

## 基于“肝病乘脾”论治女性外阴瘙痒症\*

李逵,熊家青,祁林

湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007

**摘要:**肝郁脾虚是女性外阴瘙痒症发病之本,肝郁气滞,脾胃运化失常,湿邪内生,肝郁久化热,湿与热结,沿肝经循行至外阴,下流阴部,出现痒痛症状。同时长期的瘙痒使患者焦虑抑郁甚至烦躁,影响情志而导致肝气疏泄不畅,形成“情志不舒-肝郁脾虚-湿热下注-瘙痒难耐-心烦意乱”的恶性循环。在治疗上遵循肝脾同治、清热利湿之法,注重肝气的疏泄和脾胃的健运,达到止瘙痒防复发的目的。

**关键词:**女性外阴瘙痒症;肝病乘脾;清热利湿;四逆止痒方

**DOI:**10.16368/j.issn.1674-8999.2024.09.310

**中图分类号:**R271.13 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2024)09-1872-04

## Treatment of Female Vulvar Pruritus from Perspective of Liver Disease Injuring Spleen

LI Kui, XIONG Jiaqing, QI Lin

The First Affiliated Hospital to Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan China 410007

**Abstract:** Liver Qi depression and Spleen deficiency is the root cause of vulvar pruritus in women. Specifically, evil factors of Liver Qi stagnation, abnormal Spleen and Stomach function, endogenous inner Dampness, long-term Liver Qi depression induced Heat and mixed Dampness and Heat, go along the Liver meridian to the vulva area, and itching and pain symptoms take place. At the same time, long-term itching makes patients anxious, depressed and even irritable, affecting moods and emotions, and causing poor liver Qi movement, eventually a vicious circle of "emotional discomfort - Liver Qi depression and Spleen deficiency - Dampness and Heat downward flow - unbearable itching - serious upset. In clinical treatment, the methods of simultaneous treatment of Liver and Spleen as well as clearing Heat and Dampness should be applied. The dispersing of Liver Qi and the health of the Spleen and Stomach should be paid great attention, to achieve the purpose of stopping itching and recurrence preventing.

**Key words:** female vulvar pruritus; liver disease injuring spleen; clearing Heat and relieving Dampness; Sini Zhiyang Formula

外阴瘙痒症是皮肤科和妇科临床常见病症,诸多女性饱受其困扰,严重者可导致生活质量下降,影响性功能、睡眠和自尊<sup>[1]</sup>。其进一步有发展成外阴硬化性苔藓甚至鳞状细胞癌的可能,危害患者的生命安全<sup>[2]</sup>。西医治疗主要是局部或口服抗真菌药物和高效糖皮质激素,但疗效不甚理想且停药后病

情易反复发作<sup>[3-4]</sup>。与无特效药的西医相比,中医药内服和外用治疗均表现出良好的临床疗效<sup>[5-6]</sup>。

女性外阴疾病离不开“湿”和“郁”,因此在治疗上注重利湿和解郁为核心。本文基于“肝病乘脾”的中医理论基础,从女性外阴瘙痒症的病因病机、治则治法等方面入手,探讨女性外阴瘙痒症的治疗。

## 1 “肝病乘脾”的理论基础

“肝病乘脾”的理论基础来源于肝脾相关理论,而肝脾相关最早可见于《黄帝内经》的五行学说、《难经》“治未病”理念中,为中医临床相关疾病的治

\* **基金项目:**国家自然科学基金项目(82205228);湖南省中医药管理局一般项目(D2022124, B2023031, B2024073);湖南省卫生健康委员会科研计划项目(D202304127949);湖南省自然科学基金面上项目(2023JJ30474)

疗奠定了坚实的理论基础。下面从肝脾生理相依和病理互及两方面,结合基础理论、生理结构和功能配合等方面加以论述。

**1.1 肝脾生理相依** 肝胆和脾胃二者同居膈下,在组织结构上相毗邻,在经络循行上相交互,关系密切。在功能上二者互相配合,调达全身气机,同生气血。同升同降,肝主调节一身之气,脾为三焦气机升降之枢纽,《医贯》云:“予独升木以培土……木气也……元气也,胃气也,同出而异名也。”在调节气机方面,肝之升发和脾之升清殊途同归,肝脾同升和胃胆同降,气机升降畅达,五脏通畅而无病。木能疏土,脾属土,肝属木,《素问保命全形论》云:“土得木而达。”周学海《读医随笔》云:“脾主中央湿土……必借木气以疏之。”《血证论》云:“食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之。”由此可见,肝主疏泄是脾胃维持正常运化水谷功能的重要条件。少火生气,“少火”即少阳胆腑生理之火,可促进胃腑消化水谷为营卫之气。

由此可见,肝脾不仅生理位置相依,在功能方面,肝胆在脾胃气机升降和运化水谷方面发挥着重要的作用。

**1.2 肝脾病理互及** 肝脾生理功能息息相关,病理上也会相互影响。《黄帝内经》主要通过五行乘侮解释肝脾病理互传现象,《素问·五运行大论》云:“气有余,则制己所胜。”《难经》曰:“见肝之病,则知肝当传之于脾。”并明确提出“治肝实脾”理论。张仲景也提出“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”肝脾病理互及、肝脾同治理论被历代医家广泛认同,也是后世医家在临床上运用最多的。其中主要包括肝病及脾和脾病及肝,本文中主要探讨肝病传脾理论。在《黄帝内经》中,肝病传脾包含肝虚传脾和肝实传脾,肝虚传脾常见于肝气虚导致肝的疏泄功能失调,进而影响脾胃消化,或肝血虚,产生虚木之气,导致肝气亢盛,以凌脾土;肝实传脾则是肝气有余过分制约脾土,总之,无论肝病虚实皆可影响脾,临床治疗中,遇到肝病时要参考患者脾胃情况,及时补脾防传。

## 2 “肝病乘脾”理论与女性外阴瘙痒症病因病机的关联

**2.1 肝郁脾虚是发病之本** 外阴瘙痒症属中医“阴痒”“带下”“痒风”“阴门瘙痒”等范畴,《灵枢·经脉》肝经循行中提到“足厥阴之别……其病气逆则睾肿卒疝,实则挺长,虚则暴痒,取之别也。”《诸病源候论》言:“妇人阴痒,是虫食所为。三虫、九虫在肠胃之间,因脏虚,虫动作,食于阴,其虫作势,微

则痒,重者乃痛。”另《医宗金鉴》直接点出“如阴器外生疙瘩,内生小虫作痒者……由胃虚积郁所致。”李东垣在《脾胃论》中强调“百病皆由脾胃衰而生也”“盖痒疮全赖脾土”。现代医家任青玲教授也认为该病责之于肝、脾、肾三脏<sup>[7]</sup>。可见女性外阴瘙痒症的发生与肝脾密切相关。

情志不遂往往是该病的致病原因,人体气机升降失常,气血功能运行失调是情志疾病的基础,导致脏腑功能紊乱,而肝脾则在调畅全身气机方面起枢纽作用。《柳州医话》言:“七情之病,必由肝起。”并且自古认为女子以肝为先天,妇人病多与肝相关,情志失调导致肝失疏泄,进而影响脾胃运化功能,从而气血运化乏源运行不畅,皮肤腠理失去气血濡养而发生瘙痒,气血日益减少引起外阴色素的缺失,血虚生风,则瘙痒进一步加剧。气血不足进一步导致心血不足,心失所养,心神不宁,女性出现抑郁、焦虑、紧张等情绪<sup>[8]</sup>,加重情志异常。因此笔者认为肝郁脾虚是女性外阴瘙痒症的根本缘由。

**2.2 湿盛热蕴是发病之标** 现代研究发现,阴道炎是诱发女性外阴瘙痒的重要原因<sup>[9-10]</sup>。炎症性疾病导致外阴分泌物增加刺激局部,引起局部瘙痒。瘙痒是炎症性皮肤病的常见症状,昼夜发作干扰睡眠及日常活动,严重影响患者的生活质量<sup>[11]</sup>。除了外阴瘙痒,该病的主要表现还有灼热感,甚至渗出、糜烂,局部充血,属于湿热邪下注外阴之象<sup>[12-13]</sup>。外阴位于下焦,《疡科心得集》中指出:“盖疡科之证……在下部者,俱属湿火湿热,湿性下趋故也。”《景岳全书》也直接说明:“妇人阴痒者,必有阴虫,微则痒,甚则痛,或为脓水淋漓,多由湿热所化。”《疡医大全》曰:“脾经湿热,湿毒郁久而成,最痛最痒。”现代研究也认为湿热为阴痒发病之标<sup>[14-15]</sup>,由此可知,肝郁脾虚是阴痒症发病之本,肝郁气滞,脾胃运化失常,湿邪内生,肝郁久化热,湿与热结,沿肝经循行至外阴,下流阴部,出现痒痛症状,同时长期的瘙痒使患者焦虑抑郁甚至烦躁,影响情志而导致肝气疏泄不畅,形成“情志不舒-肝郁脾虚-湿热下注-瘙痒难耐-心烦意乱”的恶性循环。吴鞠通《温病条辨》也提到:“至妇人阴挺、阴蚀、阴痒、阴菌等证,古有明文大抵多因于肝经郁结,湿热下注,浸淫而成。”综上所述,湿盛热蕴可谓是发病之标。

**2.3 瘀滞生风是发病之变** 肝失疏泄,脾失健运,则有血虚、血滞,均易导致肝风异动,因此瘙痒此起彼伏、反复发作,疾病日久迁延不愈,甚至引起疾病性质发生改变,如发展成外阴硬化性苔藓甚至外阴鳞状细胞癌。其中外阴硬化性苔藓的发生机制之一

就是血供的减少和血脉的瘀滞,经病理检查发现病变组织中局部血管闭塞,微血管数量显著减少<sup>[16]</sup>,现代医家也认为外阴瘙痒或者外阴白斑之类疾病与肾虚生风密切相关,治疗上也重视祛风之法<sup>[17-18]</sup>。由此瘀滞生风为发病之变。

### 3 基于“肝病乘脾”病机的辨证论治

对于皮肤病的治疗,中医往往采用外治法作为治疗的主要抓手。在治疗女性外阴瘙痒症的过程中,汲取历代医家的经验。如《妇科问答》曰:“妇人阴痛、阴痒者,何治?答曰:此湿也,用柴胡石膏汤。”《本草简要方》也应用柴胡清肝散治妇人阴痒等症<sup>[19]</sup>,说明湿和热是治疗该病的两个切入点。全国名中医梁文珍教授认为阴痒的发生与湿热夹杂密切相关<sup>[20]</sup>。李淑玲教授认为湿毒瘀毒为外阴白斑之发病原因<sup>[21]</sup>。临床上中药外用的常用法则是清热利湿,兼以祛风止痒<sup>[22]</sup>。笔者也常用外洗药物以治其标,但临床发现外洗仅能祛除局部之湿热,并不治本。故应从该病的发病之本着手,采用内服结合外治的方法。

根据五行生克乘侮关系,结合“治未病”理论,在阴痒症的治疗上,要了解见肝之病,知肝传脾,做到肝脾同治,才能事半功倍。笔者在论治女性外阴瘙痒症时,抓住肝郁脾虚是发病之本,湿盛热蕴是发病之标,遵循肝脾同治、清热利湿的治法,注重肝气的疏泄和脾胃的健运,达到止瘙痒防复发的目的。

四逆止痒方以四逆散为基础,在《伤寒杂病论》中该方主要功效为调节情志,其中柴胡作为君药,疏肝理气解郁,臣以白芍,柔肝养阴,同时佐制柴胡以防肝气宣发太过而耗伤阴血,枳实与柴胡配伍,一升一降,调畅气机,虑及脾失运化,湿邪下注,白术、茯苓、薏苡仁健脾利水渗湿,黄柏、黄芩、茵陈疏泄脾胃肝胆之湿热,地肤子清热利湿祛风止痒,薄荷助柴胡疏肝行气,共为佐药,而甘草益脾和中,调和诸药,为使药。诸药合用,共奏疏肝健脾、清热利湿以止痒之功效。

临床上除了单纯的外阴瘙痒症,不乏一些外阴硬化性苔藓的患者,主要表现为外阴皮肤和黏膜的病变,同时有局部色素的改变。以顽固性外阴瘙痒为主症,常常影响到患者的睡眠,剧烈搔抓出现皲裂、溃疡,部分患者病情进展,甚至出现阴蒂和阴道口萎缩,引起排尿不畅、性交困难。笔者认为硬化性苔藓及色素改变往往与气血不荣有关,也与湿热郁久生风有关,因此在四逆止痒方的基础上依据证候特点加入疏风养血之品如当归、川芎、地肤子、白鲜

皮等,再者考虑到患者以中老年妇女为多,适当加入滋阴润燥之女贞子、墨旱莲,可缓解患者局部的粘连和萎缩。

### 4 验案举隅

朱某,女,38岁,2021年12月7日初诊。因“反复外阴瘙痒5年余,加重1周”就诊,患者自诉近5年反复出现外阴瘙痒,于情绪紧张焦虑或月经前后加重。多次妇科检查未见异常,予以药物外洗、外搽及口服(具体不详)等,症状未见明显缓解,且情绪紧张焦虑症状反复。刻下症:外阴瘙痒、刺痛,偶有渗出、糜烂,近1周症状加重,瘙痒明显,夜间尤甚,外阴分泌物多、色稍黄,平素情绪波动大,容易抑郁、焦虑,偶有腹胀、胸闷,月经正常,食纳可,小便正常,大便质黏。查体:外阴皮肤潮红,肿胀,有少量渗出,皮肤增厚,浸润肥厚,外阴可见白色分泌物。舌淡胖,苔黄白相间,脉滑数。辨病:外阴瘙痒症;辨证:肝郁脾虚、湿盛热蕴证;治法:疏肝健脾,清热利湿。方药:四逆止痒方加减。具体用药:柴胡10g,白芍10g,白术10g,茯苓15g,薏苡仁15g,黄柏3g,苦参3g,黄芩10g,茵陈10g,地肤子10g,百合10g,枳壳10g,甘草5g,薄荷3g。10剂,每日1剂,水煎服,早晚分2次温服。嘱患者避免情绪激动,避免局部刺激,配合院内制剂消炎止痒洗液外用,每晚睡前坐浴5min,避免过度揉搓和刺激,坐浴后纱布擦干,再涂以透明质酸凝胶辅料保湿和润肤。

2021年12月19日二诊:患者服用上方后,瘙痒明显缓解,外阴渗出肿胀不明显,但仍焦虑、抑郁,并且出现口干,入睡较困难,于上方中加入合欢花10g解郁安神,白茅根20g清热生津,余方不变,续服10剂。由于肿胀不明显,无渗出,故每天以清水外洗,后涂尿素维生素E乳膏保湿。

2021年12月30日三诊:就诊时患者面带笑容,精神抖擞,自诉情绪症状明显好转,外阴瘙痒偶有发生,但无渗出水肿,基本不影响生活和睡眠,口干缓解,睡眠好转,大便基本正常,但偶有不成形,腹胀不明显,但偶有疲乏乏力,舌淡,苔薄白,脉弦。症状基本好转,故仍以初诊处方去地肤子、苦参、薄荷,加党参10g,续服7剂。

1个月后随访:患者症状基本消失,生活睡眠均恢复正常,嘱患者继续保持良好生活习惯和心情状态,注意外阴正确护理。

按语:患者中年女性,病变部位在外阴,主要症状为瘙痒,可诊为外阴瘙痒症。患者平素情绪焦虑紧张,七情致病,起之于肝,长期情志抑郁,导致肝失

疏泄,肝气郁滞,日久必然乘脾土,影响脾土的运化,导致湿邪困阻,湿蕴不化,因此皮损处偶有渗出、糜烂、腹胀、胸闷,瘙痒反复刺激,久之导致肝郁加重,湿热内生,湿热之邪循肝经下注于外阴,故引起外阴反复瘙痒、局部潮红肿胀等症。结合舌苔黄白相间,脉滑数等,可辨为肝郁脾虚、湿盛热蕴证。因此治疗上注重疏肝健脾、利湿清热以止痒,以四逆止痒方加减,即在原方基础上加苦参加强燥湿止痒,百合加强清心养阴,用后效果明显,续方再进即可。但是由于外阴的特殊性,患者很容易出现疾病的反复,而且患者如若长期处于焦虑抑郁状态,以及外阴的过度清洁,也容易导致疾病的反复。故治病过程中要注重患者心情的疏导。

5 结语

外阴瘙痒症是一种多因素的复杂症状,严重影响患者的生活质量。女性外阴又是包含皮肤、黏膜的一个复杂的外部形态,加之女性特殊的生理特点,月经及外阴分泌物导致外阴潮湿闭塞的环境,临床治疗并不容易。中医在辨证准确的情况下,运用中药治疗确能取得良好疗效。情志是该病的重要致病原因,基于“肝病乘脾”的中医理论基础,从肝脾切入,总结女性外阴瘙痒症的病机特点,形成适于该病的经验方剂,能够快速高效解决患者的痛苦,提高患者的生活质量。

参考文献:

[1] RAEF H S, ELMARIAH S B. Vulvar pruritus: a review of clinical associations, pathophysiology and therapeutic management[J]. *Front Med*, 2021, 8: 649402.

[2] 杨欢, 李成志. 外阴硬化性苔藓的研究进展[J]. *重庆医科大学学报*, 2017, 42(12): 1531-1535.

[3] WOELBER L, PRIESKE K, MENDLING W, et al. Vulvar pruritus - causes, diagnosis and therapeutic approach[J]. *Dtsch Arztebl Int*, 2020, 116(8): 126-133.

[4] 李静. 肤舒止痒膏治疗女性外阴瘙痒的临床疗效探讨[J]. *实用妇科内分泌杂志: 电子版*, 2018, 11(35): 94-95.

[5] 廖朝青, 钟海英, 邹芳芳, 等. 从“滋阴补肾论”中药方六味地黄汤对细菌性阴道炎(阴虚内热型)疗效、阴道菌群、免疫功能影响探究[J]. *中华中医药学刊*, 2022, 40(8): 248-251.

[6] 李伯华, 朱慧婷, 刘帅, 等. “补肾固元”法论治老年外阴瘙痒症[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(11): 6489-6492.

[7] 卢雯滢, 任青玲. 任青玲基于己亥年运气学说从脾论治

外阴硬化性苔藓[J]. *中医学报*, 2021, 36(2): 340-344.

[8] 徐立, 刘若一, 薛晓鸥. 基于“形神同调、内外合治”论治外阴苔藓样疾病[J]. *北京中医药大学学报*, 2023, 46(6): 864-868.

[9] 关庆丽. 竹红菌素软膏联合红外线照射治疗外阴瘙痒症的临床分析[J]. *中国药物与临床*, 2021, 21(23): 3896-3898.

[10] 陈福敏. 康妇炎胶囊与硝酸咪康唑治疗阴道炎并外阴瘙痒的效果[J]. *中国社区医师*, 2021, 37(29): 14-15.

[11] GARCOVICH S, MAURELLI M, GISONDI P, et al. Pruritus as a distinctive feature of type 2 inflammation[J]. *Vaccines*, 2021, 9(3): 303.

[12] 史梅莹, 丁永芬, 汤玲, 等. 紫参洗剂坐浴治疗阴痒肝经湿热证 60 例临床观察[J]. *中医杂志*, 2021, 62(21): 1911-1916.

[13] 覃歆媛, 方刚, 徐凤梅, 等. 壮药洁阴康妇洗液治疗湿热下注型阴痒的临床观察[J]. *广西中医药*, 2021, 44(3): 68-69.

[14] 鲁琴, 杜惠兰, 陈景伟, 等. 杜惠兰教授对外阴色素减退性疾病治疗的临床研究[J]. *河北中医药学报*, 2023, 38(1): 61-64.

[15] 王浩, 庄威, 薛晓鸥. 十味止痒煎治疗女性湿热下注型阴痒临床研究[J]. *中医学报*, 2017, 32(2): 297-299.

[16] KOWALEWSKI C, KOZOWSKA A, CHAN I, et al. Three-dimensional imaging reveals major changes in skin microvasculature in lipoid proteinosis and lichen sclerosis[J]. *J Dermatol Sci*, 2005, 38(3): 215-224.

[17] 崔文洁, 刘文琼. 基于温阳祛风理论治疗外阴色素减退性疾病[J]. *光明中医*, 2023, 38(13): 2602-2605.

[18] 张凤艳, 陈焕梅, 王洪白. 王洪白治疗老年女性阴痒经验[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(9): 1887-1888.

[19] 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.

[20] 宋田田, 张红. 梁文珍治疗阴痒经验[J]. *中医药临床杂志*, 2023, 35(11): 2160-2163.

[21] 赵峻德, 李淑玲, 师伟, 等. 李淑玲基于“本虚毒蕴”论治外阴白色病变经验浅梳[J]. *时珍国医国药*, 2022, 33(4): 976-978.

[22] 赵华, 曹岩, 王洪彬, 等. 古代医籍中阴痒外洗方用药浅析[J]. *中医外治杂志*, 2018, 27(3): 58-59.

收稿日期: 2024-03-04

作者简介: 李逵(1989-), 男, 湖南湘乡人, 硕士研究生, 研究方向: 中医药防治外科疾病。

通信作者: 祁林(1977-), 女, 医学硕士, 副主任医师, 研究方向: 中医药防治皮肤疾病。E-mail: 3394046461@qq.com

编辑: 纪彬