

生山楂、鸡内金、刘寄奴为主药治疗 闭经 35 例临床观察

上海中医学院附属曙光医院妇科 沈 丽 君

闭经是由多种原因引起月经失调的病理现象,是妇科常见疾病之一。一般以中青年患者多见。目前西医用周期疗法治疗,但一旦停药仍易复发,效果欠满意。笔者以生山楂、鸡内金、刘寄奴为主药辨证分型治疗本病,疗效有所提高。现将连续治疗满 6 个月以上的 35 例小结如下。

一 般 资 料

本组病例年龄最小 17 岁,最大 38 岁,17~20 岁 4 例,21~25 岁 16 例,26~30 岁 12 例,31~35 岁 2 例,36~40 岁 1 例。未婚 28 例,已婚 7 例。

本组患者均为连续闭经 3 个月以上的病人。经黄体酮试验,Ⅰ度闭经(黄体酮试验阴性)23 例,Ⅱ度闭经(黄体酮试验阴性)12 例。其中经气腹造影证实两侧卵巢阴影大于子宫体阴影 1/4 以上,并结合临床症状、体征、基础体温等诊断为双侧多囊卵巢综合征者 5 例,席汉氏综合征者 1 例,多囊卵巢综合征楔形切除术后Ⅱ度闭经者 1 例。病程最长 13 年,最短 4 个月。其中 1 年以内者 7 例,1~2 年者 7

例,3~4 年者 6 例,5~6 年者 6 例,7~8 年者 3 例,10~11 年者 2 例,13 年者 1 例,不明者 3 例。

月经初潮年龄最小 13 岁,最大 24 岁。初潮 13 岁者 4 例,14 岁者 6 例,15 岁者 8 例,16 岁者 10 例,17 岁者 5 例,18 岁者 1 例,24 岁者 1 例。发病前月经周期 $3\sim 7/28\pm 7$ 天为正常者 8 例,月经初潮后即闭经者 3 例,月经周期不正常者 24 例。其中半数以上在发病前月经周期已趋于落后或不规则,并有经行量日趋见少而渐至经闭的见证。

妇科检查(已婚者作阴道检查,未婚者作肛查)示子宫正常大小者 9 例,子宫略小者 23 例,子宫极小者 3 例。发病诱因主要有环境改变,情志抑郁,经期服冷饮等;其次为产后大出血,或月经初潮后月经紊乱等。

方法和结果

本组病例均采用中西医双重诊断和单纯中医中药治疗。方药均以生山楂、刘寄奴、鸡内金为主药(无鸡内金或刘寄奴则改用凌霄花代)。

生,使患者附件增厚、压痛以及子宫骶韧带增粗、变硬、有压痛的因素之一。用消化膏治疗后,临床症状及体征消失或改善,系药物改善血液循环及血液的理化性质,增强吞噬细胞的吞噬功能,促进炎性病灶的消退及增生性病变的软化和吸收的结果。此外,我们按经络循经取穴,外敷消化膏,借药物的发散走窜及穿透力G)由俞穴透入肌肤,再通过经络的传递使药

药发挥“从外治内”“直达病所”的有效作用,这也是取得疗效的一个方面。

参 考 文 献

- (1) 北京中医研究所生化研究室:北京医学 1(5):148, 1979。
- (2) 北京儿童医院:临床免疫学。第 164 页,内部资料, 1978。
- (3) 武仲颐:探讨中医中药的免疫作用。内部资料,1981。

一、分型治疗:

(一) 肝脾失调型: 单纯性经闭而形体明显增胖, 一般常不伴有其他明显自觉症状, 舌苔薄白, 脉缓。或除经闭外, 并有肝血不足及脾运失健见证, 如头晕目眩、心悸善恐、纳谷不香、神疲乏力、随经水转闭而形体渐胖、舌质淡红、脉细软等。治以养血益气, 调理肝脾, 方用主药合归芍六君子汤。

处方: 生山楂 30~45 克, 刘寄奴 12 克, 鸡内金、党参、当归、白术、白芍、陈皮、茯苓、制半夏、甘草各 9 克。

(二) 冲任不足型: 初潮较晚, 经汛常先紊乱渐至经闭, 常兼有神疲乏力、腰膝痠软、头晕耳鸣、或带下清稀、或婚后性欲淡漠, 脉沉小、苔薄等。治以补肝肾, 益冲任, 方用主药合调肝汤。

处方: 生山楂 30~45 克, 鸡内金 5~9 克, 刘寄奴 12 克, 枸杞子、肉苁蓉、川断、仙灵脾、巴戟天、菟丝子、黄芪各 9 克, 肉桂 3 克, 石楠叶 9~12 克, 紫石英 15 克。

(三) 阴虚津枯型: 除经闭证外, 兼有口干舌燥、心胸烦闷、急躁多梦, 甚者五心烦热、颧红潮热、溲赤便结、少苔乏津而舌光剥或红绛、脉细数或滑数等。治以滋阴清热通经, 方用主药合瓜石汤。

处方: 生山楂 30~45 克, 鸡内金 5~9 克, 刘寄奴 12 克, 全瓜蒌(打) 15 克, 元参、麦冬、车前子(包)各 9 克, 石斛、生地、瞿麦、牛膝、益母草各 12 克, 黄连 3 克。

(四) 血滞经闭型: 除经闭证外, 一般情况较好, 闭经时间短暂, 脉舌无明显异常。或除经闭证外, 少腹或时有胀痛, 或经连续应用补益调经法治疗乏效, 舌质正常或偏暗, 脉弦或偏涩。治以活血调经, 方用主药合桃红四物汤。

处方: 生山楂 30~45 克, 刘寄奴 12 克, 鸡内金 5~9 克, 桃仁 12 克, 红花 5~6 克, 当归、赤芍、川芎、生地各 9 克。

(五) 肝郁气滞型: 除经闭证外, 兼有经前乳胀、少腹作胀、抑郁易怒、苔薄、脉弦细

等。治以疏肝解郁调经, 方用主药合逍遥散。

处方: 生山楂 30~45 克, 刘寄奴 12 克, 鸡内金 5~9 克, 柴胡 5~6 克, 当归、白芍、茯苓、郁金各 9 克, 制香附、留行子各 9~12 克, 鹿角霜(包) 9 克, 石决明(先煎) 30 克。

临证可根据不同兼夹证, 因人、因时适当加减药物及药量。

二、治疗效果:

治疗后月经按月来潮, 经量正常, 基础体温双相者 9 例, 占 25.7%, 属 I 类; 经治疗后, 月经能按月来潮, 基础体温单相, 或偶有双相者 12 例, 占 34.3%, 属 II 类; 治疗后月经能来潮, 但停药或断续服药期间又有继发闭经, 再用药治疗仍有效者 9 例, 占 25.7%, 属 III 类; 经治疗后无反应者 5 例, 占 14.3%, 属 IV 类(见附表)。本组 35 例经治疗经汛见转时间, 最长 16 个月, 最短 24 天, 一般为 4 个月左右。

附表 辨证分型与治疗结果的关系

辨证分型	I 类 (9 例)	II 类 (12 例)	III 类 (9 例)	IV 类 (5 例)	合计 (35 例)
肝脾失调	1	0	3	3	7
冲任不足	5	8	3	1	17
阴虚津枯	0	2	0	1	3
血滞经闭	1	0	1	0	2
肝郁气滞	2	2	2	0	6

典型病例

例一: 汪××, 女, 25 岁, 未婚, 专卡号: 16。

月经初潮 16 岁, 开始月经周期正常, 近 3 年来经期乖常, 时见后延 2~4 个月一行。经用健脾益气、养血调经法 3 个月乏效。肛查子宫体后位, 比正常小, 附件未见异常。3 年中曾用周期疗法治疗 3 个月, 经汛转正近 1 年。此次又闭经 3 月余来诊。证见少腹时有作胀, 面部时觉发痒, 脉舌无异, 余无他苦。诊为继发性闭经(II 度)。证属血滞经闭, 遂予活血调经法, 方用生山楂、刘寄奴、凌霄花、

炙鸡内金、桃仁、红花、当归、白芍、川芎、牛膝、熟地、泽兰叶、益母草等。服药 28 剂后，经汛见转，但基础体温无双相。又经加用扶正益肾之乌鸡白凤丸与河车大造丸治疗，基础体温出现双相，月经日趋正常。1982 年 3 月结婚，7 月已孕。

例二：席××，女，25 岁，未婚，专卡号：98。

月经初潮 14 岁，自 1980 年 11 月调动工作后，经遂闭阻，至今已半年未汛，口干欲饮，腑行干燥，2 日一次，苔薄，脉细缓。证属肝郁气滞化火，阴虚津少经闭，遂予主药合刘奉五先生之瓜石汤，养阴生津调经。经汛于 1981 年 5 月 11 日转，量中色红，4 天净。即予分阶段治疗：经前疏肝解郁清热，药用生山楂、刘寄奴、凌霄花、柴胡、当归、白芍、郁金、制香附、鹿角霜、川楝子、留行子、丹参、丹皮、益母草；经净即以调肝肾善后，方用乌鸡白凤丸、河车大造丸。

1982 年 11 月 3 日随访，自 1981 年 7 月以来，月经按月而汛，证情稳定。

例三：金××，女，27 岁，未婚，专卡号：88。

月经初潮 15 岁，以后周期不准，短则 20 天一行，长至一年经始一汛。经量中，经色红，4~7 天干净，无痛经史。自 1980 年底开始常需用乙蔗酚、黄体酮才能经行，又曾用克罗米芬治疗 3 个疗程，停药后依然闭经。检查：四肢汗毛长，外阴毛发浓而密。肛查子宫后位狭长型，附件未见异常。气腹造影为“子宫卵巢显示好，子宫形态大小无特殊，两侧卵巢均为子宫的 1/2 大小，右侧卵巢稍呈分叶状。”提示“多囊卵巢综合征”。诊为继发性闭经(Ⅱ度)、多囊卵巢综合征。治以养血活血、软坚化痰法，药用当归、白芍、川芎、生熟地、制香附、炙山甲、苡蓉、牛膝、生牡蛎、失笑散、益母草。每日 1 剂，水煎服。又予夏枯草膏冲服，每次 2 匙，每日 3 次。持续治疗 2 月，经汛得转，基础体温单相，偶有双相，即予原方加用生山楂、刘寄奴、凌霄花、炙鸡内金，服后基

础体温上升呈双相，连续观察 4 个月，证情稳定。

体 会

生山楂、刘寄奴、鸡内金均具有散瘀通经之效。在历代文献中，生山楂常用于妇女瘀阻腹痛、产后恶露不尽及一切瘀滞失血病证。60 年代的中医期刊已有用大剂量生山楂(30~90 克)配以当归、杞子、白术、山药、龙眼肉、白芍、丹参、凌霄花、刘寄奴，随证加味治疗经闭的有效报道。刘寄奴、凌霄花都具有破瘀通经之功，历来作为经闭的常用药物，文献中并有以单味大剂量治疗经闭的验方验案记载。鸡内金有消导积滞之效，近代名医张锡纯认为：“无论脏腑何处有积，鸡内金皆能消之。……并以治室女月信一次未见者，尤为要药，盖以其能助归、芍以通经，又能助健补脾胃之药，多进饮食以生血也。”鉴于上述原因，笔者特选生山楂、刘寄奴、鸡内金三药为治疗各型经闭之主药，随证型不同而加减，疗效有所提高。

闭经病证的治疗，历来常遵“闭经者，闭阻也”之义，而用“闭则通之”之法。临床所见闭经者，常实证者少，虚证或虚实夹杂者为多。因此，治疗时不能一味活血通经，攻逐瘀阻，当随不同证型或益肝肾、调冲任，或补气养血，或疏肝调气，或虚实兼治。生山楂、刘寄奴、鸡内金三药活血散瘀而无伤正之弊，兼有开胃、利水之利，故于各型之治疗中，配合得宜，左右逢源。

闭经之治疗疗程长，停药后每有经汛复闭之虞，可采用汤丸交替分阶段治疗法。汤丸交替，有助于减少每月服用煎药时间，又有助于摸索经闭疗效巩固之规律。

禀赋不足、肝肾虚者，经汛转后加用乌鸡白凤丸及河车大造丸常有助于基础体温双相，有助于疗效的巩固。多囊卵巢综合征兼经闭者，经治经汛转后加用生山楂、刘寄奴、鸡内金等常可加速基础体温双相的出现或巩固已有疗效。