓解肛门坠痛。

4 痛经虚证不可忽视

以上所论为痛经实证,临床上虚证痛经亦可见到。《素问·举痛论》曰:“寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通。”此两句原文相互补充即邪气侵犯经脉内外,既可导致气血不通,亦可导致气血衰少,换言之疼痛的病机当分虚实两端,实者不通则痛,病机已于前述,虚者不荣而痛,乃由冲任气血虚少,不能濡养冲任子宫,兼之气虚无力流通气血,因而发为痛经。如《素问·举痛论》云:“寒气客于背俞之脉则脉泣,脉泣则血虚,血虚则痛。”《内经》论痛经分虚实两种病机,具有纲领性意义,它为疼痛之分证与治法奠定了坚实的理论基础,使得后世医家对疼痛的认识有章可循,有法可依。张介宾深得经旨,提出了辨痛虚实之方法,曰:“凡痛而胀闭者多实,不胀不闭者多虚;痛而拒按者为实,可按者为虚;喜寒者多实,爱热者多虚,……新病壮年者多实,愈攻愈剧者多虚。”启发我们在临床治疗痛经时,若采用温经散寒、通络止痛治法效果不著者,要考虑虚证,即所谓“愈攻愈剧者多虚。”临床上虚证痛经可分为气血虚和肝肾虚,需补气养血、滋补

肝肾,前者可选八珍汤,后者常用调肝汤,酌加延胡索、川楝子、九香虫、乌药等止痛治标之品。

总之,痛经以寒证居多。原发性痛经属功能性病变,多见于青春期女性,系因寒邪侵袭冲任胞宫经络,经脉拘挛而痛,病位较浅,《内经》谓之“脉络绌急”,采用温经散寒、通络止痛法治。继发性痛经多由器质性病变引起,常见于已婚妇女,寒邪更重,气、血、痰瘀滞日久而成癥瘕之病,《内经》所谓“宿昔成积”,病情较重,病程较长,应注重平时活血化瘀、散结消癥。经前期温经散寒,通络止痛。临床上,虚证痛经也不可辨,乃由冲任气血虚少,不能濡养冲任子宫,治以滋补肝肾养血为用。《内经》的痛证学说与痛经的发病规律吻合,具有重要指导意义。

现在我们提倡读经典,是一次视野的开拓,必须勤于思考,善于总结,努力感悟经典理论,用以指导临床,遣方用药。特别是在实践中多应用,多体会。在遇到临床难题时,常常翻阅《伤寒论》、《金匱要略》等名著,往往会有所启发。因此读经典不是几百个学时就能结束的,要始终伴随临床实践,反复提高。

(收稿日期:2007-04-30)

世界针灸学会联合会成立 20 周年暨世界针灸学术大会征文通知

为了展示世界针灸学会联合会成立 20 年来世界范围内针灸学术的研究成果,展示当前针灸学发展状况,促进国际针灸组织间的交流与合作,世界卫生组织、世界针灸学会联合会、中国中医科学院联合主办的“世界针灸学会联合会成立 20 周年暨世界针灸学术大会”将于 2007 年 10 月 20 日~22 日在北京召开。

1. 征文内容:针灸基本理论的基础研究;针灸治疗技术的理论与实践;针灸在心脑血管病、肿瘤、艾滋病等重大疾病中的防治作用;针灸在养生保健方面的运用;在城市社区、农村卫生院推广普及针灸治疗技术的经验;如何发挥针灸在突发公共卫生事件中的作用;现代信息技术在针灸领域里的应用;现代针灸教育的模式、内容与方法的探讨;针灸的临床评价与标准化规范化;针灸学发展中的知识产权保护;针灸医疗器械的研究与开发;针灸史研究及古代针灸名家经验。

2. 征文要求:论文务必主题鲜明、论据充分、资料翔实。文章篇幅在 3000 字左右,另附 800 字以内的中、英文摘要(以目的、方法、结果、结论形式撰写)。文章最好是未曾公开发表过,务必写清作者姓名、职称、工作单位、联系地址(邮政编码)、联系电话、电子邮箱。请用 Word 文档打印论文,同时附 3.5 寸软盘通过邮局寄送,或以 E-mail 发送。研究类论文和临床报道必须附单位证明,以表明资料来源可靠、署名无争议、无涉及保密内容。请自留底稿,恕不退稿。

3. 每篇论文请交纳审稿费 150 元,论文摘要如需代为翻译成英文或中文,另交翻译费 200 元。国外投稿者审稿费和翻译费共计 50 美元。请在投稿时一并寄出,未交费稿件,恕不审理。

4. 征文及审稿费邮寄地址:中国北京东直门内南小街 16 号《中国针灸》杂志社,邮政编码:100700 联系人:王平 电话:010-84046331。E-mail: wfas2007x@yahoo.com.cn

5. 征文截止日期:2007 年 6 月 30 日。

会议注册费用:2007 年 6 月 30 日以前交费:国外代表 400 美元,陪同 200 美元;2007 年 7 月 1 日以后交费:国外代表 500 美元,陪同 250 美元;中国内地代表注册费为 1200 元人民币。代表旅费、食宿费自理。

大会将设有传统医药展览,凡有关传统医疗机构的医疗特色宣传、传统医学培训与教育、传统医药材料与药品、与传统医学相关的文化产品、医疗器具与材料均可参加展览。大会展览部联系地址:北京东直门内南小街 16 号世界针联 522 室,邮政编码 100700。联系人:卫元斌,电话:010-64064402,传真:010-64018354, E-mail: wfas2007zh@yahoo.com.cn。

大会秘书处设在世界针灸学会联合会秘书处。有关大会详情可咨询:北京东直门内南小街 16 号,邮政编码 100700。联系人:杨宇洋。电话:010-64021210,传真:010-64018354。E-mail: wfas2007m@yahoo.com.cn