

经验交流

益气固本化瘀止血治疗崩漏证体会

兰州医学院第一附属医院 蔡兰卿 刘东汉 张茂祥

崩漏一证是指妇女不规则阴道出血，是妇科常见病之一。究其致病之由，综其各家，主要认为因冲任虚损所致。我们在临床中发现，病因多端，病变亦非一脏一腑，常气血同病，累及多脏。其病不外脾肾双亏，肝失疏泄，瘀血停滞，不能制约经血所致。其治疗大法，古人有塞流、澄源、复旧三法。我们以益气固本、化瘀止血为大法，并分以下几种类型施治。

一、气(阳)虚型

症见暴崩下血或淋漓不尽，过劳则甚，色淡质薄，夹有暗淡血块，小腹发凉，腰疼如折，经期便溏，面色苍白、萎黄或虚浮，身体倦怠，四肢不温，神疲乏力，心慌气短，腹胀纳差，自汗出，舌淡体胖嫩或有齿痕，边见淡瘀，脉扎。此由思虑过度或劳倦伤脾，中气虚衰，血海不统，致崩下或淋漓不尽；血脱气耗，色淡质薄为气血俱损之象；气虚则运血无力故而停滞成瘀，舌边见淡瘀。脾气亏损进而导致脾阳虚弱。脾阳虚弱进而导致肾阳亏损，故而腰痛腹坠，经期便溏等。治宜补益脾气、养血止血，方用归脾汤加减。

处方：党参30克，黄芪30克，当归10克，茯苓15克，龙眼肉15克，炒枣仁10克，鹿角胶10克，远志10克，炒大黄1.5克，白术10克。水煎内服，每日一剂。方中重用生黄芪、白术、党参补脾益气，摄血治崩，茯苓、龙眼健脾固本，归、芪补气生血，兼于祛瘀，佐以枣仁、远志宁心安神。全方共有补脾益气、养血止血之功。

脾肾双亏者，主证同上，以下血势猛而夹块多、色淡暗而污为其特点。并见头目虚眩，

腰痛如折，小腹冷痛，四末不温，舌质淡暗，脉象扎数。此为脾气亏虚，损及肾阳，或素体阳虚，不能推动血行，而致瘀滞成块。治宜益气温阳，化瘀止血。方用将军斩关汤加减。

处方：炒大黄3克，黄芪30克，白术10克，茯苓10克，巴戟天10克，仙鹤草18克，蒲黄炒阿胶10克，三七1克（冲服），红花2克，焦当归9克，生熟地各9克，红茶为引。水煎内服，每日一剂。方中炒大黄推陈生新，祛瘀止血。黄芪、白术、茯苓益气健脾，巴戟天温补肾阳，仙鹤草、蒲黄炒阿胶、三七、红花止血化瘀治崩，二地滋补肝肾。全方有益气健脾、温阳补肾、止血化瘀、治崩止漏之效。

例一：丁×，34岁，1984年6月25日初诊。患者月经7~12/20±，5年来，量多色淡，夹有瘀块，色垢污，每次用纸4包左右，伴头晕、腰痛、腹胀等症。舌稍红，脉沉细微。血红蛋白8.5克%。辨证属脾气亏虚，统摄无权，方用归脾汤加减。处方：党参25克，白术10克，生黄芪30克，当归10克，炒枣仁15克，茯苓30克，生地15克，赤芍12克，柏子仁10克，砂仁6克，炒大黄3克，炙甘草6克。上方水煎连服，每日一剂。7月13日复诊：末次月经于7月11日来潮，血量较前明显减少，血块基本消失，腹胀减退。上方茯苓减至15克，生地减至10克，加用竹茹10克，熟地30克，炒地榆15克，乌贼骨20克，鹿角胶10克，蒲黄炒阿胶10克。连服20余剂，出血已止，经期恢复正常，诸证改善，已恢复工作。1984年11月随访未见复发。

例二：王××，15岁，1984年5月13日初诊。患者平素经量偏多，此次因参加学校赛

跑劳累而致阴道大出血7天,经输血500毫升等治疗,出血不止。血红蛋白4克%。面色虚浮无华,头晕,心慌气短,神疲乏力,四末不温,小腹坠痛,腰困腿软,纳差,血色淡红,兼有瘀块,色泽淡暗,舌淡苔薄少津,脉芤。辨证属脾肾阳虚,经血不统,方用将军斩关汤。处方:炒大黄6克,巴戟肉10克,仙鹤草20克,茯苓10克,蒲黄炒阿胶10克,生黄芪30克,焦当归10克,白术10克,三七末1克(冲服),熟地10克,红花3克,红茶为引。水煎温服。服药1剂,出血即止,3剂服尽,余证均减。1984年12月随访未见复发。

二、血热型

症见出血量多,色泽鲜红或深红,夹有紫红色大小瘀块,质粘稠。面色淡黄,口干欲饮,心烦少寐,神疲乏力。舌质稍红,苔薄少津,边尖见有瘀点,脉象芤数。此由素体阳盛阴亏,或感受热邪,情绪过激,肝火内炽,冲任为热邪所迫,血热妄行,故而出血量多、色红或深、口干欲饮、心烦少寐。因崩漏下血,气血大衰,故神疲乏力、面色淡黄。总之,为热盛阴血亏虚之证。治宜清热凉血、益气养血止血,方用清经汤加减。

处方:丹皮10克,黄柏6克,赤芍15克,生地10克,地骨皮10克,青蒿6克,茯苓10克,生黄芪15克,焦当归10克,蒲黄炒阿胶10克,炒大黄3克。方中丹皮、地骨皮、炒大黄清热凉血止血,赤芍、生地养阴生血,黄柏、青蒿泻肝肾虚火,生黄芪、焦当归、茯苓、蒲黄炒阿胶益气化瘀止血。全方合用清热凉血而不伤阴,益气养血化瘀止血。兼见手足烦热、腰酸腿软者,此为阴血大亏,虚阳浮扰之故,宜加用女贞子、旱莲草以养阴清热止血;鹿角胶以温补肾阳,取其阳中求阴之意。

例三:隆××,44岁,1984年8月24日初诊。患者经血崩下或淋漓不尽一年余,月经40+/10天,每次用纸5~6包,经色鲜红,夹有瘀块,血块有泽。并见头晕,心慌气短,鼻衄,手足发热,过劳则下血量多,舌红少津,苔

薄,脉右弦左沉弱。血红蛋白5.5克%。妇科检查宫颈Ⅰ度糜烂,余未见异常。辨证属阴血亏损,血热妄行,方用清经汤加味。处方:青蒿12克,黄柏12克,丹皮12克,白芍15克,炒大黄3克,茯苓15克,生地30克,地骨皮15克,鹿角胶10克,蒲黄炒阿胶10克,炒地榆10克,乌贼骨30克。水煎内服。8月31日复诊,服上方4剂血止。继以归脾丸、六味地黄丸巩固治疗;经期则用上方加参、芪、阿胶,益气养血。经治3个月后月经规则,月经7/25±,经量明显减少。观察一年,未见复发。

三、气滞血瘀型

症见出血量多或淋漓不断,或因情绪改变突然下血量增多,经色紫暗,夹有瘀块,行经不畅,瘀块排出则胀痛减轻。乳房、少腹胀痛,性情烦躁易怒,舌质暗红,边尖有瘀,脉象弦细。此由郁怒伤肝,疏泄失度,气滞则血瘀,故见色暗有块,行经不畅,通则不痛,瘀块排出则胀痛亦减。总之,为肝郁气滞,气滞血瘀之证。治宜疏肝理气、活血化瘀。以气滞为主者,方用丹栀逍遥散加减。

处方:丹皮10克,栀子10克,柴胡10克,当归10克,白芍18克,白术10克,茯苓15克,炒大黄6克,香附12克,蒲黄炒阿胶10克,川楝子10克,丹参18克。方中丹皮、栀子清热凉血止血,柴胡、香附、川楝子疏肝理气解郁,炒大黄、蒲黄炒阿胶、当归活血养血止血,白芍敛阴柔肝,白术、茯苓补中理脾。诸药合用,使肝郁得解,血虚得养,脾虚得补,气疏瘀解,脾强血统。

如以血瘀为主者,则用少腹逐瘀汤加减。

处方:当归10克,川芎10克,蒲黄炒阿胶10克,炒大黄6克,五灵脂10克,元胡10克,没药10克,小茴香10克,官桂10克,干姜6克,赤芍10克。方中当归、川芎、五灵脂、没药、元胡,均为理气活血、祛瘀止痛之品,炒大黄、蒲黄炒阿胶,活血养血祛瘀,干姜、小茴香、官桂温煦下焦而祛瘀止痛。

例四:康××,28岁,1984年6月26日

初诊。妊娠4个月自然流产后情绪抑郁,致月经量多、有块、色暗,少腹胀痛,血块排出后疼痛消失,腰痛头晕,手足发热,两目黯黑,脉虚大尺沉,舌质红,边尖有瘀。妇科检查子宫发育不良,夫妻双方染色体检查正常。甲皱微循环视野清晰,数目5~6个,畸形管襻占70%,呈断线流样,襻顶有瘀,部分管襻内血球聚积,微小动脉与静脉之比为1:2,血色暗,排列不齐。辨证属气滞血瘀,方用少腹逐瘀汤加减。处方:小茴香10克,官桂3克,生蒲黄10克,五灵脂10克,炒大黄3克,没药10克,川芎6克,赤芍6克,当归15克,干姜6克,元胡6克,牛膝6克,花粉12克。服法:下血时服用5剂,水煎内服,每日一剂。平素服用下方:丹皮10克,山梔10克,地骨皮20克,秦艽10克,柴胡10克,青蒿10克,生地15克,玄参15克,花粉15克,生山药20克,丹参15克,当归20克,白茅根30克。水煎内服,每日一剂。8月14日复诊,此次月经来潮,经期仍提前4天,血量减少,血块亦减少,痛经好转,手心发热,小腹发凉,肢麻,下肢紫癜,面色暗黄,舌脉同前,宗上法继服。随诊观察,经期如常,于1985年怀孕。

四、体会

我们通过临床对崩漏证治的观察,认为该病的主要病变部位在肝、脾、肾三脏,尤以肾

为其本。青春期为肾精未实,肾气未充为主;更年期是肾精不足,肾气衰惫为主;育龄期是肝脾失调为主。总因冲任虚损所致。因此,青春期、更年期的治疗重点应益气固本(肾),而育龄期的治疗重点应调理肝肾或脾肾。根据我们临床实践,认为对崩漏一证可简分为气(阳)虚型、血热型、气滞血瘀型,这种分型抓住了根本,具有提纲挈领之意,便于临床掌握。肝逆不藏,下元不固,冲任失调而致血脱。临床发现,无论病程长短,病情轻重,都有不同程度的瘀血征象存在。在气虚明显时,出血量多,瘀血征象亦重,块大且多,但质地稀薄、色泽垢污为其特点。血热时瘀血块较前略少,但块色红有泽、质地粘稠为其特点。气滞时瘀血较前更为明显,血色暗,质稠,而且排出瘀块状如烂肉,如条似串,并伴少腹胀痛,瘀血排出则胀痛明显减轻为其特点。我们认为上述不同阶段、不同程度的瘀血,虽然崩漏一证其本为气虚血脱之证,而气虚不能帅血而行,亦无力推动血运,故而致瘀。血热生瘀,本不在热,而是由于阴损阳脱,孤阳上浮之虚阳,亦非动源,故血运无使,停滞致瘀。我们通过甲皱微循环的观察,发现不同证型的病人,有不同程度的瘀血变化。我们在益气固本基础上,酌用活血化瘀止血如当归、炒大黄等,收到了较好的效果,甲皱微循环检查也随之有所改善。

《中医百家言》开始征订

应广大读者的要求,我们将1980~1985年刊载于《中医杂志》“读者园地”和“百家言”的文章,精选汇编成册,定名为《中医百家言》,为《中医杂志》系列丛书之一。

该书内容丰富,有著名学者、专家的笔记、心得;有中青年中医的学医随笔;有丰富多彩的杏林正偏、药园漫话;有广博深邃的内难经研讨,伤寒、温病发微。

全书颇具知识性、趣味性,多数内容为中医教科书所不载。雅俗共赏,青老咸宜,堪为中医、西学中及自学人员提高水平、增加知识的参考。

该书由山西科教育出版社出版,定价1.75元,1986年内出版。欲购者请将本人姓名、地址写清楚,把书款及邮挂费(0.20元)汇至山西省太原市东陵里2号《中医药研究杂志》发行处。