

从温阳散寒法论治皮下脂肪瘤

彭丽娟 指导：朱金土

浙江中医药大学第一临床医学院，浙江 杭州 310006

[关键词] 温阳散寒；皮下脂肪瘤；中医治疗

[中图分类号] R265

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2019) 01-0236-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.063

皮下脂肪瘤是由成熟脂肪细胞所构成的最常见的间叶组织良性肿瘤。40%~50%的患者发病于40~50岁，以女性多见。肿瘤发生于颈、肩、背部的皮下组织，可单发或多发，多发性脂肪瘤多有家族史，质地柔软或质中，可移动，生长缓慢，呈圆形或分叶状，多无自觉症状^[1]。临床上通过其硬度和分页现象诊断，必要时可行活检鉴别诊断。

1 西医病因病机及治疗

皮下脂肪瘤具体发病原因目前未明，有学者猜测可能与血脂代谢异常有关。西医治疗方法主要是单发者行手术切除，多发者可针对较大的病灶选择性切除，然而该方法都只是针对脂肪瘤这一病理产物，不能从病因病机出发，因而无法根治，治疗方法及疗效都非常局限。

2 中医病因病机及治疗

皮下脂肪瘤应属于中医瘤的范畴。隋·巢元方《诸病源候论》中说：“瘤者，皮肉中忽肿起，初梅李大，渐长大，不痛不痒，又不结强，言留结不散，谓之瘤。不治，乃至巨大，则不复消，不能杀人，亦慎不可辄破。”明代《外科正宗》《薛氏医案·外科枢要》等书，按瘤所在的组织(筋、脉、肉、皮、骨)，配合五脏，分为筋瘤、血瘤、肉瘤、气瘤、骨瘤五种，后延续上述分类。中医外科学中明确指出肉瘤是发于皮里膜外，由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤。其特点是软似棉，肿似馒，皮色不变，不紧不宽，如肉之隆起。相当于中医中的肉瘤，临床主要表现为质地柔软如棉，漫肿无头，皮色不变，皮温不热，生长缓慢，病程较长等^[2]。多数医家认为中医病

因病机多是“气结、痰凝、血瘀”，以“行气、化痰、活血”为主要治则^[3-4]。但甚少见有以“温阳补血、散寒通滞”之论，实际临床应用中发现皮下纤维瘤见于阳虚寒凝者并非少数，其临床表现上与“阴疽”表现十分相似，对此类患者运用阳和汤加味疗效较好，朱金土认为用阳和汤加味从温阳散寒角度治疗肉瘤属于异病同治的中医治疗特色，值得进一步探讨。

3 阳虚寒凝是其重要病机

《内经》曰：“阳化气，阴成形”。中医阴阳学说认为人体之阳气犹如太阳，阳气虚弱，正气不足，一方面，《素问·生气通天论》曰：“阳者卫外而为固也”，阳气虚弱则卫外不固，肌表易感外寒之邪，痹阻经络，阻滞气血，脏腑失煦，无力御邪，寒凝痰浊积久不化成瘤。另一方面，阴寒之气内生，积聚于经脉皮肉之间，郁结阳气，导致阳气运行不畅，体内水液代谢紊乱，无力鼓动气血运行，气不行则津液失布，血不行则脉络瘀阻，津液凝聚为痰，瘀血与痰相郁结，逆于肉理，乃生肉瘤，这就形成“阴成形”的局面。机体阳虚，外有寒邪侵犯，内有阴寒内生，两者相互作用，共同导致瘤的发生。

4 温阳散寒是其重要治则

张秉成《成方便读》卷4：“夫痈疽流注之属于阴寒者，人皆知用温散之法矣。然痰凝血滞之证，若正气充足者，自可运行无阻，所谓邪之所凑，其气必虚，故其所虚之处，即受邪之处”。温散法旨在通过温阳补血，振奋阳气，恢复阳气的温煦功能，使气血流畅，津液输布，寒凝温化，瘀血消散，外寒驱除。内寒、外寒都得以消散，就能够避免“阴成形”的病

[收稿日期] 2018-05-29

[作者简介] 彭丽娟 (1991-)，女，在读研究生，研究方向：中医皮肤性病学。

态现象。因此,中医治疗预防“阴成形”的治本之法是调节阴阳平衡,维护阳气的温煦气化功能,从根本上解决问题,而不是一味的着眼于“阴成形”的病理结局。阳和汤正合此法。阳和汤出自清代王洪绪《外科证治全生集》,原方组成为:熟地一两,麻黄五分,鹿角胶三钱,白芥子二钱,肉桂一钱,姜炭五分,生甘草一钱。功能温阳补血、散寒通滞,治疗阴疽犹如仲春温暖和煦之气普照大地,鼓舞阳气,则寒凝痰滞得除,故名“阳和汤”,治疗一切属“气血寒而毒凝”之阴疽。方中熟地黄补阴,鹿角胶温阳,一阴一阳,草木配合血肉有情之品,共达温阳气补营血之效。因阳虚伴寒凝,再以炮姜散其寒凝,白芥子散“皮里膜外”之寒痰,肉桂辛热入营,麻黄辛温达卫,以宣熟地黄、鹿角胶之滞。甘草解毒并调和诸药。其中干姜、肉桂温通,麻黄、白芥子辛散,两者相伍,散阴寒之凝滞,两者相辅相成,温而不燥,散不伤正,使阴破阳振,气血得以运行,寒凝得以消散,则肉瘤无以结聚,自行消散。

5 病案举例

张某,男,28岁,2017年4月5日初诊。3年前无意间发现肩背部位皮下出现5~6颗红枣大小的皮下肿块,自行去某医院就诊后,诊断为皮下脂肪瘤。行手术摘除后半年,全身多处出现大小不等皮下肿块,偶感乏力,现来中医院就诊。刻诊:患者肩背部可触及多个圆形肿块,大小不等,皮温不热,皮色不变,质中,可推动,无痛。本院B超示:肩背部皮下脂肪层回声增强,可见多个稍强回声结节,最大约11 mm×10 mm×7 mm,最小3 mm×2 mm×3 mm,边界清晰,内未见明显血流信号,诊断为:肩背部皮下脂肪瘤。患者体型偏瘦,平素怕冷,活动量少,口淡不渴,大便干,2~3天1次,舌淡胖、苔薄白,脉沉细。中医诊断为肉瘤,辨证为素体阳气虚,阳虚不振,无力鼓动气血运行,气不行则津液失布,血不行则脉络瘀阻,津液凝聚为痰,与瘀血相郁结,逆于肉理,乃生肉瘤。治疗行温阳补血、散寒通滞为主,辅以活血化瘀、软坚散结之法。处方:熟地黄30 g,鹿角胶、海藻各9 g,白芥子、茯苓、牡丹皮、赤芍、桃仁、昆布、肉桂各6 g,生甘草3 g,麻黄、炮姜炭各2 g。7剂,每天1剂,水煎30 min,温服,早晚各服1次。

2017年4月12日二诊:患者诉未见明显新起的

肿块,背部肿块也未见明显缩小,畏寒较之前稍改善,服药期间大便较前畅通,舌淡、苔白滑,未见其他不适。此处证实上述猜测,患者大便干结不畅乃寒结所致。遂在上方基础上加枳实6 g,增强白芥子行气化痰之效。14剂,每天1剂,水煎30 min,温服,早晚各服1次。

2017年9月4日就诊,至此,患者已服药四月余,背部大小瘤完全消除,体型也较前健壮,未见明显怕冷等其他不适,遂停药,嘱其平素少食冰冷饮食以免损伤阳气,有规律的做有氧锻炼以增强体质。

按:患者初诊时,根据各项症状体征,辨证为阳虚寒凝证,在阳和汤温阳散寒通滞基础上,加茯苓、牡丹皮一气一血,调其寒温,扶其正气,赤芍、桃仁活血化瘀,海藻、昆布消痰软坚散结,共奏温阳散寒、活血化瘀、软坚散结之效。此处牡丹皮、赤芍微寒,可制约熟地黄、肉桂之热。患者大便干结不畅,2~3天1次,考虑寒结所致大便干结不畅,予温阳法可使其大便自通。方中海藻与甘草属于十八反中的相反药物,在实际临床应用中大胆尝试发现,相反的药物在临床中配合使用并无副作用,反而能起到相反相成的疗效。二诊时,患者病情稳定,背部皮下脂肪瘤的长势虽得到控制,但未见明显缩小,考虑到“温阳散寒通滞”见效不会如此快,《本草纲目》曰:“气行则痰满消”,遂在前方基础上加一味枳实,增强“行气化痰”之效。后半年,患者病情稳定,皮下脂肪瘤日渐减少直至消失。

中医治病重在辨证而非辨病。不同的疾病在发展过程中可出现相同的病机,中医治病着眼于病机的异同,而非疾病本身。阳虚是肉瘤形成的根本原因,通过温阳之法鼓动正气,使阴寒消散,气血津液运行畅通,寒湿瘀血消散吸收,肉瘤可消。

[参考文献]

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤病学:下册[M]. 2版. 南京:江苏科学技术出版社,2017:1837-1838.
- [2] 李曰庆. 中医外科学[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社,2007:135.
- [3] 周红,邹清芳. 从行气活血化瘀论治皮下脂肪瘤的临床体会[J]. 四川中医,2012,30(4):38-39.
- [4] 李中川,杨文军. 钱秋海以破血法治疗皮下脂肪瘤经验撷菁[J]. 中医药临床杂志,2017,29(4):483-485.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)