

郑家本治疗子宫肌瘤经验

郑 丽*

(* 四川省中西医结合医院,成都市人民南路四段 51 号,610041)

关键词 子宫肌瘤/中医药疗法; @ 郑家本

四川省中西医结合医院郑家本主任中医师,出身世代名医之家,从事临床、教学、研究工作 40 余年。临床擅长内、妇科及疑难疾病诊疗,尤其对妇科疾病疗效特别显著。现将其子宫肌瘤治疗经验介绍如下。

1 病因病机

郑家本认为,子宫肌瘤属中医“症瘕”范畴,多因素体脾虚,水湿运化失控,湿聚成痰(浊),痰(浊)结聚胞宫,与血相搏,形成肌瘤;或内伤七情,肝气郁结,血脉瘀滞,阻于胞宫,日久聚成肌瘤;或六淫风寒、湿热(毒)之邪,乘虚而入胞宫与气血搏结,血气受阻,致气滞血瘀,日积月累而成肌瘤。由此可见,痰湿与瘀血胶结,致使“瘀血内停胞宫”,病程日久,出血、疼痛、肿块为其特点。

2 治则治法

根据痰瘀互结,瘀血内停胞宫之病机,宗“坚者削之,客者除之,结者散之,留者攻之”的治疗原则,选活血化痰,健脾涤痰,软坚散结治法。自拟“三甲昆海消瘤汤”:由生牡蛎 60g(先煎),生鳖甲 30g(先煎),穿山甲珠 10g(先煎),昆布 30g,海藻 30g,浙贝母 15g,山慈菇 15g,威灵仙 30g,生白术 30g,枳壳 15g,土鳖虫 10g,桃仁 12g,当归 10g,三棱 10g,莪术 10g,益母草 15g 组成。此为治疗子宫肌瘤基本方。随症加减:瘀血甚者加红花、水蛭;痰浊甚者加白芥子、牙皂、苍术;情志不畅者加柴胡、郁金、香附;更年期加仙茅、淫羊藿、苦参、肉桂;阳虚寒湿甚者加桂枝、附子、干姜;湿热甚者加金银花、苦参、虎杖;气血两虚者加黄芪、鸡血藤、何首乌;气阴两虚者加北沙参、麦冬、玄参;月经量多加仙鹤草、紫草,去桃仁、当归、土鳖虫;月经衍期或阴道不规则出血者加紫草、生地黄、三七;白带稠黄、异味甚者加黄柏、土茯苓、蚤休;小便频或不畅者加肉桂、乌药、小茴香;腹痛甚者加香附、五灵脂、蒲黄。

3 病案举例

蒋某,女,42 岁,2006 年 9 月 15 日初诊。自述:3 年前行子宫肌瘤剥离术,摘出鸡蛋大肌瘤一个(约 5cm × 6cm)。2006 年 9 月 12 日 B 超示:子宫前后径约 50mm,子宫肌瘤 19mm × 19mm,宫颈纳氏囊肿,左附件

45mm × 25mm × 42mm 囊性混合性包块,月经先期,小腹疼痛,阴道不规则出血,拒绝手术治疗,后经病友介绍来诊。刻诊:末次月经 8 月 27 日,月经先期 7 天,量少、色鲜红,少腹疼痛,白带黄稠、异味浓,舌紫暗红,苔薄黄,脉沉滑。辨病:子宫肌瘤、纳氏囊肿、附件囊肿;辨证:症瘕兼湿热。拟三甲昆海消瘤汤加减:基本方加大黄 6g、土茯苓 60g、虎杖 20g、蒲黄 10g(包)、五灵脂 10g(包),去白术、枳壳。5 剂,水煎服,1 日 1 剂。9 月 25 日复诊:少腹痛减,白带黄稠、异味减轻,其余症状同前。宗基本方加减,连续治疗 2 个月,共服药 60 剂。11 月 12 日 B 超复查:子宫前后径约 35mm,子宫肌瘤、纳氏囊肿消失,左附件包块缩小。月经先期、阴道不规则出血、白带黄异味、少腹痛均痊愈。

4 经验体会

子宫肌瘤颇似中医中“石瘕”的描述,如《灵枢》云:“石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衄以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下,皆生于女子,可导而下”。郑家本经过数十年临床,观察大量病例,抓住瘀血内停胞宫的病机,总结拟定“三甲昆海消瘤汤”专方治疗子宫肌瘤,疗效显著。该方选用生牡蛎、生鳖甲、穿山甲软坚散结,化痰消瘤(牡蛎、鳖甲炮制品,具有固涩、酸收作用,不利化痰消瘤,故皆用生品,先煎 30min);昆布、海藻软坚散结,配以山慈菇、浙贝母涤痰化浊;威灵仙通经络、消痰浊(他观察到威灵仙对痰湿内停胞宫之症瘕有特别疗效,故每方必重用威灵仙,直至病愈);三棱、莪术、桃仁、当归、土鳖虫活血化瘀;白术、枳壳健脾理气,配益母草祛瘀生新。全方共奏化痰不动血,止血不留瘀,消除肌瘤之功效。

因本病由瘀而致,故临床常见月经量多,或经期衍长,或阴道不规则出血等表现,只有瘀祛,方能血运正常,故应按“通因通用”的治则,尽量避免使用固涩、炭类止血药,以免血瘀加重和肌瘤增长的弊端。当月经量特别多时,选三七或云南白药化痰止血为宜,可暂停中药,待出血减少,继续服三甲昆海消瘤汤。由于子宫肌瘤病程长,非短期可愈,故应效不更法、守方治疗,定能有利子宫肌瘤早日消除。

(2007-02-27 收稿)