

充盈、运行得力,则补益的阳气得以重新温煦全身经络,心中阳气充沛则寒邪可驱,宜用当归四逆汤;厥阴脏寒证者寒邪在脏腑中,寒气内伏于肝脏,肝失条达,气血不和,厥气时而蹿动,上冲心包,上焦阳气不能下达,郁而化热,实为上热下寒之证,故宜温脏散寒,寒热并治,以乌梅丸中乌梅酸甘柔肝、入厥阴经,黄连、黄柏苦寒清热分,附子、干姜、桂枝、细辛、花椒辛温散寒,共奏清上温下、宁心安神之功。

3 总结与展望

综上所述,甲亢患者出现心悸症状可见于六经病证型当中,其中又以少阳气滞、胆火内郁为主要病机,治宜和解少阳,用小柴胡汤类方加减。临床观察通过六经辨证施治可有效改善甲亢患者的心悸症状,且毒副作用较小,具有一定的治疗优势,可在临床诊疗上积极推广,为改善患者临床症状及生活质量、防治甲亢性心脏病提供更全面的中医诊治思维。

[参考文献]

[1] 李梃. 医学入门[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:132.

- [2] 傅山. 傅青主男科[M]. 福州:福建科学技术出版社,1984:62.
- [3] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011.
- [4] 徐春甫. 古今医统大全[M]. 北京:人民卫生出版社,1991.
- [5] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:39.
- [6] 李杲. 灵兰秘典论·东垣医集[M]. 北京:人民卫生出版社,1993:17.
- [7] 王肯堂. 杂病证治准绳[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:361.
- [8] 李用粹. 证治汇补[M]. 上海:上海卫生出版社,1959:213-215.
- [9] 张仲景. 伤寒论[M]. 北京:学苑出版社,2007.

(责任编辑:冯天保,钟志敏)

中医辨治中晚期宫颈癌思路初探

范焕芳¹, 李德辉¹, 霍炳杰², 马盼³, 彭婉莹³, 郭景阳³

1. 河北省中医院, 河北 石家庄 050011
2. 河北医科大学第四医院, 河北 石家庄 050041
3. 河北中医学院研究生学院, 河北 石家庄 050200

[摘要] 宫颈癌是妇女常见的恶性肿瘤之一。笔者认为,对于宫颈癌辨证要重视湿毒郁瘀的病机观,注重从肝经及带脉辨证。论治注重健脾疏肝、化湿解毒之法,而对于肝肾亏虚者,则宜补益肝肾。临证将其分为脾虚湿盛证、肝郁脾虚证、肝郁湿聚证、气滞血瘀证、血虚火旺证、湿毒互结证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证,采用经方名方论治,效果显著。并列举病案分析了逍遥散、乌贼骨茜草汤及完带汤在临床中的具体运用。

[关键词] 宫颈癌;病机;辨证论治;肝经;带脉

[中图分类号] R737.33 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 10-0218-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.10.064

A Preliminary Study on the Chinese Medicine Treatment Based on Syndrome Differentiation for Advanced Cervical Cancer

FAN Huanfang, LI Dehui, HUO Bingjie, MA Pan, PENG Wanying, GUO Jingyang

Abstract: Cervical cancer is one of the most common malignant tumors in women. The authors think that the

[收稿日期] 2018-01-02

[基金项目] 河北省中医药管理局立项课题 (2016022)

[作者简介] 范焕芳 (1970-), 女, 主任医师, 教授, 研究方向: 恶性肿瘤的中医药治疗。

pathogenesis of Chinese medicine treatment based on syndrome differentiation for advanced cervical cancer should be emphasized, and the treatment should focus on the syndrome differentiation of the liver meridian and belt vessel. The treatment attaches importance on invigorating the spleen, soothing the liver, resolving the dampness and detoxifying. For those with deficiency of the liver and the kidney, it is advisable to replenish the liver and the kidney. In clinic, it is divided into several syndromes, including syndrome of the spleen deficiency and excessive dampness, syndrome of the liver stagnation and the spleen deficiency, syndrome of the liver depression and accumulated dampness, syndrome of qi stagnation and blood stasis, syndrome of blood deficiency and exuberant fire, syndrome of intermingled dampness and toxin, syndrome of yin deficiency of the liver and the kidney, and syndrome of yang deficiency of the spleen and the kidney. The effect will be significant when it is treated by the classic prescriptions and famous prescriptions. The paper lists the cases to analyze the clinical application of Xiaoyao powder, Wuzeigu Qiancao tang and Wandai tang.

Keywords: Cervical cancer; Pathogenesis; Treatment based on syndrome differentiation; Liver meridian; Belt vessel

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一。早在《内经》中即有“任脉为病，女子带下瘕聚”的记载。唐代孙思邈所著《千金方》中述：“妇人崩中漏下，赤白青黑，腐臭不可近，令人面黑无颜色，皮骨相连，月经失度，……令人气急乏力，腰背痛连胁。”即是对晚期宫颈癌临床表现的描述。宫颈癌发现时，大多属于中晚期。在多年的临床工作中，笔者对宫颈癌的病因病机及临床辨证思路有了较为深入的认识，现试分析如下。

1 湿毒郁瘀的病机观

宫颈癌属于中医学带下、崩漏、瘕瘕、五色带等范畴。湿是宫颈癌发病的重要因素，湿有外湿和内湿之分，湿毒常相兼为病。肝气郁结为宫颈癌的常见诱发因素，并贯穿在本病发展始终。

1.1 肝郁脾虚 由于情志不舒，肝气郁滞，肝郁日久，横逆犯脾，脾气亏虚；或素体脾虚，或饮食不节，损伤脾胃。脾虚生湿，湿聚成痰，痰湿之邪下注胞宫，白带漏下，形成肝郁脾虚证。

1.2 气滞血瘀 肝郁日久，血行不畅，日久生瘀，形成气滞血瘀证。宫颈癌多有瘀血内阻，正如《灵枢·水胀》记载：“石瘕生于胞中……恶血当泻不泻……可导而下。”

1.3 湿毒蕴结 久居阴湿之地，或外阴不洁，湿邪侵袭；或月事正行，胞宫血室开放，湿热毒邪迁延留滞使气血运行受阻，湿毒结聚下注胞宫。《灵枢·百病始生》言：“清湿袭虚，则病起于下。”湿邪停滞下焦，导致带脉失约。湿毒合而致病，其中“毒”有广义和狭义之分。广义的毒指凡“物之能害人者皆谓之毒”。狭义的毒既指病因，又指病机。毒可以作为病邪而内侵，也可因脏腑功能失调而化生^[1]。由于外界毒邪从下入侵；或脾气亏虚，清气不升，湿毒互结，形成本病。

1.4 冲任亏虚，下元不固 冲为血海，任主胞宫。女子年事已高，冲任亏虚，阴阳失调；或肾阴亏虚，母病及子，导致肝阴不足，终致肝肾阴亏；或肾阳不足，命门火衰，温煦无能，以致胞脉气血运行受阻，郁毒内结，瘀血内生，日久而成本病。

2 健脾疏肝、化湿解毒的论治观

2.1 健脾为要，调气为先，注重疏肝

2.1.1 脾虚湿盛遵青主，用完带汤 湿为阴邪，其性黏滞，易袭阴位。湿邪停滞下焦，导致带脉失约。带脉通于任督二脉，任督病则带脉无力，经水不能受气而化，变为脾虚湿盛之带下病。临床表现为白带量多，色如米泔或浊黄，气味秽臭，下腹、腰骶酸胀不适，伴见心悸气短，头晕目眩，食欲不振，下腹坠痛，大便溏，小便浊，苔白腻，脉沉细。治法：健脾利湿，清热解毒。组方以完带汤合二妙散化裁。药用苍术、白术、山药、党参、陈皮、白芍、甘草、荆芥、柴胡、黄柏、萆薢、土茯苓、全蝎等。加减：腰痛者加桑寄生、杜仲；小腹痛者加乌药。

完带汤中白术甘温健脾，苍术燥湿健脾，陈皮理气温胃，疏导脾经之滞，脾气旺则水湿运化。为使水湿有出路，以车前子通利；柴胡升提开达肝木之气，荆芥疏肝解郁，升发清阳之气，白芍防止肝气升散太过。全方散中有升，消中有补。傅山自注：“此方脾胃肝三经同治之法”。关于本方用量也是临床中需要必须掌握的，方中白术、山药均用 30 g，而陈皮、黑芥穗、柴胡均为 2 g，重健脾气而略疏肝郁，而达到疏肝健脾利湿之效。

2.1.2 肝郁湿聚遵金匱，用当归芍药散 肝郁犯脾，脾虚则痰湿之邪内生，水气不行，故而痰、湿、水之邪下注胞宫，形成肝郁湿聚证。表现为白带量多，或赤带，腹中拘急，绵绵作痛，头晕心悸，或下肢浮肿，或小腹积液，小便不利，舌质淡、苔白腻，脉弦。治法：养血调肝，健脾利湿。方药以当归芍药散化裁。当归芍药散原方由当归三两、芍药一斤、茯苓四两、白术四两、泽泻半斤、川芎半斤组成，方中当归、芍药、川芎和血、养血、活血，以补肝虚；白术、茯苓、泽泻燥湿、渗湿、利湿，以健脾气。全方具有养血调肝、健脾利湿之效。本方是四物汤(取当归、白芍、川芎，活血养血)和五苓散(取茯苓、泽泻、白术，健脾利湿)的合方。加减：气郁甚者加佛手、郁金；血虚甚者加熟地黄、阿胶；纳少腹胀者加鸡内

金、神曲。

2.1.3 调和肝脾遵惠氏，用逍遥散化裁 《丹溪心法》曰：“气血冲和，百病不生，一有怫郁，诸病生焉。”指出了情志不舒在疾病中的重要作用。情志不舒，肝气郁滞，肝郁日久，肝郁乘脾。肝郁横逆犯脾，形成肝郁脾虚证。临床表现：白带量多，或带下色青，偶带血丝，小腹胀痛，月经失调，情志郁闷，心烦易怒，胸胁胀闷不适，舌质暗淡，舌苔薄白，脉弦。治法：疏肝解郁，健脾通络。方药以逍遥散化裁。药用柴胡、当归、白术、白芍、茯苓、薄荷、生姜、甘草、全蝎、郁金、土茯苓、橘核等。加减：小腹疼痛重用白芍，加乌药；肝郁化火，加牡丹皮、栀子；下血较多者，加乌贼骨、茜草固涩止血。

2.1.4 活血化瘀遵医林，用少腹逐瘀汤 汉代张仲景《金匮要略·妇人杂病篇》云：“妇人之病，因虚、积冷、结气，为诸经水断绝，至有历年……”指出瘀血内阻，恶血形成。临床表现为腹部走窜疼痛，性情急躁，并兼见痞块刺痛拒按，不规则恶血出现，色紫暗夹有血块，舌质紫暗或有紫斑，脉弦涩。治法：活血祛瘀，温经止痛。组方以少腹逐瘀汤合桂枝茯苓丸化裁。加减：气虚血瘀者加补阳还五汤，重用黄芪。

2.1.5 养血清肝遵青主，用清肝止淋汤 赤带亦湿病，为湿郁化火所致。因带脉通于肾，而肾气通于肝。妇人忧思伤脾，又加郁怒伤肝，肝经郁火内炽，下克脾土，脾土不能运化，致湿热之气蕴于带脉；脾气受伤，运化无力，湿热之气，随气下陷，同血俱下。临床表现为阴道分泌物，似血非血，淋漓不断，色暗，舌暗淡，苔薄黄，脉弦。治法：养血清肝。方药以清肝止淋汤化裁。组成：白芍、当归、生地黄、阿胶、牡丹皮、黄柏、牛膝、香附、大枣、黑豆。方中白芍柔肝养阴、当归补血制火为主药；生地黄、牡丹皮、黄柏凉血清热泻火；黑豆、大枣益气养血补脾；香附疏肝调经；牛膝引血下行，以达治血湿亦去之效。加减：湿邪重者加薏苡仁、二妙散。

以上从郁、瘀、湿论治。各治法中均谈及用疏肝之品。值得一提的是当归，其味甘而重，故专能补血，其气轻而辛，故又能行血，补中有动，行中有补，为血中之气药。宫颈癌为女子专有，女子情绪容易波动，治疗中着重从肝入手，重视肝气的条达，气调达则湿邪不聚，血行畅则瘀血不生。

2.2 湿毒互结，注重祛湿解毒 宫颈癌逐渐发展，下血未止，或湿邪郁而化热，久遏成毒，湿毒下注，遂成本病。临床表现为白带增多，状如米泔或粉污，恶臭，小腹胀痛，尿黄便干，口苦口干，宫颈呈菜花样坏死，或者继发感染，舌质红，苔白腻或黄腻，脉滑数。治法：化湿解毒。方药以四妙散合八正散化裁。方药组成：苍术、黄柏、薏苡仁、牛膝、全蝎、地龙、车前子、蒲公英、草薢、瞿麦、半枝莲、白花蛇舌草。四妙散清热利湿解毒；草薢归肝、胃、膀胱经，功能祛风湿、利湿浊，主治带下、膏淋、白浊、疮疡；全蝎、地龙解毒通络；车前子功能清热利尿、渗湿通淋，治带下、尿血、便不通、水肿

胀满、热淋涩痛、淋浊；半枝莲功能清热解毒、止血、利尿消肿，主治热毒痈肿、各种出血、水肿、腹水等。全方共奏化湿解毒之效。

3 针对肝肾亏虚，注重补虚的扶正观

中医学认为，宫颈癌湿毒郁瘀互结聚于带脉所致，然而病邪的侵入与正气不足密切相关，正如内经所言：“正气存内，邪不可干。”张景岳亦曰：“然痼聚之证，使果气强力健，则流行不息，又何痼聚之有？惟正气不行而后邪气得聚。”所以，治疗宫颈癌晚期要遵“大积大聚，衰其大半而止”原则，祛邪而不忘扶正。对于气血不足者，益气养血，以八珍汤化裁；病及后期，波及肝肾，则重在补肝肾之阴、脾肾之阳。

3.1 从肝肾阴虚论治 《金匱要略·妇人》云：“妇人年五十所病下利数十日不止，……此病属带下。”指出本病当多发于 50 岁左右，此时女性处于绝经期，肝肾功能趋于下降。加之房劳过度，伤津耗血，影响肝肾之阴。证见白带量多，色黄或杂色，有腥臭味，阴道呈不规则出血，头晕耳鸣，手足心热，颧红盗汗，少腹及腰骶疼痛，便秘溲赤，舌质红绛少苔，脉细数。治法：滋养肝肾。组方以知柏地黄丸化裁。药用知母、黄柏、熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、牡丹皮、泽泻、土茯苓、全蝎、杜仲等。方中熟地黄、山茱萸、山药三药合之，是谓“三补”；泽泻、茯苓、牡丹皮即为“三泻”；全蝎、土茯苓解毒；加之黄柏清热解毒燥湿、主清下焦之湿热，知母滋肾润燥、清泻肾火，全方对于阴虚火旺者颇为合适。加减：下焦热毒甚者酌加白花蛇舌草；出血量多加白茅根、茜草；侧重于肝肾虚可用一贯煎。

3.2 从脾肾阳虚论治 素体不足或久病，或劳累过度，或早婚多产，均可导致五脏虚弱、阴阳失调、气血运行不畅或失常、冲任失约、带脉不固而发病。证见白带量多，带下伴有腥臭味，崩中漏下，精神疲惫，颜面浮肿，腰酸背痛，四肢不温，纳少乏味，大便溏薄，小便清长，舌淡胖，苔薄白，脉沉细无力。治法：健脾温肾。组方以参苓白术散合肾气丸加减。药用：党参、茯苓、白术、山药、薏苡仁、莲子肉、白扁豆、桔梗、砂仁、熟地黄、山茱萸、泽泻、牡丹皮、桂枝、附子、全蝎、淫羊藿等。加减：肾虚夜尿次数增多者酌加补骨脂、益智仁；出现五更泻者加补骨脂、肉豆蔻；中气下陷加黄芪、升麻、柴胡，取补中益气之意。

临床上，宫颈癌早期可无症状，或仅见少量白带；中期常有白带增多腥臭，阴道不规则出血；晚期阴道出血较多，伴见发热、消瘦、臀部及大腿部持续性疼痛。近年来，年轻妇女宫颈癌的发病率逐渐增高^[9]，也给临床医务工作者带来了挑战，名老中医李光荣教授治疗宫颈癌以“扶正抑癌”为大法^[9]，谢萍教授以滋补肾阴肾阳为切入点，运用健脾补肾、益气养阴的中药调补患者自身阴阳，配伍清热解毒、凉血活血之品，治疗宫颈癌放化疗者疗效明显^[10]。国医大师孙光荣采用“三联药组”即祛邪组合、扶正组合和辅助组合治疗带下病^[9]。笔者临床治

疗把握“湿毒郁瘀”的病机观，合理施治，并注重从肝经及带脉辨证，病至晚期，不忘补虚，取得了一定疗效，现列举一病案分析如下。

4 病案举例

郑某，女，59 岁，初诊日期：2014 年 7 月 22 日。主诉：间断下腹部疼痛 4 月余。病史：患者缘于 2014 年 3 月初出现下腹部隐痛，呈间断性，阴道排出血性分泌物，就诊于河北省某医院，诊断为宫颈癌，行手术治疗，手术后病理：鳞癌，分期 II A 期。遂化疗 2 疗程，放疗 30 次。症见：下腹部偶有不适，无疼痛，情志不舒则明显，带下不多，舌质红、苔薄黄，脉弦。中医诊断：癥瘕。辨证为肝郁脾虚，带脉失约。西医诊断：宫颈癌术后放化疗后。治法：疏肝解郁，健脾养血，固约带脉。方药以逍遥散合乌贼骨茜草汤化裁。处方：柴胡、当归、赤芍、白术、乌贼骨、茜草、杜仲、甘草各 10 g，茯苓、薏苡仁各 30 g，败酱草、鳖甲各 15 g，全蝎 6 g。6 剂，水煎服，每天 1 剂。2014 年 8 月 28 日二诊：诉昨下午发热 37.9℃，腹部不适，带下色白，腰部凉，无疼痛，尿道热感，无疼痛，大便调；查看面色萎黄，舌质淡胖、苔薄，脉弦。治法：疏肝补脾，化湿止带。方药以完带汤、逍遥散合乌贼骨茜草汤化裁。处方：苍术、白术、车前子、荆芥、柴胡、当归、白芍、蒲公英、厚朴、乌贼骨、茜草各 10 g，茯苓、山药、薏苡仁各 30 g，芡实、鳖甲各 15 g。水煎服，每天 1 剂。服用 6 剂，热退，带下减少，仍有腰部凉，去蒲公英，加桂枝通阳，症状缓解。继续以完带汤化裁，截至 2016 年底，患者无明显不适，病情平稳。

按：足厥阴肝运行经绕阴器，至小腹，属肝；带脉约束冲任诸脉。患者年过半百，长期情志不舒，肝气郁滞，肝郁日久，肝经气机不畅；肝郁气滞，脾气亏虚，带脉失约而致本病。初诊时采用逍遥散合乌贼骨茜草汤化裁。

逍遥散是在四逆散和当归芍药散的基础上加减变化而来，方中当归、赤芍活血养血柔肝；柴胡疏肝解郁；茯苓、白术健脾和胃；甘草益气补中缓肝之急。和四逆散相比，去苦寒散结的枳实，加入温中健脾的白术、茯苓，意在健脾不在破气。和当归芍药散相比，去了活血散结的川芎和利小便的泽泻，故养血作用强而利尿作用减弱。可见逍遥散主要病机是肝郁脾虚血少，内有郁热。病位主要在肝脾。从六经辨证来看，则逍遥散主治太阴病之血虚郁热证，方中用少量柴胡以疏肝解郁。

乌贼骨与茜草配伍应用最早见于《内经》，二药配以雀卵、

鲍鱼汁治疗血枯经闭，称四乌鲂骨一芦茹丸，现在为乌贼骨茜草汤。方中乌贼骨，《神农本草经》记载：“主女子赤白漏下，经汁血闭，阴蚀肿痛，寒热癥瘕，无子。”茜草，《名医别录》记载：“止血，内崩下血。”《本草纲目》云其：“通经脉，治骨节风痛，活血行血。”二药相配，既能行血，又能止血固经。张锡纯认为此二药能固涩下焦，为治妇科病之主药。

二诊时患者诉午后发热，热势不高，并非用退热之品，而用治疗带下病的完带汤化裁。《傅青主女科》卷上提出带下病的成因及机理为：“夫带下俱是湿证，而以带下名者，因带脉不能约束，而有此病，故以名之。夫白带乃湿盛而火衰，肝郁而气弱。”完带汤为治疗白带的常用方剂，所主病证由脾虚肝郁、带脉失约、湿浊下注所致。脾虚生化之源不足，气血不能上荣于面致面色萎黄；脾虚肝郁，湿浊下注，带脉不固致带下色白量多；脾失健运，水湿内停，舌体胖。治宜疏肝补脾、疏肝解郁、化湿止带。本案患者脾虚症状不甚，未用人参、陈皮，白术用量较轻。值得一提的是，傅青主善用荆芥治疗妇科病。在完带汤中荆芥作用有二：引血归经以疏肝理气；荆芥为风药，主升主散，风能胜湿。荆芥入血分可祛陈纳新，入气分则调肝、肺、肾、脾、胞脉之气，又以调肝为首。荆芥气、血兼治，故不失为一味妇科良药。综上，临床中对于宫颈癌患者，临床中医药治疗宜从湿、毒、郁、瘀、虚入手，注重肝经及带脉辨证，综合运用经方名方，以尽最大可能控制患者病情，提高生活质量。

【参考文献】

- [1] 裴林，李佃贵，曹东义，等. 浊毒浅识[J]. 河北中医，2010，32(1)：24-25.
- [2] 李霓，郑荣寿，张思维，等. 2003~2007 年中国宫颈癌发病与死亡分析[J]. 中国肿瘤，2012，21(11)：801-804.
- [3] 郭永红. 李光荣教授治疗宫颈癌前病变及宫颈癌的经验[J]. 中华中医药杂志，2013，28(10)：2967-2969.
- [4] 侯玉敏，宋洁洁，冯瑶，等. 谢萍教授辨证治疗宫颈癌放化疗期经验[J]. 中医研究，2014，27(9)：48-49.
- [5] 薛武更，孙光荣. 国医大师孙光荣运用“三联药组”治疗带下病经验撷菁[J]. 湖南中医杂志，2017，33(3)：19-21.

(责任编辑：冯天保)