

基于“诸痛痒疮，皆属于心”论治难治性复发性阴道炎

高 聪¹ 孙晓卉² 张 红¹

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; 2. 北京中医药大学研究生院, 北京 100029)

摘要 “诸痛痒疮，皆属于心”理论出自《黄帝内经》病机十九条，即大多数见疼痛、瘙痒症状的疾病或外科病症，其病机均与心相关。难治性复发性阴道炎以反复发作外阴阴道瘙痒为主症，心的生理功能失常是其重要病机。从“诸痛痒疮，皆属于心”理论出发，临证针对心火亢盛、心血亏虚、心脉瘀滞、心神不安的基本病机，分别采用清心泻火、补心养血、宁心通脉、调心安神等治法，使心血和调，心神清明，炎症得消，阴痒得止。附验案1则以佐证。

关键词 难治性复发性阴道炎；《黄帝内经》；从心论治

基金项目 吉林省科技发展计划基金(20190304073YY)

阴道炎症主要是指由于阴道内菌群失调或病原体感染引起阴道瘙痒、灼热、刺激、性交困难及阴道分泌物异常等病症的一种下生殖道感染性疾病，若治疗不彻底或导致阴道炎发作的诱因仍未解除，部分将转变为难治性复发性阴道炎(refractory recurrent vaginitis, RRV)^[1]。据调查，我国妇科门诊病种以阴道炎症居首位，占31.3%^[2]，其中外阴阴道假丝酵母菌病最常见，经治疗后6%~9%的女性存在反复感染，细菌性阴道病亦多见，治疗后3个月内复发率高达30%^[3]。近年来RRV发病率呈上升趋势，菌株的耐药给临床用药带来了困难，疾病本身引起的顽固外阴阴道瘙痒、白带异味等严重损害了妇女身心健康，故根治RRV是亟待解决的医学难题。

RRV可归属于中医学“阴痒”“带下病”等范畴，中医学认为本病发病的主要病机为肝郁脾虚，湿热互结，损伤冲任，治疗以疏肝健脾、清热化湿、调理冲任为主^[4]。然瘙痒作为一种感觉，由心而生，为心所主，与心的关系密切。《黄帝内经》中的病机十九条提出：“诸痛痒疮，皆属于心”，提示我们痒症的病机与心相关，临证从心施治本病在缓解瘙痒症状、提高根治率方面亦取得了较好疗效。基于此，本文从心出发，系统阐述RRV的辨治方法，以期为RRV的临床诊治提供更多思路。

1 “诸痛痒疮，皆属于心”之理论探微

1.1 心主血脉 心的重要生理功能之一是心主血脉。《素问·五藏生成论》曰：“诸血者，皆属于心。”心气推动血液在脉道中运行，心气充沛则血运有力，加之心血充足、脉道通利等共同保障血行通畅，使血液运行周身以濡养全身脏腑经络，各脏腑发挥正常的生理作用。若心血亏虚或心脉瘀阻，致使血脉不

荣或血脉不通将产生疼痛，脏腑经络失养或外邪乘虚而入则发生瘙痒，疮疡类疾病以“痛”“痒”症状居多，病机亦以心血失和为主。

1.2 心主藏神 心主神志是心的另一生理功能。《素问·灵兰秘典论》曰：“心者，君主之官也，神明出焉。”心为五脏六腑之大主，主宰人的一切生命活动，调控着机体的精神、意识和思维。王冰在《重广补注黄帝内经素问》^[5]中言：“心寂则痛微，心躁则痛甚，百端之起，皆自心生，痛痒疮疡，生于心也”。若心神失调，一方面紧张或焦虑情绪会加重瘙痒、疼痛症状，另一方面会损伤脏腑精气，导致肌肉脱消，皮肤色泽无华，毛发枯槁，从而加重外科病症进展。正如《灵枢·本神》所言：“心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破胭脱肉，毛悴色夭，死于冬”。

1.3 心主火、主热 心主通明是心的生理特性之一。《血证论》^[6]曰：“心为火脏，烛照万物。”心以阳气为用，能推动心血搏动，温通全身血脉，是生机不息的原动力。心阳受心阴牵制，下济肾阳使人体上部不热，下部不寒，血脉通畅，心神清明。若心阳化火，燔灼炽热，内生火毒，将煎熬津液，灼伤血脉，扰乱心神，使局部皮肤生风化燥，产生瘙痒、疼痛等症。如《素问吴注·卷二十二》^[7]中云：“热甚则痛，热微则痒，疮则热灼之所致也，故火燔肌肉，近则痛，远则痒，灼于火则烂而疮也。心为火，故属焉。”

2 基于“诸痛痒疮，皆属于心”理论治疗RRV之依据

2.1 心火亢盛，风盛则痒 此证多见于青壮年。由于阴道炎初次发病时治疗用药不彻底，病原体尚未完全清除，藏匿于阴中，当工作压力大、情绪波动或过食辛辣刺激之品时，心火炽盛则助长体内残留的

余热邪气,使火热之邪蔓延,灼伤阴器发为本病。《素问病机气宜保命集·病机论》言:“静则神明,热胜则肿”,故本证临床常见外阴及阴道红肿热痛。湿热伤及冲任,出现带下量多、色黄质稠、气味臭秽等症。《诸病源候论·风瘙痒候》^[8]云:“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与气血相搏,而俱往来于皮肤之间。邪气微,不能冲击为痛,故但瘙痒也。”火热邪气在阴中作祟,机体卫外功能低下,风邪走窜皮肤,故见外阴及阴道瘙痒反复发作。若火热扰乱心神,还会出现心悸、失眠、焦虑等神志症状。

2.2 心血亏虚,血燥而痒 此证多见于老年人或免疫功能低下的患者。此类人群素体心血亏虚,在首次治疗阴道炎时使用了大量苦寒清热的药物,虽暂时清除了湿热虫邪,但由于寒凉伤阴,进一步损耗了心阴心血,使血脉不充,全身脏腑经络失于濡养,血虚风燥,营卫不和,机体抵御外邪的能力下降,故阴道炎症容易反复发作。《难经》曰:“营者血也,卫者气也,气主煦之,血主濡之”,又云“营行脉中,卫行脉外”,可见气血是相互依存、协同以发挥营内和卫外的生理作用^[9]。而心主血脉,心之功能正常是营卫和谐的必要条件^[10]。此时心阴心血不足,血脉空虚,则气血失和,营卫失调,皮肤毛腠失荣,临床常见患者外阴皮肤苍白、干燥脱屑,阴毛稀疏。血虚生风,与气血相搏,临床症见:外阴及阴道干涩瘙痒。带下属阴液,心阴心血亏虚,带下生化乏源,故此类患者虽阴道炎反复发作,但带下量不多。

2.3 心脉瘀滞,不通则痛 此证多见于RRV病程较长的患者。久病入络,血脉瘀滞,在阴道炎复发后又继以大量清热解毒药物治疗,使血寒泣涩,凝结成瘀,加重瘀血阻滞的程度。血脉不畅,阴器失荣,虫邪乘虚而入,故阴道炎反复发作,缠绵难愈。叶天士在《临证指南医案》^[11]中云:“凡经主气,络主血,久病血瘀”,又提出:“初为气结在经,久则血伤入络”,可见瘀血是慢性疾病的重要病因病机^[12]。久病入血,络脉不通,血脉瘀滞,本应以温通心阳、通利血脉为法,却多次投以寒凉治之,则天寒地冻,无以为煦。正如《灵枢·痲疽》云:“寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通。”心主血脉,血脉不通,不通则痛。临床常见外阴及阴道刺痛,严重者胞宫虚寒内生,胞络不通,出现小腹冰冷刺痛。瘀血壅滞,筋脉皮肉失养,可见肌肤甲错,皮下瘀点或瘀斑,舌质紫暗,舌下络脉迂曲等。

2.4 湿热虫袭,心神不安 湿热虫邪外侵是RRV的标证之因。《景岳全书·妇人规》^[13]曰:“妇人阴痒者,必有阴虫,微则痒,甚则痛,或为脓水淋漓,多由湿热所化。”无论是心火炽盛、心血不足或血脉瘀滞,皆因湿热虫淫侵袭阴器而直接发病。临床上RRV发

病前多有不洁性生活史,虫毒侵蚀阴器,湿热伤及冲任,常见阴道分泌物色黄如脓,或灰白如凝乳,味腥臭。湿热虫邪上扰心神,心神躁动则引起外阴阴道瘙痒、疼痛。心主神明,为精神之所舍,《灵枢·本神》曰:“所以任物者谓之心,心有所忆谓之意。”心神受扰还会出现心悸、失眠、精神紧张、焦虑、抑郁等症。《素问·灵兰秘典论》云:“故主明则下安”,“主不明则十二官危,使道闭塞而不通,形乃大伤,以此养生则殃……”心神不守会影响其他脏腑功能活动^[14],故调养心神是十分必要的。

3 基于“诸痛痒疮,皆属于心”理论治疗RRV的治法方药

3.1 清心泻火,祛风止痒 若RRV患者出现外阴及阴道瘙痒剧烈、红肿热痛,白带色黄如脓,或灰白如凝乳,味腥臭,小便色黄,舌红、苔黄,脉滑数等临床表现,乃心火亢盛、风邪走窜皮肤、湿热伤及冲任所致。治宜清心泻火、祛风化湿止痒,使火热之邪尽除以防病邪复发。临床常用黄连解毒汤化裁,为在原方基础上加淡竹叶、甘草梢、萆薢、荆芥、防风而成。其中黄芩、栀子清泻心火,黄连、黄柏清热解毒以祛除体内火热毒邪;萆薢、黄柏化湿止带;淡竹叶、甘草梢入心经,能利心经火热从小便而出,取导赤散之意;荆芥、防风祛风止痒,治其标。全方使心火得降,则阴痒得止。若伴大便秘结者,加用火麻仁、郁李仁、白芍泄热通腑;心火扰神,心烦失眠者,加酸枣仁、茯神以养心安神。由于RRV具有病程长、病情反复的特点,在阴道炎发作时,大量使用上述苦寒清热药能迅速控制炎症发展,缩短病程,但在分泌物转阴或阴痒、阴痛等不适症状均已得到控制后,须中病即止,及时停用寒凉之清心泻火药。因机体内火热邪气已除,过用苦寒之品将耗伤阴血,使血脉失和,正气损伤,此时应以养心补血为法善其后。

3.2 补心养血,润燥止痒 若RRV患者以外阴及阴道干涩、瘙痒疼痛,带下量少,肌肤无华,心悸怔忡,健忘,舌淡、苔薄白,脉细弱为主症,乃心血不足、血虚风燥所致。治宜补心养血、润燥止痒。李中梓在《医宗必读卷十·痹》中言:“治风先治血,血行风自灭”,可见调和血脉在治疗中的重要地位^[15]。养心补血使血脉通畅,心血和则阴痒自止,故针对此证型患者,用药以补心养血为主,不须投以辛香走窜之风类药,以免燥热伤阴。《难经》曰:“损其心者,调其营卫。”营为血,卫为气,脾为气血生化之源,故和调营卫可从调补心脾出发^[16],临证常以归脾汤为基础方化裁。方由当归、茯神、远志、酸枣仁、龙眼肉、白术、党参、黄芪等组成,具有补养心脾、营卫同调之功。全方虽无祛风止痒药物,但以补心养血为主,亦能起到止痒之效果。

精可化血,血以养精^[17],老年人肾精不足,精血俱亏^[18],临床常加女贞子、墨旱莲(即二至丸)以滋肾益阴、补养心血。若心血亏虚、心神失养,见心悸怔忡、失眠明显者,加用柏子仁、首乌藤补养心神。

3.3 宁心通脉,活血止痛 若RRV患者病程较长,出现外阴或阴道刺痛,甚者见小腹疼痛,肌肤甲错,皮下瘀点或瘀斑,口干不欲饮,舌质紫暗,脉涩等症,乃心脉瘀滞、络脉不通所致。治疗上,于清心泻火或补血养心之治法基础上,配伍大量活血化瘀药,以宁心通脉、活血止痛。《血证论》曰:“血分凝结,阻滞其气,气与血争则痛,或血虚生热,兼动风气、风火相煽则痒,皆属心经血分为病,治宜和血。”临床常以桃红四物汤加香附、乌药为基本方,并在此基础上化裁治疗。方中桃仁、红花、川芎活血化瘀、通脉宁心,芍药缓急止痛,当归、熟地黄养血益阴,香附、乌药行气通络。全方共奏活血祛瘀、通络止痛之功。若因过用寒凉之品伤及人体阳气,胞宫虚寒内生,寒凝血瘀结聚于胞宫,出现白带清稀量多、小腹冷痛者,加用肉桂温阳散寒、活血化瘀、交通心肾,且温而不燥,常用量1~3g。对于青壮年的RRV患者,血脉瘀滞日久,且体质强盛可耐受攻伐,于前方中加用三棱、莪术破血消癥,通行血脉,常用量均为15~20g。对于老年人或免疫功能低下的RRV患者,虽久病入络,络脉瘀滞,但体质较弱不可耐受攻伐,常加茜草、刘寄奴活血通络。

3.4 调心安神,清热化湿 若RRV患者出现郁郁寡欢、精神紧张,甚则焦虑、抑郁等症,为湿热虫邪扰乱心神所致。治宜安神宁心、清热化湿、解毒杀虫,常用百合、合欢皮、郁金、牡丹皮等。《神农本草经》言合欢皮“味甘、平,主安五脏,和心志,令人欢乐无忧”。郁金、牡丹皮入心经,能清心开窍、化湿解毒。裘吉生在《药物学初阶便读》中指出:“郁金味辛,散郁清心”^[19],又以其苦寒之性,常用其治疗血分热证以凉血解毒、清营泻热。若心神受扰,心阳亢盛,阳不入阴,出现心悸不安、夜不能寐等症,常用龙骨、牡蛎潜镇心阳,安神定志。《药性论》^[20]中记载龙骨:“逐邪气,安心神,止冷痢及下脓血,女子崩中带下,止梦泄精,梦交,治尿血,虚而多梦纷纭加而用之。”对于RRV发作期患者,临床以清热解毒、燥湿杀虫为大法自拟外洗方(药物组成:黄柏、苦参、艾叶、百部、白鲜皮、花椒),嘱患者盆腔坐浴,配合中药内服,止痒起效快、疗效好。现代研究已经证实^[21-23],应用清热燥湿类中药外洗可有效降低复发性阴道炎患者血清炎症因子水平,改善阴道瘙痒、疼痛症状,从而提高临床疗效,减少复发。

4 验案举隅(张红主诊)

于某,女,32岁。2021年5月6日初诊。

主诉:间断外阴瘙痒1年,加重伴小腹坠胀1周。患者1年前工作繁忙,压力较大,后出现外阴瘙痒,于当地医院就诊,查阴道分泌物示:念珠菌(+),未见线索细胞及滴虫,诊断为“念珠菌性阴道炎”,予克霉唑阴道片、保妇康栓纳阴道治疗后,瘙痒症状改善,复查分泌物未见异常。但此后每于劳累、情绪波动时易出现外阴及阴道瘙痒,予对症治疗后瘙痒症状好转,但仍反复发作。1周前患者情绪波动后出现外阴瘙痒症状加重,伴小腹坠胀,偶有刺痛,现来就诊。月经史:经期5~7d,周期28d,无痛经,有血块,末次月经:2021年4月18日。孕产史:孕0产0,现避孕套避孕。辅助检查:2020年11月行阴道超声检查未见异常。2021年3月查人乳头瘤病毒:阴性,液基细胞学检查:轻度炎症。当日查分泌物:清洁度Ⅲ°,白细胞(+),霉菌、滴虫、线索细胞未见。妇科检查:外阴及阴道通畅,宫颈轻度糜烂,子宫后位,常大质软,无压痛,双侧附件未及异常。刻下:外阴及阴道瘙痒剧烈,有灼热感,小腹凉、时有刺痛,白带量较多、色白无异味,心烦失眠,小便色黄、尿频,大便溏2~3次/d,舌红、苔黄,脉弦数。西医诊断:难治性复发性阴道炎;中医诊断:阴痒(心火亢盛,湿热灼阴证)。治拟清心泻火,化湿止痒。予黄连解毒汤化裁。处方:

黄连6g,黄柏10g,防风15g,草薢15g,炒薏苡仁30g,茯苓15g,酸枣仁20g,制远志15g,首乌藤15g,生甘草梢15g,淡竹叶9g,覆盆子15g,益智仁20g,肉桂3g,香附10g,延胡索20g。14剂。每日1剂,水煎,早晚饭后服。同时予自拟中药外洗方坐浴。处方:黄柏20g,苦参20g,生艾叶10g,生百部20g,白鲜皮20g,川椒10g。5剂。每晚1剂,熏蒸坐浴。

2021年5月20日二诊:患者诉外阴及阴道瘙痒、灼热感消失,阴道干涩,外阴肌肤甲错,小腹温,偶有刺痛,白带量少,色白无异味,夜寐好转,二便调,舌淡红、苔少、边有齿痕,脉弦。乃心血亏虚、瘀血阻络证。治以补心养血、活血化瘀。方选归脾汤合桃红四物汤加减。处方:炒白术25g,党参10g,蜜黄芪10g,当归15g,制远志15g,酸枣仁20g,木香10g,首乌藤15g,桃仁9g,红花6g,熟地黄15g,当归15g,川芎10g,知母10g,香附10g,陈皮15g。7剂。煎服法同前。

后经二诊方随症加减治疗1个月,患者不适症状均消失。嘱患者调饮食、畅情志、做好个人卫生防护,预防疾病复发。

经3个月、6个月、1年随访,患者阴道炎未再复发。

按语:阴道炎是由多种病因所引起的阴道黏膜炎症,以外阴及阴道瘙痒、疼痛为主症,临床复发率较高。本案患者既往有阴道炎病史,首次治疗时未

完全清除体内的湿热毒邪,热邪伏于阴中,当情绪波动或劳累时,机体卫外功能低下,心火炽盛助长体内残余之火热邪气,阴器受灼,故阴痒症状反复发作,伴灼热感;湿热下注冲任则白带量多、便溏;心火上扰心神故心烦失眠;阴痒缠绵日久难愈,每投以寒凉清热之品,胞宫虚寒内生故小腹凉;久病入络,络脉瘀阻故时有小腹刺痛感。初诊时正值阴道炎急性发作期,治以清心泻火、除湿止痒以控制阴道炎症发作,方用黄连解毒汤加减。方中黄连、黄柏清泻心火,解毒燥湿,能祛除在阴中作祟的火热之邪;防风祛风止痒治其标;萆薢、炒薏苡仁、茯苓利水渗湿、化浊止带,取萆薢渗湿汤之意;酸枣仁、制远志、首乌藤宁心安神,改善睡眠;生甘草梢、淡竹叶利心火从小便而出,减轻炎症对尿道的刺激;覆盆子、益智仁固精缩尿,改善尿频;肉桂引火归元、温暖胞宫,于大队寒凉药中用之使凉而不滞;香附、延胡索行气活血。全方共奏清心泻火止痒之功。同时配合燥湿解毒、杀虫止痒之中药外洗方熏蒸坐浴,起效快、疗效好。二诊时患者阴痒症状消失,出现阴道干涩、肌肤甲错及小腹刺痛等症状,乃阴血亏虚、络脉瘀滞、血脉失和所致,治以补心养血、活血化瘀善其后,以预防炎症复发,方选归脾汤合桃红四物汤加减。于大队补养心脾药中配伍活血通脉之品,使血脉调和,阴器荣润,抵御外邪能力增强,以避免炎症再次发作。诸药合用,药证合拍,故不适症状均消失,且未再复发。

5 结语

阴道炎是育龄期女性的常见病、多发病,若未得到及时有效的诊治,部分将转变成RRV^[24]。RRV以外阴及阴道瘙痒反复发作为主要特点,严重危害了女性的生殖生理健康,故寻求一种有效的治疗手段根治RRV是极其必要的。《素问·阴阳应象大论》云:“治病必求于本。”中医以整体观念和辨证论治为基本原则,注重整体调治,能从根本上去除病因,对于本病的治疗展现出独特优势。在“诸痛痒疮,皆属于心”理论的指导下,笔者查阅大量典籍并结合临床实践经验,总结出RRV的主要病机为心火亢盛、心血亏虚、心脉瘀滞,致阴器血脉失和,易受湿热虫毒侵袭,扰乱心神,故外阴瘙痒或疼痛反复发作。治疗以调和血脉、调养心神、荣养阴络为法,以恢复心主血脉和心主神志的生理功能,使下阴络脉通畅,营卫和调,抵御外邪能力增强,从而根治RRV,为本病的临床诊治提供新思路。

参考文献

- [1] 张敏,张杰,冯骏.医用臭氧对难治性复发性阴道炎及HPV感染患者的疗效观察[J].中国妇幼保健,2015,30(4):519.
- [2] 刘朝晖,廖秦平.外阴阴道念珠菌病高发区与低发区患者的流行病学研究[J].中国全科医学,2006,9(8):630.

- [3] 徐丛剑.实用妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2017:545.
- [4] 王海静,贺丰杰,贺丰杰教授治疗阴痒的经验总结[J].陕西中医学报,2013,36(4):41.
- [5] 王冰.重广补注黄帝内经素问[M].北京:科学技术文献出版社,2011:604.
- [6] 唐宗海.血证论[M].太原:山西科学技术出版社,1996:3.
- [7] 吴昆,黄帝内经素问吴注[M].北京:学苑出版社,2012:398.
- [8] 巢元方.诸病源候论[M].北京:中国医药科技出版社,2001:209.
- [9] 王大光,陈宏宽,邓琳琳,等.陈福来从“气血相关”理论治疗杂病验案3则[J].江苏中医药,2020,52(5):52.
- [10] 马度芳,李晓.基于“损其心者,调其营卫”理论防治心脏自主神经重构[J].中华中医药杂志,2017,32(5):1944.
- [11] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:231.
- [12] 向浩瑜,赵攀枚,焦亮,等.从“久病入络”学说论治慢性瘙痒性皮肤病[J].亚太传统医药,2020,16(11):207.
- [13] 张景岳.景岳全书[M].太原:山西科学技术出版社,2006:469.
- [14] 沈炜毅.从“心神与五脏相关”论治不寐[J].河南中医,2020,40(10):1497.
- [15] 马桂琴.“治风先治血 血行风自灭”在皮肤科的应用[J].北京中医药,2009,28(10):814.
- [16] 张静宇.补心脾调营卫治愈经行汗出1例[J].四川中医,2015,33(9):78.
- [17] 高山凤,杨琪,方庆霞,等.蔡连香从“精血”理论辨治妇科疾病的特点[J].世界中医药,2020,15(7):1063.
- [18] 阿依达娜·毛兰,张红.老年性阴道炎虚-瘀理论的论治与实践[J].国际老年医学杂志,2022,43(5):631.
- [19] 裘诗庭.近代名医裘吉生医文集[M].北京:人民卫生出版社,2009:56.
- [20] 甄权,尚志钧.药性论·药性趋向分类论:合刊本[M].合肥:安徽科学技术出版社,2006:115.
- [21] 黄可上,陈红舟,祖恩慧.苦参黄柏汤联合外洗方治疗复发性霉菌性阴道炎的临床研究[J].中国妇幼保健,2019,34(17):3923.
- [22] 李瑞华,张琼玉.苦参黄柏外洗方治疗滴虫性阴道炎120例[J].黑龙江中医药,1998,27(3):30.
- [23] 姜晓琳,褚春莉.清肝止痒、滋阴法联合清热解毒外洗方对老年阴道炎研究[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(2):170.
- [24] 莫轶晖.中西医结合治疗难治性复发性阴道炎临床研究[J].亚太传统医药,2015,11(13):96.

第一作者:高聪(1997—),女,硕士研究生在读,中医妇科学专业。

通讯作者:张红,医学博士,主任医师,博士研究生导师。zhanghong1125@126.com

收稿日期:2022-11-02

编辑:傅如海