

李兴培辨治妇科病经验

宁建武¹ 李永强² 秦 毅¹**主题词** 中医妇科病/中医药疗法 @ 李兴培

1 崩漏之治,恒多益气固冲任

功能性子宫出血属中医“崩漏”范畴,关于其治法,相沿有“治崩次第,初用止血,以塞其流;中用清热凉血,以澄其源;末用补血,以还其旧”(《医学纲目》)之法。说明本病初期多热,后期多虚。李师认为,病久多由中气不足,气虚下陷,冲任失固。盖脾统血,脾胃为气血生化之源,劳累忧思伤脾耗气,脾虚不摄,冲任失调,致血不循经,月经过多。李师每遇是类患者,尝以补中益气汤灵活加减,鲜有不效者。头昏晕者加茺蔚子 10g,熟地黄、制首乌各 25g;心烦口干渴、喜冷饮者,加北沙参、生地黄各 25g,丹皮、黄芩各 10g;流血过多者,弃用当归,或方中当归小其制(3g)取其“引血归经”,酌加大剂藕节、乌贼骨各 30g,生地榆 25g,炒蒲黄 15~25g,茜草、侧柏炭各 12g,血余炭、莲房炭、棕榈炭各 10g,三七粉 3~6g(冲服);出血过多,以上措施有嫌“缓不济急”者当急煎红参(有化热征象用西洋参)10~30g,浓煎徐服不拘时;病程较长八脉空虚者,加龟甲、鳖甲、牡蛎、珍珠母各 15~30g,阿胶、鹿角胶各 10g。少腹疼痛甚者,加醋五灵脂、延胡索、制香附、乌药、小茴香各 10g,气畅瘀去,血液即以复还故道,病自获瘳。

如治许某,47 岁,行经 3 个月未尽,就诊时又量多色暗有块,舌苔薄白,脉细涩。此经漏迁延日久,气血两亏,中气下陷,气虚血瘀,冲任失固所致。治当补气养血,升提中气,固摄冲任,佐以化瘀止血,拟补中益气汤增损。黄芪、党参、龙眼肉、藕节、乌贼骨各 30g,白术 15g,升麻、柴

胡、阿胶、血余炭、醋五灵脂各 10g,当归、木香各 3g,炒酸枣仁、鳖甲各 15g,熟地、蒲黄各 25g,茜草 12g,远志 6g,炙甘草 3g。服上方 1 剂即血止,惟微腹胀,左侧腰痛,舌苔薄白,脉细弦。后以五味异功散加桑寄生、川断收功。

2 胞宫症结,行气化瘀消痰结

子宫肌瘤属中医“症瘕、积聚”范畴。本病祖国医学归因于冲任失调,气机不畅,气滞血凝,痰瘀互结所致。李师指出,是类疾患多属瘀滞日久,虚实夹杂。他认为,桂枝茯苓丸系《金匮要略》为治疗妇女血瘀不行、少腹积块之名方,功擅温通经脉,活血化瘀,软坚散结,尝令症块默默消于无形。李师尝师其意,而不泥其方,临证详辨虚实,通变化裁。血瘀甚者加穿山甲珠、土鳖虫 15~30g,鳖甲 30g,通达经络、破血逐瘀、软坚散结。穿山甲珠软坚散结、通络活血,功专走窜行散,引药直达病所;土鳖虫善行走窜,《药性论》谓其“破留血积聚”;鳖甲行血祛瘀,软坚散结,《本草新编》云其“善能攻坚,又不损气”,三药伍用,其力倍增。气虚甚者加黄芪 30g,党参 12g,以扶正消积。

如治梁某,33 岁,月经先后不定期、量多有块、少腹疼痛 1 年余,症兼失眠多梦,两胁胀痛,便干,小便微黄,舌淡体胖有齿痕、苔黄腻,脉滑。B 超示:子宫后壁可见 32cm×28cm 低回声团块,向后突出,提示子宫肌瘤。证属肝气郁结,冲任失调,气滞血瘀。治宜疏肝解郁,健脾和营,佐以活血化瘀。药用丹栀逍遥散增损:丹皮、白芍、白术各 12g,柴胡、黄芩、栀子、当归各 10g,茯苓 25g,丹参、麦芽、酸枣仁各 30g,郁金、龙胆草各 15g,五味子 10g,大枣 7 枚,甘草 6g。服药 40 剂,上症消失,惟少腹疼痛,乃瘀结不散使然。法易温经化瘀,软坚散结。处方:桂枝、大黄各 6g,丹皮、枳壳、莪术各 12g,穿山甲珠、赤芍各 15g,鳖甲、益母草各 30g,茯苓、桃仁、土鳖虫

1 新疆医科大学第二附属医院,乌鲁木齐市七道湾路 50 号(830028)

2 兰州军区乌鲁木齐总医院

收稿日期:1998-06-29

各 10g。并予桂枝、茯苓各 180g,桃仁 150g,鳖甲 230g,赤芍、白芍各 90g,研粉为蜜丸,每丸 9g,日 3 次,每次服 1 丸。后因睡眠差,夜间双下肢易受风疼痛乏力。上方加丹参、北沙参、皂角刺、酸枣仁各 30g 以增强活血化瘀,养心安神之功。前后共服药 70 剂, B 超检查示:子宫未见异常。

3 产后痹痛,益气养血宣闭滞

产后百节开张,血脉流散,气血大虚,营卫不和,以致表气失固,外受风寒侵袭。对于此类患者,李师尝用自拟方:益气养血宣痹汤增损方(黄芪 30g,当归、白芍各 15g,桂枝、生姜各 10g,威灵仙、鸡血藤各 30g,细辛、川芎各 6g,大枣 7 枚,炙甘草 3g)进退出入,屡获卓效。本方根据仲景黄芪桂枝五物汤与归芪建中汤合剂化裁而来,功擅益气养血,调和营卫,温经散寒。暴寒所折,疼痛剧烈加川乌、草乌、熟附子、麻黄、白芷;腰脊痛加桑寄生、炒杜仲、川断、鹿角霜、

狗脊;上肢痛甚加天仙藤、羌活;下肢痛甚加独活、防己;全身走注痛著者加桑枝、寻骨风、荆芥、防风。方中当归、川芎、白芍、鸡血藤和大枣养血通络,深符“治风先治血,血行风自灭”之旨。桂枝、威灵仙、细辛温经祛风,宣痹定痛。白芍、甘草乃芍药甘草汤,缓拘急、止挛痛。李师应用该方治疗多例,疗效颇佳。李师还将本方用于流产(包括引产,人流、自然流产)后痹痛、人流术后腰身痹痛,亦较满意。但是若为产后痹化热者,则非本方所宜,不可不知。

如治艾某,31 岁。产后 3 个多月以来,全身畏寒发冷,自觉身上“凉气很大”,头部及全身疼痛难忍,曾在多家医院服中西药物治疗而罔效,舌苔薄白,脉沉细迟缓。证属产后气血虚弱,感受风寒,经络痹滞不通。当即予本方加荆芥、防风、天仙藤。服 6 剂后,头痛、身痛均消失,惟身麻,仍有“凉气感”。续予前方增损治疗 1 月,获得康复如初。

《中华医典》是第一部对中医古籍进行全面系统整理而制成的大型电子丛书(CD-ROM)。它收录了民国以前中国历代医学古籍 600 余部,卷帙近万,约 2 亿字,汇集了历代主要中医著作,大致涵盖了至清末为止的中国医学文化建设的主要成就,是至今为止规模最为宏大的中医类电子丛书,故被列为“九五”国家重点电子出版物规划项目。

在第九届全国书市上,《中华医典》得到了广泛好评,受到有关领导的赞赏,并被各大报纸、电视台采访报道。

《中华医典》由《本草方药大全》、《临床医事大全》、《综合医籍大全》、《医经养生大全》4 部分 16 张光盘组成,主审为中医界泰斗裘沛然、邓铁涛、中国工程院院士王永炎、博士生导师朱文锋、谭新华、刘祖贻等著名人士。

《中华医典》总结了前人中医古籍丛书的编纂经验,借鉴了现代中医古籍整理方法,形成了独具的优势,它表现在:一、选目的权威性:《中华医典》汇聚了中医科研、教学、临床各方面的名流权威,从浩如烟海的中医古籍中筛选出最精华的部分,尽可能以善本书为底本,以多种版本反复参校,纠正了前人的某些谬误,因而使收入的书籍均具有权威性。二、资料的齐备性:本书所收书籍涉及到中医学的各个领域,它几乎将中医学的重要的古籍都网罗一空,即便是孤本秘籍也多方罗致收入其中。且所收书籍不加任何删削,保持原文、原图,除此以外,为方便使用者,还收集了 200 多位古今名医的生平业绩,2500 多条中医名言及释义,6000 多个中医名词术语及释义,700 多部名著内容介绍,1200 多味中草药生态、功用及彩色图谱,3000 多个常用方剂和中成药药方的信息,并归纳为名医、名言、名词、名著、名药、名方六个部分,供使用者检索。尤其是“名药”部分,根据实际情况,在其中还加入了化学成份、药理、化学成份的说明,使之具有很高的实用价值。三、分类的科学性:本书根据现代医学分科,分为药学、临床医学、基础医学、预防保健学及综合医学几个部分,以便读者能按需选用,极具科学性。四、使用的便利性:《中华医典》具备了纸媒体图书所不可比拟的功能。与同类型光盘相比,重新录入是《中华医典》的最大特点,这使它能够对单个字符进行操作,从而实现任意关键字、词、句的全文检索。《中华医典》还有方便的打印功能,可轻松打印你需要的任意一段文字。

《中华医典》是中医古籍整理出版史上一部划时代的巨著,是对弘扬中华传统优秀文化的一大贡献。可以说,读者拥有《中华医典》,就拥有一座中华医学图书馆。《中华医典》由湖南中医学院、湖南中医研究院、湖南电子音像出版社、长沙市宏宇科技发展有限公司共同合作开发,中国中医药学会监制,现已正式出版发售。《中华医典》的四部分均由 4 张光盘组成,每部分定价 680 元,现推出特别直销价 450 元,含邮费,欢迎广大中医工作者购买,并诚征全国各地分销商。

开户行:长沙市商业银行泰兴支行 户名:中华医典编委会 帐号:9500-01-305-000093-3 联系地址:长沙市松桂园惜字公庄 66 号(中华医典)编委会 E-mail:Hongyu@public.cs.hn.cn 联系人:熊亮、陈伟、刘宇 电话:0731-2231726 4442159 01387482274 01377489401

郑重声明:一律款到发货,货到后如不满意,一个月内可退货。谢谢合作!

(1) 告编号:9902-193

