

提壶揭盖法治疗闭经*

臧云彩¹, 谢秋利¹, 李赛赛², 郑玉玲²

1. 河南中医药大学第三附属医院, 河南 郑州 450008; 2. 河南中医药大学, 河南 郑州 450046

摘要: 提壶揭盖法是用宣肺或升提的方法通利小便的一种借喻, 而对下窍出现闭经则论述较少。本文从肺与经血的关系入手, 认为肺参与营血之生成, 月经的主要成分是血, 肺气充足, 经血才得以化生; 肺如雾露之溉, 通过宣发肃降使水谷精微下输于胞宫; 肺通过宣发肃降推动气血的运行, 参与了月经周期的调节。若肺宣降失司, 气机壅滞, 血行不利可致月经后期及闭经。提壶揭盖法可以通过宣发肺气, 达邪出表, 畅通一身气机, 使下焦通利, 是治疗闭经的有效方法之一。

文献引用: 臧云彩, 谢秋利, 李赛赛, 等. 提壶揭盖法治疗闭经的临床应用[J]. 中医学报, 2019, 34(5): 931-934.

关键词: 提壶揭盖法; 闭经; 宣发肺气

DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2019.05.222

中图分类号: R2-03 文献标志码: A 文章编号: 1674-8999(2019)05-0931-04

Tihu Jiegai Method in the Treatment of Amenorrhea

ZANG Yuncai¹, XIE Qiuli¹, LI Saisai², Zheng Yuling²

1. The Third Affiliated Hospital to Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450008; 2. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450046

Abstract: Tihu Jiegai refers to a kind of metaphor for using the method of Xuanfei or lifting, and the use of amenorrhea for the lower jaw is less discussed. This article starts from the relationship between the lungs and menstrual blood, and believes that the lungs participate in the formation of blood, and the main component of menstruation is blood. Only the lungs are sufficient, the blood can be metamorphosed. The lungs are like fog and dew. Pulmonary essence is transfused to uterus through diffusion and descending. The lungs promote the movement of qi and blood through diffusion and descending, and participates in the regulation of menstrual cycle. If the lungs lose their function of diffusion and descending, stagnation of qi and unfavorable blood flow can lead to late menstruation and amenorrhea. Tihu Jiegai method can unobstruct the whole body qi, make the lower Jiao Tongli, which is one of the effective ways to treat amenorrhea.

Reference citation: ZANG Yuncai, XIE Qiuli, LI Saisai, et al. Tihu Jiegai Method in the Treatment of Amenorrhea [J]. Acta Chinese Medicine 2019, 34(5): 931-934.

Key words: Tihu Jiegai method; amenorrhea; diffusion of lung qi

闭经指女子年逾16周岁, 月经尚未来潮或月经周期建立后又中断6个月以上或月经停闭超过3个月经周期^[1], 是妇科的常见病、多发病, 对女性的生存质量及生育功能造成了严重影响。中医药对本病治疗疗效明显, 但大多从血瘀、肾虚进行论治, 而采用解表的提壶揭盖法进行治疗的较少。笔者根据取

类比象、升降相因的理论, 运用提壶揭盖法治疗闭经, 每获良效。现将此法的原理进行简单阐述, 以期对相关同仁有些许启迪, 造福患者。

1 传统医学对闭经病机的认识

我国传统医学对闭经的认识由来已久, 最早见于《黄帝内经素问》, 称之为“女子不月”“月事不

* 基金项目: 河南省科技攻关计划项目(2013ZY-01010)

来“血枯”,并提出了其与心脾病变、心肺失调有关。张仲景在《金匱要略》中认为“虚、积冷、结气”“内有干血”是导致“经血断绝”“经水闭不利”“妇人经水不利下”的主要原因,可用温经、逐瘀、润下等方法进行治疗。

孙思邈首次提出实热导致闭经的观点。如《备急千金要方·妇人方》曰“治妇人盛实,有热在腹,月经瘀闭不通,及劳热、热病后,或因月经来,得热不通方。”此将闭经责之为实热之证,热邪入血或者劳热之后,以及经期胞络空虚,邪热乘虚而入,煎熬血液,血热搏结,凝结为瘀,瘀阻经闭。《诸病源候论·妇人杂病诸候》云“风冷伤其经血,血性得温则宣流,得寒则涩闭,既为冷所结搏,血结在内,故令月水不通。”明确指出了风寒邪气阻碍气血流通,胞络得寒则闭,导致月经不利,同时为闭经从表、从寒论治提供依据。

朱丹溪在《丹溪治法心要·疟》言“经不行者,非无血也,为痰所凝而不行也。”强调痰湿在月经产生机理中的主导地位,为后世医家从痰湿阻滞论治闭经提供了理论依据。傅山在《傅青主女科》中指出“经水出诸肾”“经水早断,似乎肾水衰涸”特别提出肾水亏虚引起闭经的论述,发展和完善了闭经的病因病机。这些观点至今可以指导妇科临床实践。

现代医家对闭经的认识尚未达成一致,但多从肾虚、痰、瘀进行论治,从肺进行论治的并不多。如梁学林^[2]认为,肾在产生与调节月经生理中居主导地位,在治疗闭经上主张以补肾为主。陈会芳^[3]认为,闭经的病因归纳起来不外虚实两端,虚者多因先天不足或后天不足以致气血亏虚或肝肾不足,精血乏源,血海空虚,无血可下;实者多因邪气阻隔,如七情所伤、水湿生痰导致气滞血瘀、痰湿阻滞,脉道不通,经血不得下行,治疗上以调理为主,重视肝、脾、肾、冲任、气血的功能。李玉芹等^[4]将本病分肾精亏虚、痰湿阻滞、寒凝血瘀三种类型,治疗上分别采用补肾填精、化痰祛湿、活血祛瘀等法。谢亚莉^[5]主张在未发闭经时,采用调节情志、养成良好生活习惯、避免久居寒湿之地、不洗冷水澡等预防措施;若已经发病,则采纳辨证与辨病相结合,以肾虚为本,血瘀为标,标本兼治,灵活变通,并进行心理疏导,身心同治。孙松奇^[6]认为,闭经多由于长期精

神紧张、压力过重、情志不舒导致肝郁气滞,气血运行不畅,又损伤肾气,伤及气血而致经闭,临床治疗上从补肾疏肝、健脾除湿、调经入手。王玉妹等^[7]对闭经的诊疗以审因论治为基准,补益以汤药为主,调气以针灸为首选,针药合用。

2 提壶揭盖法治疗闭经的理论源流及临床应用

2.1 提壶揭盖法溯源 提壶揭盖法是用宣肺或升提的方法通利小便的一种借喻。《黄帝内经》虽然没有关于提壶揭盖法具体名称的描述,但已经有了“病在下,取之上”“开鬼门,洁净府”等相关文献记载。汉代张仲景《金匱要略·水气病脉证并治》曰:“诸有水者,腰以下肿,当利小便,腰以上肿,当发汗乃愈。”提出了宣肺发汗、通利水道的治疗法则,并创立了越婢汤、麻黄附子汤等治疗水肿的常用方剂。元代朱丹溪在《丹翁溪传》中论述“一人小便不通……此积痰在肺也,肺为上焦,膀胱为下焦,上焦闭则下焦塞,如滴水之器,必上窍通而后下窍之水出焉。以药大吐之。”朱丹溪根据提壶揭盖理论,运用吐法,开其上窍,畅达气机,使下窍通利。清代徐大椿《医学源流论》则称之为“开上源以利下流”。喻嘉言用人参败毒散治疗痢疾,用解表法把邪从表祛除,邪去利自止,实为提壶揭盖的一种变法。

2.2 近代医家对提壶揭盖法的认识 鲍艳举等^[8]认为,提壶揭盖法即是开玄府法,通过开宣肺气,调节人体气机,使清者能升,浊者自降,疏上源以利下流,即《金匱要略·水气病脉证治》所谓“大气一转,其气乃散”也,明此则可应于无穷。王小兵^[9]曾治一双下肢水肿半年的男性患者,阴囊亦肿,面色苍白,皮肤按之较紧,舌淡、苔灰腻,脉弦有力。初诊予实脾饮合五苓散加减,效不显。仔细询问病情,患者恶寒无汗,乃恍然大悟,还有表证未解。因肺气失于宣发,水液代谢输布失常,故转用麻黄汤合五苓散,尿量大增,水肿亦减。任宏兵^[10]根据肺与大肠有密切的关系,认为宣肺提盖,肺气的宣降功能正常,有助于消除下焦壅滞,临床上加入杏仁、桔梗、麻黄、升麻、荆芥、紫菀等轻清升浮之药物,治疗慢性便秘患者,疗效显著,有效率达87.0%。

石清兰等^[11]在临床上通过对比观察运用提壶揭盖法治疗原发性肝癌腹水,得出提壶揭盖法启上

焦之塞而下焦自开,瘀去滞消,标本兼治,可使腹水较快消退的结论。

2.3 提壶揭盖法治疗闭经 该法主要用于下窍不利所表现的小便不利、便秘等,而对下窍出现闭经则论述较少。针对下窍不利的原因,或采用开宣肺气,或采用解表散寒,内外得交则邪去证解。

2.3.1 肺与月经的关系 肺为五脏六腑之华盖,主气,司呼吸。一身之气的产生与运行皆为肺所主,正如《素问·五脏生成》所言“诸气者,皆属于肺。”肺参与营血之生成,月经的主要成分是血,而血由营气与津液化生而成。《灵枢·营卫生会》云“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身。”可见,气血的生成与肺密切相关,肺气充足,经血才得以化生。

肺主行水,通调水道,有宣发、肃降的功能。张景岳云“经血为水谷之精气,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也。凡其源源而来,生化于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,以灌溉一身。在男子则化而为精,妇人则上为乳汁,下归血海而为经脉。”肺如雾露之溉,通过宣发肃降作用使水谷精微下输于胞宫。

《素问·灵兰秘典论》曰“肺者,相傅之官,治节出焉。”“治”即治理调节,“节”即节律、周期之意。肺通过宣发肃降推动气血的运行,参与了月经周期的调节。若肺宣降失司,气机壅滞,血行不利可致月经后期及闭经。

2.3.2 闭经的辨证思路 闭经是临床常见病,治疗上多责之于血瘀、肾虚等。笔者认为,闭经的病因病机并不局限于此。随着科学技术的进步、生活节奏的加快,人们的生活习惯以及饮食结构发生了改变,尤其现代女性饮食不节、恣食生冷寒凉、起居无常、熬夜加班、衣着暴露,不仅导致体质下降,更易受到外邪侵袭。邪客肌表,肺气被外邪所郁闭,宣发肃降失司,以致气机不畅,经水瘀闭,日久形成闭经。如《素问·评热论》曰“月事不来者,胞脉闭也,胞脉者属心而络胞中,今气上迫肺,心气不得下通,故月事不来也。”因此,笔者在不断总结前人经验的基础上,根据取类比象、升降相因的理论,运用提壶揭盖法,宣发肺气,达邪出表,畅通一身气机,则下焦通利,经水自来。

历代医家亦有运用提壶揭盖法治疗闭经的临床案例。如李东垣在《兰室秘藏·妇人病门》中治疗月经病时,常加用防风、荆芥、羌活等入肺经的风药,因风药轻扬宣散,顺应肺的宣发肃降之性。郑大兴^[12]在《顽固性闭经一案治验》中述曾治一女正值经期,遭受暴雨感寒,月经骤然中止,闭经半年。采用提壶揭盖之法,宣肺疏表,开上通下为治,给予方药表解经通,则月经来潮。吴熙^[13]曾治一水上船民,年22岁,月经未来潮,曾用中西药结合治疗3年余,未见疗效。时正值咳喘宿疾发作,但见面色皤白,咳嗽气喘,痰白质稀,微恶风寒,舌淡、苔白滑,脉细滑,右寸浮紧,两尺重按无力,病属闭经。综合辨证为寒邪客肺,肺气受损,升降失司,治节不行,肾水失于滋养,天癸不至,故月经不潮。遂运用益气散寒、宣肺之法,方予参苏饮加减。随访患者服用1月余,月经已来潮。李重平等^[14]认为,妇科以血为主、以气为用,气血相互依存、相互为用,提壶揭盖、宣发肺气是不可忽视的重要法则。曾治患者闭经5个多月,症见头晕头痛、身痛、怕冷、脸热、手足心热、纳差、失眠等,服寒凉药物而病情逐渐加重,治以辛香宣透、辛温开郁,二剂月经来潮,诸证均减。又加减5剂,未用任何血分之药而闭经痊愈。

2.3.3 采用“经方”的提壶揭盖法治疗闭经 临床治疗闭经,要有整体观念,要分清表里。虽然闭经可责之于脾肾亏虚、瘀血等,但临床中因表证引起的闭经也非常常见,不能见瘀则活血,当辨瘀血的成因。

月经将至,起居不慎冲风受凉或者过饮冷水导致寒邪束缚肾经、带脉,脉经络凝滞,月经该至不至,日久则闭经形成。此时当解表邪,将经络滞留邪气驱散,采用提壶揭盖法,邪去里和,则经自下。

若患者形冷恶寒、肩背拘挛、脉浮紧,可用葛根汤解表寒。葛根汤用于治疗太阳伤寒、太阳经络不舒,病位偏于项背部。临床发现,一部分闭经患者多有受寒的病史,多表现为项背部不适、恶寒怕冷、脉浮紧,因寒凝于上,导致月经不下。比如李某,女,24岁,2012年1月31日初诊。主诉:闭经1年。近1年来无明显诱因出现月经停闭,曾就诊于当地医院妇科,经各项检查均未见明显器质性病变。刻下症:怕冷,肩背酸困,腰痛,经常鼻塞,打喷嚏,无汗,纳眠可,二便调,舌质淡红、有瘀斑,脉浮紧。中医诊断为闭经,为风寒束表证。治宜解表散寒。方选葛根汤

合桂枝茯苓丸,处方:葛根 30 g,生麻黄 6 g,桂枝 15 g,白芍 15 g,炙甘草 10 g,茯苓 30 g,桃仁 10 g,牡丹皮 10 g,生姜 3 片,大枣 3 枚。7 剂,水煎服,每日 1 剂。忌食生冷寒凉、辛辣刺激、肥甘油腻之品。二诊:服上药 3 剂,月经至,经行 6 d,色量可,鼻塞、打喷嚏、腰痛均消失,肩背酸痛明显缓解。上药续服 5 剂巩固疗效后,患者月经基本规律 28 ~ 35 d 一至。该患者虽然闭经一年,但诊病时,不能以病程的长短决定疾病的性质,当四诊合参进行辨证论治。虽闭经一年,但表症明显,当先解表,乃可治里。以葛根汤解表,桂枝茯苓丸和里,药后基本痊愈。

若患者形弱汗出、恶风、肩背不适、脉缓或弱,桂枝加葛根汤可适当采用。桂枝汤外能散风、调和营卫,内能调理阴阳。特别是对于因经前受凉或者过饮凉水出现的闭经或者月经后错者,效果较好。赵文研^[15]曾治王某,因经期淋浴后着凉,出现月经一年余未至,采用黄体酮、活血化瘀中药治疗效果不理想。患者时感发热出汗,时时怕风,纳少,舌淡红,苔薄白,脉浮缓而弱。辨为太阳中风,营卫不调、营虚血滞的闭经。采用桂枝汤加味以滋阴和营、调和营卫,并嘱药后啜热粥取微汗。药后月经来潮、量多色红,后加桑寄生 15 g 巩固。随访 1 年未反复。

若患者平常形寒怕冷、手脚冰凉、月经色暗、脉象沉紧,此时当温里散寒,可用麻黄附子细辛汤或麻黄附子甘草汤。赵兰青等^[16]认为,闭经与肺关系密切。临床上,曾治疗一患者闭经伴干咳恶风、双下肢冷痛。辨证为肾虚夹风寒湿阻,肺气失宣,血脉闭阻。处以麻黄细辛附子汤加减。服药 2 剂即经行、咳止。若表证已解,月经仍然不畅,则可根据患者情况,补血、温经、补肾等酌情使用。

3 结语

陈修园在《医学实在易》中曰“气通于肺脏,凡脏腑经络之气,皆肺气之所宣。”临床治疗闭经,当从整体出发,只要辨证为外邪袭表,皆可随证采用提壶揭盖法,多能取得满意疗效。运用提壶揭盖法治

疗闭经亦是中医整体观念、辨证论治的重要体现,为临床治疗拓宽思路。

参考文献:

- [1]张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 114.
- [2]喻佳. 梁学林教授治疗继发性闭经的经验总结[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2011.
- [3]陈会芳. 辨证分型治疗闭经的体会[J]. 咸宁学院学报(医学版), 2010, 24(1): 50-51.
- [4]李玉芹, 郭佳琦. 中医治疗闭经经验总结[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(17): 72-73.
- [5]杨帆. 谢亚莉教授治疗闭经的经验总结[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2011.
- [6]孙松奇. 补肾疏肝法治疗闭经[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(88): 128.
- [7]王玉妹, 詹杰, 杜鑫, 等. “引气归元法”结合“调经必效方”治疗闭经[J]. 时珍国医国药, 2017, 28(7): 1740-1741.
- [8]鲍艳举, 花宝金. “提壶揭盖法”临证体悟[J]. 中国中医急症, 2012, 21(12): 1967-1968.
- [9]王小兵, 王瑞利, 李明权. 提壶揭盖法的古今探微[J]. 四川中医, 2016, 34(12): 21-23.
- [10]任宏兵. “提壶揭盖”法治慢性功能性便秘[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(6): 960-961.
- [11]石清兰, 毛德文, 龙富立, 等. 提壶揭盖法治原发性肝癌腹水的临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(6): 1421-1422.
- [12]郑大兴. 顽固性闭经一案治验[J]. 四川中医, 1996, 12(12): 40.
- [13]王小虹, 吴熙. 从肺论治月经病[N]. 中国中医药报, 2017-03-15(004).
- [14]李重平, 解兰芳. 宣肺开郁法妇科运用举隅[J]. 陕西中医, 1999, 20(10): 471-472.
- [15]赵文研, 张官印. 桂枝汤妇科新用[J]. 新中医, 2004, 36(9): 66-67.
- [16]赵兰青, 郭芸. 从肺论治妇科病举隅[J]. 中国民族民间医药杂志, 2000, 9(6): 326-327.

收稿日期: 2018-11-26

作者简介: 臧云彩(1980-), 男, 河南新乡人, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 中医内科肿瘤。

通信作者: 郑玉玲, 女, 教授。Email: 1370035581@qq.com

编辑: 何娟