

陈丹华治疗痛经的经验

江苏省江浦县医院中医妇科 梁明达整理



陈丹华老中医近影

陈丹华老中医，现为南京中医学院附属医院妇科副主任医师，治学严谨，积有四十余年妇科临床经验，堪称学验俱丰。现仅就老师治疗痛经的经验进行整理，供同道参考。

一、祛瘀勿虑经多

陈师认为，欲去痛经之病，当于经行之际，使气畅血下为顺，不可因其经行量多而漫用滋阴养血，以碍血行。陈师说：痛经之疾，证见血块者最为习闻，究其因，为气滞血凝者，诚属多数。而论其治法，当立足于行气活血破瘀，切不可虑其量多，而弃活血行瘀之药于不用，投鼠忌器，投以寒凉止血、酸敛收涩的药物，致使痛不瘥，经水淋漓。例如，邹某痛经，延及八载。每届经前半月，乳部始胀，急躁易怒，恶心呕吐，临近经行诸证加重，经色紫红，经量偏多，有血块排出，腹痛剧烈，甚则昏厥肢冷，历请诸医诊治，从厥阴论治者众，或曰肝郁夹瘀，胞络不和；或谓肝气郁热横逆上行，血瘀下蓄胞宫；或云肝寒不能温煦经脉，肝气横逆犯胃，诸法通用，而终因虑其经多，未敢行其瘀。陈师凭其经行有血块及血块排出而痛减，旁参痛甚昏厥、肢冷、经前乳胀诸证，诊为气滞血瘀，遂置经多于不顾，立疏肝解郁，通瘀活血之法，重用峻品桃仁、红花、三棱、莪术，伍以柴胡、香附、青皮、橘叶、肉桂、五灵脂、牛膝。嘱逢经前一周服用，调治两月，而收全功。于此可见“祛瘀而勿虑经多”，确是陈师的宝贵经验。

陈师说：痛经之疾，验之临床，为厥阴气滞，络脉不舒者多，论其治法，寒凝肝脉者，暖肝散

寒，理气止痛，毋庸置疑。郁热瘀阻者，当效法《女科辑要笺正》“当其痛作之时，固可稍加温煦，并须参以行动活瘀之法”。例如董某，痛经四年，服药虽得小效，而后常有复发，结婚十一年，生育一胎，平时头晕神倦，心悸纳少，腰痠瘦黄，手足心热，带多质粘，诊得脉象细弦，舌苔薄尖红，初疑阴虚内夹郁热，但从月经量多着眼，并细询病人，行经第四天腹痛，血块较多，块下痛减，乃知该病系属湿热搏气阻血，不通则痛，而前法清肝郁，用药阴柔，有涩血滞气，增郁助痛之弊，故尔更易治法：经前从实治，立化瘀通经之法，方药不避香附、乌药、灵脂、乳香之温；然后缓图其本，选六味地黄丸加减，二法相辅成，一月而腹痛轻，再月而腹痛愈。

二、寒热对峙而主和

和解一法，用于临床，始见于仲景，首用小柴胡汤治疗妇人伤寒热入血室一证。陈师遇证情寒热错杂，多采用和法治之。如蔡某痛经十年，病起经水欲来之际，抗洪涉水，感受寒湿，嗣后，每届经临，小腹冷痛，经前胸闷易躁，口干喜饮，心中烦热，犹如火灼。前医作寒湿客阻胞宫论治，投以四物艾附，不效，刻值经前来诊。陈师察其舌质偏红，舌苔薄白，切脉细弦，证属寒瘀阻于下，郁热蕴于上，纯寒纯热之药，均非所宜，乃疏和法，拟温经化瘀，解郁通经为治。方用肉桂以除寒瘀，配丹皮以散热瘀，选郁金以解郁热，合香附、元胡、牛膝、赤芍、桃仁、红花、三棱、莪术，行气活血，寒热并用，服药三剂，经水来潮，腹痛明显轻减，仅感小腹微胀，血块减少。经后头昏胀痛，两目干涩，夜眠不安，继进养血平肝，宁心安神之剂。如此经前、经后运用两法，调治两个月经周期，痛经之疾告愈。