

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.03.004

米子良运用“治未病”思想分期论治 良性卵巢囊肿经验

张志芳, 师建平, 史圣华✉

内蒙古医科大学, 内蒙古自治区呼和浩特市金山开发区, 010010

[摘要] 总结米子良教授运用“治未病”思想从已病、瘕后、未病三期论治良性卵巢囊肿的临证经验。认为已病则需精准施治破顽疾, 良性卵巢囊肿以脾虚不运, 肝气有余为本, 血水为病, 痰瘀互结为标; 辨证施治分主次, 既病防变, 首辨气血, 再审他证; 活用桂枝茯苓丸加减行气活血, 同时注意治血病防病水, 灵活配伍四妙散。瘕后巧用逍遥散, 将息慎养, 瘕后防复, 以巩固疗效。未病先防, 谨养慎调, 嘱患者注意调畅情志, 合理膳食, 月经期及产后调护, 以防复发。

[关键词] 良性卵巢囊肿; 治未病; 分期论治; 名医经验; 米子良

米子良(1939—), 男, 主任医师, 全国名中医, 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 内蒙古自治区首批和第二批中医药专家学术经验传承工作指导教师, 国家中医药管理局重点学科伤寒学术带头人。从事临床工作六十余载, 擅用经方治疗内科、妇科、皮肤科等疾病。临证尤为重视脾胃, 以“和”为旨, 认为用药首当顾护脾胃; 倡导辨证与辨病相结合, 主张“方证对应”, 抓病机、抓主证, 圆机活法, 善以经方治疗疑难杂症。

良性卵巢囊肿是常见的妇科肿瘤, 可归属于中医学“癥瘕”“积聚”“肠覃”等范畴。对本病的记载, 最早见于《灵枢·水胀》, 云:“肠覃何如……寒气客于肠外, 与卫气相搏, 气不得营, 因有所系, 癖而内生, 恶气乃起, 息肉乃生。其始生也, 大如鸡卵, 稍以益大, 至其成, 如怀子之状, 久者离岁, 按之则坚, 推之则移, 月事以时下, 此其候也”^[1]。指出肿物初起如鸡蛋大, 渐次长大, 经年之后肿物按之则硬, 这与现代医学对卵巢囊肿的描述相近。米子良老师认为, 良性卵巢囊肿的发病或为六淫之邪乘经产之虚而侵袭胞宫, 或由多产房劳、七情所伤、脏腑功能失调、冲任虚损等所致,

其核心为气、瘀、痰、水互患, 聚于胞宫, 久而形成卵巢囊肿。现将米老师运用“治未病”思想分期论治良性卵巢囊肿的经验总结如下。

1 已病则精准施治, 破顽疾

1.1 辨证虚实标本要分清

《景岳全书·妇人规·癥瘕类》云:“瘀血留滞作癥瘕。惟妇人有之, 其证则或由经期, 或由产后, 凡内伤生冷, 或外受风寒, 或悲怒伤肝, 气逆而血留, 或忧思伤脾, 气虚而血滞, 或积劳积弱, 气弱而不行。总由血动之时, 余血未净, 而一有所逆, 则留滞日积, 而渐以成癥矣。”^[2]由此可见, 本病发生的原因不外乎气血两种, 正如《景岳全书·妇人规·癥瘕类》云:“总之, 非在气分, 则在血分, 知斯二者, 则癥瘕二字已尽之矣”^[2]。米老师认为良性卵巢囊肿病机特点为本虚标实, 虚实夹杂, 虽然其致病因素颇多, 但最终冲任受阻, 气血失调, 而致瘀血痰水互结, 久积而成癥瘕。

1.1.1 脾虚不运, 肝气有余为本 本病的发生主要见于两类人群, 一类主要以脾虚不运、水瘀互结而发病, 另一类主要以肝郁气滞, 气滞血瘀而发病。1) 脾主运化, 为后天之本, 气血生化之源, 如脾不健运, 则水湿积聚, 日久水瘀互结成癥积; 2) 此病多见于育龄期妇女, 此时期生理特点正如《灵枢·五音五味》所云:“今妇人之生, 有余于

基金项目:国家中医药管理局第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医人教发[2017]29);国家中医药管理局第四批全国中医优秀临床、基础人才研修项目(J20184832009);内蒙古自治区草原英才创新团队“中医治未病”项目(CYYCTD2018)

✉通讯作者: 294209241@qq.com

气, 不足于血”。由于情志内伤, 肝失条达, 疏泄不利, 致气阻络瘀; 或邪气阻滞经脉, 气机不畅; 或思虑伤脾, 气结不行, 而致气血运行不畅, 积结成块, 形成癥瘕。

1.1.2 血水为病, 痰瘀互结为标 《血证论》指出瘀血是癥瘕的主要致病因素, 如“瘀血在经络脏腑间, 结为癥瘕”。气滞日久, 由气及血, 气滞血瘀, 或妇人经期、产后胞脉空虚, 风寒之邪乘虚而入, 凝滞气血导致腹中瘀血积结成块, 形成癥瘕。《灵枢·百病始生》云:“汁沫与血相搏, 则并合凝聚不得散而积成矣”;“凝血蕴里而不散, 津液涩渗, 著而不去, 而积皆成矣”。饮食失调, 或七情伤脾, 或素体脾胃虚弱, 终致脾失健运, 水湿停滞, 凝而成瘀, 血与痰湿之浊邪相搏结, 积聚不散, 日久而成癥瘕。米老师认为癥瘕之病虽多与瘀血相关, 但往往兼有痰湿之邪作祟。

1.2 施治分主次, 既病防变

1.2.1 首辨气血, 再审他证 女子以肝为先天, 卵巢位于少腹两侧属肝经, 七情内伤, 肝失疏泄, 邪气阻滞经脉致气血运行不畅, 致气滞血瘀; 脾为后天, 饮食失调等致脾运失司, 土壅木郁或肝郁犯脾, 水湿运化失调, 痰湿与气血相搏下焦, 滞而为瘀。气滞、痰湿、瘀血阻滞冲任胞中, 日久发为癥瘕。但从发病的原因来看, 不外气滞、血瘀和痰积, 其中气滞、血瘀是主要原因。故倡导在辨证论治时, 首辨气血, 再辨别其他症状, 审其是否有痰湿积滞、是否化热、是否有风寒侵袭等兼证, 以及病程长短, 尽量做到抓重点, 全面掌握。其治疗原则为破血消坚, 理气行滞。在临证施治上, 气滞为主者, 宜理气行滞; 血瘀为主者, 宜破血软坚; 痰湿为主者, 宜导痰祛湿; 兼有寒湿者, 佐以温经散寒; 病久体虚者, 则宜温中扶正, 待正气渐复, 再根据其致病因素, 酌情施治。

1.2.2 处方用药, 活用桂枝茯苓丸 桂枝茯苓丸出自《金匮要略》, 由桂枝、茯苓、芍药、牡丹皮、桃仁组成, 其特点为祛痰浊, 生新血, 攻坚而不破气; 通血脉, 除滞阻, 破结而不散精; 畅经络, 开壅滞, 通利而不耗阴; 调阴阳, 燮寒热, 消癥而不损正^[3]。方中桂枝温通血脉而消瘀血, 芍药活血养阴、缓急止痛, 桃仁、牡丹皮活血祛瘀, 茯苓渗湿利水, 全方具有活血化瘀、缓消癥块之功, 原为妊娠宿有癥瘕以致漏下不止而设, 米老师常用其治疗卵巢囊肿。

1.2.2.1 行气活血, 善用凌霄花 米老师认为患此病的妇女常“气有余, 血不足”, 而“气有余便是火”, 因此治疗中既要活血通经, 还要清血中伏火, 临证尤善以桂枝茯苓丸合凌霄花, 治疗良性卵巢囊肿。凌霄花味甘、酸, 性寒, 《神农本草经》谓其主“癥瘕”, 具有活血化瘀、散结消癥、凉血祛风的功效; 《本草纲目》谓其为“手足厥阴经药也, 行血分, 能去血中伏火”^[4]。米老师认为此药入足厥阴肝经, 肝经绕阴器至少腹, 而卵巢位属少腹, 为肝经所过, 故用之; 其活血通经脉, 促进消积化癥以“散恶血”; 具有凉散之功, 药性平稳能凉开散瘀热, 对于兼有气郁化火、瘀热的各种妇科病有良好疗效。

1.2.2.2 血病防病水, 配合使用四妙散 《血证论》曰:“血与水, 上下内外, 皆相济行, 故病血者, 未尝不病水, 病水者, 亦未尝不病血也”, 可见血水易同病。卵巢位于下焦, 湿性又易趋下, 临证要审其是否有痰湿积滞, 可运用四妙散与桂枝茯苓丸加减。如偏于寒湿, 以苍术、薏苡仁渗湿健脾, 芳化苦燥; 湿热胜者以苍术、薏苡仁、黄柏酌情配伍蒲公英、浙贝母清热利湿, 散结消癥; 小腹冷痛加炒小茴香、乌药; 腰膝酸软, 小便量多者加杜仲、菟丝子补肾益阳。

2 初瘥巧用逍遥散, 瘥后防复

米老师指出, 本病初愈阶段虽症状体征消失, 但邪气未尽, 如调摄不当极易复发。而饮食起居不节、情志不调、经期及产后调护不当等是卵巢囊肿易复发的诱因, 其中尤以情志不调为主因。患者应注意瘥后的调养防护, 预防复发。米老师重视中医学“神形相即”的理论和“七情内伤”的病因学说^[5]。女子以肝为先天, 情志舒畅, 肝气条达, 则有利于胞宫及冲任气血的运行, 并可预防卵巢囊肿的复发^[6-7]。囊肿消除后, 米老师主张以疏肝健脾、养血活血的逍遥散调理巩固疗效^[8], 临证针对病机主次变换逍遥散主药或以舒肝调气的柴胡为主药, 或以健脾除湿的茯苓、白术为主药, 目的是使气血行、痰湿除, 卵巢囊肿无再生之机。同时嘱患者愈后3个月复查B超, 并进行随访指导。

3 谨养慎调, 未病先防

1) 肝主疏泄, 具有疏通、畅达全身气机的作用, 应注意调畅情志, 保持心情愉悦。2) 疾病初愈时脾胃功能较弱, 应注意节制饮食, 少食煎、

炸、肥甘厚味之品, 尽量避免辛辣食物, 忌食过咸或过热食物, 忌暴饮暴食, 宜少食多餐, 养成良好的饮食习惯^[9]。3) 妇女月经期间, 血海由满盈转而溢泻, 血室正开, 胞脉空虚, 外邪极易入侵。故此时期应注意摄养、月经期间严禁房事, 保持清洁^[10]。

4 典型病例

患者, 女, 34 岁, 2019 年 4 月 4 日就诊。主诉: 经期延长至 10 余日。2019 年 3 月 18 日月经来潮至 3 月 31 日经停, B 超检查示: 右侧附件见 40 mm × 37 mm × 48 mm 液性暗区, 左侧卵巢因卵巢囊肿已切除。肿瘤标志物: 糖链抗原 125(CA125): 39 U/ml(正常范围 0~35 U/ml), 糖链抗原 199(CA199): 16.5 U/ml(正常范围 0~37 U/ml)。刻诊症见: 本次月经提前 3 天, 2019 年 3 月 18 日月经来潮, 经期 14 天, 月经色黑, 伴腰疼、腰部僵硬, 腿凉, 足跟痛。舌质偏红, 苔白腻, 脉细弦, 左脉弦较右脉更明显。西医诊断: 右侧良性卵巢囊肿; 中医诊断: 癥瘕(痰瘀阻滞型); 治法: 温经祛湿、逐瘀通络。予桂枝茯苓丸加减, 处方: 桂枝 15 g, 茯苓 15 g, 炒白芍 15 g, 苍术 12 g, 薏苡仁 15 g, 生牡蛎 15 g(先煎), 当归 10 g, 三棱 10 g, 莪术 10 g, 凌霄花 12 g, 水蛭粉 2 g(冲服), 炙甘草 5 g。24 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚 2 次温服。

2019 年 4 月 28 日二诊: 患者 4 月 15 日月经来潮, 月经量少, 经期 6 天, 右侧少腹偶有刺痛, 处方以初诊方加红藤 15 g、香附 10 g、延胡索 10 g。7 剂, 每日 1 剂, 煎服法同前。

2019 年 5 月 5 日三诊: B 超检查示: 未发现右侧卵巢囊肿, CA125: 30 U/ml, CA199: 14.9 U/ml, 上次月经正常, 本月还未行经, 余无明显不适, 舌红苔微黄腻, 予逍遥散加减。处方: 北柴胡 10 g, 当归 10 g, 赤芍 15 g, 茯苓 12 g, 苍术 10 g, 黄柏 10 g, 薏苡仁 15 g, 生牡蛎 15 g(先煎), 凌霄花 10 g, 三棱 10 g, 莪术 10 g, 红藤 15 g, 香附 10 g。10 剂, 煎服法同前。

随访 1 年卵巢囊肿未复发, 嘱其定期复查, 保持心情愉悦。

按语: 本案患者为年轻女性, 已经切除左侧卵

巢, 右侧再发卵巢囊肿, 瘀血阻滞, 血不归经, 故可见月经延期多日。瘀血内阻, 寒湿(痰)凝滞, 气血不通则可见腰疼或腰部僵硬, 腿凉, 足跟痛。《金匮要略浅注补正》曰: “血不止者, 其癥不去, 必害其胎, 去其癥即所以安胎, 故曰当下其癥。主以桂枝茯苓丸者, 取桂枝通肝阳, 芍药滋肝阴, 茯苓补心气, 丹皮运心血, 妙在桃仁监督其间, 领诸药直抵于癥瘤而攻之, 使瘀血去而新血无伤。”故以桂枝茯苓丸加减治疗, 方中桂枝温通血脉, 以行瘀滞; 茯苓渗湿祛痰, 以助消癥; 炒白芍同当归养血活血散瘀; 三棱、莪术活血化瘀, 破血行气; 凌霄花凉血祛瘀; 水蛭破血逐瘀, 通经消癥; 再以苍术、薏苡仁健脾除湿以除痰湿凝滞。二诊时为经期后一周, 偶见右少腹刺痛, 故以红藤、香附、延胡索行气活血以止痛。三诊时患者已连续治疗 1 个月余, B 超复查卵巢囊肿消失。瘥后防复, 应将息慎养, 故再以疏肝健脾、养血活血的逍遥散调理, 使气血畅行, 邪不复聚。并嘱患者保持心情愉悦, 慎食油腻、肥甘、辛辣等食物, 1 年后复查患者卵巢囊肿未复发。

参考文献

- [1]王庆其. 内经选读[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 166.
- [2]张景岳. 景岳全书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 463.
- [3]盖德美. 桂枝茯苓丸化裁妇科临证心得[J]. 山东中医杂志, 2010, 29(9): 640-641.
- [4]李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 1263.
- [5]张志芳, 麻春杰, 米裕青, 等. 米子良从瘀论治癥证临证思路[J]. 中医杂志, 2019, 60(10): 823-826.
- [6]王春梅, 汤玲. 肖承棕运用当归芍药散加减治疗卵巢囊肿经验[J]. 中医杂志, 2019, 60(22): 1908-1910.
- [7]王金权, 郭育兰, 王乾平, 等. 王氏化癥灌肠液治疗卵巢囊肿 100 例[J]. 中医杂志, 2011, 52(24): 2139-2140.
- [8]麻春杰, 董秋梅. 米子良教授临证经验集要[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2018: 270.
- [9]赵瑞华. 路志正脾胃理论在妇科临床中的应用[J]. 中医杂志, 2021, 62(16): 1455-1457.
- [10]张雷, 管洪. 肖承棕治疗妇科病经验举隅[J]. 中医杂志, 2009, 50(2): 111-112.

MI Ziliang's Experience in the Treatment of Benign Ovarian Cysts by Stages Using the Theory of "Treat Disease before it Arises"

ZHANG Zhifang, SHI Jianping

Inner Mongolia Medical University, Hohhot, 010010

ABSTRACT This paper summarized MI Ziliang's experience in the treatment of benign ovarian cysts by stages of "having been sick", "having recovered from diseases" and "having potentials before diseases" under the theory of "treat disease before it arises". If people are already sick, it is important to give precise treatment of the stubborn illness. For benign ovarian cysts, spleen deficiency failing to transport and liver *qi* in superabundance are the root, while binding of phlegm and stasis is the branch. In clinical practice, it is critical to distinguish the primary and the secondary during pattern differentiation and treatment, and to prevent progression of the disease. It is suggested to differentiate *qi* and blood initially, and then other patterns. Modified *Guizhi Fuling Pills* (桂枝茯苓丸加减) can be used to move *qi* and invigorate blood, and simultaneously, it is advised to treat the blood diseases and prevent water diseases, and use *Si Miao Powder* (四妙散) flexibly. During discovering stage, *Xiao Yao Powder* (逍遥散) is suggested, and it is important to recuperate and take a good rest, thereby preventing the recurrence. Before the disease arises, it is suggested to take cautions and keep in good health, regulate emotions, take reasonable diet, pay attention to the menstrual period and postpartum care, thereby preventing the occurrence of the disease.

Keywords benign ovarian cysts; treat disease before it arises; treatment by stages; experience of famous doctors; MI Ziliang

(收稿日期: 2021-02-25; 修回日期: 2021-06-08)

[编辑: 侯建春]

读者·作者·编者

《中医杂志》论文中关于伦理审查与利益冲突的规定

1 伦理审查

依据中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公布的《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》，报告涉及人的生物医学研究时，需说明所采用的试验程序是否经过国家的或所在机构设立的伦理审查委员会的评估与批准，并注明批准文号。涉及人的生物医学研究包括以下活动：1) 采用现代物理学、化学、生物学、中医药学和心理学等方法对人的生理、心理行为、病理现象、疾病病因和发病机制，以及疾病的预防、诊断、治疗和康复进行研究的活动；2) 医学新技术或者医疗新产品在人体上进行试验研究的活动；3) 采用流行病学、社会学、心理学等方法收集、记录、使用、报告或者储存有关人的样本、医疗记录、行为等科学研究资料的活动。

如果所在机构没有正式的伦理委员会，作者需说明研究是否符合世界卫生组织《涉及人的生物医学研究国际伦理准则》和世界医学协会最新修订的《赫尔辛基宣言》的相关规定。临床研究报告应说明受试者保护情况。在没有获得知情同意的情况下，可辨认身份的信息，包括患者姓名和其首字母缩写，或住院号，都不应在书面描述、照片或遗传谱系中公开，以保护患者的隐私权。研究对象为实验动物时，应说明是否经过相关伦理委员会审查，并注明批准文号，或说明是否遵循了国家或机构的有关实验动物管理和使用的规定。

2 利益冲突

作者投稿时需告知与该研究有关的潜在利益冲突，说明可能导致其研究结果和论文撰写产生偏倚的经济关系和私人关系，并对所提供的利益冲突公开声明的真实性负责。同行审稿专家应向编辑部公开任何可能使其对稿件评价产生偏倚的利益冲突，必要时应主动回避对稿件的审阅。

(本刊编辑部)