

## 周德生教授脑病专科药对举隅

李中 吴兵兵 周颖灿 王洪海 邓龙

**【摘要】** 列举周德生教授临床常用的重楼和白花蛇舌草、蓝布正和鹿衔草、蒲黄和鸡冠花、苏木和小通草、木蝴蝶和炙麻黄、石楠藤和忍冬藤、人参和水蛭、马钱子和甘草、蔓荆子和鬼箭羽、首乌藤与合欢花、雪莲花和玫瑰花、臭梧桐和海风藤 12 个药对组合,分别针对动脉粥样硬化、后循环缺血、脑出血、脑水肿、球麻痹、帕金森病、阿尔茨海默病、运动神经元病、偏头痛、失眠障碍、焦虑状态、神经痛以及疼痛症状的 12 个脑病专科常见病,通过辨病论治及辨证论治,分析其遣药配伍规律,发展了脑病专科药对,以供脑病专科临床用药之借鉴。

**【关键词】** 周德生; 脑病专科; 药对

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.12.024

周德生教授,博士生导师,现任湖南中医药大学第一附属医院脑病专科主任,从事神经内科临床、科研、教学工作 20 余年,对脑病专科常见病及疑难病的中西医结合治疗有其独到的学术见解和丰富的临床经验。现将周教授运用“药对”治疗脑病的诊疗经验总结如下,以供同道临床用药之借鉴。

### 1 药对是单味药方的发展

周德生教授认为药对是单味药方的发展,比较好地反映了七情配伍理论,或相辅相成,同类相从,异类相使,或相反相成,寒热并投,动静相随,升降相因,引经报使,或另生其他作用。周德生教授著有药对专著《袖珍中药配伍与常用药对速查手册》一书。在临床实践中,周教授采用辨病论治和辨证论治相结合的诊疗模式,并配以“药对”处方进行治疗,取得了满意的临床疗效。

### 2 脑病专科药对举隅

#### 2.1 蚤休和白花蛇舌草——动脉粥样硬化

血脂水平升高和高胆固醇血症是动脉粥样硬化发生和发展的重要危险因素之一,降脂治疗可通过减少及清除斑块内脂质从而使脂核变小,将胆固醇酯转变成胆固醇晶体从而增加脂核强度等作用增加斑块稳定性。周德生教授认为动脉粥样硬化病机为“浊毒内结”。而“清热解毒化浊”则是抓住针对该病贯穿病机始末的基本病理而设。所以周德生教授治疗上习惯用蚤休和白花蛇舌草这一对具有清热解毒化浊作用的药对贯穿治疗的始终。蚤休又名七叶一枝花、重楼,苦寒,有小毒,归肝经,能清热解毒,消肿止痛,熄风定惊。

现代药理证明蚤休水提液对载脂蛋白 E 基因敲除小鼠动脉粥样硬化晚期斑块能抑制其进一步发展<sup>[1]</sup>。白花蛇舌草,苦甘寒,归心、肝、脾经,能清热利湿解毒。药理证明其具有降低胆固醇的作用<sup>[2]</sup>。两药均味苦,性寒,同归肝经,合用清热解毒化浊之力增强。

#### 2.2 蓝布正和鹿衔草——后循环缺血

后循环缺血属“中风先兆”“小中风”范畴。“无风不作眩”“诸风掉眩,皆属于肝”,“风”即可为六淫之中的外风,又可为内因之中的肝风。周德生教授治疗本病擅用风药蓝布正和鹿衔草作为药对引经报使。治血先灭风,但配伍风药不等于解表或者祛风,此类风药特指其具有辛散、开发、走窜、宣通之性,能开通体表皮肤及体内脏腑组织的腠理玄府,明显增强活血化瘀药物的作用<sup>[3]</sup>。蓝布正又名头晕草,平辛苦,归肝、脾、肺经,具有祛风除湿、调经的作用,用于治疗头晕头痛、高血压等。实验研究证明蓝布正能提高大脑对缺氧的耐受性,呈现出明显的脑缺血保护作用<sup>[4]</sup>。鹿衔草甘苦温,归肝、肾经,能祛风湿,强筋骨,止血,用于高血压、冠心病、痹症等。鹿衔草具有明显的扩张脑部动脉血管、抑制血小板聚集,同时激活脂肪分解酶,促进脂类代谢,防止动脉粥样硬化<sup>[5]</sup>。取两味风药作为药对,两药相伍,相须为用,共入肝经,即可引经报使,又可加强祛风定眩之力。作为佐药引经报使,不宜过多药味,以免燥伤阴液引动内风。

#### 2.3 蒲黄和鸡冠花——脑出血

脑出血归属于“出血中风”“薄厥”范畴。出血中风患者常伴瘀象,但临床经验不足的医者,一看“出血”二字则对活血化瘀药望而生畏。周德生教授认为瘀血在体内、脑部,阻止新血化生,所以有瘀就要祛,应用活血化瘀、活血止血、祛瘀生新药物亦是出血中风不可或缺的<sup>[6]</sup>。常运用具有化瘀止血作用的蒲黄和具有收涩作用的鸡冠花作为药对,并将此药对常常用于出血中风急性期伴有瘀象的患者。蒲黄,甘平,归肝、心包经,能利小便,止血,消瘀血,既利小便又能减轻脑水肿。鸡冠花,甘涩凉,归肝、大肠经,能收敛止血,又能

作者单位:410208 长沙,湖南中医药大学第一附属医院脑病专科  
[李中(博士研究生)、吴兵兵、周颖灿、王洪海、邓龙]

作者简介:李中(1988-)女,2014 级在读博士研究生。研究方向:中医防治脑血管疾病。E-mail:983695421@qq.com

活血止血,用于各种内出血等。实验观察鸡冠花的乙酸乙酯部位、水部位均能在一定程度上缩短小鼠的出血时间和凝血时间,表明鸡冠花具有良好的止血作用<sup>[7]</sup>。两药均有止血消肿之功,其中蒲黄性平,止血又能活血,走而不守;鸡冠花止血又有收敛之性,守而不走,两药相伍,一开一合,动静相宜,有走有守,止血而不留瘀,活血又不动血。

#### 2.4 苏木和小通草——脑水肿

脑水肿是脑组织的液体含量增多,引起脑容积增大,是脑功能障碍的主要原因之一,它既是脑梗死发展到一定阶段出现的病理生理改变,也可能是脑出血后的主要病理生理改变。周德生教授认为脑出血后脑水肿属于“水饮痰湿”的范畴,其病机为脑络破损,血溢脉外,瘀阻脑窍,形成血肿,“血不利则为水”。因此,脑出血后脑水肿的病理特点是以血瘀为本,水饮痰湿为标<sup>[8]</sup>。因此,活血化瘀是第一要义,利尿以泄其水分是第二要义,常运用具有活血化瘀功效的苏木,取其味咸性平,而且擅走血分,以利其血分,起到活血祛瘀通经的作用,再配伍具有利尿降压的小通草,其味甘性淡,擅走水分,以利其水分;两药相须为用,活血利尿、开通窍道,从而血水同治。研究表明,苏木中的主要活性成分为巴西苏木红素,对缺血再灌注脑组织具有保护作用;小通草具有抗炎、解热和利尿作用,以对抗脑水肿、颅内高压<sup>[10]</sup>。

#### 2.5 木蝴蝶和蜜炙麻黄——球麻痹

球麻痹即延髓麻痹,中医对其认识多散在“中风”“失语”“言謇”“暗瘕”证等内容中。周德生教授结合现代医学认为球麻痹临床症状均会表现为饮水进食呛咳,吞咽困难,声音嘶哑或失音等一组症候群,从而抓住疾病相同证的证候表现中抽提出的共性症候处方,选用木蝴蝶和蜜炙麻黄贯穿于球麻痹治疗的始终。木蝴蝶,原名千张纸,苦甘凉,入肺、肝、胃经,有清肺利咽止咳、开音、清除声嘶、咽痛的功效,主治肺热咳嗽、喉痹、音哑等。药理证明木蝴蝶具有镇咳和祛痰、抗炎<sup>[11]</sup>、治疗癆球症的作用<sup>[12]</sup>。麻黄,辛微苦,入肺、膀胱经,发汗解表,宣肺平喘。麻黄具有兴奋中枢神经系统、抗病毒及影响神经肌肉传递等作用,麻黄中含有麻黄碱和伪麻黄碱均有缓解支气管平滑肌痉挛的作用,蜜炙麻黄的平喘作用最强。木蝴蝶属于清热药,蜜炙麻黄属于解表要药,两药虽性能不同,归经不同,但在功效上有可比性,共奏清肺利咽喉之功。

#### 2.6 石楠藤和忍冬藤——帕金森病

帕金森相当于中医“颤证”,其病机为髓海失充,肢体失控,风、火、痰、瘀、虚单一或复合因素均可导致本病。如因风痰阻络者,肢体震颤严重者,需要祛风化痰通络,常选用石楠藤和忍冬藤为对药。石楠藤,辛温,归肝、脾、小肠三经,具有祛风通经,强腰壮骨,缓急止痛的功能。石楠藤中含有丰富的血小板活化因子受体拮抗剂——南藤素和海风藤酮。海风藤酮对红细胞膜的氧化性损伤有相当程度的保护作用,并具有清除氧自由基的作用<sup>[13]</sup>。忍冬藤又名银花藤,甘寒,归肺、胃经,能清热解毒,疏风缓急,通络止痉。忍冬藤具有抗炎、提高免疫机能的作用<sup>[14]</sup>。两者均以藤蔓为药,一寒一温,寒温结合,善走经络,两药相须、相使为用,增强祛风通络止痛之力。

#### 2.7 人参和水蛭——阿尔茨海默病

阿尔茨海默病(alzheimer disease, AD)属中医“痴呆”“呆病”等范畴。AD为本虚标实之证,本虚乃气血阴阳衰少、心神失养,标实多为气、火、痰、瘀等病理产物的堆积,诸邪凝聚成毒损伤脑络。临床辨证上有多种证型,但一般认为气虚血瘀是阿尔茨海默病各证型的基本病机,故导师在临床上以“补气之首”的药物——人参和“破血逐瘀之首”的药物——水蛭为对药,两药伍用,攻补兼施,攻而不伤正,补而不助邪,共奏益气活血化瘀之功。人参素有“百草之王”的美誉,甘微苦微温,归肺、脾、心经,具有大补元气,安神益智等功效。人参通过减少 $\beta$ 淀粉样蛋白(amyloid protein  $\beta$ , A $\beta$ )的产生,调节A $\beta$ 转运,抑制A $\beta$ 聚集及对抗其神经毒性中的一个或多个环节,从而抑制A $\beta$ 的沉积及毒性,延缓AD病理改变,改善AD症状,达到有效防治AD的目的<sup>[15]</sup>。水蛭又名蚂蝗,咸苦平,有小毒,归肝经,能逐恶血、消瘀肿、破血痕。水蛭中含有水蛭素被认为是最强的凝血酶特异性抑制剂,能阻止凝血酶对纤维蛋白的聚合,故有抗凝的作用,水蛭还有直接溶解血栓的作用,抗纤维化等作用<sup>[16]</sup>。

#### 2.8 马钱子和甘草——运动神经元病

马钱子极苦寒,有大毒,归肝、脾经,具有通络止痛,散结消肿之功,用于风湿顽痹,麻木瘫痪,小儿麻痹后遗症等。马钱子含多种生物碱,主要为番木鳖碱(土的宁)。土的宁对中枢神经系统有兴奋作用,治疗剂量的土的宁可加速神经冲动在脊髓内的传导,并能提高脊髓反射兴奋性,因此可缩短脊髓反射的时间,增强反射强度,但不破坏脊髓中枢的交互抑制过程<sup>[17]</sup>。体外神经细胞培养的过程中,土的宁相对对照组使存活神经细胞增加,浓度为10  $\mu\text{mol/L}$ 土的宁所表现出的对神经细胞生长的刺激作用和对MPP+损伤后的细胞的保护作用却很显著<sup>[18]</sup>。甘草又名“国老”,甘平,归心、肺、脾、胃经,能补脾益气,缓急止痛,清热解毒,调和诸药。现代药理研究甘草单味有明显的解毒作用,能显著降低土的宁的毒性及死亡率<sup>[19]</sup>。周德生教授运用两药相畏配伍,制马钱子治疗量控制在0.3~0.6 g,甘草用量为30 g。一方面,甘草能降低制马钱子的毒性,增加安全性,发挥马钱子的“化毒为药”“化害为利”的作用;另一方面,马钱子与甘草配伍后,因甘草甜味浓郁,可矫正药对中马钱子极苦之味,改善药物的口感。

#### 2.9 蔓荆子和鬼箭羽——偏头痛

偏头痛属于“头风病”范畴,伤于风者上先受之,风邪侵袭,脑络不通,瘀血内生,不通则痛,故用药遣方得标本兼顾,抓住此病基本病机“风邪外袭,瘀血内阻”。头痛用药药轻扬疏散为先。蔓荆子为“止偏正头痛之王”,辛苦寒,归膀胱、肝、胃经,取其质“清”,引经上行,功能疏散风热,清利头目。现代药理证明蔓荆子具有明显的解热、镇痛、显着的血管舒张作用<sup>[20]</sup>。鬼箭羽苦寒,直入肝经血分,单味鬼箭羽即可起到降低全血黏度,增加小鼠抗缺氧时间从而起到抗氧化的作用<sup>[21]</sup>。此药对,一升一降,升降相因,两药合用,共奏祛风活血之功。周德生教授认为在临床上诊治头痛需抓住风邪为此病主要病因,血瘀可以出现在头痛的各类证候和各个发展阶段中,因而以祛风和活血而组成的此种药对,贯穿治



疗头痛各种证候之中。

## 2.10 首乌藤与合欢花——失眠障碍

失眠的主要病机总属肝郁化火,辨证以心肝阴虚、痰热内扰者多见,治当养阴清热、化痰除烦、柔肝宁神,常用首乌藤与合欢花为药对。夜交藤,又名首乌藤,甘平,归心肝经,有养心安神的作用,常用于虚烦不眠,多梦等症。药理研究表明,夜交藤具有明显的镇静催眠作用<sup>[22]</sup>。合欢花甘平,有疏肝解郁、悦心安神的作用,能使五脏安和,心志欢悦,令人欢乐无忧,收安解郁之效,常用于情志不遂,忿怒忧郁而致烦躁不宁、失眠多梦之症。药理研究证明合欢花具有抗抑郁、镇静催眠等作用<sup>[23]</sup>。此二药,一为藤枝,一为花萼,同气相求,相须使用,使疏肝解郁,养心安神之功药效倍增。治疗心肝阴血虚少,痰热内扰之失眠多梦,心神不宁尤为适用。周德生教授用首乌藤与合欢花为药对治疗失眠,必重用久服,一般用量为首乌藤 30 g、合欢花 10 g。

## 2.11 雪莲花和玫瑰花——焦虑状态

脑神失养,五脏功能失调,或者五志过极,伤神损脑,发为焦虑,主要属于“郁病”范畴。五志过极,因恐极伤肾可发为阴虚燥热证和阳虚精虚证;因悲极伤肺可发为气虚内热,痰瘀互结证;因思极伤脾胃可发为气虚阴亏证和痰湿内聚证;因思虑过度伤肝可发为气滞血瘀,痰瘀热结证<sup>[24]</sup>。周德生教授基于“五郁”立论,认为现今尤以“木郁达之”为治疗之本,重在疏理肝气,喜用花类药物治疗该病,认为花类药物具有气味芳香可以调节人的情绪,故常用雪莲花与玫瑰花药对。雪莲花,甘苦温,入肝、肾经,具有散寒除湿、通经活血、排体内毒素等功效。现代药理研究发现其具有镇静、解痉、镇痛、使心率减慢、清除氧自由基及抗疲劳等作用<sup>[25]</sup>。玫瑰花,甘微苦温,归肝、脾经,功效为理气解郁、活血散瘀和调经止痛。《本草正义》记载:“玫瑰花,清而不浊,和而不猛,柔肝醒胃,疏气活血,宣通室滞而绝无辛温刚燥之弊,断推气分药之中,最有捷效而最驯良,芳香诸品,殆无其匹。”<sup>[26]</sup>药理研究表明玫瑰花对情绪紧张、压抑等引起的胃痛有明显的改善功能。用离体兔胸主动脉进行灌流实验,发现玫瑰花水煎剂无论酸性还是中性,均可使去甲肾上腺素预收缩主动脉条产生明显的舒张作用<sup>[27]</sup>。

## 2.12 臭梧桐和海风藤——神经痛以及疼痛症状

神经痛以及疼痛症状均属于“痹证”“痛证”范畴,病机为正气不足,感受风、寒、湿、热之邪所致,符合“不通则痛”及“不荣则痛”理论。以风在络中,则络道闭塞,选用具有祛风通络止痛之臭梧桐和海风藤作为药对,两药一为嫩枝,一为藤蔓,根据中医取象比类理论,藤类药物外形多条达,善走经络,故搜风通络之力更甚。臭梧桐,辛苦甘凉,归肝经,有祛风湿,通经络,平肝功效,治风湿痹痛,半身不遂等。药理研究证明臭梧桐具有镇痛作用,开花前的臭梧桐似乎较开花后的臭梧桐作用强,但是毒性也大<sup>[28]</sup>。海风藤,辛苦微温,归肝经,有祛风湿、通经络、止痹痛的功效,用于风寒湿痹,肢节疼痛,筋脉拘挛,屈伸不利。海风藤具有抗炎、镇痛的疗效<sup>[29]</sup>。此药对为藤类药物,具有条达通畅之性,一药性凉,一味性微温,属于“寒温并用”相须使用,可以增强通经络、缓挛急、止疼痛的效果,无论属寒属热之风湿浸淫所致神经

痛以及疼痛症状均用此药对。

## 3 结语

《神农本草经》将两种药物的配伍关系概括为相须、相使、相反、相杀、相恶、相畏 6 种。药对又称为对药,是中医临床常用的相对固定的 2 药味的配伍组构,是中药配伍应用的基本形式。药对是辨证论治体系中理、法、方、药的高度概括和集中体现,不仅是中医理论与临床各科的纽带和桥梁,也是提高临床疗效的处方技巧和关键技术<sup>[30]</sup>。周德生教授所用药对,非为对症,而是强调理论与实践相结合,中医病机与病理、生理相结合,辨病论治与辨证论治相结合,药性理论与中药药理相结合,是在现代医学模式下,采用病证结合:以西医病名为纲、中医辨证为目,这样将疾病的“证”、疾病的“病”,病证有机地结合,以建立脑病专科有效的方药体系。周德生教授认为抓准辨证是不够的,应该同时专注辨病,只有在明确疾病诊断的前提下,辨证才是比较准确的。故周德生教授所创药对均是在权衡疾病基本病理生理和不同时期特定证型表现的配伍用药,兼顾处理。在随证用药中不仅看到因病因证所用之药对,而且还注重运用现代医学药理研究之成果,如马钱子和甘草治疗运动神经元病。以上 12 个药对配伍经验是周德生教授长期临床实践中的经验总结,已经成为其所在脑病专科的临床处方规范之一。

## 参 考 文 献

- [1] 高琳琳,李福荣,康莉,等. 蚤休水提液对 ApoE 基因敲除小鼠动脉粥样硬化晚期斑块的影响[J]. 泰山医学院学报,2007,28(4):245-247.
- [2] 国家医药管理局中药情报中心. 植物药有效成分手册[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:968-969.
- [3] 胡华,刘利娟,林萃才,等. 周德生教授辨治后循环短暂性脑缺血发作的学术思想和临床经验[J]. 中国中医急症,2012,21(8):1237,1253.
- [4] 赖泳,李辉,方春生. 蓝布正对小鼠脑缺血的保护作用[J]. 大理学院学报,2005,4(5):44-45.
- [5] 李绪玲. 鹿衔草的药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国医学创新,2010,7(12):185-186.
- [6] 刘利娟,周德生. 脑出血中医药临床研究的困境与对策[J]. 医学与哲学,2014,35(9B):84-86.
- [7] 包贝华,赵显,曹雨诞,等. 鸡冠花对致热复合出血模型大鼠的凉血止血效应机制研究[J]. 中国药理学通报,2013,29(10):1457-1461.
- [8] 周德生,刘利娟,陈瑶,等. AOP-4 和  $Ca^{2+}$  对脑出血后脑水肿作用的研究进展[J]. 中国临床新医学,2013,6(1):75-78.
- [9] 李慧颖,陈芸芸,雷帆,等. 巴西苏木红素对小鼠脑缺血中能量代谢的影响[J]. 中国中药杂志,2010,35(18):2444-2448.
- [10] 沈映君,曾南,贾敏如,等. 几种通草及小通草的抗炎、解热、利尿作用的实验研究[J]. 中国中药杂志,1998,23(11):687-690.
- [11] 潘勇,韦健全,郑子敏,等. 木蝴蝶对小鼠的镇咳祛痰作用研究[J]. 右江民族医学院学报,2008,30(4):550-551.
- [12] 李绍敏. 木蝴蝶与苯海拉明合用治疗卡托普利引起的咳嗽 34 例[J]. 中西医结合实用临床急救,1997,(2):42.
- [13] 冀治鑫,赵兵,李文婧,等. 石楠藤的化学成分、药理及临床应用

- 用研究[J]. 安徽农业科学, 2012, 40(18): 9663-9665.
- [14] 鲁思爱. 忍冬藤的化学成分及其药理应用研究进展[J]. 临沂大学学报, 2012, 34(3): 132-133.
- [15] 李彩云, 胡华, 周德生, 等. 中药及其有效成分抑制  $\beta$  淀粉样蛋白沉积及毒性研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2014, 21(11): 130-133.
- [16] 袁继伟, 焦跃军, 李晶尧. 中药水蛭的药理药效研究[J]. 中国医疗前沿, 2009, 4(18): 18.
- [17] 许凤全, 冯兴华. 马钱子中毒及其安全使用[J]. 药物不良反应杂志, 2008, 10(6): 426-428, 431.
- [18] 杨洋, 周德生, Wolf-Dieter RAUSCH, 等. 土的宁对多巴胺能神经元的保护作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(24): 223-227.
- [19] 于辉, 李春香, 宫凌涛, 等. 甘草的药理作用概述[J]. 现代生物医学进展, 2006, 6(4): 77-79.
- [20] 田华, 杜婷, 黄开合. 蔓荆子的药理作用研究进展[J]. 中国医药导报, 2013, 10(9): 29-30.
- [21] 陈云华, 龚慕辛, 卢旭然. 鬼箭羽及同属植物主要药理作用及有效成分研究进展[J]. 北京中医药, 2010, 29(2): 143-147.
- [22] 李智欣, 杨中平, 石宝霞. 夜交藤中改善睡眠成分的研究[J]. 营养卫生, 2007, 28(4): 327-331.
- [23] 蒋春雷, 张永全, 施学丽. 合欢花治疗抑郁症的临床研究[J]. 广西中医药, 2012, 35(6): 23-25.
- [24] 林萃才, 王仙才, 李煦洵, 等. 周德生教授辨治焦虑症的用药规律及学术见解[J]. 中医研究, 2012, 25(2): 53-55.
- [25] 李君山, 蔡少青. 雪莲花类药材的化学和药理研究进展[J]. 中国药理学杂志, 1998, 33(8): 3-6.
- [26] 李玉璜, 赵艳. 玫瑰花的营养价值与保健功能[J]. 中国食物与营养, 2008, 4: 54-55.
- [27] 李红芳, 庞锦江, 丁永辉, 等. 玫瑰花水煎剂对兔离体主动脉平滑肌张力的影响[J]. 中药药理与临床, 2002, 18(2): 20-21.
- [28] 王玉润, 沈家麒. 臭梧桐的镇痛作用[J]. 上海中医药杂志, 1957, 4: 11-13.
- [29] 孙绍美, 於兰, 刘俭, 等. 海风藤及其代用品药理作用的比较研究[J]. 中草药, 1998, 29(10): 677-679.
- [30] 周德生. 袖珍中药配伍与常用药对速查手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2012: 1.
- (收稿日期: 2015-06-05)  
(本文编辑: 韩虹娟)

## 金哲教授治疗子宫腺肌病临床经验

周梦波 沈凌宇 睢丛璐 庄雨龙

**【摘要】** 从病因病机的认识、治疗经验及用药特色, 总结金哲教授对子宫腺肌病的诊疗特色。金哲教授认为“痰瘀互结, 积而成癥”是本病的基本病机, 痰浊瘀血是其病理实质。治疗大法: 非经期祛邪为主, 用“川夏宁坤汤”化痰散结、活血消癥; 经期化瘀定痛为主, 用三七粉活血止血。用药特色: 灵活运用药对, 化痰喜用浙贝母-夏枯草, 散结喜用连翘-生牡蛎-昆布, 活血喜用香附-川芎, 止痛喜用蜈蚣-全蝎, 兼顾次证, 且注重改善患者的生活方式。

**【关键词】** 子宫腺肌病; 痛经; 金哲; 名老中医经验

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.12.025

子宫腺肌病(adenomyosis, AM)是指子宫内膜腺体和间质存在于子宫肌层中, 伴随周围肌层细胞的代偿性肥大和增生<sup>[1]</sup>, 本病好发于40岁以上经产妇, 15%~40%合并子宫内膜异位症<sup>[2]</sup>, 约半数合并子宫肌瘤。主要临床症状表现为: (1)继发性、渐进性痛经; (2)月经量增多, 经期延长, 不规则阴道出血; (3)不孕、贫血等非特异性症状<sup>[3]</sup>。国外文献报道的发病率不一, 5%~70%, 大部分患者是多产妇<sup>[4]</sup>。其发

病原因至今未明确, 目前多数学者认为该病的发生和患者体内的高雌激素血症有关联。本病目前还是临床上的疑难杂症, 现代医学对该病进行手术疗法切除子宫虽然能从根本上解决问题, 但不适合未生育的妇女, 其他手术疗法效果个体差异大, 激素治疗不良反应多, 临时给予止痛药易产生依赖性, 故而中药可以发挥它的优势。金哲教授是北京中医药大学博士生导师, 全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 从医近40年, 积累了丰富的临床经验, 尤其对子宫腺肌病的治疗, 形成了自痰瘀论治的特点, 疗效显著, 本文论述金哲教授对该病痰瘀互结病机的深刻理解、用药经验, 并附验案一则, 以期对子宫腺肌病的中医治疗提供更广阔的思路。

### 1 金哲教授对本病的病因病机总结

子宫腺肌病在历代文献中虽无专篇论述, 但据其临床表现, 分属于“癥瘕”“痛经”“月经过多”“经期延长”“不孕”等

作者单位: 310006 杭州市第一人民医院中医科(周梦波); 北京中医药大学东方医院妇科[沈凌宇(博士研究生)、睢丛璐、庄雨龙(博士研究生)]

作者简介: 周梦波(1989-), 女, 硕士, 住院医师。研究方向: 中西医结合治疗妇科疾病。E-mail: zzzjbb-001@163.com

通讯作者: 睢丛璐(1985-), 女, 2014级在职博士研究生, 主治医师。研究方向: 中西医结合治疗妇科疾病。E-mail: suiconglu@126.com