

# 基于“诸痛痒疮，皆属于心”探讨 从心论治外阴上皮非瘤样病变\*

王悦, 武权生, 黄灿灿, 乔新颖, 李曼, 窦艳猛, 李新月, 岳斌, 殷甜甜, 张小花

甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730000

**摘要:**刘完素认为,“诸痛痒疮,皆属于心”为“诸痛痒疮,皆属于心火”,强调心之病变易携火邪,且“火”为“痛、痒、疮”病变的主要病邪。外阴上皮非瘤样病变症状可总结为“淡、痒、痛、疮”,病机为血瘀、血虚、血热致血脉不盈,流行迟缓,病所失养,心神不安贯穿疾病始终。治疗应通心脉、养心血、泻心火、安心神。通心脉以血府逐瘀汤加减,养心血用归脾汤加减化裁,泻心火以清心泻火汤加减,安心神从养心安神和重镇安神两方面入手,因心血亏虚而致心神不安者应养心以安神,用养心汤;躁扰不安者应选用龙骨、牡蛎等重镇安神。治“心”使心之生理功能恢复,心神安定,则诸症可愈。

**关键词:**外阴上皮非瘤样病变;“诸痛痒疮,皆属于心”;从心论治

**DOI:**10.16367/j.issn.1003-5028.2023.07.0198

**中图分类号:**R275.937.35 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2023)07-0997-04

## Probe into the Treatment of Non-Neoplastic Lesions of the Vulvar Epithelium from the Heart Based on the Theory that "All Painful and Itching Sores Are Ascribed to the Heart"

WANG Yue, WU Quansheng, HUANG Cancan, QIAO Xinying, LI Man,  
DOU Yanmeng, LI Xinyue, YUE Bin, YIN Tiantian, ZHANG Xiaohua

Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou, Gansu, China, 730000

**Abstract:** Liu Wansu believed that the theory that "All painful and itching sores are ascribed to the heart" means that "All painful and itching sores are ascribed to heart fire". He emphasized that heart-related disease is easy to be combined with fire pathogenic, and "fire" is the main reason for "pain, itch and sores". The symptoms of non-neoplastic lesions of the vulvar epithelium can be summarized as "bland, itch, pain, and sores". The pathogenesis is blood stasis, blood deficiency, and blood heat causing insufficient blood vessels, slow flow, loss of nourishment, and restlessness throughout the disease. The treatment should focus on unblocking the heart meridian, nourishing heart blood, relieving heart fire, and calming the mind. For unblocking the heart meridian, Modified Blood Mansion Stasis-Expelling Decoction can be used. For nourishing heart blood, Modified Spleen-Restoring Decoction can be used. For relieving heart fire, Modified Heart-Clearing and Fire-Purging Decoction can be used. For calming the mind, two aspects should be paid attention to; nourishing the mind and using heavy settling medicinal. Those who feel uneasy due to heart blood deficiency should nourish the mind to calm the mind, so Heart-Nourishing Decoction can be used. For those who feel restless, Longgu (*Os Draconis*), Muli (*Concha Ostreae*), etc. can be heavily used. Treating the "heart" can restore the physiological function of the heart, and stabilize the mind. Besides, psychological counseling in treatment can be emphasized to enhance the therapeutic effect.

**Keywords:** non-neoplastic lesions of the vulvar epithelium; "All painful and itching sores are ascribed to the heart"; treating from the heart

\* 基金项目:2021 年甘肃省高等学校创新基金项目(2021B-171);2022 年甘肃中医药大学研究生创新创业基金资助项目(2022CX19)

外阴上皮非瘤样病变是一组外阴黏膜组织和局部皮肤色素改变及变性的常见女性生殖器疾病<sup>[1]</sup>,以顽固性瘙痒伴有外阴皮肤不同程度色素脱失为主要表现,严重者可有外阴疼痛及烧灼感,随着病程进展,局部皮肤弹性丧失,外阴黏膜变薄或粗糙增厚,出现外阴萎缩,阴道口粘连、狭窄,外阴溃疡等<sup>[2-3]</sup>,其主要临床症状可总结为“淡、痒、痛、疮”,严重危害患者的身心健康和生活质量。中医古籍中并没有“外阴上皮非瘤样病变”病名,依据其临床症状,属中医学“阴痒”“阴痛”“阴疮”“皮痹”范畴<sup>[4]</sup>。《素问·至真要大论》提出:“诸痛痒疮,皆属于心。”笔者结合外阴上皮非瘤样病变的症状,探讨从心论治的机理如下。

## 1 “诸痛痒疮,皆属于心”理论渊源

《素问·至真要大论》云:“诸痛痒疮,皆属于心。”诸多医家对本条文的理解为痛痒疮为心火所致,刘完素将此条文改为“诸痛痒疮,皆属于心火”<sup>[5]</sup>,高士宗则在《素问直解》中直接将“心”改作“火”<sup>[6]</sup>,皆强调心之病变易携火邪,且“火”为导致“痛、痒、疮”症状的主要病邪。李超琳等<sup>[7]</sup>坚持原文“故诸痛痒疮,皆属于心也”。心为五脏六腑之大主,主血、藏神,具有统帅人体生命活动和主宰人思想活动的职能,疼痛、瘙痒、疮烂等表现均为心的生理功能失调所致,而且疼痛、瘙痒等自觉感受均在心神的主导下感知<sup>[8]</sup>。

综上,将“诸痛痒疮,皆属于心”的基本观点改为“诸痛痒疮,皆属于心火”,或者“皆属于火”是对心生理功能的片面理解。

## 2 从“诸痛痒疮,皆属于心”探析外阴上皮非瘤样病变病机

**2.1 心脉不通而为淡** 外阴上皮非瘤样病变之“淡”可由心脉瘀滞不通来阐释,而造成心脉不通的原因有二,一为气虚无力推动而不通,二为血滞阻塞前行而不通。心主血脉,上朝于肺,肺主宗气,助心行血,通过其宣发布散的作用,保证气血的正常运行,维持机体各脏腑组织的新陈代谢<sup>[9]</sup>。气为血之帅,若肺气虚,则心血不充,肺在体合皮,气虚津血不布,皮肤失养,发生色素脱失。心主血脉的功能也与心神的调控密切相关,心神不宁,则紧张焦虑,易耗

心血,血亏则气虚,致血行不畅<sup>[10]</sup>。血停积不去则为瘀,气血不荣病所,致病变部位色泽淡于肉色。

**2.2 心血不荣而生痒** 瘙痒的发生是因皮肤肌腠失于气血的温煦和濡养,而由心神感知的人体不适感觉<sup>[11]</sup>。皮肤覆盖于肌表,外邪侵袭,必犯肌表,脏腑之病也可形于诸外,不论邪气从何而来,一旦侵袭肌表,发于腠理,搏结于肌腠,必致气血失和,发为瘙痒<sup>[12]</sup>。《素问·五脏生成》记载:“诸血者,皆属于心。”清代顾世澄注解:“血居于脉内,属于心也。血气者,人之神。然神者,心之主,由此故谓血皆属于心也。”程文囿在《医述·痹》中言:“诸痒为虚,血不荣于肌腠,所以痒也。”心主血脉,具有推动和调控血液运行的功能,若心气亏虚,心血失养,肌肤腠理失于润养则发瘙痒。唐容川《医经精义·诸病所属》言:“血虚生热,兼动风气,风火相煽则痒。”<sup>[13]</sup>《诸病源候论》曰:“为风邪所乘,邪客腠理,而正气不泄,邪正相干,在于皮肤故痒。”血虚生风,风邪克于肌表,导致皮肉间气血不和,皮肤失于濡养则痒。瘙痒由心神感知,心血不足,心神无以濡养,而心神不安,暗耗阴血,互为影响,致瘙痒更为剧烈<sup>[14]</sup>。女子以血为用,经、孕、产、乳耗其气血,所以女子血常不足,后天失于调养则易发外阴上皮非瘤样病变之瘙痒。

**2.3 心火下灼而为痛** 心为阳中之太阳,属火,刘完素将此条文改为“诸痛痒疮,皆属心火”,他认为痛、痒、疮的发生皆与“火邪”相关,又张介宾《类经·病机》云:“热盛则疮痛”<sup>[15]</sup>,薛雪《医经原旨·病机》云:“热盛则痛”,《普济方·丹毒》云:“心实热则痛”。热与火常互称,火之轻为热,热之重为火,火热之邪蕴郁皮肤,不得外泄,熏蒸为患,则发为痛<sup>[16]</sup>。火热之邪灼热,故外阴上皮非瘤样病变患者常自觉外阴烧灼、疼痛不适。疼痛也是心的感受,王冰《重广补注黄帝内经素问》曰:“心寂则痛微,心躁则痛甚。”论述了精神活动与疼痛程度的关系<sup>[5]</sup>,心神不宁、情绪失调则疼痛加重。故依据“诸痛痒疮,皆属于心”辨治外阴上皮非瘤样病变亦不可忽视心神的重要性。

**2.4 火热炙盛而生疮** 窦汉卿曰:“妇人之性多偏而多郁,若有不遂,则心、肝、肾三经之火,勃然而起,遂致阴内生疮……皆由湿热与心火相系而生。”《黄帝内经素问吴注》曰:“热甚则痛,热微则痒,疮则热

灼之所致也,故火燔肌肉,近则痛,远则痒,灼于火则烂而疮也。”可见火邪在外阴上皮非瘤样病变的病因病机中占重要地位<sup>[17]</sup>。心主血脉,属火,火热之邪煎灼津液,正邪搏结,令“营气不从,逆于肉理,乃生痈肿。”热灼甚,热甚化火,郁于肌肉,肉腐而烂,发为阴疮<sup>[16]</sup>。阴疮则是外阴上皮非瘤样病变中较重的症状。

外阴上皮非瘤样病变主要责之于“心血”与“心神”,血瘀、血虚、血热是血脉不盈,流行迟缓,病所失养的关键病机,从而出现“淡、痒、痛、疮”的外候。而心神不安因心血虚而神失养或因瘙痒和疼痛日久扰乱心神而难安贯穿该病始终。

### 3 从心论治外阴上皮非瘤样病变

**3.1 通心脉** 心主神明,心脉以通畅为本,心脉闭阻,多因心气亏虚,运血无力,或心阳不振,心脉失于温运,气血不通,不通则痛,血不及病所,不荣则为痛,或发为“淡”。治疗应补心血,运心气,温心阳,以通利心脉,心脉通,则气血行,身体发肤均得濡养,方选血府逐瘀汤加减<sup>[18]</sup>。方中当归、生地黄配赤芍、川芎补血活血,补调结合,行血而不伤血;柴胡升举阳气,与桔梗、枳壳同用,理气行滞,使气行则血行,诸药共奏活血祛瘀通心脉之功<sup>[19]</sup>,心脉通则气血行,气血行则肤得养。

**3.2 养心血** 女子以血为用,心血不足导致血不荣肌肤,血为气之母,气为血之帅,气行则血行,血充则气生。诸血皆属于心,心血不充,局部不能濡养,则生瘙痒。心血不足,血虚生风化燥,则痒痛不止,故心血不足之外阴上皮非瘤样病变患者阴痒较甚。心血亏虚,心神不养,情志烦躁,夜寐难安,加重疾病,形成恶性循环。故治以养血安神,用归脾汤加减化裁。方中当归补养心血,龙眼肉养血安神,人参、白术、黄芪、甘草补益脾气以生血,茯苓、远志宁心安神,木香辛散,使全方补而不滞,气血并补,气旺则血生,血充则心有所养<sup>[20]</sup>。

**3.3 泻心火** 心为阳中之太阳,属火,《血证论》言:“心为火脏,烛照万物。”心以阳气为用,心阳温通全身血脉,但心阳必须与心阴相协调,心阴无以制约心阳,心阳亢盛,心火下炎,灼烧阴部,发为阴痛,即为烧灼样疼痛。火热煎灼津液,肌肤干燥皲裂,发为阴疮,皮烂肉腐,引起患者剧烈不适,扰动心神,心

神不安,烦躁难耐,故治疗应以清心火为要,辅以养心阴<sup>[21]</sup>。方选清心泻火汤加减,方中黄连、木通为苦寒之药,清泻心火,除烦热;连翘、金银花清热泻火;赤芍清热凉血散瘀,生地黄为养血清热之上品,清心火兼以护心阴,养心阴以制约心阳,则阴阳平衡,使心之生理功能正常。

**3.4 安心神** 心主神明,心神以清明为要,瘙痒、疼痛日久,剧烈难忍,进一步扰乱神明,心神不宁,出现烦躁不安,紧张焦虑,乏力失眠,扰乱心神,形成恶性循环<sup>[22]</sup>。治疗应从养心安神和重镇安神两方面入手,因心血亏虚而致心神不安者应养心以安神,方选养心汤加减<sup>[23]</sup>,方中茯神、茯苓养心安神,五味子、远志、酸枣仁、柏子仁补心安神;情绪烦躁、躁扰不安者应选用龙骨、牡蛎等重镇安神<sup>[24]</sup>。

### 4 小结

外阴上皮非瘤样病变的病理机制尚不明确,治疗多采用物理疗法和药物局部治疗<sup>[25]</sup>。本文着重围绕“诸痛痒疮,皆属于心”之理论,论述“心”在外阴上皮非瘤样病变之“痒、淡、痛、疮”发生、发展及治疗中的重要作用。治疗应通心脉,养心血,泻心火,安心神,使心之生理功能恢复,则诸症可愈。

### 参考文献:

[1] 黄蕊,韩璐,曾力楠,等. 外阴上皮非瘤样病变的治疗研究进展[J]. 中国医院用药评价与分析,2020,20(6):760-763.

[2] RANUM A,PEARSON D R. The impact of genital lichen sclerosus and lichen planus on quality of life:A review[J]. International Journal of Women's Dermatology, 2022,8(3):42-59.

[3] GARCÍASOUTO F,LORENTELAVIRGEN A I,ILDEFONSO M F M,et al. Vulvar dermatoses:a cross - sectional 5 - year study. Experience in a specialized vulvar unit. [J]. Anais brasileiros de dermatologia,2022,96(22):195-197.

[4] 罗庆东,张静,姜德友. 阴痒源流考[J]. 辽宁中医药大学学报,2021,23(3):25-28.

[5] 杨林相,张阳. 王辉武对“诸痛痒疮,皆属于心”新解[J]. 实用中医药杂志,2019,35(5):619-620.

[6] 黄文辉,阎丽珠. 从阳郁论治肿瘤性皮肤病瘙痒症初探[J]. 山东中医杂志,2017,36(5):364-365.

[7] 李超琳,姜德友. 从“诸痛痒疮,皆属于心”角度浅析糖

尿病足[J]. 中国临床研究, 2020, 33(12): 1688 – 1690.

[8] 胡春雨, 丁元庆, 温雅, 等. 从“痛由心生”探析内伤头痛[J]. 河南中医, 2021, 41(6): 815 – 819.

[9] 徐杨, 王全年. “心主血脉”理论浅析和临床意义研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(32): 171 – 172.

[10] 寇子祥. 陈宝贵教授“汗为心之液”新解及辨治体会[J]. 天津中医药, 2017, 34(6): 364 – 366.

[11] 李自艳, 贾竑晓. 中医“心藏神”的神经心理学内涵[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(11): 5417 – 5420.

[12] 何春燕, 代丹, 栾冰, 等. 朱仁康先生从卫气营血论治皮肤病经验拾萃[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(11): 6504 – 6507.

[13] 徐荣鹏. 《黄帝内经》“病机十九条”理论与应用研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2017.

[14] 陈彬彬, 王嘉仪, 张天爱, 等. 镇静类药物在瘙痒症治疗中的应用及其作用机制[J]. 神经解剖学杂志, 2022, 38(1): 93 – 97.

[15] 魏伊, 朱晓燕. 火针止痒机理研究述评[J]. 成都中医药大学学报, 2021, 44(1): 91 – 95.

[16] 余欢, 何琼燕, 段渠. 多维度探析“诸痛痒疮, 皆属于心”[J]. 中国处方药, 2020, 18(10): 27 – 28.

[17] 蔡洵, 张益生, 宋坪. 皮肤瘙痒和疼痛症状的中医病机与辨证探讨[J]. 北京中医药, 2022, 41(6): 615 – 617.

[18] 姚鹏宇, 吕翠霞. 陶汉华治心八法处方用药经验总结[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(6): 592 – 595.

[19] 吕双宏, 王恒和. 血府逐瘀汤临床应用研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(10): 200 – 202.

[20] 陈丽媛, 叶田园, 齐冬梅, 等. 归脾汤的现代临床应用与防治疾病种类研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(15): 219 – 226.

[21] 王媛, 王建青. “诸痛痒疮, 皆属于心”释义演变及对皮肤病的应用指导[J]. 中医临床研究, 2022, 14(19): 105 – 107.

[22] 余思邈, 王亚超, 朱云, 等. 从“诸痛痒疮, 皆属于心”探讨胆汁淤积性肝病继发皮肤瘙痒的诊治[J]. 中医杂志, 2019, 60(7): 622 – 624.

[23] 王利敏, 闫军堂, 王雪茜, 等. 养心汤的方证特点与合方应用[J]. 现代中医临床, 2018, 25(5): 42 – 45.

[24] 黄春桃, 侯小涛, 杜正彩, 等. 平性植物类安神中药药理作用与化学成分研究进展[J]. 世界科学技术——中医药现代化, 2020, 22(12): 4254 – 4266.

[25] 陈子玉, 陈子姝, 段大航. 外阴白斑的中西医结合治疗进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(15): 155 – 157.

收稿日期: 2023 – 02 – 04

作者简介: 王悦(1995 – ), 女, 甘肃白银人, 硕士研究生。

通信作者: 武权生, E – mail: wqslanzhou@126.com

(编辑: 刘华)