

阳和汤在妇科临床的应用

湖北省襄阳县中医院 杨 光

阳和汤见于清代王洪绪《外科证治全生集》，其方由熟地、鹿角胶、白芥子、肉桂、炮姜、麻黄、甘草等七味药物组成。能温阳补血，散寒通滞，为治阴疽及阴寒证而设。笔者将其扩展应用于妇科某些病证，亦获良效，爰举验案介绍如下。

一、病例介绍

例一：王××，女，29岁，已婚，1980年10月5日初诊。

患者1975年因经期下水，遂患痛经。每届经期必腹痛四五日，需服止痛片或针灸止痛，经行后渐缓，平时白带量多清稀。刻诊：少腹绞痛，得热则减，经水量少，色黯红如黑豆汁，腰痠，四末不温，小溲清长，面色无华，舌淡边紫、苔润，脉沉细滑。经妇科检查诊为：子宫内膜异位症。辨证：脾肾阳虚，寒湿凝聚于下焦，客于胞宫而致痛经。治宜补肾养血温经，暖宫散寒化湿。处方：熟地30克，鹿角胶(烊冲)9克，白芥子6克，肉桂(冲)6克，炮姜9克，麻黄2克，五灵脂9克，小茴香9克，焦白术9克，香附9克。三剂。

服药后，少腹痛减，转暖，腰稍痠楚，经量增多，色转淡红。上方去香附加续断、杜仲各9克，续服五剂。服后诸证若失，嘱其下次月经前再服五剂，痛经未作。

例二：张××，女，38岁，已婚，1982年3月7日初诊。

近3年来，经期延后，色晦暗。伴腰痠瘦多，少腹隐痛，有下坠感，喜热熨。曾在某院经妇科检查，诊为盆腔炎。予抗菌素、理疗及中药清热利湿剂无效。刻诊：面无华色，精神疲倦，喜暖恶寒，大便时溏，舌淡苔白，脉沉缓微湿。辨证：脾肾阳虚，阳气不运，寒湿凝聚，故致带下。治宜温肾健脾，散寒暖宫，化

湿止带。处方：熟地20克，鹿角霜12克，白芥子6克，肉桂(冲)3克，炮姜9克，麻黄3克，小茴香6克，川断12克，焦白术9克，葫芦巴12克，乌贼骨12克。五剂。

服上方后，少腹疼痛消失，白带已少，精神转佳，原方去乌贼骨，加杜仲12克，续服十剂，诸恙消失。

例三：杨××，女，34岁，已婚，1981年9月12日初诊。

一年前，发觉左下腹有鸭蛋大肿物，按之硬，发木而痛。经妇科检查诊为结核性盆腔炎。经用抗菌素及电疗效果不显，求治于余。刻诊：小腹坠痛发凉，白带量少粘稠，有腥味，伴面色㿔白，四肢痠懒，纳差形寒。舌淡苔白、边有齿痕，脉沉细缓。辨证：血虚寒凝，痰阻胞宫，留滞作症。治宜补肾养血化瘀，温阳散寒通滞。处方：鹿角胶(烊冲)12克，熟地30克，肉桂(冲)6克，炮姜6克，白芥子9克，麻黄3克，小茴香9克，元胡9克，香附9克，炙甘草6克。五剂。

服药后小腹痛减，已无下坠感，有脓样白带，精神稍佳。嘱续服上方，共服五十余剂，复查左下腹肿块消失。随访一年，无任何不适。

二、体会

笔者根据异病同治的原则，以阳和汤为基础，随证加减，应用于妇科因“气血不足，阳虚寒凝”所致之证，每能应手取效。但辨证上必须具备：面色黯淡无华，精神倦怠，气短懒言，畏寒喜暖，手足欠温，口和不渴，小便清白，小腹冷痛而喜温喜按，或轻按即痛，重按反舒，月经稀发或后错，量少、色黯或有块，带下清稀色白，舌淡苔白而润，脉象沉、细、弱、迟等虚寒证候。如属阴虚阳亢者，则不宜