

刘奉五老中医对闭经分型辨治的介绍

高益民 袁洪波整理

刘奉五老中医生前专攻妇科，善治月经失调，并有独特的体会和发挥，根据他生前所述，以及分析了他所经治的200多个闭经案例，加以整理。简单介绍如下。

刘老认为闭经以肝、脾、肾三脏功能失调为主，并可分为以下几种类型施治。

一、肝郁气滞型

闭经三个月以上（以下各型均同），胸胁胀满或胀痛，乳房胀痛，腹胀痛，急躁，苔白，脉弦。证属肝郁气滞，血行受阻。治以舒肝解郁，理气行血。以得生丹为主方加减：柴胡、川芎、当归、益母草、白芍、香附。兼见血虚者加熟地；血瘀者加桃仁、红花、丹参；肝郁化热见有口苦、烦急者加丹皮、栀子；气滞明显者加元胡。

例1：张××，女，23岁，初诊日期1972年3月1日。患者19岁月经初潮，1年后第2次月经，再隔半年第3次，以后月经稀发，相隔4个月，量少，色淡，有血块。近两年来经行小腹空痛，待膜样物排出后疼痛随即缓解。平时面色萎黄，心悸，身体瘦弱，情志抑郁。舌质淡，脉细弦。证属肝郁血虚，冲任失调，治以养血舒肝，活血调经。处方：当归10克，白芍10克，川芎5克，制香附10克，益母草10克，柴胡5克，桃仁3克，红花3克，泽兰3克。上方共服16剂，月经连续两个月正常。1974年12月随访时，月经周期正常。婚后怀孕。

按：患者经行稀发，量少，色淡，面黄体弱乃血虚之故，血虚则气机不畅，以致情志抑郁，经行腹痛，待排出膜样物瘀血见通则疼痛随减，治以养血活血为主，“欲通先充”，故于

前方未用枳壳、木香，以防破气之虑，加桃仁、泽兰，以突出活血化瘀之功。

二、肝热血滞型

证见鼻衄，急躁易怒，口渴喜冷饮，目赤痛，头痛，躁热，自汗，舌红，脉滑数。证属肝热上冲，血逆经闭，治以清肝泻火，降逆调经。方以当归龙荟丸加减：芦荟、胆草、牛膝、生地、益母草、泽兰。兼见胃热者加瓜蒌；兼见气滞者加枳壳；兼见肝热气逆者加枇杷叶；兼热迫血行鼻衄、牙龈出血者加白茅根；兼肝阳偏亢者加桑叶、菊花。

例2：宋××，女，25岁，未婚，初诊日期1975年6月20日。患者16岁月经初潮，最初半年月经2月一次，以后则6~7个月来潮一次，最长9个月，注射黄体酮才能行经。末次月经为1975年2月5日，现已闭经4月余。患者自月经初潮起，经常鼻衄，尤其月经数月不行时，鼻衄发作频繁。曾于耳鼻喉科检查，未见明显异常。平日烦躁易怒，怕热，口干喜冷饮，小便黄，大便偏稀，日行1~2次。舌尖红，脉沉弦。证属肝热上冲，血逆经闭，治以清肝泻火，降逆调经。处方：芦荟6克，胆草6克，生地10克，益母草6克，牛膝12克，泽兰10克，栀子10克，白茅根30克，瓜蒌20克，石斛12克，元参12克，麦冬12克。

服上方7剂后，诸症明显好转，仍时有鼻衄，月经尚未来潮，继服上方5剂。8、9月份连续行经两次，带经8天，量色均正常，继服上方巩固疗效。

按：患者以肝热上冲为主，热盛耗阴，故见口干喜冷饮，尿黄，热迫血逆故见鼻衄频作，遂以当归龙荟丸方合瓜石汤之半，去木香

之辛燥,黄芩之苦燥,重加白茅根、栀子清热凉血,虽有便稀也无妨,实乃抓主要矛盾之验例。

三、脾虚血亏型

证见头晕、心慌、气短、乏力、纳差、便溏、失眠、多梦、舌质淡、边齿痕、脉沉细。证属脾虚血亏,心气不足,治以健脾益气,养血调经,以归脾汤加减:生芪、党参、白术、茯苓、远志、当归、木香、桂圆肉。兼见腹泻者加山药、莲肉;兼心血虚者加首乌藤;兼胃寒者加吴萸、炮姜;兼胃气逆者加苏梗。

例3:张××,女,37岁,初诊日期1975年5月18日。患者闭经5月余,证见头晕,健忘,气短,出虚汗,睡眠不实,多梦,全身乏力,身痛,腿痠易抽筋,阴道分泌物减少。舌质暗红,脉沉细。证属脾虚血亏,心气不足,治以健脾益气,养血安神。处方:党参10克,生芪30克,桂圆肉12克,炒枣仁10克,山药12克,当归10克,白芍10克,牛膝10克。

以上方加减约服30剂后,已行经,色黑,量少,头晕,恶心,心跳,气短,少腹隐痛。兼见肝胃不和等证,佐以调理肝胃之剂。处方:生黄芪45克,党参10克,茯苓10克,苍术10克,远志10克,桂圆肉10克,麦冬10克,藿香10克,砂仁6克。

11月27日复诊时,已正常行经4个月。

按:患者脾虚血亏,兼见心气不足,是故除血不养神见有心慌、气短外,又见出虚汗,乃心气不能敷布于表,卫阳不固之征,故方中重用生黄芪益气固表,取其阳升阴长之效,加白芍、枣仁、山药,敛阴益脾安神。后因兼见肝胃不和,稍加藿香、砂仁、苍术,以燥湿芳化、行气和胃、健运中州,使其生化有源,寓意调冲以通经。

四、阴虚胃燥型

证见口干,渴欲饮水或渴欲冷饮,心胸烦闷,烦躁易怒,五心烦热,唇干,口疮,牙龈肿痛,手足汗出,大便干,小便黄,舌红,脉

细数。证属阴虚胃燥,冲逆经闭,治以滋阴清胃,降逆调冲。以经验方瓜石汤化裁:瓜蒌、石斛、生地、元参、麦冬、黄芩、瞿麦、车前子、益母草、牛膝。兼见肾虚者加菟丝子;兼肝热上逆恶心呕吐者加旋复花、代赭石;血热妄行衄血者加生藕节、白茅根;兼胃热炽盛消谷善饥者加尾连;兼阴虚液亏大便干结加大黄、元明粉;兼湿盛带下者加篇蓄;有行经先兆者加桃仁、红花或丹参、泽兰。

例4:王××,女,20岁,初诊日期1975年8月6日。患者15岁月经初潮,2~3月行经一次,带经3天,量少,色黑紫。末次月经迄今已10月余,现常感烦躁,腰痠腿肿,左下腹偶有疼痛,口渴,纳少,便干。舌暗红,脉细数。证属阴虚胃燥,冲逆经闭,治以滋阴清热,降逆调经。处方:瓜蒌15克,石斛12克,元参10克,瞿麦12克,麦冬10克,生地12克,牛膝12克,益母草15克,车前子10克,马尾连10克,菟丝子10克。

8月11日,服上方3剂后,月经未行,大便仍干,舌暗红,脉细滑。原方加芦荟10克,大黄3克。继服3剂,于8月14日行经3天,色暗红,有小血块,仍有烦躁、疲乏、口干、纳差、大便干。上方加陈皮6克,焦三仙10克,以巩固疗效。

按:患者月经初潮后即稀发,乃肾气不充之故,又见烦躁、口渴、便干、脉细数等阴虚胃燥之证,遂于瓜石汤中加尾连以助清里,菟丝子补肾益精,补而不燥又能生精,药后阳明燥热减轻尚微,故加芦荟、大黄苦寒清热,虽然经闭得行,但仍有热象未尽之意,加陈皮、焦三仙,取其和胃消导以助疏散阳明之炽热,力求阴平阳秘之机。

五、血虚肾亏型

证见神疲,阴毛、腋毛、头发脱落,子宫萎缩,性欲减退,阴道分泌物减少,记忆力衰退,腰痠腿软,有时作人工周期尚能行经,甚或不行经,有产后大出血史,或子宫发育不良史,舌淡,脉细缓或沉细。证属肾精亏损,精

血不足，治以养血生精，补肾调经。以四二五合方为主方加减：当归、川芎、熟地、车前子、白芍、覆盆子、枸杞子、五味子、菟丝子、仙茅、仙灵脾。肾阳虚明显者加肉苁蓉、巴戟天；肝寒呃逆者加吴茱萸、肉桂；兼见瘀血者加桃仁、红花；兼脾气虚者加生芪、党参；兼阴津不足、阴道干涩者加阿胶珠、紫河车。

例 5：屠××，女，21岁，初诊日期1974年7月10日。1973年10月患者因产后大出血休克，经抢救好转后，逐渐出现恶心，头晕，睡眠多梦，头发、阴毛及腋毛明显脱落，性欲减退，全身乏力，心慌，气短，食纳较差，面色萎黄。西医诊为席汉氏综合征，曾用激素治疗，症状如前。现已闭经9个月，舌质淡，脉细缓。证属气血两亏，肾气虚弱，治以益气养血，补肾固精。处方：当归10克，熟地12克，炒白芍10克，川芎5克，五味子15克，菟丝子10克，覆盆子10克，枸杞子15克，车前子10克，仙茅10克，仙灵脾15克。以上方为主，曾加减使用过党参、黄芪、砂仁、桂圆肉、附片、巴戟天，每日一剂。至9月19日，自觉症状基本消失，阴道分泌物增加，偶有胸闷及小腹下坠感。9月24日，白带量增多，阴道有少量粉红色分泌物。继服下方：当归10克，白芍10克，菟丝子10克，覆盆子10克，枸杞子10克，五味子10克，车前子10克，怀牛膝10克，桂圆肉15克，附片10克，仙茅10克，仙灵脾20克，巴戟天10克。后曾加人参继服。1975年1月19日，月经来潮，带经4天，继服上方以巩固疗效。

按：四二五合方即是四物汤、五子衍宗丸合二仙汤中的仙茅、仙灵脾所组成，是刘老治疗肾虚血亏的常用方。本案初兼见脾虚胃滞诸证，曾去熟地，加砂仁以行胃气；党参、生芪健脾益气，治后天以实先天，待脾胃调和遂加附片、巴戟天以助命门火，人参益气升阳，月经得以复潮。

六、阴虚血亏型

证见低热，面颊潮红，五心烦热，失眠，

盗汗，乏力，舌红，脉细数。证属阴血不足，冲任失养，治以滋阴补血，荣养冲任。以四物、二至加味：当归、白芍、川芎、生地、麦冬、元参、女贞子、旱莲草、牛膝。兼见阴精亏损所致阴道干涩，神疲，子宫小，可改用三胶四物汤（龟板胶、鹿角胶、阿胶、四物汤合方）。

例 6：易××，女，27岁，初诊日期1973年10月7日。近一年来月经后错10~15天。近4个月来闭经，伴有头晕，头疼，耳鸣，腰疼，纳食不香，失眠多梦。舌尖红，脉细数。证属阴虚阳亢，血亏经闭，治以养阴平肝，补血通经。处方：当归10克，生炒白芍各10克，生地10克，桑叶10克，菊花10克，女贞子10克，旱莲草10克，怀牛膝10克，珍珠母20克，生龙齿20克，山药15克，莲子心10克。

服上方7剂后，症状显著减轻。月经于10月31日来潮，量少，色黑，行经1天，头晕痛好转，继服前方7剂。于1974年12月随访，月经基本正常。

按：患者除闭经外，阴血亏而肝阳偏亢，故见头晕，头疼，耳鸣，舌红，脉细数；血不养神，故见失眠多梦。证属阴虚阳亢，血亏经闭。故原方去麦冬、元参、川芎，加桑叶、菊花平肝清降，莲心、珍珠母、生龙齿清心镇肝安神，方中白芍生炒并用，生用凉血清热，合生地养阴凉肝，炒用补血，伍当归相得益彰。药证相符，七剂后症状大减，月内经行。

七、寒凝型

证见面色青白，形寒肢冷，少腹冷痛，带下量多，色白清稀，舌淡暗，脉沉缓。证属寒伤冲任，经血凝结，治以温经散寒，活血通经。以温经汤加减：当归、川芎、桃仁、红花、吴茱萸、小茴香、肉桂、牛膝。

例 7：于××，女，24岁，未婚，初诊日期1974年10月22日。3年前时值经期受寒凉后，月经周期后错，三个月至一年来潮一次，量少，色黑，带经1~2天。平素疲乏无力，腰痠，经期腰腹隐痛，现已闭经四月余，舌质

淡,脉细缓。证属血虚肾亏,寒伤冲任,治以益肾养血,温经散寒。处方:当归15克,川芎3克,吴茱萸10克,肉桂5克,红花10克,半夏6克,桃仁5克,木香5克,炮姜3克,仙灵脾15克。

上方服5剂后,月经来潮,血量较前稍有增多。继服上方,隔日一剂,连服两月。随访半年,月经均能按时来潮。

按:患者因经期受寒,冲任受损而致血凝经闭,平素乏力腰痠,舌淡脉细,乃血虚肾亏之象,原方加炮姜、仙灵脾,以加强温经之功;方中木香、半夏行气和胃,使之阳生阴长。气血化生,脾肾兼顾,补中有行,突出了温经养血之功力。

八、血瘀型

平素行经量少色暗,腹部刺痛,拒按,舌暗,或有瘀斑,脉沉涩。证属血瘀凝滞,经脉受阻,治以活血化瘀,解凝通经。以桃红四物汤加减:当归、川芎、桃仁、红花、香附、泽

兰、赤白芍、牛膝。兼见寒凝者加肉桂、炮姜;血瘀化热者加丹皮;瘀血腹痛甚者加五灵脂、蒲黄。

例8:李××,女,32岁,初诊日期1972年1月3日。患者于两年前人流术后闭经至今。曾作人工周期月经仍不行。现腹部刺痛、拒按,夜寐不安,时有便溏,舌质暗红,有瘀斑,脉沉。证属血瘀凝滞,冲任脉阻,治以活血化瘀,解凝通脉。处方:当归10克,川芎5克,炒白芍10克,远志10克,白术10克,益母草12克,桃仁10克,红花10克,牛膝10克。

服药7剂后,月经来潮,量少色紫。继服前方,以后月经按月而至。

按:患者因人流术后瘀血内停以致闭经日久,故见腹部刺痛,拒按;且因脾气受损,故时有便溏,气虚血少;心神失养故见夜寐不安等证。原方去香附、泽兰、赤芍,加白术健脾,远志安神,益母草活血调经。服7剂经通。

痛 症 验 方 介 绍

澳大利亚华人中医师 蔡 让

余自少年随先父在广东乡间习医,至廿岁始悬壶问世,卅余岁赴南洋继续行医谋生,如今年逾古稀辗转至澳,不忍先祖治病秘方失传,特借贵刊一角抄录于下,以供同行研讨采用。

痛症多见于胸乳、颈项部位,初起不红,而肿、硬、痛于肌肉筋骨之间,但不见皮肤抽口化脓。轻者隐隐作痛,重者大寒大热大渴,其脉浮洪数大,或兼见紧滑。下午、夜间疼痛加甚,寅卯时分见减。此乃邪毒直中阴经之阴证,皆因患者气血俱虚,血脉受阻,瘀血凝结于筋肉之间,遂成硬核,其痛日甚,饮食少进。如验明上述症候,可采用下述方法治疗:

正防党15克,晋黄芪9克,西归条12克,贡白术12克,金重楼(七叶一枝花)9克,川白及9克,浙贝母9克,川白芷9克,制乳香6克,制没药6克,

净昆布9克,净海藻9克。痼疽发于颈筋部加独活6克,发于面部耳下加川芎6克,背部对肺者加桔梗9克,妇人乳痈疽加重白术,痼疽发脐下部位加郁李仁9克,两臂腋下起核加北柴胡9克,发于两腿加川牛膝9克。用水四碗煎成一碗,加白酒稍许,冲服。

外用绿竹筒一节,用木炭加热,置患处来回擦熨,冷后可再加热,连续十余次,更能见效。

此方师崇景岳补正驱邪,正气足则邪气自除,以及火用火攻之义。以大补气血健脾之药为君,消瘀散结之药为臣,镇痛解毒之药为使。加用热竹筒外熨,其效尤显。吾初随先父试验此方之时,诚惶诚恐,虑药性燥热,温补犹如火上加油。不料实践后,一帆风顺,六十年来治愈不下百人,有茶水不进者亦可挽救。以上经验仅供国人参考。