

# 基于态靶辨证探讨百灵调肝汤论治肝郁型经断前后诸证

张 露<sup>1</sup>, 朱小琳<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第二医院妇科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年11月8日; 录用日期: 2025年12月1日; 发布日期: 2025年12月9日

## 摘 要

随着社会压力增大, 经断前后诸证发病率逐年攀升, 严重影响女性身心健康。西医多采用激素替代疗法(HRT)缓解症状, 但存在潜在副作用风险。中医辨证论治在改善相关症状方面具有显著疗效, 且安全性良好。本文结合韩延华教授的临床经验与仝小林院士提出的“态靶辨证”理论, 探讨其在肝郁型经断前后诸证中的应用。以经断前后诸证为“病靶”, 百灵调肝汤为“靶方”, 通过整体“调态”与精准“打靶”相结合, 在靶方基础上灵活化裁, 实现态靶同调。该治法兼顾整体与局部, 有助于缩短疗程, 临床实践显示疗效显著。

## 关键词

态靶辨证, 经断前后诸证, 百灵调肝汤, 名医经验

## Exploring the Application of the State-Targeted Strategy Approach in Treating pre- and Post-Menopausal Symptoms of Liver Stagnation with the Bailing Tiaogan Tang Decoction

Lu Zhang<sup>1</sup>, Xiaolin Zhu<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>Department of Gynecology, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

\*通讯作者。

文章引用: 张露, 朱小琳. 基于态靶辨证探讨百灵调肝汤论治肝郁型经断前后诸证[J]. 临床医学进展, 2025, 15(12): 1363-1368. DOI: 10.12677/acm.2025.15123540

## Abstract

With increasing societal pressures, the incidence of pre- and post-menopausal symptoms has risen annually, significantly impacting women's physical and mental health. Western medicine often employs hormone replacement therapy to alleviate symptoms, yet this carries potential risks of side effects. Traditional Chinese Medicine's syndrome differentiation and treatment demonstrates remarkable efficacy in improving related symptoms while offering favourable safety profiles. This paper integrates Professor Han Yanhua's clinical experience with the "State-targeted Strategy" theory proposed by Academician Tong Xiaolin, exploring its application in treating pre- and post-menopausal symptoms of liver qi stagnation. Using the condition as the "disease target" and Bailing tiao Gan Tang as the "target formula", it combines holistic "state regulation" with precise "targeted intervention". Flexible modifications to the base formula achieve simultaneous regulation of both state and target. This therapeutic approach balances holistic and localised considerations, contributing to shorter treatment durations. Clinical practice demonstrates its marked efficacy.

## Keywords

State-Target Strategy, Pre- and Post-Menopausal Symptoms, Bailing Tiaogan Decoction, Experience of Famous Medical Doctors

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

随着人们生存环境和生活方式的改变,“情志失调”逐渐成为现代疾病的主要病因之一,在中医学中属于“肝郁证”范畴。常见胸胁胀痛、乳房胀痛、少腹胀痛、口苦、善太息、抑郁或急躁易怒等临床表现,且往往随着情绪之波动而起伏。女子以肝为先天,肝气郁结,气不行则血不畅,继而引起多种疾病。研究表明,妇科疾病占据了肝郁证疾病的大半,其中围绝经期综合征尤为多见[1]。在态靶辨治理论框架下,强调先辨病,再提炼出疾病每个阶段的核心病机“态”和与之对应的客观指标“靶”。在与肝郁证相关的阳性指标中,尤以雌二醇、孕酮和卵泡刺激素最为突出。这三种激素均由下丘脑-垂体-卵巢性腺轴分泌,反映了肝郁证与该轴所分泌激素的密切联系,也进一步验证了中医辨病与辨证紧密结合的诊疗原则[2]。

韩延华教授,国家二级教授,全国首批中医学术流派“龙江韩氏妇科流派传承”项目负责人,国家重点学科中医妇科学学科带头人,从事妇科临床工作50余年。笔者有幸跟随韩延华教授学习,发现韩师辨证理论与全小林教授的“态靶理论”不谋而合。因此,本文拟结合韩师经验,探讨态靶辨证在肝郁型经断前后诸证中的应用,并以百灵调肝汤为例,以期为肝郁型围绝经期综合征的诊疗提供新思路。

## 2. “态靶结合”辨治肝郁型经断前后诸证

### 2.1. 态靶辨证理论

态靶辨证理论[3]是中国科学院院士全小林提出的一种创新的辨证论治模式,强调从“态”和“靶”

两个维度综合分析疾病, 以提高中医临床治疗的精准性和有效性。“态”是指人体整体的功能状态, 包括体质、心理、生活方式等多方面因素, 体现了中医整体观念和辨证论治的思想, 反映疾病发生发展的内在环境和趋势。“靶”则是指疾病的具体靶点, 包括症状、体征、实验室指标、影像学表现等, 是疾病的外在表现和微观病理变化的具体体现。态靶辨证理论将中医的宏观辨证与现代医学的微观指标相结合, 弥补了传统中医辨证论治在针对具体疾病靶点治疗上的不足, 为中医治疗提供了更精准的思路。自提出以来, 态靶辨证理论在糖尿病[4]、高血压、恶性肿瘤[5]等多种慢性疾病的治疗中得到了广泛应用, 并取得了较好的临床疗效, 为中医的现代化发展提供了新的方向。

## 2.2. 经断前后诸证

经断前后诸证, 即女性在绝经前后出现的一系列症状, 涵盖了月经、精神、生理和心理等多个方面, 西医称之为围绝经期综合征。症状[6]包括绝经前后出现月经紊乱, 烘然而热, 面赤汗出, 烦躁易怒, 头晕心悸失眠, 精神倦怠, 耳鸣健忘, 腰酸背痛, 手足心热, 面浮肢肿、皮肤蚁行感等。这些症状的出现, 主要是由于女性在绝经前后, 卵巢功能的衰退, 体内雌激素、孕激素水平降低, 下丘脑-垂体-性腺(HPG)轴功能紊乱, 导致血清 FSH、LH 水平升高, 而 E2、P 水平降低[7]-[9], 导致身体各个系统和器官的功能发生相应的变化。

韩氏视女性之疾, 多责之于肝肾, 肝肾之于五脏, 关系最为紧密。现代生活之快节奏, 家庭与职场之双重压力, 以及女性情感之细腻, 皆可能影响其情志, 进而扰乱气机, 引发疾病。肝为调畅之官, 主疏泄, 若情绪抑郁、急躁, 气机升降失调, 肝气不舒, 则易致肝郁。肝又主藏血, 肝气郁结, 血行不畅, 冲任失调, 从而引发诸多妇科疾病。临床常见之肝郁症状, 如胸胁胀痛、乳房胀痛、少腹胀痛、口苦、太息、抑郁或急躁易怒, 往往随着情绪之波动而起伏。肝郁日久, “气为血之帅”, 气滞则血行不畅, 形成血瘀, 可表现为疼痛固定、肤色晦暗、舌质暗有瘀点等。特别是在女性中, 肝郁气滞血瘀常常会表现为月经不调、经期腹痛等症状。肝郁日久, 郁而化热, 可表现为易怒、头痛、口苦、咽干、面红、眼红等症[10]。目前已有诸多研究证实, 疏肝调肝法在治疗经断前后诸证方面具有充分的合理性[11][12]。

韩老所创的“肝肾学说”[13]认为女性一生以肝肾为本, 以精血为用, 临床常以精血互生、乙癸同源辨治。肝肾同源, 共居下焦, 肝藏血、主疏泄, 肝所藏之血是否充盛, 疏泄功能是否正常与女性生理息息相关。肾为先天之本, 藏精而主生殖, 肾气充盛才能产生天癸。故韩氏认为肝肾两脏与女子密不可分。

《素问·上古天真论篇》“女子七岁……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也”, 七七之时, 各脏腑功能衰退, 肾气由盛渐衰, 肾精不足, 肝血匮乏, 失于濡养, 疏泄失司, 肝肾之阴阳虚衰而发病。或久病血虚或虚劳无度, 肝血暗耗或五志过极, 化热伤阴。故而肝之阴血亏虚, 精失所养, 肝肾阴虚, 或阴虚内热皆可发为绝经前后诸症[14]。综上, 肝、肾为本病核心病位, 虚、郁、热为核心病机。

## 3. “调态打靶”调肝汤

围绝经期所带来的焦虑长期困扰着广大女性。而在社会快速发展与生活节奏加速的背景下, 女性群体承受的压力日益沉重, 直接导致了经断前后诸证发病率的日趋显著[15]。这不仅给患者带来身体上的不适, 还对其心理健康造成负面影响, 如焦虑、抑郁等情绪障碍, 甚至可能引发其他慢性疾病, 如心血管疾病、骨质疏松等[16]。目前西医对于围绝经期综合征的治疗主要集中在激素替代疗法(HRT), 通过补充雌激素等激素来缓解症状, 但是副作用较多, 可引起高血栓风险、乳腺癌及子宫内膜癌、水肿等不良反应, 安全性有待考证[17]。反观中医在改善临床症状方面有显著疗效, 且无副作用。

百灵调肝汤, 源自《韩氏女科》之精髓, 由妇科泰斗韩百灵老先生所创, 用于治疗肝郁型不孕、月经

后期等妇科疾病。该方主要由当归、白芍、牛膝、通草、川楝子、皂角刺、枳实、青皮、甘草、王不留行等药物组成。其中, 当归甘温质润, 长于补血, 为补血之圣药, 又能活血止痛、润肠通便, 为调经的重要药物, 与白芍合用具有养血柔肝之效; 牛膝逐瘀通经, 补肝肾, 强筋骨, 引血下行, 直达病所; 通草清热通气下乳, 其通利之性有助于气机畅达; 川楝子疏肝泄热, 行气止痛, 可有效缓解肝郁气滞所致的胸胁、脘腹胀痛等症状; 瓜蒌清热涤痰, 宽胸散结, 润燥滑肠, 可缓解胸部胀满不适; 皂角刺辛、温, 能消散瘀滞, 促进气血运行; 枳实、青皮, 疏肝破气行滞, 尤善疏理肝胆之气; 王不留行, 活血通经, 助经血通畅下行; 甘草调和诸药, 缓和药性, 使全方药物协同发挥作用。全方疏肝解郁、理血调经、行气通络等功效。

在临床实践中, 绝经前后女性普遍存在肝郁肾虚、阴虚内热的临床表现。故在治疗经断前后诸证时, 韩教授多从肝肾两脏着手, 通过补肝养肾, 调整机体虚热状态, 改善激素水平, 缓解症状, 提高生活质量。韩延华教授主张以滋肾养阴、疏肝解郁、调和气血为基本治疗原则, 以百灵调肝汤为基本方。方中当归[18]中含有的类似孕激素作用的成分, 调节内分泌水平, 改善月经情况。柴胡-白芍[19]通过调节下丘脑-垂体-肾上腺轴改善抑郁情绪, 调节内分泌水平。靶方[20]整体调节机体激素水平, 改善 FSH、LH、E<sub>2</sub>、P 水平, 缓解患者症状。若情志不遂, 肝郁化火, 加牡丹皮、栀子、龙胆草清肝泻火; 若肾阴亏虚, 水不涵木导致肝肾阴虚, 加沙参、麦冬、怀牛膝、龟甲滋肾养肝、镇肝熄风; 若抑郁寡欢明显, 加合欢皮[21]、远志解郁安神; 若腰痛明显, 加烫狗脊、补骨脂补益肝肾。此外, 绝经前后女性常易出现入睡困难、眠差[22], 可加酸枣仁、远志[23]养心安神。同时, 医者也需关注患者的心理和情绪状态, 给予必要的心理支持和疏导, 讲求身心合一。

#### 4. 典型案例

患者李女士, 48 岁, 黑龙江省哈尔滨市人, 初诊日期: 2025 年 8 月 12 日。

主诉: 月经紊乱伴情绪异常 1 年余。现病史: 患者近 1 年前出现月经周期紊乱, 2~3 个月一行, 月经量时多时少, 经色暗红, 有血块, 未进行系统检查、治疗。本次月经 3 月余未行, 为寻求系统性治疗, 遂于我院门诊求治。刻诊: LMP: 2025 年 5 月 10 日。平素烦躁易怒, 焦虑不安, 伴有经前胸胁胀满, 乳房胀痛。烘热汗出, 每日发作 3~4 次, 伴有头晕耳鸣, 口苦咽干, 纳食尚可, 睡眠差, 多梦易醒, 大便偏干, 小便黄。舌质暗红, 苔薄黄, 脉弦细。既往史: 孕 1 产 1 流 0, 否认食物、药物过敏史。否认慢性疾病病史。性激素六项检查示: FSH: 68.34 mU/ml, LH: 49.62 mU/ml, E<sub>2</sub>: 20.74 pg/ml, P: 0.2 ng/ml。中医诊断: 经断前后诸证(肝郁型)。西医诊断: 围绝经期综合征。治法: 疏肝益气, 调养气血。方药: 百灵调肝汤加减, 当归 15 g、白芍 15 g、牛膝 15 g、通草 10 g、川楝子 10 g、瓜蒌 15 g、皂角刺 10 g、枳实 10 g、青皮 10 g、甘草 6 g、王不留行 10 g、丹皮 10 g、栀子 10 g、酸枣仁 15 g、柏子仁 15 g、地骨皮 15 g、知母 10 g。共 7 付, 日 1 付, 水煎服, 早晚温服。嘱患者规律作息, 调畅情志。

2025 年 8 月 19 日二诊: 服药后烦躁易怒、焦虑不安、口苦减轻, 大便恢复正常。守上方, 加珍珠母 25 g, 浮小麦 15 g。共 14 付, 日 1 付, 水煎服, 早晚温服。

2025 年 9 月 2 日三诊: 服药后月经来潮, 诸症改善。LMP: 8 月 22 日, 经量较常稍多, 有血块, 经前乳胀较前减轻。方药: 守上方, 去酸枣仁, 加菟丝子 20 g。共 14 付, 日 1 付, 水煎服, 早晚温服。

2025 年 9 月 16 日四诊: 服药后诸症改善, 心情愉悦, 饮食可, 二便调。复查激素水平, 性激素六项检查示: FSH: 44.41 mU/ml, LH: 21.12 mU/ml, E<sub>2</sub>: 87.00 pg/ml, P: 6.50 ng/ml。方药: 守上方, 继 14 付, 日 1 付, 水煎服, 早晚温服。嘱患者规律作息, 调畅情志。

按: 本医案患者已到七七之年, 《内经》云: “七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通。”患者现肾精不足, 肝血匮乏, 失于濡养, 疏泄失司, 肝肾之阴阳虚衰而发病, 导师治疗时以百灵调肝汤为



基础方调肝补肾, 滋阴益气, 使肝肾平和, 脏腑和畅。二诊、三诊时患者服药后诉症状明显改善, 继以疏肝益气、平调阴阳为思路继续治疗, 终使患者症状、实验室指标明显改善, 纵观本案, 导师以调肝为治疗核心, 兼顾多脏腑同治, 注重调和阴阳以防微杜渐, 达到未病先防的目的, 获得良效。

## 5. 小结

“态靶辨治”是结合现代医学与中医智慧提出的创新性诊疗策略, 不仅丰富了中医的理论体系、提高了治疗效果, 更为中医的临床治疗提供了新的思路和方法。它体现了中医在面对复杂疾病时的整体观念和辨证论治原则, 同时也展示了中医在现代医学背景下的强大生命力和创新能力。本文以肝郁态经断前后诸证为例, 基于“态靶理论‘辨态识靶, 归纳’虚-郁-热”的基本病机, 并以百灵调肝汤为靶方, 改善郁态的主要症状以打症靶, 与西医激素替代疗法(HRT)相比, 中医治疗在安全性及症状改善方面表现更为突出, 为经断前后诸证的临床诊治提供了新的思路与参考。

## 伦理声明

该病例报道已获得病人的知情同意。

## 参考文献

- [1] 邵红芳, 郑燕伟, 陶敏芳. 围绝经期女性情绪障碍的研究进展[J]. 世界临床药物, 2018, 39(3): 163-166.
- [2] 马青, 司富春. 基于文献研究的肝郁证现代医学诊断规律探析[J]. 世界中西医结合杂志, 2013, 8(1): 55-57.
- [3] 仝小林. 态靶医学——中医未来发展之路[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(1): 16-18.
- [4] 郝瑞, 李敏, 苟筱雯, 等. 仝小林态靶辨治糖尿病肾脏疾病经验[J]. 吉林中医药, 2023, 43(7): 767-770.
- [5] 程海波, 王俊壹, 李柳, 等. 恶性肿瘤态靶辨治体系的初步构建[J]. 中医杂志, 2023, 64(13): 1317-1321.
- [6] 陈家旭, 万霞, 胡立胜. 围绝经期综合征辨证分型的文献研究[J]. 中华中医药杂志, 2006(11): 649-651.
- [7] 刘群香, 李瑞青, 叶海丽. 小剂量雌孕激素替代治疗对围绝经期综合征患者性激素水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(11): 2047-2050.
- [8] 郭睿, 邓春霞, 张凡. 曼月乐联合米非司酮对围绝经期异常子宫出血并轻中度贫血患者月经量、血红蛋白及性激素的影响[J]. 解放军医药杂志, 2022, 34(10): 85-88.
- [9] 肖承棕. 国际中医临床实践指南更年期综合征(2020-10-11) [J]. 世界中医药, 2021, 16(2): 190-192.
- [10] 杜贞苹, 刘艳霞, 王阳, 等. 郭志强教授运用一贯煎从肝血论治妇科疾病验案四则[J]. 云南中医药大学学报, 2023, 46(3): 42-46.
- [11] 张瑞湘, 刘莉萍, 彭华杰. 疏肝解郁汤加味辅治绝经前后诸证肝郁脾虚型疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2025, 41(4): 830-832.
- [12] 陈逸菲, 李佶, 张婕. 运用清心平肝法治疗围绝经期综合征[J]. 中医杂志, 2025, 66(12): 1290-1292.
- [13] 常惠, 王焕, 张跃辉, 等. 龙江韩氏妇科学术思想传承与创新[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9): 5352-5355.
- [14] 王宇, 张晓东. 从肝肾论治围绝经期综合征研究概况[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(4): 135-137.
- [15] 《围绝经期综合征(更年期综合征)重点人群治未病干预指南》编写组, 中国医学科学院北京协和医院. 围绝经期综合征(更年期综合征)重点人群治未病干预指南[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(8): 1048-1062.
- [16] 邓禹, 黄禾, 金鸿雁. 绝经后女性骨质疏松相关基因的生物信息学分析[J]. 生殖医学杂志, 2021, 30(10): 1341-1348.
- [17] 陈蓉. 《中国绝经管理与绝经激素治疗指南 2023 版》解读[J]. 协和医学杂志, 2023, 14(3): 514-519.
- [18] 牟春燕, 殷越, 沈子芯. 当归化学成分及药理作用研究进展[J]. 山东中医杂志, 2024, 43(5): 544-551.
- [19] 蔡康林, 张婧恺, 冉亮弟, 等. 柴胡-白芍配伍抗抑郁药理作用机制研究进展[J]. 实用医学杂志, 2024, 40(4): 447-452.
- [20] 叶于欣. 百灵调肝汤联合柔性护理对围绝经期综合征患者 LH、FSH 水平的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(1): 142-

- 144.
- [21] 黄辰杰, 樊明理, 杜晓娜, 等. 合欢对精神疾病的药理作用及机制研究进展[J]. 药物评价研究, 2024, 47(8): 1929-1936.
- [22] 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.
- [23] 罗虹, 王泽鹏, 郭亚菲, 等. 基于网络药理学探讨“远志-酸枣仁”药对安神作用机制[J]. 山西中医学院学报, 2019, 20(4): 254-258.