

刘建设温通解毒法治疗下肢深静脉瓣膜功能不全经验

张淑丽¹, 高莉², 刘娜[✉]

(1. 邯郸市中医院, 河北省邯郸市和平路 311 号, 056001; 2. 河北省鸡泽县中西医结合医院)

摘要 下肢深静脉瓣膜功能不全是指深静脉瓣膜不能对抗近侧血柱重力, 从而引起的血液倒流性疾病。刘建设认为, 本病病机以阳虚寒凝为本, 湿热、浊毒、瘀血等为其标, 后期亦可出现阳虚及阴、阴虚、阴阳俱虚等, 故治以温经扶阳、散寒利湿为本, 清热解毒、活血通脉为标, 临床常以阳和汤合四妙勇安汤标本同治。

关键词 深静脉瓣膜功能不全; 阳和汤; 四妙勇安汤; 名医经验; 刘建设

刘建设 (1957—), 主任中医师, 河北医科大学教授、博士研究生导师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受国务院政府特殊津贴。从事中西医结合内科临床、科研、教学工作 30 余载, 精于医理, 勤于临床, 坚持中西医结合, 辨病与辨证相结合, 善于治疗疑难杂病, 临证经验颇丰。

下肢深静脉瓣膜功能不全是指深静脉瓣膜不能对抗近侧血柱重力, 从而引起的血液倒流性疾病^[1], 常见并发症有溃疡、蜂窝织炎、静脉曲张、血栓性静脉炎等, 属于中医学“筋瘤”“青蛇毒”“脉痹”“臃疮”等范畴。本病临床发病率较高, 外科手术为临床常用疗法, 但存在适应症严格、并发症发生率高、手术风险高等问题。中医药治疗本病有明显优势, 且无创伤、费用低。邯郸市中医院刘建设常以阳和汤合四妙勇安汤治疗本病, 现将其经验介绍如下。

1 阳虚寒凝为本, 湿热、浊毒、瘀血为标

中医认为, 下肢深静脉瓣膜功能不全为先、后天因素共同作用而致。早期多以“阴毒”论治, 谓本病患者多先天元气不足, 若后天长期负重、站立等劳损之累, 元气益虚。据临床观察, 本病患者大多有涉水感寒受湿邪的经历, 寒、湿为阴邪, 易损伤人体阳气, 致阳、气俱虚。“阳气者, 若天与日, 失其所则折寿而不彰”, 气能摄津, 亦能行津, 若气虚则水停; 阳虚则水泛, 水湿趋下, 故下肢浮肿, 尤以小腿、踝部明显。“阳气者, 精则养神, 柔则养筋”, 阳气虚弱, 失其温煦经筋之用, 故肢体酸胀沉

重, 故本病早期辨证为阳虚寒凝的阴证。

本病迁延日久, 失治误治, 且寒湿之邪胶着难化。“湿热不攘, 大筋软短, 小筋弛长, 弛则为拘, 长则为萎”, 脉络弛张则静脉曲张, 寒湿郁久化热; 湿热搏结, 热结肉腐, 形成下肢溃烂, 若经久不愈, 暗耗津液, 终成阴虚血热, 瘀毒蕴结, 经聚络阻; 水病则血病, 故变生血瘀、热毒之证, 但阳气虚之根本仍在, 故病到此时, 气虚、湿困、血瘀、痰阻、热毒等诸多因素胶缠在一起, 互为因果, 相互影响。

可见下肢深静脉瓣膜功能不全病机以阳虚寒凝为本, 湿热、浊毒、瘀血等为其标, 后期亦可出现阳虚及阴, 阴虚、阴阳俱虚等。

2 阳和汤合四妙勇安汤为主方

清代名医徐灵胎主张“一病必有主方, 一方必有主药”, 刘老师强调阳和汤合四妙勇安汤即为治疗下肢深静脉瓣膜功能不全的“主方”“主药”。

2.1 温经散寒, 以阳和汤为主

本病的治本之法为温经扶阳、散寒利湿, 方剂首推阳和汤, 为治疗本病的基础方, 并贯穿治疗始终。阳和汤出自《外科正宗》, 由王维德《外科证治全生集》发扬光大, 其记载阳和汤能“治鹤膝风, 贴骨疽, 及一切阴疽”, 后之《外科辑要》更详细地描述了适应症的具体表现、疾病种类及禁忌症“治阴毒白疽, 平塌色暗, 不肿不痛者, 及脱疽、流注、鹤膝、横痃、骨槽、乳岩、瘰癧、失荣、石疽, 一切阴症, 兼治寒凝疼痛。红肿阳症勿服”。国医大师干祖望指出“阳和汤为中医外科内服药中最具准确疗效之汤剂”, 又说“中医之所

* 通讯作者: oncemore692000@aliyun.com

谓‘阴’，是指‘慢性的’‘虚弱的’‘衰落的’‘静止的’……”^[3]。刘老师认为，下肢深静脉瓣膜功能不全的致病机理完全符合上述阴证特征，现代临床据此将该方广泛用于辨为阴证的骨性关节炎等外科病症^[3]。病症虽异，但病机皆为素体阳虚，营血不足，寒凝湿滞，故可应用阳和汤化裁治疗，当为异病同治。

2.2 防治并重，合用四妙勇安汤

临证治疗下肢深静脉瓣膜功能不全时，不论早期、晚期，有无并发症，均主张以阳和汤为主，合用四妙勇安汤，意在防止寒湿之邪蕴久生热。四妙勇安汤最早见于《华佗神医秘传》，曰“此疾发于手指或足趾之端，先疹而后痛，甲现黑色，久则溃败，节节脱落。……内服药金银花三两，玄参三两，当归二两，甘草一两，水煎服”。收录于鲍相璈《验方新编》，命名为“四妙勇安汤”，最早应用于脱疽。现代临床多用于治疗血栓闭塞性脉管炎、糖尿病性坏疽及动脉硬化性坏疽等动脉疾病。

刘老师认为，四妙勇安汤中金银花清热解毒，且用量宜大，玄参泻火解毒，当归补血活血，甘草缓急止痛，加强清热解毒并调和诸药。全方共奏清热解毒、活血通脉之效，故强调临证施用此方万不可拘于脱疽一症，下肢深静脉瓣膜功能不全据辨证亦可用其加减治疗。现代药理研究表明，四妙勇安汤具有抗炎、抗氧化、保肝及促进血管内皮细胞增殖的作用^[4-6]。

2.3 因人制宜，临床对症加减

治疗下肢深静脉瓣膜功能不全，临证注重“主病”“主方”的运用，但亦不偏废因人制宜、对症加减。倘患者素体气虚痰盛体肥者，加黄芪、茯苓、薏苡仁、白术等健脾益气、助运水湿；若素体阴虚内热体瘦者，可减方中扶阳药如肉桂、炮姜、麻黄剂量，增加金银花、玄参、甘草等用量；下肢水肿明显者，加苍术、泽泻、茯苓、防己以燥湿、渗湿等；病程日久，色素沉着明显、湿疹样改变者，加丹参、桃仁、全蝎等活血通络；局部瘙痒者，加地龙、地肤子、白鲜皮、浮萍等以祛风止痒；疮疡形成者，可加连翘、知母、蒲公英、黄柏等药。刘老师亦常结合药渣煎汤外洗，内外同治，临床可达事半功倍之效。

3 典型病例

患者，女，64岁，2013年3月4日初诊。主诉：双下肢肿胀进行性加重12年伴下肢溃烂2个月。患者12年前夏季因天热用河水洗脚后，出现

小腿肌肉抽搐，酸胀不适，渐出现双下肢肿胀，进行性加重，下肢沉重酸胀难忍，2个月前出现下肢小腿皮肤色素沉着，渐至黑褐色，质地硬韧，小腿溃烂、分泌物较多。双下肢动、静脉彩色多普勒超声示：动脉未见明显异常，股静脉、大隐静脉可见静脉瓣关闭不全（中重度反流），曾住院治疗，疗效不明显。刻诊：症状如前，患者体胖，舌暗红、苔薄黄，脉沉。中医诊断：臃疮（阳虚寒凝，湿浊化热）；西医诊断：下肢深静脉瓣膜功能不全。方以阳和汤合四妙勇安汤加减：炙麻黄10g，熟地黄15g，鹿角胶12g，白芷10g，当归10g，赤芍15g，金银花50g，玄参15g，石斛15g，甘草10g，天花粉15g，黄芪50g，薏苡仁30g，茯苓30g，绵萆薢15g，黄柏12g。7剂，水煎服，每日1剂。

2013年3月18日二诊：患者下肢湿烂明显减轻，未有分泌物，皮肤色素沉着、瘙痒，口干口苦，大便质稀，每日2~3次。患者情绪好转，舌暗，苔薄黄，脉沉，考虑方证相应，效不更方，大便质稀，为湿邪外出，初诊方加莲子15g、麸炒山药15g、麸炒白术10g，以健脾祛湿，加强除湿力量。10剂。

2013年4月7日三诊：患者下肢湿烂明显减轻，每日2~3次，舌暗，苔薄黄，脉沉。考虑方证相应，效不更方，二诊方加地龙12g、浮萍15g以祛风止痒。10剂。

2013年4月26日四诊：患者下肢湿烂明显减轻，皮肤色素沉着减轻，皮肤瘙痒明显减轻，口干苦，大便每日1~2次，患者情绪转好，舌暗，苔薄黄，脉沉。三诊方加丹参15g、桃仁12g、全蝎6g以活血通络。10剂。本病患者前后经2个月治疗，症状明显减轻，溃疡面愈合，仅局部浅褐色色素沉着，质地不韧，未有肿胀及沉重酸胀感等症状。

按语：刘老师临证运用阳和汤合四妙勇安汤治疗下肢深静脉瓣膜功能不全，温经扶阳、散寒利湿以治本，清热解毒、活血通脉以治标，符合《素问·标本病传论》中“谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行”的治疗大法。本例患者用熟地黄温补营血，鹿角胶为血肉有情之品，填精补髓、强壮筋骨，助熟地黄养血；麻黄宣痹通阳，活血通络，配伍熟地黄等散中有制，补而不滞；金银花、玄参清热泻火解毒；当归活血散瘀，甘草合金银花加强清热泻火解毒作用。本例患者素体肥胖，属气虚湿盛体质，又症见溃烂、分泌物较多，辨证以湿盛为主，故在阳和汤合四妙勇安汤基础上侧重

于健脾胜湿，以黄芪、茯苓、薏苡仁等健脾祛湿，绵萆薢渗湿于下，给湿邪以出路，黄柏加强清泻下焦湿热力量。二诊更用莲子、山药、白术加强健脾祛湿之力，两方合用寒热并调，达到温阳散寒、解毒化湿的效果，使阳气旺、血脉通，寒湿自退，经脉得养，诸症得安。

参考文献

- [1] 吴在德. 外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 687.
- [2] 干祖望. 阳和汤之研究 [J]. 中医杂志, 1955(9): 28.

- [3] 李宏达. 阳和汤加减治疗骨性关节炎 60 例 [J]. 中外健康文摘, 2009, 6(17): 229-231.
- [4] 张军平, 李明, 李良军, 等. 四妙勇安汤对实验性动脉粥样硬化模型兔血清 $ax - LDL$ 、 NO 及 MPO 的影响 [J]. 中医药通报, 2009, 8(2): 53-58.
- [5] 翟融, 马世平, 赵丽敏, 等. 四妙勇安汤对实验性肝损伤的保护作用 [J]. 中药药理与临床, 1995, 2(4): 3-5.
- [6] 袁卓, 张军平, 张仁岗. 四妙勇安汤的有效成分对血管内皮细胞增殖的影响 [J]. 上海中医药大学学报, 2008, 22(4): 69-71.

LIU Jianshe's Experience in Treating Lower Extremity Deep Vein Valve Insufficiency with Warming-through and Detoxication Therapy

ZHANG Shuli¹, GAO Li², LIU Na¹

(1. Chinese Medicine Hospital of Handan City, Hebei, 056001; 2. Chinese and Western Medicine Hospital of Jize County, Hebei Province)

ABSTRACT Lower extremity deep vein valve insufficiency is the disease in which deep venous valve cannot compete the gravity of proximal blood cylinder, resulting in reverse flow of blood. Prof. LIU Jianshe holds that, the pathogenesis of the disease is Yang-deficiency and cold-congealing as root cause, and dampness-heat, turbid-poison and blood-stagnation as the symptoms. Yang-deficiency affecting Yin, Yin deficiency, as well as both Yin and Yang deficiency will also occur in the later period. Thus, the treatment rule includes warming channels and strengthening Yang, spelling cold and removing-dampness to treat the root cause, while clearing away heat and toxic materials and promoting circulation to treat the symptoms. *Yanghe Decoction* (阳和汤) combined with *Simiao Yong'an Decoction* (四妙勇安汤) is often used to treat both the root cause and the symptoms in clinic.

Keywords deep vein valve insufficiency; Yanghe Decoction; Simiao Yong'an Decoction; experience of famous doctor; LIU Jianshe

(收稿日期: 2015-11-08; 修回日期: 2015-12-10)

编辑: 侯建春

北京东华原医疗设备有限公司
Beijing Donghuayuan Medical Equipment Co., Ltd.
智能化煎药系统—打造现代化煎药中心

十功能自动煎药机 中药汤剂包装机 常压煎药包装一体机 常压两煎煎药包装一体机

地址: 北京市昌平区科技园区振超路1号 咨询热线: 400-888-0258 800-810-0359 传真: 010-89718013 网址: www.donghuayuan.com