

临 证 心 得

姚寓晨诊治老年妇科病的经验

江苏省南通市中医院 姚 石 安

年老经水复行 固气勿忘清营

老妇天癸已竭，经反再行，《产宝百问》认为属“邪气攻冲”，李时珍倡导“败血”之说，傅山则以肝脾气虚立论。姚师综诸家之说，结合临证经验，认为老妇行经虽有精气亏损，但因长年积累劳心动火，临证常见出血深红或夹块，心烦神疲，在治法上宜益气不忘清营，若兼瘀浊，则当降浊行瘀。

例一：贾××，女，64岁，1985年3月1日诊。绝经15年，因操劳过度，更加之烦恼久积，忽然阴道出血，色深红夹小块已旬余。妇科学理化检查排除恶性病变，诊为萎缩性子宫内膜炎。顷诊头晕心悸，时感烘热，神倦乏力，口干不欲饮，苔薄舌暗红，脉细弱小弦。责之气虚营热，脉络失养。拟予固气清营法。

处方：炙黄芪20克，炒黄芩12克，焦白术10克，贯众炭15克，潞党参15克，炒当归12克，怀山药45克，制黄精15克，地榆炭12克，煅花蕊石15克（先煎）。

服上药3剂血止，惟仍感心悸、头晕、纳谷不振，予上方伍以茯苓、百合、山梔出入8剂后症减神爽。后再以肉苁蓉、北五味、桑椹子、全当归、炒白芍、怀山药从肝肾调治2月。随访2年，出血未再复发，妇检未见异常。

按：对老年经水复行之病，姚师认为，若恶病可疑当尽早手术，若系良性病以气虚营热者居多，故多先从固气清营立法，复以滋肾养肝之品收功。本例患者以黄芪配黄芩，益脾胃之气，清血分之热；焦白术配贯众炭，“利腰脐间血”，清胞中之火。黄精《别录》谓能“补中益气，安五脏”。所用“三黄”（黄芪、黄芩、黄精），乃固气清营法之主药。重用山药，调益脾

肾，此味甘液浓，对老妇尤宜。以上药选既无滋腻壅滞，又无辛燥助火，固本澄源而获痊愈。

肝经血少阴痒 填精渗湿奏功

阴痒一症，有湿浊郁火和精枯血燥之别，老年妇人尤以后者居多。姚师辨老妇阴痒注重虚损而不忘虚实夹杂，在辨证中明察带下量之多寡，色之异常，细审局部有无灼热之感，并参合理化检查而立论。对老妇阴痒，倡导肖慎斋之说：“肝经血少，津液枯竭，致气不能荣运，则壅郁生湿”，在治疗中重在复阴精生化之机，参以燥湿之品，用药“柔”无呆补碍脾之虞，“燥”无苦寒沉降之弊，每获良效。

例二：董××，女，67岁，1985年6月5日诊。患阴痒已三年余，入夜阴痒尤甚，叠进苦寒燥湿之品，未能奏效。西医检查，外阴皮肤和粘膜变薄而干，皮损呈对称性，局部有萎缩和粘连，未见霉菌，诊为外阴硬萎缩伴瘙痒症。刻下外阴有轻度烧灼感，时欲搔抓，偶有少量黄带味腥，痛苦异常，口干耳鸣，胁肋隐痛，头昏目眩，苔薄腻舌偏红，脉细。责之精血亏损，脉络失养，湿浊下注。拟予育阴填精，参以渗湿清热。

内服方：熟女贞15克，旱莲草15克，何首乌12克，山萸肉12克，炒赤白芍各10克，炙龟板20克（先煎），生熟苡仁各30克，土茯苓30克，老紫草15克，福泽泻10克。

外用方：仙灵脾、蛇床子、老紫草、覆盆子适量水煎熏洗，并另将此四药各50克为末，加凡士林调匀外用。

上二方15天为一疗程，停3天，再行第二个疗程。连续六个疗程，带下瘙痒已消失，复查外阴局部皮肤粘膜损害好转，粘连明显减

轻,嘱用黄精、杞子、丹参各1000克研末和蜜为丸缓调。一年后随访,外阴瘙痒未再复发,妇检外阴局部已基本正常,精力明显好转。

按:老年外阴瘙痒虚多实少,与青壮年以实为主有别。《素问·阴阳应象大论》有“年四十阴气自半”之说,下焦乃肝肾所司,肝肾精血亏损,累及任脉,故阴部枯萎瘙痒。方选山萸肉与何首乌相配以精血同补,炙龟板滋阴填精与甘寒之紫草相伍,清润入下焦,对老妇阴痒尤宜。又以生熟苡仁同用,健脾渗湿,更配以外治药,润肤止痒,逐去邪毒。终以二精丸(黄精、杞子)伍以丹参助气固精,活血驻颜。

阴涸吊痛顽疾 通补两法并施

阴涸吊痛,乃指阴道内干涩并有牵拉疼痛的感觉。老年妇人,因精血亏乏,冲任虚竭,加之久病入络,多为虚实夹杂之候。姚师诊治本病重阴精不足,勿忘阳气虚损;审情志顺逆,勿忘气滞瘀凝。认为此证以阴亏为多,宜柔养滋阴、温润升阳,复以疏调脉络,通补兼施。

例三:陆××,女,66岁,1984年11月14日诊。患者中年多产,精血暗耗,46岁绝经后,因被家庭琐事所困,日夜操劳。近5年来,常感阴道干涸而涩,时有阴道牵拉抽痛,并逐渐加重,妇科检查阴道壁萎缩,可见小红点,无分泌物,提示阴道呈萎缩性病变。因曾患肝炎,未能用雌激素治疗而来院诊治。顷诊面容苍老,色素沉着,尤以脸部和手背明显,皮肤干燥松弛,头晕耳鸣,口干咽燥,冬季畏寒甚于常人,惟纳谷尚可,苔薄舌暗红,脉细涩。拟予柔润温补,养营和络。

处方:大熟地15克,炒白芍10克,天门冬12克,肉苁蓉15克,菟丝子12克,鹿角霜10克,全当归12克,制香附10克,紫丹参12克,鸡血藤20克。另以黑大豆120克煎汤代水。

上药连进30剂,阴道内干枯感明显好转,吊痛亦减轻,再予上方伍以桑麻丸、金铃子出入,并每日用艾条灸三阴交、血海穴二次,调治一月。随访三年病未复发,精神亦大为好转。

按:本例患者阳虽虚而阴已亏,故不耐桂

附之类的刚愎,而宜柔剂阳药,使阴得阳助。方选鹿角霜与肉苁蓉相伍温润升阳,天冬与熟地相配补血滋肾,佐丹参、香附、鸡血藤行虚中之滞,通补兼施。姚师认为黑大豆入脾肾两经,性味平和,实为抗衰老之良品。

下焦虚损遗溺 壮督兼予固摄

老妇由于生理之特点,小便频数与遗溺一症,多于男子。盖肾虚不能约制水液,故小便多,久则下焦伤竭,督脉不固而小便不禁。此证切不可一见频急,即行分利,又不可一味固涩,当宗叶天士温润升阳一法,壮督益肾,重镇固摄。

例四:陈×,女,71岁,1984年10月9日诊。患者先天薄弱,时至老年常感头晕耳鸣,目花心悸,形体虚胖,腰痠乏力,背脊畏寒,小溲频数,入夜尤多,可达10余次,甚则时有遗溺已近年余。尿常规未见脓尿,中段尿培养排除肾盂肾炎,妇科病检查提示雌激素高度低落,拟诊萎缩性膀胱炎,压力性尿失禁。曾给予雌激素治疗症状改善,但停药后又告复发。苔薄舌淡胖,脉弱。责之肾元亏损,脬气失固。拟予益肾壮督,镇摄下元。

处方:潼蒺藜15克,巴戟天12克,锁阳15克,益智仁10克,鹿角片12克,煅五花龙骨15克(先煎),煅牡蛎30克(先煎),山萸肉12克,南芡实15克,炙黄芪20克。

上药连服20剂后,小便失禁之症已能控制,小便频数明显减少,精神渐振,再予桑螵蛸、北五味、山药等药出入,配以艾灸关元、气海穴调治三月,上述症状基本消失。后嘱患者以潼蒺藜、桑螵蛸、肉苁蓉、南芡实各300克研末以蜜为丸常服。随访二年余,遗溺、尿频之症未再复发。

按:本例以山萸肉配芡实,能填精补肾,固摄气化。以黄芪蜜炙精气同补,更以鹿角片配潼蒺藜温润升阳,壮督缩尿。姚师尝云:“五脏精气交亏,一味收涩虽非所宜,若与柔剂相配,刚柔相济,能相得益彰。”牡蛎、龙骨虽为镇摄之品,但与一般金石矿物药物不同,再配以艾灸保健强壮,以收抗老祛病延年之效。