

参 考 文 献

- [1] 张声声,唐旭东,黄穗平,等.慢性胃炎中医诊疗专家共识意见(2017).中华中医药杂志,2017,32(7):3060-3062
- [2] 熊潭玮,江伟,范剑薇.中医药治疗胃癌前病变研究进展.中医学报,2018,33(241):972
- [3] 景菲,张伟.从“毒-络”角度探讨虫类药物在特发性肺纤维化治疗中的应用.西部中医药,2018,31(5):136-137
- [4] 魏娟,刘璇,张喜莲,等.马融应用虫类药物治疗小儿癫痫经验总结.中华中医药杂志,2018,33(4):1383-1385
- [5] 杜光华,刘晓红.虫类药物临证治验举隅.中国民族民间医药,2015,24(16):46-47
- [6] 刘启泉,李佃贵,张纨,等.慢性胃炎从浊毒论治.北京中医药大学学报,2010,33(3):153-155
- [7] 李彬,郭力城.鳖甲的化学成分和药理作用研究概况.中医药信息,2009,26(1):25-27
- [8] 李佃贵,杜艳茹,郭敏,等.化浊解毒方对慢性萎缩性胃炎胃癌前病变患者胃液成分及肿瘤标志物的影响.中国中西医结合杂志,2011,31(4):496-498
- [9] 王彦刚,李佃贵.基于浊毒学说治疗慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生临床疗效观察.中华中医药杂志,2009,24(3):353-355
- [10] 杜艳茹,檀书庭,徐伟超,等.李佃贵教授应用浊毒理论治疗慢性萎缩性胃炎临床经验.河北中医,2017,39(5):645-648

(收稿日期:2018年11月8日)

· 临证经验 ·

国医大师葛琳仪“三位合一”多元思辨治疗 多囊卵巢综合征经验

袁晓,姜宁,魏佳平(指导:葛琳仪)

(浙江中医药大学附属第一医院,杭州 310006)

摘要: 第三届国医大师葛琳仪教授悬壶50余载,在治疗多囊卵巢综合征(PCOS)方面积累了丰富的临床经验。葛琳仪提出肝郁气滞、肾精不足及痰湿困脾为该病基本病因病机,并通过融辨病、辨体(质)、辨证为一体之“三位合一”的多元思辨模式进行诊治,取得了良好的临床疗效。

关键词: 葛琳仪;“三位合一”多元思辨;多囊卵巢综合征;临证经验

基金资助: 国家中医药管理局第三届国医大师传承工作室建设项目(No.国中医药办人教函[2018]119号),浙江省中医药科技计划重点项目(No.2018ZZ009),全国第六批老中医药专家学术经验继承项目(No.国中医药人教发[2017]29)

TCM master GE Lin-yi's experience in treating polycystic ovary syndrome through 'Trinity' multiple thinking mode

YUAN Xiao, JIANG Ning, WEI Jia-ping (Advisor: GE Lin-yi)

(The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, China)

Abstract: The third session TCM master GE Lin-yi has rich clinical experience in treating polycystic ovary syndrome accumulated for more than 50 years. Professor GE puts forward the 'stagnation of liver qi', 'deficiency of kidney essence' and 'phlegm trapped spleen' for the disease etiology and pathogenesis, and through the 'Trinity' multi thinking mode of combining of disease, differentiation of body (quality), syndrome differentiation together for diagnosis and treatment, achieved good clinical curative effect.

Key words: GE Lin-yi; 'Trinity' multi thinking mode; Polycystic ovary syndrome; Clinical experience

Funding: Construction Program for Inheritance Studio of National Famous TCM Experts of SATCM (No.[2018]119), Key Project of TCM Science and Technology Plan of Zhejiang Province (No.2018ZZ009), Sixth Batch National TCM Elder Experts' Academic Experience Inheritance Project (No.[2017]29)

葛琳仪系第三届国医大师,浙江中医药大学教授,第二、六批全国老中医药专家学术经验指导老师。葛老悬壶50余载,精通内、外、妇、儿各科,在长

期的临床实践中形成了融辨病、辨体(质)、辨证为一体之“三位合一”多元思辨模式。

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome,

PCOS)是导致育龄期妇女月经紊乱及不孕最常见的原因之一,患病率为5%~10%^[1],以月经稀发或闭经、不孕、肥胖、多毛、痤疮等为主要临床特征,葛琳仪运用“三位合一”的多元思辨模式治疗PCOS取得了良好的临床疗效。笔者有幸侍学于侧,谨守师训,深得教诲,现总结如下,以飨读者。

病因病机

中医学以往对PCOS的诊治无系统描述,可根据临床表现分属于“闭经”“不孕”“月经后期”等范畴。葛老在临床诊治的基础上,逐渐总结出其发病与肝、脾、肾密切相关,病性有虚实夹杂的特点,提出肝郁气滞、肾精不足及痰湿困脾为基本病因病机。

1. 肝郁气滞 葛老认为:足厥阴肝经与现代医学的性腺、甲状腺等内分泌腺联系紧密,肝脉通过与任脉、督脉、冲脉交会而与胞宫相联系。肝主藏血,主疏泄而司血海,然“肝体阴而用阳”,其藏血和调节血量的功能是建立在肝气条达的基础之上,即在天癸的促发下,有赖肝气的疏泄和肝血的充养才能“任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”。若情志不遂,肝郁气滞,气不宣达,血为气滞,冲任不畅,血海不能按时满溢,则可致月经后期、闭经等。

2. 肾精不足 肾为先天之本,元气之根,主藏精气,是人体生长、发育和生殖的根本。《素问·上古天真论》云:“女子二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也”^[2]。葛老指出:若肾精不足,冲任亏损,则常见月经不调伴见腰膝酸软,性欲减退诸症。

3. 痰湿困脾 葛老所治PCOS患者中痰湿内盛者众,常见患者形体丰肥、大便稀烂、舌苔厚腻等表现。葛老认为:脾为后天之本、气血生化之源,气血充盛,方能经事如常;且脾司中气,有统血之功,故脾所生、所统之血,直接为胞宫的行经、胎孕提供物质基础。若痰湿困脾,则脾胃运化失常,气血生化乏源,冲任血虚,或脾阳不振,痰浊壅塞胞宫,导致月经后期、闭经、不孕等症。

“三位合一”思辨特点

临证中,葛琳仪倡导融辨病、辨体(质)、辨证相结合之“三位合一”多元思辨模式。

1. 辨病与辨证相结合 从研究对象看,以“病”为研究对象,体现的是共性表现,以“证”为研究对象,体现的是致病因素影响下个体差异表现^[3]。葛老强调辨病与辨证相结合,提倡以中为主,衷中参西。即根据患者症、征特点,结合现代医学检测手段,明确疾

病的中西医诊断,此谓辨病,旨在掌握该病演变全过程的中西医特征和规律;同时,在审病的基础上实施中医传统辨证,把握患者某一阶段病理变化的本质。对于PCOS,葛老认为在整个疾病过程中,最主要的临床表现就是月经稀发甚或闭经、排卵异常,故治疗时不论其他兼夹诸症,需重视调经最为首要,促进患者月经规律及正常排卵是对这一疾病治疗的总体把握。为此,对于PCOS患者因月经延后甚至闭经,难以把握来诊时处于月经周期的哪一阶段,葛老也常借助现代医学中B超及性激素检测等手段,及时了解患者子宫内膜厚度以更准确地掌握月经周期,根据月经周期和子宫内膜厚度变化,适时调整用药:排卵期前后子宫内膜尚薄,需注重补肾益精,促其天癸;随着子宫内膜逐渐增厚,月经将至,则加以理气活血通经之品,促其月经,如赤芍、土鳖虫、枳壳等;经后失血,百脉空虚,则加用益气养血之品,如当归、黄芪等。但在辨病的同时,葛老坚持病、证相关的辨证思维方式,指出临证之时必须重视辨证论治,这是中医学分析疾病、提高临床疗效的最重要环节,即在对疾病总体把握基础上,一定要突出患者来诊之时具体的证型,根据疾病不同阶段特定的中医证型来辨证施治。

2. 辨证与辨体(质)相结合 葛老指出,对于PCOS这一慢性疾病,要重视结合患者平素体质特点来进行治疗,尤其对于只有月经不调表现的患者,刻下其他症、证不显,或者经过治疗后月经已基本正常而无其他明显不适症状,但仍需调理巩固者,更需结合其病理体质来思辨,调体固本为要。葛老指出,成功的辨证论治必须要建立在参以辨体(质)论治的基础之上,强调体质是中医“证”形成的内在因素,辨明患者的病理体质类型,有助于把握机体对致病因子的易感性、对疾病的易罹性以及病势演变规律,从而更好地把握临床的“证”及该“证”可能的变化趋势。因此,辨证与辨体(质)相结合来论治疾病具有十分重要的思辨优势。

对于前述葛老总结的肝郁气滞、肾精不足及痰湿困脾3种常见证型,葛老认为即是建立在不同患者相应的体质特点基础之上的。①肝郁气滞:从体质分析,许多PCOS患者性格、脾气方面都有肝气郁结的特点,遇事常纠结焦虑、思虑过于周详,加之现代人生活节奏快,工作压力大,平素多有情绪压抑,尤其很多年轻女性会处于不同程度的焦虑、抑郁状态,久之则形成肝郁气滞的体质类型;此类患者就诊时或见性格急躁,或见神情焦虑。②肾精不足:从内在体质因素分析,现代年轻女性中,由于工作繁忙、通

宵熬夜、劳累过度或是房事无度等原因,天长日久,终致耗伤肾精,天癸衰少,冲任亏损,形成肾精不足之体质;此种体质之人,多见神疲乏力、面色少华、腰膝酸软。③痰湿困脾:对于其形成的体质基础,葛老认为:随着人们生活水平提高,生活方式和饮食结构发生了很大变化,人体长期摄入过多高热量饮食,肥甘厚腻,蕴积湿热,脾胃运化失常,且患者常见活动量减少,消耗明显下降,肥胖日甚,即所谓“肥人多痰湿”之体质,现代医学中常归为代谢综合征人群;此外,葛老所治患者多为江浙一带,气候湿润,外湿更易助长痰湿之气,日久形成了痰湿内盛的体质类型。因此,葛老认为,中医临床证型与患者体质不能分离,临床诊治必须两者统筹谋略。

临证施治特点

葛老认为,上述肝郁气滞、肾精不足及痰湿困脾3种临床证型常兼而有之,临证之时需兼顾而有侧重。故善以疏肝、调肝、养肝,佐以适时的补肾益精、健脾化痰为治。葛老指出:肝主疏泄,肝气调达,则全身气机畅通,经血运行得常;脾胃健运,则痰湿自化,气血充盛,血海满盈,经候如常;肾精充盈,肾气旺盛,则天癸按时而至,经事规律。故葛老临床擅用逍遥散加减以疏肝理气为首要,佐以苍附导痰丸健脾化痰,并加用熟地黄、制黄精等补肾益精之品,尤喜用醋柴胡、佛手等,既能疏肝理气而不辛燥伤阴,又能防熟地黄等滋肾填精之品滋腻太过。

此外,葛老重视生活方式对患者体质基础、证型形成以及施治疗效的影响,注重在现代社会倡导加强饮食控制及运动,以健康的生活方式作为基础;亦重视身心同治,情志内伤常致肝郁气滞,故临证之时,当重视与患者思想交流,合理引导,让患者保持情绪舒畅,调体固本,则治疗事半功倍。

验案举隅

患者某,女,33岁,中学教师,2015年4月20日初诊,自诉素来思虑较多,遇事易纠结焦虑。平时工作压力大,结婚2年而未孕,形体丰肥,2年来体质量渐增10余斤,月经后期,量少,每每延迟,甚者三月一行。刻下症见:体型偏胖,情绪焦虑,脾气急躁,疲乏无力,腰腿酸软,大便稀溏,日行2~3次。舌质淡胖,边有齿痕,舌苔白腻,脉细而弦。妇科B超示:子宫内膜厚度双层5mm。西医诊断:PCOS。中医诊断:月经后期;辨证:肝郁脾虚证。治则:疏肝理气,健脾益肾。处方:柴胡12g,郁金12g,川厚朴12g,苍术12g,制香附9g,紫苏梗12g,枸杞子12g,菟丝子15g,补骨脂15g,覆盆子15g,茯苓15g,炒白术15g,淮山药15g,佩

兰12g,炒薏苡仁30g。7剂,每日1剂,水煎服。

二诊(2015年4月27日):药后大便一日一行,疲乏明显改善,仍感腰腿酸软。舌质淡胖,边有齿痕,苔白薄腻,脉细而弦。处方:柴胡12g,郁金15g,川厚朴12g,苍术12g,制香附9g,枸杞子15g,熟地黄15g,制黄精15g,菟丝子15g,补骨脂15g,淫羊藿15g,茯苓15g,炒白术15g,淮山药15g。14剂,煎服法同前。

三诊(2015年5月11日):腰腿酸软明显改善,双乳胀满似平素经前表现。舌苔薄白,脉细而弦。处方:柴胡12g,制香附12g,枸杞子15g,熟地黄15g,菟丝子15g,补骨脂15g,淫羊藿15g,茯苓15g,炒党参15g,赤芍15g,当归15g,茺蔚子30g,川牛膝12g,土鳖虫12g,枳壳15g。7剂,煎服法同前。

四诊(2015年5月18日):3日前月经来潮,量少,但较以往增加,经期仍有腰酸下坠感。此后,根据患者不同的生理周期予以中药周期性治疗半年,患者月经基本正常;中药治疗1年余后,患者如愿怀孕。

按:葛老认为,从辨病而言,患者PCOS诊断明确,治疗当以调经促排卵为主要目标,据子宫内膜厚度,初诊时处于排卵期前后,需温补肾精增厚内膜以促其月经来潮。从辨证而言,该患者长期工作紧张,致肝气郁结,疏泄失常,型体丰肥,大便稀溏,舌苔白腻,为脾不健运,故属中医“月经后期”之“肝郁脾虚证”。而此种证型的形成,与患者素来思虑较多、遇事易纠结焦虑有关,思则伤脾,焦虑日久则肝气郁结,终成肝郁脾虚之体质,这亦是刻下证型形成的基础,故治拟疏肝理气,健脾益肾。二诊之时,患者痰湿渐化,故继前疏肝理气、健脾化湿基础上,加用熟地黄、制黄精补益肾精。三诊时患者诉双乳胀满似平素经前表现,考虑月经将至,遂加入理气活血通经之品。

小结

葛老“三位合一”多元思辨模式诊治PCOS,通过对体质的类型归属、病的个性判断以及证的共性综合,达到探明个体与疾病、阶段病证的辨证关系,在把握PCOS疾病共性的基础上突显各个阶段的证型特点,发挥中医多元思辨优势,为治则治法的确立、遣方用药的精准奠定了基础,完善了中医辨证论治的内涵,强化了中医学治病求本、因人制宜的整体辨证观。

参考文献

- [1] 廖二元,莫朝晖.内分泌学.北京:人民卫生出版社,2007:1134
- [2] 黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2012:125
- [3] 李玲孺,王济,李英帅,等.中医病证关系的基础研究现状及引入中医体质维度的必要性.中华中医药杂志,2017,32(6):2347-2349

(收稿日期:2018年8月13日)