

• 临证经验 •

清心莲子饮加减治疗放射性膀胱炎经验探析

李小青, 朱燃培, 张华, 张亚玲, 郑玉玲

(河南中医药大学第一附属医院, 郑州 450000)

摘要: 放射性膀胱炎是盆腔肿瘤放射治疗后常见的并发症。郑玉玲教授认为放射线是治疗肿瘤的常用方法, 但其不良反应较大, 属火热之邪直中机体, 耗气伤阴, 损及脏腑。盆腔放射治疗会影响到膀胱, 波及肾脏, 肾阴虚无以制约心火, 虚火下移小肠, 转于膀胱。阴虚及阳, 无以蒸腾气化水液, 湿浊内阻流注下焦, 呈现气阴两虚而膀胱湿热的证候。其直接病位在膀胱, 间接病位在心肾。临证以益气养阴为主, 清心利湿为辅。郑教授选用清心莲子饮为基础方, 根据临床症状加减化裁, 同时注重疏导患者心理, 加强对饮食调护方面的辅导, 多获良效。

关键词: 清心莲子饮; 放射性膀胱炎; 经验; 经典名方; 郑玉玲; 气; 阴

Discussion on experience of adjusted Qingxin Lianzi Decoction in the treatment of radioactive cystitis

LI Xiaqing, ZHU Ranpei, ZHANG Hua, ZHANG Yaling, ZHENG Yuling

(The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Radioactive cystitis is a common complication of pelvic tumor after radiotherapy. Professor ZHENG Yuling thinks that radiation is a common method to treat tumors, but its side effects are great. It is the fire-heat of the six pathogenic factors which consumes so large amount of qi and yin of the body that injure Zang and Fu. Pelvic radiation can affect the bladder and spread to the kidneys. The kidney yin is too deficient to control the heart fire. Fire of deficiency type shifts down to the small intestine, and then moves to the bladder. Deficiency yin affecting yang, lack of steaming and transforming of kidney led to damp flowing downward to lower-jiao. Therefore, it presents the appearance of deficiency of qi and yin and damp-heat of bladder symptom. It directly sited in the bladder, indirectly sited in heart and kidney. In clinical, the treatment mainly focus on benefitting qi and nourishing yin, clearing heart fire and promoting diuresis, then select Qingxin Lianzi Decoction as the basis prescription by professor ZHENG and administer drugs based on the combination of syndromes, pay attention to dredging patients' psychology and strengthening the guidance of diet and nursing, which achieved good results.

Keywords: Qingxin Lianzi Decoction; Radioactive cystitis; Experience; Famous classical formulas; ZHANG Yuling; Qi; Yin

放射治疗(以下简称放疗)已成为治疗盆腔恶性肿瘤最有效的手段之一^[1], 而放射性膀胱炎是盆腔恶性肿瘤放疗后较常见的并发症, 50%~60%患者在进行盆腔照射3~4周或更短时间内会出现放射性膀胱炎^[2], 迁延不愈可发展为慢性炎症。放射性膀胱炎的主要临床表现为尿频、尿急、尿痛、排尿困难及难治性血尿, 严重者会形成膀胱阴道瘘^[3]。现代医学多

采用高压氧联合膀胱灌注或外科手术进行治疗, 但存在疗效不稳固、病情易反复、手术费用较高、有感染及栓塞风险的弊端^[4]。目前中医治疗放射性膀胱炎多沿用“血淋”“热淋”论治, 采用清热通淋、凉血止血的方剂^[5], 疗效欠佳, 病情常反复发作。

郑玉玲教授认为, 放射性膀胱炎病情反复发作, 缠绵不愈, 易形成慢性疾病, 不同于急性感染所引起

基金资助: 国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄学者): 国家中医药领军人才支持计划(No.国中医药人教发〔2018〕284号), 全国名老中医药专家传承工作室建设项目(No.国中医药人教发〔2022〕75号)

通信作者: 郑玉玲, 河南省郑州市人民路19号河南中医药大学第一附属医院, 邮编: 450000, 电话: 0371-66231632

E-mail: zhengyl@hactcm.edu.cn

的膀胱炎,治疗思路不可拘泥于淋证诸法,当承古拓新,另辟蹊径,创造性地从气、阴两方面入手,选用清心莲子饮加减治疗放射性膀胱炎,现将郑教授针对该病的学术思想作以下论述。

理清病因病机, 辨明病证虚实

放射性膀胱炎的发病分主因与促因两方面。主因责于放射线的损伤。虽然放射治疗已进入精准放疗新时代,在肿瘤综合治疗中取得瞩目进展^[6],但由于器官运动、摆位误差、生理解剖位置紧邻或因放疗引起解剖学变化等因素^[7],放射线对前列腺、子宫、直肠等盆腔部位恶性肿瘤进行照射时,仍会与初始计划产生误差,在不同程度上损伤到膀胱,中医认为放射线属火热之邪,直中体内,伤气耗阴,是引发放射性膀胱炎的主要因素;促因责于情志不畅与药毒损伤。《素问·阴阳应象大论》云:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”,反映出五神化生五志的关系,即情志化生是以五脏精气为物质基础的^[8],故精神情志活动过度会损及对应脏腑,造成脏腑气机失调。肿瘤患者因其病情多处于悲伤忧愁或担惊害怕的情志过极状态,更容易气郁化火。同时多数肿瘤患者的治疗伴随着化疗药物、免疫药物、靶向药物的使用,无论哪种治疗方式均可产生药毒损伤,见食欲减退、恶心、呕吐、腹胀、腹泻等^[9],导致后天之本脾胃受损,于内营气无所化,于外卫气不足御,则先天之本肾精耗损愈剧。综合以上病因,郑玉玲教授分析放射性膀胱炎的主要病机为放射性的火热之邪引动内生郁火,耗气伤阴损及脏腑,肾阴虚无以制约心火,虚火下移小肠,转于膀胱,阴损及阳,无以蒸腾气化水液,浊阴内阻流注下焦,湿热结于膀胱,出现气阴两虚而膀胱湿热的证候,其直接病位在膀胱,间接病位在心肾。

《医宗必读·水肿胀调论》云:“肾水主五液,凡五气所化之液,悉属于肾”;放射线属于六淫中的火热之邪^[10],火热为阳邪,易损伤肾脏阴液,而津能载气,火热灼津之际,往往引起气随津耗,且“壮火食气”,外受亢盛之火也可直接损伤肾气。此外,火热之邪易耗血动血,使血行加快甚则灼伤血络,血不循常道,则溢于脉外致血虚,所谓“津血同源”,血虚者,脉外之津液渗于脉中以盈络致阴液不足,则机体阴偏虚。血为气之载体,血能生气,血虚则气亦虚,故外感火热之邪伤血的同时还会伤及正气与阴液。郁火的产生与患者情绪密切相关,情志不畅可引起

机体气机紊乱,过于悲伤忧愁伤及肺脾,持续恐慌害怕伤及肾脏,肺脾肾三脏与气的生成和津液输布关系密切,三脏精气受损,正气化生乏源则气虚,气机无力推动,血行不畅化生瘀块,水液停聚酿生痰湿,痰瘀胶结于体内,日久化生郁火。火热之邪引动内生郁火,相互推进,进一步加剧了正气与阴液的损伤。正所谓“久病伤阴”“阴虚则无气”“久病及肾”,放射性膀胱炎患者的病程愈久,对气阴的损耗愈甚,故放射性膀胱炎患者多处于气阴两虚状态。肾为先天之本,所藏之阴又称真阴,是人体阴液之本,可升腾于上,濡润心阳,制约心阳防其过亢^[11],若肾阴虚于下,无以上济于心,心之虚火可下移至对应之腑,转于膀胱,甚则亢盛之火下吸肾水,使得肾阴暗耗,加剧了水火不济,另病初有邪热直中,故膀胱多有热象。肾脏具有蒸腾气化津液的作用,该功能的正常运转依赖于气的推动^[12],肾为气之根,肾气亏虚则水气不行,加上药毒损伤脾胃,脾脏运化水湿受碍,致使三焦皆有水湿停聚。湿邪胶固,其性重浊,日久则上、中二焦湿气亦下行,下焦积湿尤甚,故而心之虚火与下焦浊阴相合化生湿热,输注膀胱,故而出现膀胱湿热表象。

善用清心莲子饮, 气阴双补利湿热

基于放射性膀胱炎的病因病机,郑玉玲教授秉承“人身一团血肉之躯,阴也,全赖一团真气运于其中而立命,亦可作一坎卦以解之”^[13],着眼五脏六腑之根——肾,主以益气养阴,辅以清心利湿,选用经典古方清心莲子饮,并随证加减。该方出自宋代《太平惠民和剂局方》,原文见可治“心中蓄积,时常烦躁”“或有泄,遗沥涩痛,便赤如血”“上盛下虚,心火炎上”,另有《冯氏锦囊秘录》记载该方治疗心火妄动,小便艰涩,《医方考》记载该方可用于五脏之劳热。古代医家多用该方治疗肾阴亏虚、心火妄动、气阴两虚之证,现代临床将该方广泛应用于尿道综合征、慢性肾炎、糖尿病肾病等慢性泌尿系疾病^[14]的治疗。

清心莲子饮是《古代经典名方目录(第一批)》中的第41号处方,由石莲肉、人参、黄芪、茯苓、地骨皮、车前子、黄芩、麦门冬、炙甘草9味药物组成^[15],方中石莲肉味甘涩,性平,清心祛热,滋养肾阴,交通心肾,《本草便读》记载石莲肉可“治湿蕴邪留”“开胃气而清心降浊”;人参、黄芪味甘,性温,两者均为补气佳品,补阳气以泻火^[16];车前子味甘性寒,

专攻清热利尿通淋,《本草新编》记载该药“用通于闭之中,用泻于补之内,利水而不耗气,最泻膀胱之火”;茯苓味甘性平,可健脾渗湿,宁心安神,《本草纲目》云茯苓“生津液,开腠理,资水源而下降,利小便”,与车前子配伍,两者清而不伤阳,利而不损阴,膀胱湿热自去,气阴两者兼护;黄芩味苦,性寒,清热燥湿之强;地骨皮清热凉血兼能退虚热,《本草纲目》记载地骨皮能“去下焦肝肾虚热”,配伍黄芩则机体实热虚热俱去;麦冬味甘微苦,性寒,滋阴润燥,清心除烦,《本草新编》云麦冬“清中有补,泻膀胱之火而不损膀胱之气”;炙甘草味甘,性温,补脾益气,兼能调和诸药。诸药合用,共奏益气养阴、清心利湿之功。

在益气养阴、清心利湿的基础上,根据具体临床症状加减化裁,辨证施治。火热毒邪炽盛伤及血络,血不循常道而见尿血者,改黄芩为黄芩炭,加用仙鹤草收敛止血,防止出现气血两亏虚证及气随血脱厥证;放疗热毒易损及人体正气及阴液,虚不受补者可易黄芪、党参为太子参,补气不伤阴,咽干烦热者加南沙参、北沙参、玄参、知母养阴润燥;病程较长、阴伤较甚、枯槁消瘦者加用女贞子、墨旱莲、枸杞子滋肾阴;癌毒内盛,出现多处转移或复发者,在方中加入三棱、莪术、夏枯草、菝葜、白花蛇舌草、半枝莲等解毒散结、软坚消积之品。此外,在治疗放射性膀胱炎的同时要考虑到肿瘤患者体内多痰湿瘀阻,痰湿重浊黏腻,苍术味辛,性温,健脾阴,发胃阳,燥湿化痰;薏苡仁性燥可除湿,味甘可补脾,尤善利湿盛在下身,与苍术相伍,共成健脾燥湿之功;气机升降出入互为枢纽,痰瘀阻滞气机,无升降则无以为出入,加用升麻、乌药上走脾肺,提壶揭盖,气机调畅则小便自利。郑玉玲教授以清心莲子饮为基础方,根据临床症状进行加减化裁治疗放射性膀胱炎,每每疗效显著。

疏导患者心理, 辅导饮食调护

郑玉玲教授认为放射性膀胱炎尿频、尿急甚则尿失禁的临床症状不仅加重了肿瘤患者的疾病负担,而且容易使患者陷入焦虑窘迫、缺乏自信、抑郁消沉的状态,生理和心理的双重作用使患者难以正常融入社会生活。郑教授详细向患者讲述放疗的各种不良反应及不可避免性,促使患者能够更好理解并接受自身目前状态,指导患者做阴部肌肉收缩与舒张锻炼,制定定时排尿计划,促进膀胱功能恢复,

并以疗效显著的案例来激励患者,增强患者治疗信心。此外,放射线会引发炎症,消化道黏膜的炎症会严重影响患者食物摄入和生活质量^[17],降低机体抵抗力,因此合理饮食对疾病恢复至关重要。在放疗期间饮食应以清淡为主,禁食辛辣刺激、大热大补之品;在放疗结束后要注重营养支持,多食用高蛋白、高热量、高维生素等富含营养且易吸收的食物^[18],向患者阐明尿液对排尿反射刺激的必要性,使患者摒除少饮水避免排尿的错误思想,保证足够的液体摄入。除饮食外,还要注意勤换衣物、及时清洗会阴,保持局部皮肤清洁、干燥。

验案举隅

患者某,女,56岁,2020年9月26日初诊。主诉:小便频数灼热2年余,加重1周。患者3年前行宫颈瘤刷片检查初步确诊为宫颈癌,至安阳市某医院行“全子宫+双附件切除术+盆腔淋巴结清扫术”。术后病理示:(宫颈1、4、7、12点)鳞状细胞癌,中等分化。术后化疗4次,放疗20次。放疗结束后出现了膀胱烧灼感、尿频、尿急、小便刺痛等症状,行西医治疗后,病情反复。1周前上述症状加重,至当地医院行相关检查,彩超示:双侧腹股沟淋巴结肿大,左侧淋巴结大小为7.2 mm×3.7 mm,右侧淋巴结11.2 mm×4.8 mm,余检查未见异常。现症见:膀胱灼热感明显,小便次数多,咳嗽时有小便失禁现象,自觉阴部潮湿,易出汗,纳眠可,大便正常。舌质红,少苔,舌根部苔黄腻,脉细数。西医诊断:放射性膀胱炎,中医诊断:淋证(气阴两虚,膀胱湿热),予清心莲子饮加减,以益气养阴,清心利湿。具体药物:太子参30 g,黄芪30 g,茯苓30 g,莲子肉15 g,地骨皮15 g,黄芩9 g,车前子12 g,仙鹤草30 g,麦冬30 g,升麻12 g,石菖蒲30 g,乌药15 g,半枝莲12 g,白花蛇舌草15 g。15剂,水煎,日1剂,分早晚服用。

二诊(2020年10月25日):膀胱灼热感较前缓解,小便次数较前减少,阴部潮湿感有所缓解但仍存在,右侧腹股沟处持续隐痛。纳可,睡眠一般,大便正常。舌红,苔少,舌根黄厚腻,脉细数。上方加用四妙散(黄柏6 g,苍术12 g,炒薏苡仁30 g,川牛膝12 g)、柴胡6 g。30剂,煎服法同前。

三诊(2020年12月5日):膀胱烧灼感明显缓解,小便次数接近正常,右侧腹股沟隐痛症状消失,阴部潮湿感较前改善,纳眠可,大便正常。舌暗红,舌根苔黄腻,脉细数。守二诊方30剂以巩固治疗,嘱患者每

日用温开水清洗会阴,勤换内衣,保持会阴部清洁干燥,调畅情志,避免劳累,不适随诊。

按:该患者为中年女性,肾精亏虚,又经过多次放化疗,肾气虚,无力固摄,故见咳嗽时漏尿,小便次数多,易出汗;膀胱灼热,小便艰涩为肾阴虚,水道失于濡润;阴津不足故见舌红苔少;体内痰湿瘀毒结聚局部见腹股沟区淋巴结肿大压痛;阴部潮湿瘙痒,舌根黄厚腻均为湿热留驻所致。故治疗当从两方面入手,主以益气养阴,辅以清心利湿,选用清心莲子饮,据症化裁,加白花蛇舌草、半枝莲、石菖蒲化痰解毒散结。此外,郑教授认为气畅则水调,津液出入障碍多为气机不畅所致,故组方时加用乌药、升麻疏理气机。二诊时会阴潮湿瘙痒症状仍存在,为体内湿热之邪久留顽结不化,加用四妙散增强清热除湿之力,外加少量柴胡疏利肝气。三诊时诸症状均明显改善,遗留阴部潮湿症状,郑教授认为湿性重浊黏腻,故湿邪祛除较为缓慢,当继服以巩固疗效。还注重安抚患者情绪,同时给予患者饮食调护方面的指导。

小结

郑玉玲教授治疗放射性膀胱炎经验丰富,见解独到,认为该病多为气阴两虚又兼湿热之证,紧扣气阴两虚的根本病机,治法上推崇“虚者补之”及“壮水之主以制阳光”的理念,辅以清利湿热。同时注重心理疏导与饮食调护,标本兼顾,选方多以清心莲子饮为基础,随症化裁,疗效显著。本文通过总结郑玉玲教授对放射性膀胱炎的诊疗经验,以期为临床治疗该病提供参考。

参考文献

[1] CHAI Y,WANG J,GAO Y,et al.Identification of biomarkers for radiation-induced acute intestinal symptoms(RIAISs) in cervical cancer patients by serum protein profiling.Radiat Res, 2015,56(1):134-140

- [2] 宋磊.局部晚期宫颈癌手术所致泌尿系统损伤的处理.中国实用妇科与产科杂志,2018,34(11):1220-1223
- [3] SUN R,KOUBAA I,LIMKIN E J,et al.Locally advanced cervical cancer with bladder invasion:Clinical outcomes and predictive factors for vesicovaginal fistulae.Oncotarget,2018,9(10):9299-9310
- [4] 王伟,杨建军,杨关天,等.放射性膀胱炎的治疗进展.临床泌尿外科杂志,2019,34(6):489-492
- [5] 李俊影,王景慧,杨德塑,等.“通因通用”法论治放射性膀胱炎.中医肿瘤学杂志,2020,2(2):70-74
- [6] 张晓智,杨蕴一,孙宇晨,等.精准放疗的现状与进展.西安交通大学学报(医学版),2020,41(5):633-638
- [7] 杨鑫.基于膀胱自主充盈技术的盆腔肿瘤调强精准放疗.广州:中山大学,2020
- [8] 杨月琴,李毓莹,谢星宇,等.基于脏腑精气与神志的关系探究腹背阴阳配穴法治疗抑郁症的临床经验.广州中医药大学学报,2022,39(6):1348-1352
- [9] 郑荣寿,孙可欣,张思维,等.2015年中国恶性肿瘤流行情况分析.中华肿瘤杂志,2019,41(1):19-28
- [10] 孙立巧,刘凤智,王寅,等.卫气营血辨证在放射性皮炎治疗中的应用.辽宁中医杂志,2022,49(3):44-47
- [11] 李荣慧,雷晓明,邓成镇,等.基于“多脏协同”探讨“心肾相交”之机制及临床应用.辽宁中医药大学学报,2022,24(8):185-190
- [12] 吕笑,王琛.基于中医五脏理论辨治肾性水肿的研究进展.河北中医,2021,43(11):1914-1917
- [13] 郑钦安.中医火神派三书.北京:学苑出版社,2007:4
- [14] 王腾,林知慧,郑鑫杰,等.清心莲子饮治疗慢性泌尿系统疾病研究进展.中国中医药信息杂志,2022,29(10):154-157
- [15] 高文雅,赵海誉,周严严,等.经典名方清心莲子饮的历史沿革与现代临床应用研究概况.中国实验方剂学杂志,2021,27(9):224-232
- [16] 郑凯荣,夏嵩,吴禹池,等.林启展教授运用清心莲子饮治疗肾病验案举隅.中国中西医结合肾病杂志,2019,20(9):818-819
- [17] 任素娟,周瑞,唐志书,等.中医药辅助放疗与化疗减毒增效研究进展.中华中医药杂志,2022,37(12):7233-7239
- [18] 杨洁,黄定凤,张玲.放射性膀胱炎的护理研究进展.全科护理,2019,17(36):4530-4532

(收稿日期:2022年9月24日)