

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.06.026

病例报告

升降祛瘀汤治愈月经性气胸 1 例

张雪芹¹, 刘 蓓², 史载祥^{3*}

(1. 北京丰台医院, 北京市丰台区西安街 1 号, 100071; 2. 北京中医药大学; 3. 中日友好医院)

摘要 月经性气胸 (CPTX) 是一种少见的、伴发于月经期的反复发作的自发性气胸, 是子宫内膜异位症并发症之一。介绍采用升降祛瘀汤治愈 1 例 CPTX 频繁发作病例。

关键词 月经性气胸; 液气胸; 子宫内膜异位症; 升降祛瘀汤

1 病例摘要

患者, 女, 29 岁。2010 年 1 月 21 日出现剧烈右侧胸痛, 伴咳嗽、气短, 腹痛 (适值月经期)。至北京某医院行 CT 胸片检查: 右侧气胸, 右肺压缩 20%; 肺部感染。经住院吸氧、抗感染、休息等治疗, 复查胸部 CT (图 1A) 提示液气胸、气胸明显吸收。1 周后症状缓解出院。此后患者气胸反复发作 10 余次, 均出现在月经期, 症状大体同前, 影响工作和学习。西医诊断为月经性气胸 (CPTX), 建议用激素绝经或手术治疗, 患者因惧怕开胸手术, 且正值婚育年龄, 拒绝激素治疗, 因转求中医治疗。2011 年 4 月 16 日史载祥教授会诊, 症见: 面色少华, 慢性面容。15 个月内反复发作气胸 10 余次, 胸痛、气短、腹痛; 平素乏力、气短, 语声低微; 经行量少色暗。舌淡红、苔白腻、舌胖大有齿痕; 脉沉细微, 双寸脉弱。中医诊断: 胸痹; 辨证: 经期胸痹, 气陷血瘀。治拟益气举陷, 调经祛瘀。方以自创升降祛瘀汤: 黄芪 30 g, 知母 15 g, 山萸肉 20 g, 北柴胡 10 g, 桔梗 10 g, 升麻 10 g, 三棱 12 g, 莪术 15 g, 益母草 15 g, 每日 1 剂, 水煎 400 ml, 分两次服。患者服用上方 2 个月, 临床症状渐次消除, 复查 CT 胸片正常。随诊 3 年, 气胸再未反复。月经期偶有胸背刺痛, 约二三秒钟自行消失。平素乏力气短的症状若失, 语音响亮, 面色红润。

2 讨论

CPTX 是一种少见的伴发于月经期间的自发性

气胸, 最早由 Maurer 等^[1]于 1958 年报道。CPTX 发病机理尚不明确, 可能是子宫内膜组织经淋巴、血液、腹腔等途径进入肺、胸膜、膈肌或支气管^[2]。月经期在雌激素作用下, 异位内膜发生了如子宫内膜样坏死、脱落和出血, 导致胸膜破裂, 引发与月经伴行性气胸或伴有血胸。CPTX 主要表现为: 气胸, 血胸, 子宫内膜异位症性咯血和肺部结节, 其中以气胸最为常见^[3]。CPTX 的特点主要有: 1) 胸痛、气短等呼吸道症状与月经伴行, 通常在月经来潮后 72 h 内出现; 2) 多在 30 ~ 50 岁发生; 3) 多数气胸出现在右侧。治疗主要以内科保守治疗及外科治疗为主^[4]。西医治疗目前尚无特效药物, 促绒毛膜释放激素、丹那唑、孕激素等激素治疗效果有限且因可能阻断月经甚至绝育而不易为患者接受; 手术治疗等外科开胸或胸腔镜下病灶切除、修补及胸膜粘连术或卵巢切除术为患者畏惧。中医治疗报道罕见, 仅散见使用血府逐瘀汤治疗病例^[5]。

本例患者青年女性, 15 个月内于月经期反复发作气胸 10 余次, 表现为右侧胸痛、气短、咳嗽伴小腹痛, 缓解期乏力气短, 影响工作和学习。胸部 CT 检查提示液气胸。符合 CPTX 特点, 诊断明确。参考西医病理生理, 发生于月经期的液气胸, 考虑存在子宫内膜异位出血。结合患者气短、胸痛, 气胸反复发作, 久病气虚, 脉沉细微寸弱, 符合经期胸痹, 气陷血瘀。《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治》曰“夫脉当取太过不及, 阳微阴弦, 即胸痹而痛, 所以然者, 责其极虚也。今阳虚

* 通讯作者: shizaixiang@163.com, (010) 84205043

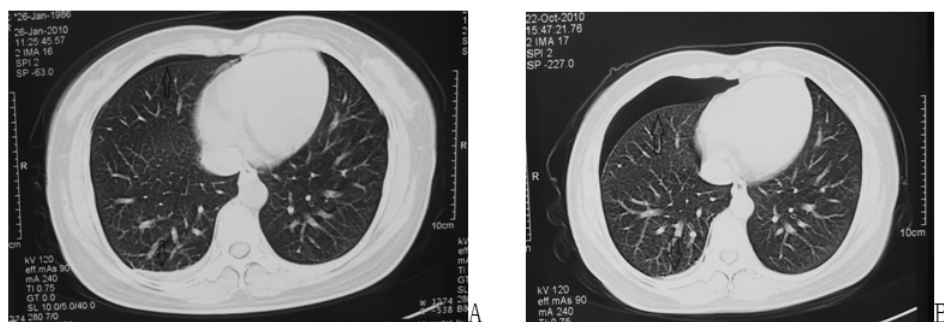


图 1 患者 CT 胸片

注: A 为 2010 年 1 月首次发病治疗后液气胸; B 为 2010 年 10 月气胸复发; A、B 中箭头所示为气胸伴少量胸腔积液

知在上焦,所以胸痹、心痛者,以其阴弦故也”^[8]。指出胸痛短气的病机就是阳微阴弦,阳微乃气虚(大气)虚极下陷,阴弦即血瘀、水停。本案气陷而至“血行失度”,不能归于常道,异位子宫内膜脱落、坏死、出血又不能及时排出体外,而形成“离经之血”,血不利则为水,则可形成液气胸,逢月经期则作。升陷祛瘀汤,益气举陷,调节升降,祛瘀化癥,利水通经^[9],方中黄芪味甘性微温,归肺、脾、肝、肾经,《神农本草经》将其列为上品,《本草逢原》称黄芪能补五脏诸虚。山萸肉,味酸、涩,性微温,归肝、肾经,善补肾先天之气;味酸,又能收敛耗散之气。桔梗、柴胡、升麻三药合用升气举陷,其中桔梗味苦、辛,性平,归肺经,《神农本草经》谓其主治“胸胁痛如刀刺,惊恐悸气”;升麻味辛、微甘,微寒,归肺、脾、胃、大肠经。知母苦、甘、寒,归肺、胃、肾经,《神农本草经》言其治疗“肢体浮肿,下水,兼补不足,益气之效”。益母草味甘、微苦,性凉,化瘀调经,活血利水。于上述补气升陷药中,加入三棱、莪术,破血逐瘀,祛瘀消癥,张锡纯^[10]称“三棱、莪术性近平和,而以治女子瘀血,虽坚如铁石亦能徐徐消除,而猛烈开破之品转不能建此奇功,此三棱、莪术独具之良能也”。为此升陷祛瘀汤或可对异位子宫内

膜有“祛瘀消癥”,并调节气血升降及内分泌作用。本案患者临床症状消失,月经自调,气胸 3 年未复发,免除手术痛苦及绝育畏惧,单纯中药临床治愈,故应深入研究及进一步积累临床资料。

参考文献

- [1] Maurer ER, Schaal JA, Mendez Jr. Chronic recurring spontaneous pneumothorax due to endometriosis of the diaphragm [J]. J Am Med Assoc, 1958, 168(15): 2013-2014.
- [2] Alifano M, Trisolini R, Cancellieri A, et al. Thoracic endometriosis: current knowledge [J]. Ann Thorac Surg, 2006, 81(2): 761-769.
- [3] Marshall MB, Ahmed Z, Kucharczuk JC, et al. Catamenial pneumothorax: optimal hormonal and surgical management [J]. Eur J Cardiothoracic Surg, 2005, 27(4): 662-666.
- [4] 沈帼男,程群才.应用血府逐瘀汤治疗月经性气胸 6 例临床报道 [J]. 中医杂志, 1993, 34(11): 668-669.
- [5] 张仲景.金匱要略 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 31.
- [6] 陈可冀,史载祥.实用血瘀证学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 3-12.
- [7] 张锡纯.重订医学衷中参西录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 119-120.

(收稿日期: 2014-05-14; 修回日期: 2014-07-18)

编辑: 洪 涛