

止。然其少腹仍痛，喜温按，头晕心悸、食少乏力，此气血虚之证，用加味圣愈汤为治。处方：党参 30 克，黄芪 30 克，川芎 10 克，当归 15 克，熟地 15 克，白芍 15 克，丹参 20 克，阿胶 10 克。服七剂诸症消失，其后月经如常。

例 2：张××，女，26 岁，1982 年 2 月 17 日初诊。低热，带下量多，色黄有味，半年余。上月始带下量增多，色黄质粘稠，时低热（体温 37.2~37.4℃）。经治未愈，近日上述症状加重，兼有口渴，喜冷饮，时少腹胀痛，小便黄，舌红苔黄，脉滑而数。月经期正常，婚后较婚前月经量减少。末次月经 2 月 5 日，持续

三天，色紫黑，质粘稠。首辨其湿热带下，以龙胆泻肝汤治疗，疗效不显。又详问其饮食起居，方知其半年前曾恶合阴阳，而患此疾。此乃合之非道，感染邪毒所为。用康妇汤加丹参为治。处方：苦参 10 克，芦荟 5 克，蒲公英 10 克，地丁 10 克，紫草 10 克，败酱草 10 克，贯众 10 克，土茯苓 15 克，丹参 30 克。服四剂后，诸症好转，低热已除。时口苦、胸闷食少，遂用丹栀逍遥散治疗。处方：丹皮 10 克，栀子 10 克，当归 10 克，白芍 10 克，柴胡 15 克，茯苓 10 克，白术 10 克，甘草 5 克，薄荷 5 克，生姜 2.5 克。服四剂后，诸症消失。

安 冲 汤 治 疗 崩 漏 57 例

辽宁省锦县中医院 曹 萍

崩漏是多种妇科疾病所表现的共有症状。本文自 1986 年 1 月至 1987 年 1 月临床观察 57 例，应用安冲汤辨证加减治疗，收到一定疗效。现将治疗方法和结果报告如下：

一、临床资料：

共观察 57 例。年龄 15~29 岁共 26 例；30~39 岁共 18 例；40~49 岁共 13 例。病程 17 天~2 年。

二、诊断标准：

1. 月经量多：超过本人发病前一倍以上；
2. 经期过长：行经期超过 10 天以上；
3. 周期缩短：行经间隔不足 3 周者。

三、治疗方法：

安冲汤药物组成：黄芪 20 克，白术 15 克，续断 20 克，生地 20 克，茜草 10 克，海螵蛸 20 克，煅龙骨 25 克，煅牡蛎 25 克。热甚者加地骨皮 15 克，沙参 15 克，炒栀子 15 克，藕节 20 克，地榆炭 20 克。兼肝郁症状者加柴胡 15 克，香附 15 克，川楝子 10 克，白芍 15 克。瘀甚者加益母草 30 克，红花 5~10 克，三七粉（冲服）3 克，川芎 10 克，当归 15 克，失笑散 10 克。气虚者可加人参 10 克，山药 20 克，艾炭 10 克，炙升麻 10 克。肾阴虚者加山药 20 克，女贞子 15 克，旱莲草 15 克。肾阳虚者加附子 5~10 克（先煎），肉桂 10 克，枸杞子 15 克。若血崩出现虚脱时可用参附汤煎水灌服。

服药方法：每剂加水煎三次，取汁 450 毫升，每服 150 毫升，日二次。血止后 2~3 天停药。

四、治疗结果：

停药 3 个月以上经量及周期保持正常者为治愈，本组均获治愈。

五、典型病例：

袁×，女，49 岁，住院号 132 号。

不规则阴道流血已三个月，此次连续阴道流血 17 天，量多，是正常月经量的 2~3 倍，质稀色淡红无血块。血红蛋白 5.5 克%，出凝血时间正常，伴有神疲乏力，心悸怔忡，气短懒言，小腹重坠，肢软无力，曾自服止血剂治疗不见效。于某医院行诊刮术，病理诊断为“功血”。舌淡苔薄白脉滑数无力。证属气虚血衰，冲任脉不固所致。治以健脾益气，安冲止血。

处方：人参 20 克，黄芪 20 克，白术 15 克，川断 20 克，生地 20 克，茜草 10 克，海螵蛸 20 克，煅龙骨 25 克，煅牡蛎 25 克，艾炭 15 克，地榆炭 20 克，益母草 50 克，炙升麻 15 克，甘草 10 克。连服 2 剂，阴道流血明显减少，余证亦减。给予原方加阿胶 2 克，生地易熟地 20 克。连服 2 剂后阴道流血已止。血红蛋白已升至 7.5 克%，继续治疗贫血。观察一个月经周期，月经按期来潮，量、色、质均正常，持续 4 天。痊愈出院。一年后随访一直未复发。