基于“诸痛痒疮，皆属于心”浅谈揿针治疗老年性外阴瘙痒

赵冉，李云波

北京中医药大学第三附属医院，北京 100029

摘要：老年女性易心气不足、肾精亏虚。心气不足则无力推动血液输送至全身各处，导致肌肤失养；加之肾精不足，心肾失交，虚火内生。外阴处于下焦，更易感受湿热邪气侵扰，气血失和，则致瘙痒发生。因此在治疗上要兼顾老年女性的生理特点，不能一味清热利湿止痒。李云波教授基于“诸痛痒疮，皆属于心”理论，以益气养阴、安神定志为取穴大法，采用揿针治疗老年性外阴瘙痒，使患者心肾相交、水火既济，则心部于表、肾治于里，从而气血调和，阴阳协调，瘙痒得到控制。

关键词：揿针；老年性外阴瘙痒；“诸痛痒疮，皆属于心”

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.05.164

中图分类号：R271.9　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)05－1012－05

Treatment of Geriatric Vulvar Itchy Sore with Needle－Embedding Therapy Based on Theory of "All Painful and Itchy Sores Being Related to Heart"

ZHAO Ran，LI Yunbo

The Third Affiliated Hospital to Beijing University of Chinese Medicine，Beijing China 100029

Abstract：Elderly women suffer from insufficiency of the Heart Qi，and deficiency of the Kidney Essence. Heart Qi insufficiency means the inability to push the blood to be transported to the whole body，which leads to the loss of skin nourishment. In addition，the deficiency of Kidney Essence can cause communication failure between the Heart and Kidney，which will lead to the production of deficiency Fire. The vulva is in the Lower Jiao，and it is easier to suffer from the Dampness and Heat Evil Factor invasion. Qi and blood disharmony would cause itching. Therefore，the treatment of the disease the physiological characteristics of elderly women should be considered，not only by clearing Heat and relieving Dampness to stop itching. Based on the theory of " all painful and itchy sores being related to Heart" ，Prof. Li Yunbo used needle－embedding therapy to treat geriatric vulvar itching by benefiting Qi and nourishing Yin as well as tranquilizing the spirit and easing the mind，so that the patients′ heart and Kidney can communicate well with each other，or the Water and Fire can work together. The heart functions outside and the Kidney functions inside，to regulate Qi and blood and harmonize Yin and Yang. Eventually，the itching can be controlled.

Key words：needle－embedding therapy；geriatric vulvar itching；" all painful and itchy sores being related to Heart"

老年性外阴瘙痒是因外阴苔藓样病变、雌激素水平下降[1]或不明原因导致的反复发作性老年女性外阴局部瘙痒。老年人瘙痒很常见，且女性比男性更为多见，其发病率较高，约为 11.5% ～ 41.0%[2]。若不加以治疗，轻者表现为外阴局部红肿，甚至破溃流液，持续的瘙痒严重影响患者的日常生活，加重患者心理负担，易产生焦虑、抑郁等不良情绪[3]。目前，西医治疗选用雌激素、抗菌药物、乳酸菌生物制剂等药物，但往往止痒较慢，同时长期使用抗菌药物可扰乱阴道微生态[4]。外阴瘙痒属中医“阴痒”“带下”范畴。《证治准绳·女科》云：“阳明主肌肉，痛痒皆属于心。治之当补心养胃，外以熏洗坐导药治之乃可。”因此，常采用内外同调、标本兼治的方法。老年性外阴瘙痒症被认为多与内伤虚损相关[5]，因此治疗时常以补为用，配合针刺、揿针、中药熏洗、耳穴压丸等中医治法，可较快止痒。

基于《素问·至真要大论》中“诸痛痒疮，皆属于心”理论可知，瘙痒发生与心密切相关。揿针属于针灸范畴，将揿针埋于特定穴位，静以久留，对于感觉类、疼痛类疾病疗效显著[6-7]。

1　医理源流

《素问·至真要大论》言：“诸痛痒疮，皆属于心。”历代医家对这句话理解存在分歧，主要集中在两个方面：(1)关于痛痒疮的理解：痛、痒、疮主要指疮疡的临床表现为疼痛、瘙痒，但多数医家认为痛、痒、疮是三种不同的疾病状态，三者为平行并列的关系，虽然表现各不相同，但其病机均与心有关[8]。(2)关于心的理解：部分医家认为“心为火之误”，刘完素在《素问玄机原病式》中将此经文改为“诸痛痒疮，皆属心火”，认为临床上痛、痒、疮类疾病多由火盛所致。目前应用此理论治疗皮肤病多从心主火、心主血脉、心主神志[9-12]等方面作为主要依据指导临床治疗，为中医药治疗瘙痒性皮肤病提供新方向。

2　“诸痛痒疮，皆属于心”与老年性外阴瘙痒的相关性

2.1　阴虚火旺，浸表则痒　《灵枢·天年》曰：“六十岁，心气始衰，苦忧悲，血气懈惰，故好卧。”揭示了老年女性心气不足，神明失其所主，导致情绪多低落抑郁，多思多虑，暗耗阴血致阴血不足，虚火内生。步入老年阶段，脏腑功能衰退，其中肾虚为老年阶段的主要生理特点[13]。《黄帝内经》言：“女子七岁、肾气盛，齿更发长……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”人入老年，天癸竭尽，肾精亏虚，阴精不足，无权制约相火，遂致阴虚火旺。心肾相交，肾水不足，向上无力制约心火，遂致水火失济，君火旺盛，虚实夹杂。在一项体质研究中发现，65 岁及以上人群 8 种偏颇体质中，阴虚质居首位[14]，且女性阴虚质比例高于男性。因此阴虚是老年女性的特征，更易导致虚火内生，正如李念莪所言：“热甚则疮疼，热微则疮痒。”虚热下移，多夹湿气，湿热浸淫阴部，则生瘙痒且迁延难愈。

2.2　心血不足，血虚则痒　“心主血脉”理论出自《素问·痿论》中的“心主身之血脉”，心主血脉体现在心主血和心主脉的功能[15]。一指心为五脏六腑之大主，心气推动、调控血液运行，营养五脏六腑、四肢百骸，维持脉道通利。二指心可生血，具有“奉心化赤”的生理特点。《灵枢·决气》亦曰：“中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。”肺朝百脉，与心在生理上相互配合，将脾胃运化产生的精微物质化赤为血，输送至全身各处，心主血脉功能需要心气推动、营血充足、脉道通利。老年女性心气始衰，清代黄元御在《医圣心源》中论载：“脉络者，心火之所生也，心气盛则脉络疏通而条达。”心气衰则脉道不畅，无力推动血行，常致气滞血瘀，则不能鼓动足够的血液营养濡润周身脉络，遂致皮肤失养。另外，老年女性肝血不足，血虚生风，其瘙痒起病多责之于“风”[16]，正如《金匮要略·水气病脉证并治》中所云：“脉浮而洪，浮则为风，洪则为气，风气相搏，风强则为瘾疹，身体为痒，痒为泄风。”若老年女性心血不足，外阴皮肤失于濡养，且肝主藏血功能失常，肝经绕阴器，肝风内动，则见外阴瘙痒，甚至干燥脱屑等“血虚风燥”之证。

2.3　心部于表，表虚则痒　“心部于表”出自《素问·刺禁论》，曰：“肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。”深刻概括了人体脏腑气机升降相因、相互协调的特点。对于“心部于表”的内涵，笔者认为，主要包括以下 3 层含义。一是从心之部位而言，马莳《素问注证发微》注云：“心属阳，居于膈上，故心部在表；肾属阴，居于膈下，故肾治于里。”因心位于上焦，为阳中之太阳，气机趋于外、上；肾位于下焦，属水，为阴中之少阴，气机趋于内、下。二是从心之功能而言，杨上善《黄帝内经太素》注曰：“心者为火，在夏，居于太阳最上，故为表。”从这个角度来看，心属火，与夏气相应，心在液为汗，为五脏六腑之大主，各脏腑功能活动都依赖心神主宰，故“心部于表”是指心气统领皮肤肌腠，具有向上向外的运动趋势，故主体表。肾属水，主藏精，系先天之本、元气之根，受五脏六腑之精而藏之。心在液为汗，《伤寒论》云：“面色反有热者，未欲解也，以其不能得小汗出，身必痒。”若汗出不畅或心阳郁表，邪蕴于肌表，则发为瘙痒。“阳在外，阴之使也；阴在内，阳之守也”，心肾相交，水火既济，维持人体阴阳平衡，故曰“心部于表”而“肾治于里”。三是从“部”字含义而言，“部”字常有两种解释[17]，一为“主持”：《黄帝内经太素》注：“心为五脏部主，故得称部。”《素问释义》注：“部者，统属之词。”二为“分部”：《素问识》注：“心为阳脏而主火，火性炎散，故心气分部于表。”无论哪种解释皆体现了心与表之间的密切关系。综上，“心部于表”的含义可总结为：心为阳脏，属火，其性炎上，在心神的调

控下，心气、心阳布散于“表”，心气推动心血营养皮毛肌肉、五脏六腑、四肢百骸，维持体表的正常生理机能；若心气、心阳不足，心神失调，则致体表生理功能失常，产生瘙痒。

2.4　心神失调，神乱则痒　《黄帝内经》曰：“心者，君主之官，神明出焉。”心主藏神指心不仅能统帅全身脏腑、经络、肢体等生理活动，还能主宰机体的思维、意识、情志等精神活动。王冰提出：“百端之起，皆自心生，痛痒疮疡，生于心也”，认为心神可引起痛痒疮疡，即“心寂则痛微，心躁则痛甚”。现代研究表明，全身性皮肤瘙痒症患者中，10% 以上是由心理因素引起的[18]。西医认为，皮肤瘙痒症的痒觉发生于表皮内、真皮浅层的游离神经末梢，并通过侧脊丘束神经传到视丘及感觉中枢[19]。白天因忙于琐事或可分散大脑对痒感的敏感度，到了夜间，大脑对瘙痒的感觉敏感度相对增加，因此多数患者自述夜间瘙痒显著。若心神失调，一方面，紧张焦虑情绪会加重瘙痒；另一方面，瘙痒加重会导致情绪烦躁焦虑，两者陷入恶性循环[20]。正如《灵枢·本神》所言：“心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破䐃脱肉，毛悴色夭，死于冬。”目前，心理认知干预疗法已成为老年瘙痒症的重要治疗手段[21]。

3　揿针研究进展

揿针即皮下埋针，可予穴位较长时间的轻刺激，即“静以久留”，以防治疾病。其治疗特点可归纳为“浅刺”“无针感”“久留针”三点。痒属阳证，《灵枢·终始》曰：“痒者，阳也，浅刺之。”即瘙痒性疾病邪气多在皮表，浅刺即可，为揿针治疗瘙痒性疾病奠定了理论基础。目前研究证实，慢性瘙痒性疾病多与免疫、遗传、环境、心理、瞬时受体电位阳离子通道、炎症因子等多种机制相关[22]。现代医学研究认为，电化学效应是揿针疗效的重要来源，即针刺入体内后会在局部产生微电流，可以改变局部组织的电位差，从而促进物质交换，还可刺激局部神经末梢，产生内啡肽类物质，调节免疫、心理、睡眠等，使患者处于身心愉悦的状态[23-24]。临床应用揿针联合中药治疗荨麻疹、湿疹等瘙痒性疾病，与单纯应用中药相比，有效率更高[25-26]。

4　基于“诸痛痒疮，皆属于心”运用揿针辨治老年外阴瘙痒症

取穴：止痒三角（血海、曲泉、百虫窝）、阴陵泉、三阴交、公孙、合谷、太冲、肾俞、肝俞、次髎、下髎、内关、阳溪、后溪（均为双侧取穴）、关元、中极、百会、神门、印堂。

基于诸痛痒疮皆属于心的理论，治疗老年外阴瘙痒应注重补益心血、益精填髓，使心肾相交，水火既济，则君相安位，心气旺盛、心有所主，心部于表，肾治于里，从而瘙痒得以减轻。

4.1　君相安位止其痒　关元，元阴与元阳交关之所，内藏人体元阴元阳之气。关元为小肠募穴，任脉与足三阴经、足太阳经的交会穴，通于肝脾肾三脏，与肾密切相关，具有健脾养肝、补肾固本、调理冲任阴阳等功效[27]。中极属任脉，为膀胱之募穴、足三阴经与任脉之交会穴，位于腹部正中线上，脐下四寸，具有壮元阳、调经血、利膀胱、理下焦的作用，中极穴在古代文献中常应用于治疗阴痒等妇科杂病[28]，针刺中极穴可发挥近治作用，功可益肾填精，调理冲任。三阴交穴为足三阴经的气血交汇之处，可主治三阴经病证，调节肝脾肾三脏的血液运行，因此具有健脾益肾疏肝之功效，还可滋养肝肾之阴以制心火，使精神得养，营卫调和以止其痒。肝俞、肾俞分别为肝、肾之腧穴，可补益肝肾之阴，滋补肝肾，制约阴火。次髎、下髎穴同属八髎穴，主治泌尿生殖系统疾病，具有近治作用，可温补肾阳、强腰壮肾、调理冲任。

4.2　补益心血止其痒　血海，脾经气血汇聚之处，旺盛如海。血海与一身之气血密切相关，正如《会元针灸学》所言：“血海者，是心生血、肝藏血、肾助血……通血之要路。”血海位于经外奇穴百虫窝下一寸，因此《医学入门》《针灸集成》等针灸著作将血海别称为“百虫窠”[29]。根据“穴位相近、主治相似”的原则，血海穴亦可治疗瘙痒性疾病，营血充足、血行通畅，则风邪可退、瘙痒能止，恰合“治风先治血、血行风自灭”之意。曲泉穴归于足厥阴肝经，本穴为肝经气血会合之处，故为肝经合穴，针刺曲泉穴，可引动肝气，行气活血通络，曲泉穴主治病证以内科肾系病证、妇科病证和内科气血津液病证为主，可治疗阴痒、阴挺等妇科杂病[30]。阴陵泉归于足太阴脾经，为脾经合穴，因脾主运化、主肌肉，故针刺阴陵泉可调和气血，疏经通络，阴陵泉常与血海配伍，共奏调畅气机之效。公孙穴是八脉交会穴之一，通过足太阴脾经与冲脉在腹部相通。足太阴脾经上注于心，正如《针灸大成·八法交会八穴歌》所言：“公孙冲脉胃心胸。”因此，公孙穴可治疗心疾。冲脉与

任督二脉同起于胞中，一源三歧，有“血室”“血海”之称，故针刺公孙穴可活血调经，治疗妇科病。

4.3　安神定志止其痒　《黄帝内经》曰：“凡阴阳之要，阳密乃固……阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。”阴阳平衡，则精神平和。合谷穴位于上肢的末端，处于天位，属大肠经，属阳经，属金，以降为顺；太冲位于下肢的末端，处于地位，属肝经[31]，属阴经，属木，以升为顺。因此，针刺合谷、太冲为一阴一阳，一升一降，治以平阴阳、调气血、通经络。阴平阳秘，精神乃治。调心重在调神，百会、印堂为督脉穴，督脉入络脑，取之可调畅神志；神门是手少阴心经腧穴、原穴，能补能泻，擅长养心安神，是调心神的要穴；内关系于心包，有宁心安神、理气止痛之效；阳溪穴为手阳明大肠经穴位，具有清热安神之效；后溪是手太阳小肠经的腧穴，与心经相表里，五行属木，可安神定志。

5　验案举隅

患者，女，68 岁，2018 年 7 月 2 日初诊。主诉：外阴反复瘙痒 8 年余，加重 1 周。患者诉外阴反复瘙痒 8 年余，多发于夏秋季节，无周身瘙痒等不适。曾于外院就诊，查阴道微生态未见明显异常，予外用甲硝唑软膏等抗感染治疗，停药后病情反复，后反复发作时自行使用克霉唑、康妇软膏、洁尔阴洗液等，外阴瘙痒可缓解。近日无明显诱因复发，自行外用克霉唑软膏后外阴瘙痒无明显改善，现为求进一步治疗于我院妇科门诊就诊。刻下症：患者外阴瘙痒，阴道干涩，夜间加重，带下未见明显异常，平素疲劳乏力，自觉手脚心热，心烦，纳少，易腹胀，入睡困难，眠浅多梦，大便溏薄，质黏，每日 1 次，小便色黄。舌质红，苔薄黄，脉弦细。

妇科检查：外阴老年式，双侧阴唇色素减退，阴道畅，阴道分泌物量少，色白，质稀，宫颈光，无出血，子宫前位，常大常硬，子宫及双侧附件区未及明显包块及压痛。

西医诊断：外阴瘙痒症。中医诊断：阴痒－肝肾阴虚、气血亏虚证；治宜滋补肝肾，养血安神止痒。予以揿针治疗。

揿针：选穴包括关元、中极、印堂、止痒三角（血海、曲泉、百虫窝），三阴交、合谷、肾俞、肝俞、后溪，神门、内关（均为双侧取穴）。

操作：患者取仰卧位，所选穴位常规消毒后，使用理易牌一次性无菌揿针（0.22 mm×2.00 mm）垂直刺入，按压 1 min 后埋于穴位，以有酸胀感及患者耐受为度，每日按压 5 次，每次按压 1～2 min，垂直按压，避免揉搓。治疗期间尽量保持穴位周围皮肤干燥，避免触水，3 d 后自行取下。取下时应先将胶布撕开，将揿针垂直取出，确保揿针完整拔出。每 3 d 治疗 1 次，每周 2 次。

揿针治疗后 1 周后，患者自觉外阴瘙痒症状缓解，遂按照上述取穴方法继续治疗，4 周后诸症消失。3 个月后随访无复发。

6　结语

老年性外阴瘙痒症是临床常见病症，外用抗感染软膏治疗多止痒效果不佳，多表现为瘙痒反复发作，迁延难愈。本文基于“诸痛痒疮，皆属于心”理论，结合老年女性心气不足、肾精亏虚的生理特点，心气不足则无力推动血液输送至全身各处，导致肌肤失养；加之肾精不足，心肾失交，虚火内生，外阴处于下焦，更易感受湿热邪气侵扰，气血失和，心气部于体表，则致瘙痒发生。因此，在治疗上要兼顾老年女性的生理特点，不能一味清热利湿止痒。揿针治疗瘙痒性疾病临床疗效确切，在取穴时应结合老年女性生理特点，以养心安神、滋补肝肾为取穴原则，使得心肾相交、水火既济，则心部于表，肾治于里，从而气血调和，阴阳协调，瘙痒可得到控制。

参考文献：

[1]郝敏，高瑜. 几种常见阴道炎的诊治进展[J]. 中国实用妇科与产科杂志，2005，21(3)：134－137.
[2]李蕾，邹先彪. 2014 年欧洲慢性瘙痒指南解读[J]. 实用皮肤病学杂志，2016，9(1)：34－37.
[3]龙雄初，龙枚飞，刘小虎，等. 老年性皮肤瘙痒症患者的心理调查与分析[J]. 中国老年保健医学，2021，19(6)：86－88.
[4]谢红芳. 阶段性使用阴道用乳杆菌活菌胶囊配合普罗雌烯阴道胶丸治疗萎缩性阴道炎老年患者的效果[J]. 吉林医学，2022，43(5)：1283－1286.
[5]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.
[6]刘琦，林佳平，郭婷，等. 老年性皮肤瘙痒症案[J]. 中国民间疗法，2019，27(20)：97－98.
[7]梁芳妮，马燕辉，刘红玉，等. 揿针主要临床应用研究进展[J]. 中医药导报，2019，25(11)：122－124.
[8]江雪华，王黎. 对“诸痛痒疮，皆属于心”之再认识[J].

广州中医药大学学报,2005,22(6):491 – 493.
[9]李明婧,迟慧彦,郎娜,等. 基于“诸痛痒疮,皆属于心”探析艾灸治疗特应性皮炎[J]. 中医杂志,2023,64(16):1725 – 1728.
[10]孙立巧,刘凤智,王寅,等. 基于“诸痛痒疮,皆属于心”浅谈放射性皮炎[J]. 辽宁中医杂志,2023,50(11):71 – 73.
[11]王悦,武权生,黄灿灿,等. 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[J]. 河南中医,2023,43(7):997 – 1000.
[12]卢亮,孙丹,耿蒙利,等. 基于“诸痛痒疮,皆属于心”理论探讨特应性皮炎中西医发病机制及中医药治疗策略[J]. 辽宁中医药大学学报,2023,25(4):105 – 108.
[13]宋慧荣,倪诚,王济,等. 老年生理与体质特点辨析及其临床意义[J]. 天津中医药,2021,38(9):1089 – 1092.
[14]白明华,王济,郑燕飞,等. 基于 108015 例样本数据的中国人群中医体质类型分布特征分析[J]. 北京中医药大学学报,2020,43(6):498 – 507.
[15]张宁,王彤. 从《内经》“诸血者,皆属于心”论治闭经探析[J]. 环球中医药,2019,12(10):1543 – 1545.
[16]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.
[17]范磊,张成博,杨海燕. “心部于表”的理论认识及其临床意义[J]. 山东中医药大学学报,2005,29(4):261 – 262.
[18]夏隆庆,赵春霞. 瘙痒的发生机制、分型和治疗[J]. 临床皮肤科杂志,2003,32(11):687 – 689.
[19]黄霞,黄奎麟,艾儒棣. 从“诸痛痒疮,皆属于心”谈中医安神法治疗皮肤病[J]. 四川中医,2008,26(3):30 – 31.
[20]高聪,孙晓卉,张红. 基于“诸痛痒疮,皆属于心”论治难治性复发性阴道炎[J]. 江苏中医药,2023,55(4):36 – 39.
[21]李娜,余明莲,袁越,等. 老年瘙痒症的护理研究进展[J]. 实用皮肤病学杂志,2021,14(2):107 – 109.
[22]李欣然,陈尧,李凤仙. 慢性瘙痒性皮肤病的神经 – 免疫机制研究进展[J]. 皮肤性病诊疗学杂志,2023,30(5):465 – 470.
[23]戚思,李宁. 揿针的历史沿革及作用机制[J]. 中医临床研究,2019,11(11):34 – 36.
[24]杨博辰,付学敬. 通络止痛酊溻渍联合揿针对膝关节镜手术后肿痛及睡眠质量的影响[J]. 中医学报,2023,38(4):885 – 890.
[25]李姜昊,宗婧,高峰. 揿针联合加味过敏煎治疗血虚风燥型荨麻疹 30 例[J]. 中国中医药科技,2023,30(4):785 – 787.
[26]徐景娜,周涛,吕景晶,等. 白彦萍教授应用健脾除湿汤联合揿针治疗脾虚湿蕴型湿疹的经验[J]. 世界中西医结合杂志,2022,17(3):499 – 502,508.
[27]罗诗雨,徐福.《针灸大成》关元穴应用规律探析[J]. 浙江中医杂志,2023,58(1):41 – 42.
[28]吴霞,程华初,谭金曲,等. 基于频数统计方法的“中极穴”主治病症的古代文献研究[J]. 中国医药导报,2021,18(13):104 – 107,111.
[29]李记泉,王巍,戴俭宇,等. 曲池和血海穴对止痒效应的研究进展[J]. 中国医药导报,2023,20(26):51 – 54.
[30]张珍珍,杨旭光,陈晓静,等. 基于文献计量学的古代文献曲泉穴临床应用规律研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(2):260 – 264.
[31]刘梦雪,潘早波,叶静,等. 探讨“开四关”对注意缺陷多动障碍的阴阳调和作用[J]. 中国民族民间医药,2023,32(20):12 – 14.

收稿日期:2024 – 11 – 21

作者简介:赵冉(1998 –),女,山东济南人,硕士研究生,研究方向:中西医结合防治妇科疾病。
通信作者:李云波(1972 –),女,医学博士,教授,主任医师,研究方向:中西医结合防治妇科疾病。E – mail:cindylee100001@163.com

编辑:孙铮