

## 小建中汤化裁治疗盆腔炎性疾病后遗症验案 2 则

于 燕<sup>1</sup> 刘芳媛<sup>2</sup> 邹 红<sup>1</sup> 王运泽<sup>2</sup> 顾天琪<sup>2</sup> 曹莹莹<sup>2</sup>

(1.黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江哈尔滨 150040; 2.黑龙江中医药大学,黑龙江哈尔滨 150040)

关键词 小建中汤;盆腔炎性疾病后遗症;甘温补虚;验案

中图分类号 R271.911.33 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2019)07-0052-02

盆腔炎性疾病后遗症(Sequelae of PID, SPID)是指发生盆腔炎性疾病后,因盆腔周围组织结构破坏,致盆腔内器官及组织广泛粘连而引起的疾病<sup>[1]</sup>。临床表现为慢性盆腔痛、异位妊娠、不孕及炎症反复发作等。目前,西医对盆腔炎性疾病后遗症无阳性致病菌的情况尚无有效药物治疗。中医对本病的认识由来已久,据其临床表现可归属于“妇人腹痛”“癥瘕”等范畴。纵观各家经验,多数医家认为本病病机多属实证<sup>[2-4]</sup>,或为气滞血瘀,或为湿热瘀互结等。笔者通过学习《伤寒杂病论》及结合行医30余年的临床经验,认为本病不仅属实证,亦可“因虚致痛”,应用甘温补虚的小建中汤化裁治疗,临床疗效颇佳,遂择验案2则介绍如下。

## 1 案例介绍

案1.汪某,女,42岁。2017年8月9日初诊。

患者因小腹疼痛2年,加重7d就诊。患者2年前因突发急性腹痛伴发热,经当地医院(院名不详)诊断为急性盆腔炎,出院后虽有缓解,然仍时感小腹疼痛,近7天加重。曾先后求诊于多名中医,服中药数十剂,未见明显好转。由亲友推荐,来笔者处就诊。

生黄芪15g,党参12g,白术9g,当归6g,陈皮9g,柴胡15g,金银花18g,野菊花15g,升麻9g,生地30g,南沙参15g,厚朴9g,六神曲12g,炒谷芽30g,炒麦芽30g,八月札15g,知母12g,黄柏9g,九香虫9g。7剂,日1剂分2次服。

服用7剂后,体温正常出院。患者按既定化疗方案完成化疗,期间未出现发热。

按语:该患者年老体弱,肝肾不足,正气内虚,手术更损正气,加之术后过食油腻滋补之品,损伤脾胃,化疗药物伤阴耗液,阴虚则阳气无以潜藏,故午后潮

热。治以补中益气汤化裁补中焦脾胃之气;加用南沙参养阴生津;知母、黄柏相配伍滋阴润燥,清退虚热;炒谷麦芽、神曲消积开胃;厚朴、八月札、九香虫理气助运;金银花、野菊花透热除烦。全方补气药配伍行气药,补而不滞,养阴药配清热药,以消阴火,收效良好。

桂枝15g,白芍30g,当归15g,党参15g,黄芪20g,生姜6片,大枣12枚,菟丝子20g,杜仲15g,山药20g,白术15g,续断15g,炙甘草10g。15剂。水煎,日1剂,早晚分服。

8月28日二诊:自述疼痛明显减轻,体力稍强,但觉乳房胀痛明显,善太息,纳可,二便调,舌淡苔白,脉细弦。上方加丝瓜络、路路通各15g,继服15剂。

9月11日三诊:言小腹已不甚疼痛,体力好转,自觉四肢不甚烦,面色明显好转。继服首诊方15剂。此后患者门诊治疗,腹痛至今未再复发。

按:本案患者患病2年余,病程日久,缠绵难愈,时发腹痛,且伴手足时有烦热,面色萎黄、乏力倦怠,脉沉虚。思及《金匱要略方论》载:“虚劳病,脉大

热。治以补中益气汤化裁补中焦脾胃之气;加用南沙参养阴生津;知母、黄柏相配伍滋阴润燥,清退虚热;炒谷麦芽、神曲消积开胃;厚朴、八月札、九香虫理气助运;金银花、野菊花透热除烦。全方补气药配伍行气药,补而不滞,养阴药配清热药,以消阴火,收效良好。

第一作者:李思雨(1993—),女,硕士研究生,研究方向为中西医结合防治乳腺疾病。274924896@qq.com

修回日期:2019-03-27

编辑:吕慰秋

为劳,极虚亦为劳”,“虚劳里急,悸,衄,腹中痛,梦失精,四肢酸疼,手足烦热,咽干口燥,小建中汤主之。”观其脉证,切中本病之机。该患者以腹痛为主症,疼痛得温则减,为下焦阳气不足,无以温煦;手足心热,乏力倦怠,为阴虚之象,即阳虚则生内寒,阴虚则生内热。此案颇切经旨,应用小建中汤化裁。方中以饴糖为君,然药房无法配药,思李东垣创补中益气汤之类,应用党参、黄芪、炙甘草三药补气,故以此三味代饴糖为用,辅以桂枝、生姜,温补中焦;配酸甘之白芍以养营阴、缓急、止腹痛;伍当归以达和血补血之用;加白术、山药以达健脾助胃之功;加菟丝子、杜仲、续断以达温补下焦,强壮筋骨之效。诸药合用,于温中、补虚、缓急之中,蕴含有和肝理脾、益阴和阳之功效,可使得中气健运,培养阴阳气血生化之源。《金匱方歌括》云:“妇人腹中痛,主以建中汤者,其意在于补中生血,非养血定痛也。盖血无气不生,无气不行,得建中之力,则中气健运,为之生生不息,即有痛者,亦可平之。”

案2.杜某,女,26岁。2017年12月1日初诊。

患者人工流产后9个月,腹痛明显就诊。该患者于2017年3月妊娠7周施人工流产后即出现腹痛。现人流术后9个月,腹痛明显,喜揉喜按,伴腰痛如折、坐立不安,倦怠乏力,时有心悸,眠差,纳少不欲食,口渴喜饮,二便尚可,舌质淡紫,脉沉细涩。治以补脾肾、调阴阳、化瘀滞。予小建中汤加减。处方:

桂枝15g,白芍30g,当归15g,川芎10g,党参15g,黄芪30g,生姜6片,大枣12枚,杜仲15g,续断15g,荔枝核15g,夏枯草15g,浙贝母10g,生牡蛎30g,赤芍15g,土鳖虫10g,炙甘草10g。10剂。水煎,日1剂,早晚分服。

12月8日二诊:自述服药后腹痛减轻,但睡眠未见好转,舌质淡紫,脉弦细。处方:上方加合欢皮、远志、茯神各15g。10剂。水煎,日1剂,早晚分服。

12月22日三诊:末次月经12月15日,睡眠好转,舌质淡紫,脉细。继服上方10剂。

2018年1月2日四诊:自述腹痛明显缓解,腰痛减轻,面色红润,心情开朗。继服上方15剂,巩固治疗。后患者亲属来诊,告知患者腹痛未再复发。

按:该患者人流术后,金刃伤肾,肾为先天之本,蕴藏元阴元阳,损肾伤及阴阳。据其证脉,乃为阴阳虚损之候。阳虚内不能温煦冲任,外不能温养腰府,故而腹痛、腰痛如折;阴血不足,无以荣养心神,则心悸、眠差。急则治其标,缓则治其本,投以小建中汤建中焦,恢复气血阴阳的运行;党参、黄芪、炙甘草

配合桂枝以辛甘化阳,功能补虚而温中焦;芍药配合炙甘草以酸甘化阴,功能止腹痛而缓急;本案酌加当归、川芎,行气和血而补虚;杜仲、续断补肾而强腰膝;赤芍、土鳖虫活血以畅通局部经脉;并用荔枝核、夏枯草、浙贝母、生牡蛎软坚散结,以消除胞宫瘀结,预防盆腔炎性疾病后遗症的发展。《金匱要略心典》云:“欲求阴阳之和者,必于中气,求中气之立者,必以建中也。”

## 2 结语

盆腔炎性疾病后遗症在我国育龄期女性中发病率极高,且缠绵难愈,严重影响女性生活质量。通过分析相关文献发现,湿热瘀结证和气滞血瘀证为盆腔炎性疾病后遗症的主要证型,其他证型分布频次从高到低分别为肾虚血瘀型、气虚血瘀型、寒湿凝滞型、脾虚湿瘀型、肾阳虚衰型<sup>[5]</sup>。多数医家应用清热利湿,活血化瘀法治疗本病。然部分女性,因盆腔炎性疾病后遗症日久,“五脏所伤,穷必及肾”,耗伤肾中元阴元阳,加之后天之脾胃无以化生,则致阴阳亏耗,发为寒热错杂之证。补其阳则伤及阴,补其阴则耗其阳。故本文所选验案摒弃了从瘀、从湿、从热治疗本病的思路,更多根据患者发病时间、临床表现,运用建中法论治,以甘温补虚的小建中汤为主方化裁治疗此病,培补后天之脾胃,以调和阴阳。本病若表现为急性发作,腹痛难忍,拒按等实证必不可,以防变证。由此可见,经方虽好,但不得盲用。治病当求于本,辨证不能仅浮于表面,要谨遵仲景“有是证、用是药”的辨证思路,灵活应用经方,才能在临床上得到显著效果。

## 参考文献

- [1] 华克勤,丰有吉.实用妇产科学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2018:468.
- [2] 刘格,冯晓玲,田明健,等.韩百灵教授治疗慢性盆腔炎经验介绍[J].新中医,2007,39(6):10.
- [3] 陈瑞银,胡国华,余思云.朱南孙教授治疗慢性盆腔炎[J].吉林中医药,2013,33(9):881.
- [4] 李瑾.夏桂成教授治疗慢性盆腔炎的经验介绍[J].新中医,2011,43(4):143.
- [5] 孙迎春.谈勇治疗盆腔炎性疾病后遗症经验探析[J].江苏中医药,2018,50(9):15.

第一作者:于燕(1962—),女,本科学历,主任医师,硕士研究生导师,研究方向为中医药治疗妇科疾病。hljyuyan@sina.com

修回日期:2019-03-29

编辑:傅如海