

闭经溢乳综合征证治刍议

长春中医学院 王耀廷

闭经溢乳综合征属中医闭经范畴。其病因复杂,病情顽固难愈。历代医家专题论述不多,但在中医文献宝库中亦有类似记载。如王旭高医案中就有关于对此证病因病机及治法方药等比较翔实的记载,开创了中医治疗闭经溢乳之先河。

通过学习中医文献及现代医学知识,结合自己临证体会,对闭经溢乳综合征的病因病机、辨证论治探讨如下。

一、病因病机

现代医学认为本病的发生是高催乳素血症的表现之一,其病因是多方面的,而最多见的原因为垂体腺瘤,其次为下丘脑障碍、甲状腺机能减退、肾功能衰竭,或因长期服用某些药物,如氯丙嗪、眠尔通、止吐灵、利血平、雷米封及避孕药等。中医学认为本病原因很复杂,常见的为肝气郁结,或肝经怒火上冲,或肾虚封藏失职,或脾胃气虚,气血失约所致。

乳房为阳明所经,乳头乃厥阴所属,妇人乳汁乃冲任气血所化。气血调和,经络通盛,气血应期下注冲脉而为月经。哺乳期则血随冲脉及足阳明胃经流入乳房变白而为乳汁,故哺乳期不来月经。停止哺乳后则阳明之窍不通,气血复归冲脉下入血海而为月经。若肝气郁结,疏泄失常,或怒火上冲则气血运行紊乱,不循其常道下归血海而为月经,反而随肝气上入乳房变为乳汁。或肾水不足,肝木失养,肾虚肝旺,肝经疏泄太过,肾经闭藏不及,气血紊乱乃致闭经溢乳。或脾胃虚弱,运化不行,水湿停聚,为湿为痰;或统摄失职,气血紊乱,胞脉不利,气血逆入乳房化为乳汁而为闭经溢乳之证。

二、辨证论治

闭经溢乳综合征可分为肝郁气滞、肝火上冲、肾虚肝旺、脾虚痰阻四型。

(一) 肝郁气滞

主要证候:闭经溢乳,精神抑郁,胸闷胁胀,乳房及少腹胀痛,闭经前常见经行后期,量少及经前乳胀痛等症,渐致闭经溢乳。面色苍黄,舌红、舌心隐青、苔薄白,脉沉弦。

治法:疏肝解郁,和血调经。

方药:逍遥散加生麦芽 30~50 克,牛膝 15~20 克。

(二) 肝火上冲

主要证候:闭经,溢乳量较多,或乳头疼痛,面红唇赤,心烦易怒,胸胁胀痛,口苦咽干,视物昏花,便燥溲赤,舌红、苔黄,脉弦数。

治法:清热疏肝,凉血调经。

方药:1. 丹栀逍遥散加卷柏 10~15 克,泽兰 20 克,牛膝 10~15 克,生牡蛎 50 克。

2. 龙胆泻肝汤加牛膝 10~15 克,丹参 20~30 克。

(三) 肾虚肝旺

主要证候:月经后期量少,渐致闭止不行,溢乳量少,质清稀,或乳房胀痛,精神萎靡,头晕耳鸣,性欲淡漠,腰膝痠软,尿频或尿后余沥,夜间尿多,大便溏薄,舌质淡、苔薄白,脉沉细无力,或沉弦细。

治法:滋肾养肝,调冲通经。

方药:神妙六逸丸加味:大熟地、石菖蒲、菟丝子、地骨皮、远志、牛膝各 100 克,仙灵脾 75 克,紫石英、鹿角霜、巴戟天、白芍、女贞子、旱莲草各 100 克。共为细末,炼蜜为丸,

10 克重，每服一九，一日三次。

(四) 脾虚痰阻

主要证候：形体肥胖，月经后期，量少，或夹粘液，渐致经闭，乳汁自溢，或多或少，面色浮白，下肢浮肿，口中淡腻，脘闷腹胀，纳呆便溏，舌质淡胖，边有齿印、苔白薄或白腻，脉象弦滑或缓滑。

治法：健脾燥湿，豁痰通经。

方药：苍附导痰丸加减：苍术 10~15 克，香附 10~15 克，半夏 10~15 克，陈皮 10~15 克，茯苓 15~20 克，甘草 6~10 克，南星 6~10 克，枳壳 10~15 克，神曲 10~15 克，石菖蒲 15~20 克。

三、验案举例

例 1 脾肾阳虚兼痰阻案

洪××，29 岁，已婚，工人。婚后五年未孕。月经 18 岁初潮 5~6 天/40~60 天，量中等，色淡夹有粘液。现已闭经 8 个月，且双乳溢乳，形体日渐肥胖，半年来体重由 51 公斤增加到 69 公斤，纳食不甘，乏力怕冷，腰痠多梦，性欲淡漠，带下甚少，二便尚调。诊见身材短胖(身高 157 厘米)，面色浮白，无突眼及甲状腺肿大，舌淡胖、边有齿痕、苔白腻，脉象沉滑无力。妇检：两乳头均可挤出少量白色乳汁，外阴阴毛稀疏，大小阴唇未见萎缩，阴道伸展性良，子宫后位稍小，硬度正常，活动良，宫颈光滑，两侧附件(一)，分泌物白色粘液少量。眼底及视野检查未见异常，蝶鞍 X 线摄影未见异常。诊断：闭经溢乳综合征。证属脾肾阳虚，痰湿内阻，冲任失调，气血逆乱。治宜温肾健脾，豁痰调冲。拟方：生黄芪 15 克，党参 15 克，菟丝子 30 克，仙灵脾 15 克，石菖蒲 20 克，鹿角霜 50 克，紫石英 50 克，胆南星 10 克，生麦芽 50 克，陈皮 15 克，茯苓 20 克，牛膝 15 克。水煎服。

上方加减治疗 2 个月，溢乳停止，月经来潮，又以温肾养肝健脾之“女宝”(主要成分为人参、鹿茸、鹿胎、黄芪等)，每日服 3 次，每次 3 粒，连续巩固治疗 2 个月而孕，届期顺产

一女婴，无异常。

例 2 肾虚肝旺案

王××，38 岁，工人。患者 22 岁结婚，3 胎 2 产，6 年前人工流产后月经即不规则，周期时长时短，经量时多时少，以后常觉心烦易怒，经前乳房胀痛，近一年来月经闭止不行，且有乳汁流出，量较多，不经挤压，即可自溢而湿透衬衣，用黄体酮可有少量阴道流血，但溢乳如常，如不用药月经即不来潮，经某医院 X 线蝶鞍摄影未见异常，乳房钼靶摄影亦属正常，曾服通经活血中药及维生素 B₆ 等均未效。现症腰痠骨楚，胸闷心烦，大便不爽，小便清长，白带少，舌淡红、舌心隐青、苔薄白，脉象弦细。妇检：外阴阴道正常，子宫后位稍小，附件(一)，宫颈轻度糜烂，分泌物白色少量，阴道细胞涂片雌激素轻度影响。诊断：闭经溢乳综合征。此属肾虚肝旺，封藏失职，疏泄无度，气血逆行紊乱之证。治宜补肾清肝，调补奇经。拟方：熟地 40 克，山萸肉 15 克，丹皮 15 克，玄精石 15 克，紫石英 50 克，牡蛎 50 克(先煎)，石菖蒲 20 克，龟板 50 克(先煎)，当归 15 克，牛膝 15 克，白芍 20 克。

上方连服 10 剂后溢乳减少，带下量增多，自觉气力增加，腰痠心烦等症均减轻。又进 10 剂，溢乳止，月经行，但经量少，色黯，持续三天净。后以五子衍宗丸合逍遥丸以善其后。

四、小 结

闭经为妇科常见病，而闭经兼溢乳者较少见，尤其有的患者溢乳甚少而被忽视，误认为单纯闭经。中医学认为闭经溢乳与肝肾脾胃功能失常，冲任督带损伤，密切相关。因此治疗上或补肾养肝调冲，或健脾益气豁痰，或清或通，或固或涩，不拘一法一方，随证而施。临证常选血肉有情之品以补精血，选金石介类重镇之物以潜浮越逆乱之阳。俾精血充足，奇脉通调，则经通乳止而病愈。由于此病常因脑垂体腺瘤引起，临证应注意排除之。有微型瘤不易发现者或肿瘤切除术后仍闭经者，均可按中医辨证施治，以冀奏效。