

## 学术研究

引用:田丽华,张晓峰,舒瑾,等.基于“心肾不交”理论探讨张晓峰教授治疗绝经前后诸证经验[J].现代中医药,2024,44(5):27-30.

## 基于“心肾不交”理论探讨张晓峰教授 治疗绝经前后诸证经验<sup>\*</sup>

田丽华<sup>1</sup> 张晓峰<sup>2</sup> 舒瑾<sup>2</sup> 王晨<sup>3</sup> 刘嘉乐<sup>1</sup>

(1. 陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046;2. 西安市中医医院,陕西 西安 710021)

**摘要:**绝经前后诸证是指妇女在绝经期前后出现身体及心理的一系列不适症状。相当于西医学的围绝经期综合征。张晓峰教授认为肾阴虚、心火旺,心肾不交、水火不济是其核心病机,以妇女生理特点为基础,根据围绝经期“肾气虚、天癸竭”的特殊生理,以滋阴泻火、燮理阴阳、交通心肾为治法,自拟坎离交泰汤治疗绝经前后诸证,且中医辨证为“心肾不交”型,疗效显著。

**关键词:**绝经前后诸证;围绝经期综合征;心肾不交;坎离交泰汤

中图分类号:R271.11<sup>+</sup>6 文献标识码:A

文章编号:1672-0571(2024)05-0027-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2024.05.006

## Professor ZHANG Xiaofeng's Experience in Treating Various Menopausal Syndrome Based on the Theory of “Heart Kidney Imbalance”

TIAN Lihua<sup>1</sup> ZHANG Xiaofeng<sup>2</sup> SHU Jin<sup>2</sup> WANG Chen<sup>3</sup> LIU Jiale<sup>3</sup>

(1. Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi Xianyang 712046, China;

2. Xi'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an 710021, China, Shaanxi)

**Abstract:** Menopausal syndrome refers to a series of physical and psychological discomfort symptoms that women experience before and after menopause. It is equivalent to the perimenopausal syndrome in Western medicine. Professor ZHANG Xiaofeng believes that the core pathogenesis of this disease is kidney Yin deficiency, excessive heart and fire, heart kidney failure, and water fire imbalance. Based on the physiological characteristics of women, according to the special physiology of “kidney Qi deficiency and Tian Gui exhaustion” during the perimenopause period, the treatment method is to nourish Yin and eliminate fire, harmonize Yin and Yang, and connect the heart and kidney. He has self formulated Kanli Jiaotai decoction to treat various syndromes before and after menopause, and the traditional Chinese medicine diagnosis is “heart kidney failure” type, with significant therapeutic effects.

**Key words:** Menopausal syndromes; Perimenopausal syndrome; Heart kidney failure; Kanli Jiaotai decoction

绝经前后诸证是指妇女于 45 ~ 55 岁在绝经期前后,出现烘热汗出、头晕目眩、耳鸣心悸、腰酸背

痛、手足心热、面浮肢肿等身体不适感,及烦躁易怒、失眠健忘、精神倦怠、皮肤蚁行样感等神经精神症

\* 基金项目:国家中医药管理局第七批全国老中医药专家学术继承工作项目(国中医药人教函(2022)76号);陕西省中医药管理局科研项目(SZY-KJCYC-2023-013)

\*\* 通讯作者:舒瑾,硕士,副主任医师。E-mail:shujin1986814@163.com

状,或伴有月经紊乱等与绝经有关的症状<sup>[1]</sup>。追溯中医历代医书古籍,对于绝经前后诸证并没有专篇记载,根据其临床表现将此类病证归属为“脏躁”“郁证”“百合病”等范畴进行辨证论治。对其病因病机及治疗,各代医家,各有己见。

张晓峰教授结合多年临床经验和对中医古籍文献的研究,总结认为,肾阴虚、心火旺,心肾不交、水火不济是其核心病机。以妇女生理特点为基础,根据围绝经期“肾气虚、天癸竭”的特殊生理,以滋阴泻火、燮理阴阳、交通心肾为治法,自拟坎离交泰汤。长期临床实践充分证实其确切疗效。

## 1 病因病机

《素问·上古天真论》曰:“女子七岁,肾气盛,齿更发长……五七,三阳脉衰,面始焦,发始堕。六七,三阳脉衰于上,面皆焦,发始白。七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”<sup>[2]</sup>即女性在不同的年龄阶段生理、病理状态皆有所不同。从五七开始,女性将逐渐面对衰老,到七七,肾气衰退,天癸将竭,冲任二脉虚衰,这个时期女性的生理状态会发生巨大的变化,继而产生一系列的病理状态。《素问·阴阳应象大论》云:“年四十,而阴气自半也,起居衰矣。”<sup>[3]</sup>此处的“阴气”即肾气,故人体的衰老是由于阴气衰败所致,现代研究也认为阴虚质是与衰老密切相关的体质<sup>[4]</sup>。又“肾为先天之本”,故肾气精血亏虚、阴阳失调是该疾病发生的根本因素<sup>[5]</sup>。张景岳在《景岳全书》中提到:“五脏相移,穷必及肾。”<sup>[6]</sup>故心、肝、脾等脏腑的功能异常,如:心肾不交、肝郁脾虚、肝郁肾虚、脾肾两虚等,久则必累于肾,导致疾病的发生,临床需多脏腑同调施治<sup>[7]</sup>。且妇人随着年龄的增长,生产劳伤,血失精亏,各脏腑的功能减退、阴阳失衡,加之来自生活、工作、社会环境等各方面的影响和压力,导致一系列的身心不适症状,即绝经前后诸证。

张晓峰教授基于临床三十余年的诊疗经验,结合《周易》相关理论与人体脏腑功能属性,总结认为,肾属水,在卦为坎,居太极之下,为阴中之阴;肾藏精,精生髓充脑,脑为元神之府。心属火,在卦为离,居太极之阳,为阳中之阳;心藏神,为君主之官,五脏六腑之大主,主宰人体生命活动。在上者以下降为和,在下者以上升为顺,故心火需下行以资养肾阳,温煦肾阴,使肾水不寒;而肾水需上济以资养心

阴,濡养心阳,使心火不亢。心肾相交,上下交通无碍,则水火既济。若肾阴虚衰,肾水匮乏,阴不制阳,则相火妄动;且肾水不能上济心火时,使水火失济,心肾不交,导致君相二火直上,扰及头面和神明,致使患者在临床表现出面部潮红、烘热汗出等一派阴虚内热之象,同时会伴有情绪烦乱不宁、失眠多梦等精神、神经症状<sup>[8]</sup>。故心肾不交、水火失济是绝经前后诸证发生的主要病因病机<sup>[9]</sup>。临床具体表现为:一、心火亢盛或肾阴不足,阴阳制衡失司,既有情绪烦乱、急躁易怒、失眠多梦等实热之症,还有潮热汗出、腰膝酸软、女子梦交等阴虚内热、精气不固之症。二、心阳不振或肾阳虚衰,阳虚则温煦功能减退,水液停聚,水气上犯凌心,即出现肢体水肿、心悸怔忡、甚则喘息不得卧。三、心血不足或肾精不足,精血互化难以继续,则血不养神,髓海空虚,即出现健忘、头晕、耳鸣、失眠等。

## 2 治疗经验

张晓峰教授针对其病因病机,主张标本同治,即以调理肾的阴阳平衡、交通心肾为主要法则,治以滋阴补肾、清心降火、潜阳敛阴、养心安神,自拟坎离交泰汤。

**2.1 验方** 药物组成:盐知母 9 g,麦冬 12 g,川黄连 6 g,生龙骨、生牡蛎各 30 g<sup>(先煎)</sup>,炒酸枣仁 15 g,浮小麦 30 g,钩藤 12 g<sup>(后下)</sup>,当归 12 g,炒白芍 15 g,生地黄 15 g,丹参 15 g,炒白术 15 g,陈皮 10 g,川牛膝 15 g,肉桂 3 g,甘草 6 g。水煎剂,取汁 400 mL,每日两次,早晚饭后温服。此方由《摄生众妙方·卷二》中的坎离丸<sup>[10]</sup>和《韩氏医通·卷下》中的交泰丸<sup>[11]</sup>加减化裁而来。方中川黄连、盐知母、麦冬、生龙牡为君药,前三者合用滋心肾之阴而清君相二火,重用生龙牡一方面潜阳敛阴,使上炎之君、相二火得以下潜,龙雷之火归其本位;另一方面又可重镇安神、兼可敛汗。且现代药理研究表明龙骨与牡蛎相配伍可增强镇静作用,能有效治疗心悸、失眠怔忡等神经精神症状<sup>[12]</sup>。炒酸枣仁、浮小麦、钩藤共为臣药,以养心敛阴安神。佐以当归、炒白芍、生地黄、丹参滋阴养血,炒白术、陈皮健脾益气,固护脾胃。川牛膝引诸药下行,又可引阳入阴,交通心肾。少量肉桂引火归源。甘草一则调和诸药,二则调和心气,为使药,取甘麦大枣汤之意。全方共奏清心降火、滋阴补肾、潜阳敛阴、养心安神之功<sup>[13]</sup>。因交通心肾

之水火,使心肾阴阳互济,恢复机体协调阴阳的能力,坎水在上,离火在下,各归其位,故名坎离交泰汤。若有兼症,则兼以化痰祛湿、疏肝理气、活血化瘀之法<sup>[14]</sup>。

**2.2 临证加减化裁** 如带下增多,乳房胀痛,即月经可能复潮时,加益母草、炒枳壳、红花等以活血通经;带下色黄、阴部灼痛或小便灼热,苔黄或黄腻,加土茯苓、薏苡仁、车前子、蒲公英、黄柏等以清利湿热<sup>[15]</sup>;烘热明显,加银柴胡、鳖甲等以清虚热;失眠健忘、情绪不宁者加茯神、首乌藤、远志、合欢皮等以安神定志;心悸、胸闷、气短明显者,加太子参、五味子等以益气养心;口燥咽干,加北沙参、麦冬等以清热生津;有口舌生疮者,加连翘、枇杷叶、淡竹叶等以清心火,又可将心火下移小肠,使热从小便而去<sup>[16]</sup>;肾水不足,水不涵木,肝阳上亢所致头晕目眩者,加天麻、珍珠母等平抑肝阳、息风止痉;经期延长淋漓不尽者,加茜草炭、海螵蛸、棕榈炭等收敛止血<sup>[17]</sup>。

3 病案举例

杨某,女,53 岁,首次就诊 2022 年 9 月 29 日。主诉:烘热汗出 5 年,失眠 1 年余。自然绝经 2 年。刻下症见:烘热汗出,烦躁易怒,头晕,带下量少,外阴灼痛,入睡难,纳食可,二便调。舌红苔薄黄,脉弦细。妇科检查:子宫偏小,余未见明显异常。辅助检查:(1)性激素六项:促卵泡生成素 100 mIU·mL<sup>-1</sup>、黄体生成素 38.04 mIU·mL<sup>-1</sup>、雌二醇<18.4 pmol·L<sup>-1</sup>、睾酮 0.3 nmol·L<sup>-1</sup>、孕酮<0.16 nmol·L<sup>-1</sup>、催乳素 5.94 mIU·mL<sup>-1</sup>。(2)妇科 B 超:子宫内膜厚 0.3 cm。子宫体偏小,两侧附件区未见明显异常。诊断:中医:绝经前后诸证,辨证为肾阴亏虚、心肾不交、冲任虚损。西医:围绝经期综合征。处方:盐知母 9 g,麦冬 12 g,川黄连 6 g,生龙骨 30 g<sup>(先煎)</sup>,生牡蛎 30 g<sup>(先煎)</sup>,钩藤 12 g<sup>(后下)</sup>,浮小麦 30 g,炒酸枣仁 15 g,当归 12 g,炒白芍 15 g,生地黄 15 g,丹参 15 g,炒白术 15 g,陈皮 10 g,茯苓 15 g,川牛膝 15 g,肉桂 3 g。共 7 付,日一剂,水煎 400 mL,分早晚两次温服。一周后复诊,患者诉烘热汗出及夜休均较前好转,伴腹胀、矢气频,偶有咳嗽。在前方基础上去炒酸枣仁,加首乌藤 20 g,木香 7 g,桔梗 12 g,炙甘草 6 g。后每周复诊一次,均以坎离交泰汤为基础方,随症加减化裁,四诊后患者诸症明显缓解。

按语:患者女,年岁已过七七,任脉虚,太冲脉衰

少;又见烘热汗出,头晕失眠,属肾阴亏虚、心肾不交。遂用坎离交泰汤,交通心肾、平衡阴阳。方中以黄连、知母、麦冬滋阴清热,重用龙牡潜阳敛阴、重镇安神,加以炒酸枣仁、浮小麦、钩藤养心敛阴安神,以当归、炒白芍、生地黄、丹参滋阴养血,又恐补药滋腻则以炒白术、陈皮健脾益气,固护脾胃。用川牛膝引诸药下行,少量肉桂引火归源。去酸枣仁是以防酸性收敛,碍于行气。另入首乌藤补养阴血、养心安神,木香行气导滞,桔梗宣肺利咽,甘草既入心肺脾胃经,调和心气,止咳益气补中,又可调和诸药。全方组成严谨,可为后续用药提供借鉴。

4 小结

绝经前后的女性,常伴有激素的紊乱和代谢的异常,进一步影响患者的日常生活和心理健康<sup>[18-19]</sup>。临床实践证明,该方不仅可以缓解绝经前后诸证之诸多症状,还能明显改善内分泌功能,有效预防骨质疏松,提高生活质量<sup>[20]</sup>。且绝经前后诸证的发生,主要与女性绝经前后的生理特点密切相关,是一种典型的身心疾病。临床治疗时医者不仅要积极关注患者的症状和体征改变,更要关注患者的情绪、心理变化<sup>[21]</sup>。女子以肝为先天<sup>[22]</sup>,一生经、孕、产、乳皆以血为用,耗损阴血居多,这个时期的女性在生活、工作、身体等各方面都面临着巨大压力,中医讲“百病皆生于气”<sup>[23]</sup>,往往强调人之七情过用导致身体疾病的发生。故须做好情绪疏导,必要时提供心理健康教育<sup>[24-25]</sup>,以加强临床疗效,提高临床治愈率。并且在临床用药中,使用了较多滋阴养血和性味寒凉之品,而滋阴药易滋腻生湿阻碍脾胃的运化,寒凉药会损伤脾胃功能。然脾胃乃后天之本,气血生化之源,故患者虽无脾胃功能异常的临床表现,但仍需时刻重视顾护脾胃<sup>[26]</sup>。方中取炒白术、陈皮、茯苓皆为此意,辅以调理脾胃,增强运化水湿功能。其次,冲任隶属阳明。冲为血海,任主胞胎。当女性处于绝经前后阶段,冲任失调,会出现月经紊乱。此时,将需调理冲任,而脾为后天之本,主为胃行其津液,运化水谷精微,化生精气,则要顾护脾胃<sup>[27]</sup>。脾胃健运,保障气血生化有源有度,冲任得以各司其职,继而正常调节月经来潮。最后,刘完素在《素问病机气宜保命集》中有云:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也。”<sup>[28]</sup>也是提出了在绝经后期

的这个特殊的生理阶段,治疗女性疾病时对于脾胃的重视<sup>[29-30]</sup>。

参考文献

[1] 罗颂平. 中医妇科学[M]. 北京:高等教育出版社,2008:223-229.

[2] 邢玉瑞. 内经选读[M]. 北京:人民卫生出版社,2012.

[3] 崔为. 黄帝内经·素问译注[M]. 哈尔滨:黑龙江人民出版社, 2003:26.

[4] 俞若熙,张妍,刘铜华,等.“体-衰相关论”及阴虚质与衰老的相关性探析[J]. 中华中医药杂志,2015,30(12):4211-4214.

[5] 王文蔚,冯晶晶,王用书,等.“肾为先天之本”的文化渊源[J]. 中医学报,2017,32(3):390-393.

[6] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社,2016:12.

[7] 李美珍,孙必强,曾姣飞,等. 多脏同调治绝经前后诸证[J]. 中国民族民间医药,2019,28(12):59-60,66.

[8] 韩变利,张晓峰,惠雪莲,等. 张晓峰应用交通心肾法治疗妇人疾病经验[J]. 中医药通报,2017,16(4):27-29.

[9] 张晓峰. 坎离交泰汤治疗绝经前后诸症 48 例临床分析[C]. 第九次全国中医妇科学术大会论文集. [出版者不详],2009:636-637.

[10] 张时彻. 摄生众妙方[M]. 北京:中医古籍出版社,2004-09.

[11] 韩拔. 韩氏医通[M]. 北京:人民卫生出版社,1989.

[12] 吕景山. 施今墨对药[M]. 北京:人民军医出版社,2015:285.

[13] 惠雪莲,韩变利,张晓峰. 坎离交泰汤治疗绝经前后诸证 108 例[J]. 实用中医药杂志,2017,33(7):773-774.

[14] 韩变利,张晓峰. 张晓峰教授应用坎离交泰汤治疗绝经前后诸证经验[J]. 国医论坛,2017,32(1):25-26.

[15] 柯雪爱. 清热利湿止带方治疗湿热下注型带下病临床研究[J]. 新中医,2021,53(22):97-100.

[16] 马维骥.“心火下移小肠”说质疑[J]. 成都中医药大学学报, 1995(3):11-12.

[17] 刘蓉,张晓峰. 坎离交泰汤治疗绝经前后诸症 30 例[J]. 陕西中医学院学报,2009,32(3):44,56.

[18] 冯嘉楠,陶丽新,郭秀花,等. 围绝经期与代谢综合征的关联性研究[J]. 中国医药导报,2023,20(30):104-107.

[19] 尹文卿,吴松宇,冯晓玲. 围绝经期代谢综合征的风险分析及模型构建[J]. 中国妇幼保健研究,2023,34(3):48-53.

[20] 韩变利,张晓峰. 张晓峰从交通心肾法论防治 GnRH 激动剂的不不良反应[J]. 中医药通报,2018,17(3):24-25,16.

[21] 王素素,戴慧梅,蔡洁茹,等. 解郁百合方联合五行音乐疗法治疗围绝经期综合征情绪障碍临床研究[J]. 新中医,2023,55(1):187-191.

[22] 马珊珊,呼敏,王荣. 论“女子以肝为先天”在叶天士妇科病治疗中的应用[J]. 陕西中医药大学学报,2016,39(1):25-27.

[23] 刘会娟. 浅析《内经》百病皆生于气的内涵及意义[J]. 中国中医药现代远程教育,2017,15(11):68-70.

[24] 归雯佳,王月娇,李盛楠,等. 浅析“女子以肝为先天”理论及其临床应用[J]. 上海中医药杂志,2022,56(8):45-49.

[25] 崔明圆. 围绝经期综合征女性抑郁和焦虑情绪与心理弹性间的相关性分析[J]. 中国妇幼保健,2022,37(18):3318-3321.

[26] 缪雨希,李水芹.“脾胃为后天之本”理论源流及发展[J]. 四川中医,2021,39(2):15-18.

[27] 刘彤,杨芳.“脾主为胃行其津液”理论源流及应用研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2023,25(2):166-169.

[28] 刘完素. 素问病机气宜保命集[M]. 北京:人民卫生出版社, 2017:149-150.

[29] 王得帅,郭卉. 从补脾胃泻阴火升阳汤看《脾胃论》[J]. 中医临床研究,2021,13(23):28-29.

[30] 尤逸帆,葛艳文,李玉兰,等. 中医古籍中更年期女性患病规律探析[J]. 中国中医药现代远程教育,2017,15(14):42-43.

(修回日期:2024-04-08 编辑:蒲瑞生)