

经行乳房胀痛临床治疗经验

李 雯

(温州医学院附属第二医院, 浙江 温州 325027)

关键词: 经前期紧张综合征; 乳房胀痛; 经验

中图分类号: R271.11

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)05-0800-02

经前期紧张综合征是一种影响妇女正常生活和工作及生活质量的一种妇科常见病, 多发病。据调查显示, 妇女在经前或经期出现一种或数种体征或情绪症状者占 30% ~ 80%^[1]。经行乳房胀痛是经前期紧张综合征中最主要的症状, 属中医月经前后诸证的范畴。其证型常分为肝郁气滞型、肝肾阴虚型。笔者在临床诊疗中发现, 经行乳房胀痛还应包括肝郁血虚型、肝脾气滞型、肝郁肾虚型、气滞痰结血瘀型。现将经行乳房胀痛各型介绍如下。

1 肝郁气滞型

经前乳头疼痛, 甚至不能触衣, 疼痛拒按, 经行小腹胀痛, 胸胁胀满, 烦躁易怒, 经行不畅, 色黯红。舌质红, 苔薄, 脉弦。治法: 疏肝理气, 活血通络。方用柴胡疏肝散或奔豚汤或蒺藜散(白蒺藜、八月扎、麦芽、青皮、橘核、橘络、蒲公英)。经行乳房胀痛刚开始发病时多起因于肝^[2]。妇女由于繁杂的社会家庭事务, 易致性情抑郁情志不舒或恼怒伤肝, 肝失调达冲和, 则肝气郁滞。因为肝经络乳头, 故此时以乳头疼痛为主, 这型患者常见于病变初起或病史较短者。主要是肝气郁滞, 肝郁乳络阻滞。奔豚汤原用于治疗肝经气逆上冲之奔豚气, 笔者取其义, 治疗经前冲任脉盛, 肝气郁滞之乳房胀痛。蒺藜散是中医妇科名家裘笑梅的经验方^[2]。主要适应于肝郁而致的乳癖、痛经、闭经等。只要辨证确切, 投之每有卓效。

2 肝郁血虚型

经前或经期, 乳房胀硬作痛, 经行或经净则痛消。伴心烦易怒, 神疲食少, 月经不调, 经行便溏, 舌淡红苔薄白, 脉弦虚。治法: 疏肝解郁, 健脾养血。方用逍遥散加减。乳房胀痛有块加八月扎、浙贝母、路路通、莪术、丹参; 心烦易怒去白术、当归、干姜, 加牡丹皮、栀子、生地、知母; 神疲食少加山药、炒扁豆; 月经提前去白术、当归、干姜, 加生地、牡丹皮、黄芩; 月经后期加香附、乌药、郁金、丹参、生地。此类患者, 病史较长。因肝体阴而用阳, 妇女以血为本, 经前阴血下注血海, 全身阴血相对不足, 易致肝失血养, 原来已有肝郁气滞者, 更易出现肝郁血虚证。故常用逍遥散或丹栀逍遥散加减, 且疗效较好^[1]。

3 肝脾气滞型

证见经前或经期, 乳房胀满作痛, 经行或经净则痛消。

收稿日期: 2005-11-19

作者简介: 李雯(1964-)女, 浙江温州人, 主任医师, 学士, 从事妇科内分泌疾病的中医治疗。

伴心烦, 胸闷, 腹胀痞闷, 饮食不节, 舌苔白腻, 舌质淡红, 舌体胖大, 脉弦细。治法健脾理气, 解郁通络。方用越鞠丸加减。素体脾虚或因肝气郁滞, 克伐脾土, 日久导致损脾伤气, 致脾气郁结, 因胃经络乳房, 脾胃气滞故而出现乳房胀满作痛。越鞠丸为治疗六郁证的名方, 侧重于行肝脾之郁结。用于治疗经行乳房胀痛属肝脾气滞型者每获良效。随证加减: 肝气郁滞重者加枳壳、乌药、延胡索、郁金, 并重用香附; 脾气郁结者加厚朴、木香、陈皮、小茴香、莱菔子、谷芽、麦芽等。

4 肝郁肾虚型

经前或经行乳头、乳房疼痛或胀痛拒按, 甚至连及两腋下, 伴心烦不佳, 善叹息, 情志抑郁, 腰膝酸软, 足跟疼痛, 头晕耳鸣, 面色灰黯, 经期延后, 经行小腹疼痛或行而不畅, 或有血块, 舌苔薄, 舌质淡红, 脉细弦。治法: 益肾养肝, 解郁调经。方用益肾解郁汤^[3]加减(熟地、山药、柴胡、当归、白芍、鹿角片、淫羊藿、菟丝子、续断、香附、八月扎、玫瑰花)。此类患者肝郁肾虚之象并见, 冲任脉虚且郁而不畅。盖女子善怀而多郁, 而肝肾精血同源, 故肝郁日久损及肾精, 出现肝郁肾虚之证。此方为老师程泾教授的经验方。全方滋养肝肾精血、疏达肝木郁滞, 补益与疏解并用, 以益肾养肝解郁调经冲任。临床常常用于月经前后诸症、痛经、闭经、月经过少、不孕等。

5 气滞痰结血瘀型

经前或经行乳头、乳房疼痛或胀痛拒按, 甚至连及两腋下, 手臂伸屈不适。头晕目眩, 神倦多痰, 经期延后, 经行小腹疼痛, 经色紫黯, 经量少, 有血块, 舌苔白, 舌质黯, 或舌边有瘀点, 脉弦滑有力。治法理气活血化痰, 健脾化痰调经。方用血府逐瘀汤合苍附导痰丸加减。此类患者病史长久, 多由肝郁气滞型, 肝郁血虚型发展而来。肝气郁结, 影响脾胃运化, 聚湿成痰; 气滞日久导致血行不畅, 滞而为瘀。故而气滞血瘀, 痰瘀交结成块。患者自觉经前、经期症状明显, B超检查多有乳房纤维增生性改变等。血府逐瘀汤是王清任治疗胸中血瘀, 血行不畅的代表方; 苍附导痰丸为叶天士治疗妇女痰湿过盛型月经失调的名方。两方合理气活血通经, 加燥湿化痰健脾, 奏效迅速。正如戴思恭《证治要诀·卷三》所说: “善治痰者, 不治痰而治气, 气顺则一身津液随气而顺矣。”

6 肝肾阴虚型

经时或经后乳房胀痛而软或乳房发育不良, 或兼见月经提前, 月经量少或久婚不孕。形疲, 腰膝酸软, 两目干涩,

胃脘痛中医辨证与相关指标研究文献述评

韩立民

(赣南医学院, 江西 赣州 341000)

摘 要:祖国医学对胃脘痛早已有所认识。通过对古代文献、现代文献和实验文献的研究,以图对胃脘痛的辨证、病因、病机做出初步的探讨。

关键词:胃脘痛;古代;现代;实验;文献综述

中图分类号: R256.33

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)05-0801-03



胃脘痛^[1]: 又称胃痛,其名始见于《黄帝内经》。如《灵枢·经脉》:“脾足太阴之脉……是动则病舌本强,食则呕,胃脘痛,腹胀善噫,得后与气则快然如衰”;《灵枢·邪气藏府病形》进一步指出“胃病者,腹膈胀,胃脘当心而痛,上支两胁,膈咽不通,饮食不下。”古代医学文献中凡胃脘痛未独立门户者,多在“心痛”、“心腹痛”、“心胃痛”等门予以论述。

胃脘痛是指以胃痛为主要症状,多伴有上腹部胀满、嗳气吞酸、饮食不适等临床表现。现代医学的急慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡病,胃下垂,胃痉挛,胃神经官能症及部分胰腺、胆道疾病以上腹部疼痛为主症者,均属中医胃脘痛之列。

1 古代文献对胃脘痛的认识

1.1 名称演化 古人很早就观察到胃脘痛现象,商代甲骨文中已经有类似病症的记载,马王堆汉墓出土帛书《战国时期》《阴阳十一脉灸经》甲本提到:“臂巨阴脉……其所产病:月(胸)痛,癰(脘)痛……”^[2]《内经》最早记载胃脘痛的症状,并明确指出胃脘痛可出现胃腑病变,由于《内经》各篇对胃脘痛与心痛并未作明确区分,常常“心痛”与“胃痛”不分,从而使后世对胃脘痛的认识产生分歧,以至医家每与“心痛”“心腹痛”“心胃痛”“心下痛”“心脾痛”等混称,历代中医文献中,凡胃脘痛未独立分门者,均兼见于“心痛”、“心腹痛”等之中。金元医家首先将胃脘痛作为病证名提出。张元素在《医学启源·主治心法》首载“胃脘痛”病症名,李东垣《兰室秘藏》中首次将胃脘痛作为独立

病证单设一门,明确指出胃脘痛的病位在脾胃。

明清时期胃脘痛的辨证体系渐趋完善,胃脘痛名正式确立。虞抟在《医学正传·胃脘痛》中分析造成前代医家将胃痛与心痛混称的原因说:“《内经》曰:木郁之发,民病胃脘当心而痛,……古方名为脾疼者是也,胃之上口为贲门,贲门与心相连,故《经》所谓胃脘当心而痛,今俗呼为心痛者,未达此意尔。古方九种心痛……,详其所由,皆在胃脘,而实不在心也”^[3]。至此,中医学胃脘痛名称正式确立。

1.2 病因病机 病因:中医认为胃脘痛是由多种致病因素共同作用的结果,大致可分为外感六淫、内伤情志、饮食起居失宜等。外感六淫为重要诱发因素;情志失调既是导致胃脘痛的直接病因,也是引起胃脘痛发作的重要诱因;饮食起居失宜一方面可以直接影响脾胃的受纳运化,使升降失调,导致胃脘痛,另一方面可逐步改变机体的气血状态,形成各种易发胃脘痛的体质类型。病机:古代医家对胃脘痛基本病机的认识,大致上可分为两类:一种以气滞为基本病机,代表人物如朱丹溪、汪机、张介宾。另一种以气机脾胃虚弱、升降失调为基本病机,代表人物如李东垣、虞抟等。两种观点其实质是一致的,即以脾胃虚弱、气机升降失调为基础,气机升降失调,脾气不升,胃气不降,气因之而郁滞,阻于中焦胃腑,以致经络不通而痛。

1.3 辨证与分型 辨证:古人认为,由于胃脘痛的病因病机比较复杂,故在辨证时需从病位、病因、虚实、寒热、气血及痰饮食积方面全面分析,才能辨清其病位、病因、病机、病性,对提高临床疗效有指导意义。辨证分型:不同时代医家对胃脘痛辨证分型亦有所不同。见表1。金元以前的分型认识比较混乱,观点不一,分型也较为简单。金元以后至明清时代医家对胃脘痛的病名、病因、病机的认识较为深

五心烦热,咽干口渴,舌红少苔,脉细弦。治法滋肾养肝和胃通络。方用一贯煎加减。乳房胀痛一般多发生在经前,为实证或虚实夹杂证,月经来潮则乳房胀痛消失,少数患者月经来潮至经净乳房仍胀痛则多属肝肾不足,概经净时血海空虚,肝肾之阴相对不足,肝血不足,肝脉失养,则气滞不疏,乳房胀痛。常见于病程长,病情偏重者。治疗时要注意

药性,忌用辛香燥烈之品。临床加减小选药性甘平寒凉、归肝肾经者,如女贞子、覆盆子、玉竹、石斛、黄精、山药、何首乌、白芍等。

参考资料:

- [1] 罗云坚,刘茂才.妇科专病中医临床诊治[M].北京:人民卫生出版社,2000 137,159
- [2] 邱昭慎.裘笑梅妇科临床经验选[M].杭州:浙江科学技术出版社,1982 130,190
- [3] 程适.月经失调与中医周期疗法[M].杭州:浙江科学技术出版社,1984 63

收稿日期:2005-11-15

作者简介:韩立民(1956-)男,山东临清人,教授,博士研究生,主要从事中西医结合基础研究。

(C)1994-2025 China Academic Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net