

逐瘀畅流法治疗瘀血崩漏的体会

新疆霍城县中医医院 王庭曦

崩漏一证,医习以塞流止血为急务。但崩漏每多夹瘀,尤其是崩漏交替久而不愈者,多为“瘀血占据血室而致血不归经。”恶血不去,宫室难安,经血妄行,溢而不止。故塞流强堵,实非善治。笔者临床运用逐瘀畅流法,对于瘀血崩漏常收显效。兹举验案数则如下。

例一:孙×,34岁,农民,1982年4月7日初诊。

一年前月经期间因恼怒,致经血骤停。数日后突然大下如崩。经前医用中西止血药治疗后,下血暂止。嗣后每潮淋漓,半月方净。现症:下血淋漓不畅,色暗红,夹有少许紫黯血块,少腹刺痛,按之更甚,胁痛口苦,便秘溲赤,面色晦滞,舌质红、苔薄黄,脉沉涩。诊为崩漏。证属气伤冲任,血瘀胞宫。治当逐瘀畅流,佐以舒肝解郁。处方:生大黄9克,当归、生地、赤芍、益母草、茜草、丹皮、旱莲草各12克,醋柴胡、黑香附各10克,红花、生蒲黄各6克。二剂。

4月10日二诊:服药当晚下大量紫色血块,第二日血量即减大半,腹痛亦缓。惟患者见药后血量增多而惶恐不安。予以言释惧,嘱守上方再进二剂。

4月12日三诊:下血似净,少腹按之无痛,便调溲清。仍有胸闷胁胀,口苦心烦。瘀阻已通,肝郁待舒。方改丹栀逍遥散加减:丹皮、生山栀、当归、白芍、白术、茯苓、制香附各15克,醋柴胡、茜草、元胡、旱莲草各12克,甘草、薄荷各6克。五剂。

4月18日四诊:血止两日后,昨晚又有少量出血,余证悉除。以香附、茜草根各12克煎水送服六味地黄丸、加味逍遥丸以资巩固。连服月余,其后每潮如期而净。

例二:郑××,27岁,营业员,1984年9月13日初诊。

人工流产后阴道不规则下血四月余,经行刮宫、抗感染、止血治疗均罔效。现症:漏下淋漓,色紫黯,夹有脓样粘液,少腹刺痛如锥,腰痛如折,头晕恶心纳差;肢体困倦,口干苦不欲饮,舌质红、苔黄腻,脉沉弦。此人流术伤冲任,邪毒乘虚蕴瘀胞宫,秽浊败血相并而下。治宜逐瘀畅流,解毒化秽。处方:生大黄、桃仁、丹皮、益母草、银花、连翘、刘寄奴各15克,当归、赤芍、龙胆草、黄柏各12克,生蒲黄、五灵脂各9克。二剂。

9月15日二诊:服药第二日晨腹痛更甚,旋即下黑血、恶秽及坏死组织混合物约300毫升。二剂药尽时,下血减少,腹痛大减。此瘀滞渐通,恶秽渐化。上方大黄减至7克继服二剂。

9月18日三诊:下血将净,腹痛已消。尚感胸闷纳呆,腰痠乏力。改用健脾化湿,养血调冲善后。处方:怀山药30克,党参、白术、茯苓各15克,当归、白芍、生山楂、川断、桑寄生各12克,薏苡仁20克,白蔻、香附各9克,炙甘草6克,大枣7枚。连服九剂诸证悉除。停药十九天后月事来潮,五日而净,随访半年月经正常。

例三:张××,44岁,教师,1986年11月26日初诊。

半年前因丧母悲痛过度而致月经紊乱,每潮淋漓不爽,乍来乍止。曾服归脾丸等药治疗效果不佳。昨因过劳负重突然大下如涌,血块甚多,腰腹坠痛,胸脘闷胀不欲食,气短心悸,入夜仅眠二小时许,恐惶似有鬼神附身状,舌质淡红、边有紫瘀、苔薄白,脉细涩。

病伤于情志，虽心脾两虚，有气随血陷之虑，但虚中夹瘀，瘀之不去，气血回复无望。拟逐瘀畅流，佐以益气防脱。处方：制大黄9克，当归、醋柴胡、黑香附、丹参各12克，益母草、茜草各15克，蒲黄6克，三七粉2克，血竭4克，红参、甘草各10克。一剂。

11月27日二诊：药后崩势立缓，余症如初，药已中病，守上方再服二剂。

11月30日三诊：血量明显减少，已无血块，下腰尚感胀坠，睡眠少安，情志能自控，仍时有心悸。瘀血既除，尚需宁心益脾，安宫调冲。处方：红参10克，白术、茯苓、怀山药、五味子、麦冬、酸枣仁各15克，当归、熟地、山萸肉、杜仲、川断、桑寄生、丹参、香附各12克，炙甘草9克。五剂。

12月7日四诊：血止痛消，饮食大进，精神转佳，入夜能眠五、六小时，仍多梦易醒。以香附、茜草、合欢皮三味煎水送服人参归脾丸、六味地黄丸缓调。服至12月23日月经又潮，五日而净。随访两年，经期经量均正常。

体会：蒲辅周先生曾用“洪水成灾，多为河床阻塞不利”来比喻崩漏之机理，可谓既生动形象，又切合实际。笔者临床体会，凡崩漏见少腹刺痛、胀痛，并有下列症候之一者，即

可确认有瘀血停滞。1. 崩漏交替出现，病程较长；2. 血中夹紫黯血块；3. 血色紫黯质稠，淋漓不爽；4. 舌有紫瘀，脉涩。瘀停流阻，宫室难宁，迫血离经。离经之血又可成瘀。如此恶性循环，以致久而不愈。可见瘀血留阻是崩漏的一个重要环节。若一见崩漏即以止血固涩药塞流强堵，虽可一时取效，但瘀之不除，必致反复，甚至愈堵愈溢。故崩漏只要有瘀血停滞，应先考虑以逐瘀畅流为主，兼顾其他。瘀去宫宁，血自归经。

于活血药中加入大黄，既逐瘀通经，荡涤胞宫，又增加其他药的化瘀作用，可使瘀阻速去，流畅血止，故名逐瘀畅流。傅青主治疗血崩漏，于活血之中佐以大黄攻下之品，谓“逐瘀如扫，止血如神”，诚为经验之谈。此法虽有时可致血量一时增多，但往往一、二剂后崩势立缓。服三、四剂时，出血不会再度增多。

但崩漏之瘀血，多系病理产物，而非发病之始因，逐瘀畅流法亦非治疗崩漏之全法。如瘀阻祛除后，为宫室之修复、冲任之和调，创造了条件。故逐瘀药不宜久用，一般2~4剂后，腹痛缓解或消失，出血明显减少，血色转鲜，为瘀血已去，即可停用逐瘀药。然后据证调善后，以期尽收全功。

· 欢迎订阅下列期刊 ·

北京中医（双月刊）本刊是中医、中西医结合综合性学术期刊。由北京中医学会、中国中西医结合研究会北京分会主办。本刊面向基层、注重临床实践，具有北京地区特色。设有一代名医、临床报道、中药方剂、针灸经络、学术探讨、文献综述、国外中医、专题笔谈、青年中医园地等栏目。适宜各级中医、中西医结合工作者和中医爱好者阅读。定价1.30元。国内代号2—587，国外代号BM 668，编辑部代办邮购，地址：北京东单三条甲7号，邮政编码：100005

山西中医（双月刊）本刊是中医药、中西医结合综合性学术期刊。设有名医经验、傅山医学学说探讨、疑难病治验、临床经验、方医纵横、针灸经络、讲座、实验研究等栏目。定价0.70元。国内代号22—3，国

外代号BM 977，欢迎读者到当地邮局办理订阅手续。

江苏中医（月刊）《江苏中医》是中医药综合性学术期刊。创刊时间早，在国内外享有较高声誉。辟有老中医经验、各科临床报道、学术探讨、医案医话、医史资料、实验研究、争鸣园地、医海之窗等30多个栏目。欢迎读者到当地邮局办理订阅手续。每期定价0.65元。国内代号28—8，国外代号M 1011

湖南中医杂志（双月刊）《湖南中医杂志》是综合性中医药学术期刊。本刊以面向临床、面向基层为宗旨，辟有论著、经验总结、中医急症、学术探讨、针灸医学、中药研究、医案医话、中医护理、医苑选萃、诊余反思、医史文献等栏目。每册定价0.60元，欢迎广大读者及时到当地邮电局、所办理订阅手续。本刊代号42—71。本刊地址：长沙市麓山路167号湖南省中医药研究院内。邮政编码410006