

## 妇女“热入血室”的证治及机理探讨

李千笛 许红

(贵阳中医学院, 贵州 550002)

“热入血室”首见于汉代张仲景所著的《伤寒论》和《金匮要略》, 后世历代医家多有研究, 尤以明清之际的温病学家各有发挥。本文在整理研究历代有关文献的基础上, 结合现代医学理论及临床实践, 对“热入血室”的证治及机理仅作初步探讨。

### “热入血室”的概念

《金匮要略·妇人杂病脉证并治》有以下记载: “妇人中风, 七八日续来寒热, 发作有时, 经水适断, 此为热入血室, 其血必结, 故使如疟状, 发作有时, 小柴胡汤主之。”“妇人伤寒发热, 经水适来, 昼则明了, 暮则谵语, 如有所见者, 此为热入血室, 治之无犯胃气及上二焦, 必自愈。”“妇人中风, 发热恶寒, 经水适来, 得之七八日, 热除脉迟, 身凉和, 胸胁满, 如结胸状, 谵语者, 此为热入血室也, 当刺期门, 随其实而取之。”“阳明病, 下血谵语者, 此为热入血室, 但头汗出, 当刺期门, 随其实而泻之, 濇然汗出者愈。”

以上条文可以看出, “热入血室”特指妇女经期感受外邪, 邪热乘虚而入于血室, 与血相搏而出现的一组病证。症状主要有寒热往来, 胸胁苦满, 白天神志清醒, 夜则神昏谵语等。

历代医家对血室所指概括起来有四种意见, 一是指胞宫, 二是指冲脉, 三是指肝, 四是指冲任, 其中以认为指胞宫者居多。当代医家哈荔田、刘奉五等则认为与胞宫、冲任、肝胆三方面均有关联。哈氏指出: “所谓‘血室’可以顾名思义, 不外指血液滞留之处, 其与子宫关系固然密切, 而与肝脏、冲任二脉也有连带关系, 热入血室的临床表现也往往涉及到以上三个方面。”

关于“热入血室”中的外邪, 有伤寒之邪与温热之邪的不同; 还有胃无邪及邪已先犯胃之别。伤寒之邪由经而入血室, 其胃无邪, 故可用人参、大枣; 又寒邪虽逐渐化热内陷, 但胃气未乱, 空虚无邪, 故可补也。温热之邪乃邪热有余, 已先犯胃, 后入血室, 其气分、血分皆为邪热所弥漫, 绝无复扶胃气、助热入血之理, 故

只有去人参、大枣加凉血之品, 使血不与热相搏, 而后方能解。

总之, 热入血室一证, 多因妇女素体不足, 经气不足, 加之劳役过度, 情志抑郁, 以致肝失疏泄, 冲任失调; 在此基础上, 又因经行之时或新产之后, 感受风寒、风热之邪, 或外感期间月经适来适断, 即可导致外邪余热乘虚而入; 外邪与正气相争, 搏结于血室, 从而形成“热入血室”的病证<sup>[1]</sup>。

### “热入血室”的证治

#### “热入血室”的主要证候

“热入血室”始终与妇女月经有关, 本证的形成常由以下三种情况: 外感时月经适来, 或经行未止而感外邪; 妇女素体虚亏, 月经适来, 骤感风邪, 以致热邪乘虚而入, 可见月经猝止, 出现热与血搏, 瘀阻胞宫的情况; 另外还可见热入血分, 迫血妄行, 而致经水过多, 淋漓不断之证。

因有外感之邪入侵, 故常见恶寒发热的症状: 邪留少阳者, 则出现往来寒热之症状; 若邪入厥阴, 则出现热深厥深之症状; 若热蕴血分, 则可见日晡或夜间潮热。

热入血室, 其病在血分。心主血, 肝藏血, 邪热上扰心神, 或邪陷厥阴肝经致魂不守舍。轻者仅心烦不寐, 重者必神昏谵语。

肝之经脉布于两胁, 热入血室, 邪气滞留肝经者, 可见胸胁胀满如结胸状; 热与血结, 瘀阻胞宫, 则有小腹疼痛拒按之症。

#### “热入血室”的治则

1. 邪结少阳 素体较虚者, 经水适断, 邪热乘虚内陷, 出现寒热如疟, 或寒多热少而无谵语者, 应以小柴胡汤和解少阳, 从胆经调治, 使血室之邪随之外出。若热多寒少者, 必蒸热口渴, 宜小柴胡汤去人参、大枣, 加生石膏、麦冬、生地、元参以养营清热。

2. 热与血结 妇女经水适来, 又感温热之邪, 邪热内陷, 经水即闭, 热与血结, 出现胸胁苦满, 小腹胀

痛拒按,神昏谵语者,可用小柴胡汤合桃仁承气汤,以破其血结,清其内热。

3. 热迫血行 经水适来,又感温邪,其热传营,迫血妄行,以致月经未当期而止;或经来量多,甚则淋漓不止者,当治以小柴胡汤加青蒿、丹皮、生地或酌加炭类止血药

### “热入血室”治疗注意事项

1. 慎用汗、吐、下法 《金匱要略》曾对“热入血室”的治疗提出勿犯胃气及上二焦的治禁。沈尧封云:“论言无犯胃气及上二焦,谓不可攻下,并不可吐汗也”指出“热入血室”与胃肠无涉,不可用下;病不在表故亦不可汗;胸膈无邪,尤不可吐。在治疗上若能做到不妥用汗、吐、下等法以败胃伤阳,则自能治愈。

2. 防止寒凉太过 “热入血室”最易伤人阴血,一味清邪,则阴易伤,血为寒滞,凝结不解。因此,用药上应防止寒凉太过。《温病条辨·下焦篇》说:“热入血室,医以两清气血,邪去其半脉数,余邪不解者,护阳和阴汤主之。”该方由人参、炙甘草、白芍、干地黄、麦冬等组成,此乃防止寒凉太过之举。

3. 注意逐瘀与止血 “热入血室”乃热与血结,每多瘀血,治疗上应注意逐瘀药物的选用。若兼见经来血块或小腹疼痛拒按,为瘀血内阻,可用益母草、当归、泽兰、红花以活血调经、疏导化瘀;若冲任不固,或热迫血行,出血较多,可加升麻炭、地榆炭、荆芥炭、三七等止血之品。

4. 强调对“谵语”的病机鉴别 “热入血室”每见谵语,乃一种以神志不清、胡言乱语为特征的症狀;常因高热引起,多见于实证。此时,正盛邪实,尚属易治;若虚证、寒证出现谵语,每因正虚邪实,抗邪无力,故多难治。“热入血室”所致之“谵语”应严格与一般疾病出现之“谵语”相鉴别。叶天士虽以身重、身轻为鉴别要点,但临床更需全面观察,综合辨证,以免延误病情,失于治疗。

### “热入血室”证治的现代医学基础

从现代医学来看,“热入血室”是指妇女月经期间遭受感染所致的疾病。其特定条件是妇女月经期。妇女月经周期受神经内分泌的调节控制,经期最重要的变化是雌激素、孕激素水平明显下降。雌激素水平的下降,使全身代谢水平低下,抗病能力明显减退,因此妇女月经期间容易遭受感染。感染后常发生以下临床症状。

1. 发热 由于妇女月经期间抵抗力低下,细菌内毒素或其他感染因子引起前列腺素 E (PGE) 释放,其作用于体温中枢而引起发热。由于妇女的体质状况不同,临床上可表现为中医所谓“往来寒热”、“热深厥深”、“日晡潮热”等症。

2. 胸胁苦满 月经期间妇女除雌激素、孕激素水平低下外,有的还兼见二者浓度不平衡。若孕激素分泌过少,往往出现肝脏随月经期而充血,患胆石病的妇女则易诱发胆囊疼痛,表现出胸胁苦满的症状。

3. 神昏谵语 月经期间,雌二醇低下,这样激活腺苷环酶所产生的环磷酸腺苷 (cAMP) 相对减少。有人发现昏迷时 cAMP 水平降低。所以经期妇女感染容易出现神昏谵语。

中医治疗“热入血室”的主要方剂是小柴胡汤或柴胡汤类制剂;柴胡是主药。1985 年日本广岛医学部用大鼠脑制备腺苷酸环化酶 (AC) 活性筛选 100 种中药的实验证明,柴胡有活化 AC 的作用。1989 年林氏报道柴胡提取物呈浓度依赖性 AC 的作用,1991 年林氏又发现柴胡组成成分有活化 AC 的作用外,还首次发现柴胡组成成分有抑制 AC 的作用。腺苷酸环化酶 (AC) 是多种神经递质、激素和药物作用的靶酶,它们之间所发生的作用,活化或抑制了 AC 活性,从而使环磷酸腺苷 (cAMP) 水平升高或降低,进一步产生生理与药理作用。柴胡的退热作用,就与其抑制 AC 有一定关系。现代研究认为, PGE 引起的发热作用主要是通过兴奋 AC 引起的。柴胡有抑制 AC 的作用,故有退热之效。柴胡的疏肝解郁利胆作用与肠道平滑肌的兴奋状态有关。胃肠 m 受体激活剂如氨甲酰胆碱、毛果芸香碱等也有兴奋肠肌和增强活动的作用,此作用是通过抑制 AC 实现的<sup>(2)</sup>。所以,应用柴胡及其制剂可以消除胸胁苦满。

综上所述,以小柴胡汤为代表的柴胡类方剂是中医治疗妇女“热入血室”的主要方剂。从而为柴胡及其制剂用以治疗“热入血室”的发热,消化道症状,神经及精神症状等,提供了科学依据。

### 参考文献

- (1) 哈荔田著,哈荔田妇科医案医话选. 第一版,天津,天津科技出版社,1982: 272
- (2) 林明栋等. 柴胡分离组分对腺苷酸环化酶的影响 (二). 中药药理与临床 1991; 7 (4): 17

(收稿日期 1994 年 1 月 15 日)