

以通为主治疗痛经的经验

吴培生主治 吴子腾 洪玉美整理

痛经在妇科临床颇为多见。吴培生老中医通过多年的临床实践,从繁乱多变的病机中,认识到痛经发生的原因主要在于“不通”所造成。无论是因寒凝,或是因热滞,抑或是气虚血少、肝肾亏损,总不越气血运行不畅,形成气滞血瘀,冲任失调的病机。如果用“不通则痛”来形容,可谓高度概括。不论其有寒、热、虚、实之因,然其病变多属实证、积证。吴老辨证运用调气行血、疏达冲任的治则,拟定了痛经基本方,该方能使气顺血行,冲任调达,瘀行痛解。经反复实践检验,临床应用,得心应手。现介绍如下:

一、痛经基本方组成

制香附 10~15 克,丹参 15~30 克,大安桂 6~12 克,川芎 5 克,泽兰 15 克,广木香、延胡索、赤芍、红花各 10 克。

方义:吴老中医处方立足于“气调则血行,血行则气顺”,用药多入肝脾二经。是方以香燥理气之香附、木香、延胡索入肝脾以行气止痛;川芎、红花、赤芍、丹参、泽兰多入肝经,均为行血活血之品,血行则气调,疼痛自缓。大安桂为肉桂中之佳者,皮厚、油重、气浓,能温经通脉,调理冲任。血得温则行,气血和而痛除。吴老认为“香附、延胡索调血中之气,丹参、红花行气中之血,四药为伍,并行不悖。桂、芍一炉,温凉互制,行血滞而达气机。”整个处方,立法围绕理气行血,以通为用。临床应用尚须结合辨证,灵活加减。

加减法:(1)小腹冷痛,经色淡褐,加炮姜 6 克,乌药 12 克。(2)小腹两侧刺痛,经色鲜红,加丹皮、焦山栀各 10 克,除大安桂。(3)血量多加艾叶炭,去红花。(4)有紫块加莪术。

(5)经色淡加制附片。(6)经后隐痛,量少质淡,加炙黄芪 12 克,补骨脂 12 克。(7)空痛腰痠加巴戟天、菟丝子各 10 克。(7)经血淋漓不畅加桃仁 12 克。(9)胁痛乳胀加川郁金 10 克,柴胡 8 克,路路通 12 克。

二、病例介绍

例一:胡××,20 岁。1964 年 5 月 21 日诊。

经水 21~22 日一行,行前 5~6 日则少腹胀痛,延约十余天,至经水干净往往自解。色紫有块量少,淋漓不畅,少腹痛甚时则掣及胸胁乳房发胀,心烦易怒,手足心灼热,脉细弦、左关弦数,舌红苔白微燥,病延 3 年。属肝逆气滞,瘀热于下。拟基本方加丹皮 15 克,路路通 15 克,莪术 7 克,桃仁 12 克。服 4 剂后,下紫黑血块,少腹痛减。后用基本方加丹皮 15 克,柴胡 10 克。于每月行经前开始腹痛时连服 5 剂。平时停药。服药后第二个月紫黑血块渐少,行畅痛减,服至第四个月,经期已延至 25~26 日,连服 5 个月经周期而愈。

例二:章××,19 岁,学生。1974 年 1 月 9 日诊。

月经将行前 3~5 日,小腹持续性绞痛,血色淡褐而带秽浊,寒热交作,胸中胀痛,舌苔白厚,脉象沉涩、左关微弦。此系肝气郁滞,夹杂寒湿下阻,导致胞宫瘀滞。拟基本方加炮姜 10 克,桃仁 10 克,乌药 12 克,服 1 剂。褐色血下甚多,绞痛减轻,寒热尚作,改用基本方加乌药 10 克,柴胡 6 克,服 2 剂,诸证渐除。后取基本方加柴胡 6 克,于每月行经前服四剂,按法坚持 4 个月经周期而愈。

痛经一证,我们在临床中遇到的未婚者多,已婚者少;瘀证、实证、热证多,虚证、寒证少。我们多在痛经发作期予以治疗,便于观察疗效,及时掌握病证变化。用药“以通为主”,结合辨证加减,都在痛经发作期服药,可收事半功倍之效。