

通补奇经法治疗女性更年期综合征

湖北省中医药研究院 蔡 渔 琴

笔者运用通补奇经法治疗女性更年期综合征，获得满意疗效。兹举临床病例及治验体会于下，以供同道参考。

一、调理二维脉

管×，女，46岁，工人。1987年5月4日初诊。近三月来常觉发热、恶寒阵作，但查体温不高。随之全身自汗，日发数次。伴以双手足端有如蚁行感，时而呈阵发性发白、冰冷、麻木。舌质红，苔薄白，脉沉细。证系阴维阳维二脉失调，荣卫不和。拟桂枝10克、白芍10克、甘草5克、生姜3片、大枣5枚、桑枝15克、黄芪15克、红花6克、秦艽10克、太子参15克等药为方，在调和阴阳调理二维脉之基础上，参以通补之法。每日1剂，连服一周，症状消失。

按：本例寒热自汗，貌似太阳中风，实是二维为病。李时珍曰：“阳维之脉与手足三阳相维……故阳维为病亦苦寒热”（《奇经八脉考·维为病》）。正因为病变与手足三阳相关，故治以桂枝汤。然伤寒病用桂枝汤是解肌疏风，调和营卫，其治在表；而本例治以桂枝汤则重在调理阴阳二维脉，其治在里。桂枝外能调和荣卫，内有调和阴阳之功。盖疾病之生，良由阴阳失调，造成偏颇，阴虚则热，阳虚则寒，今治以和阴阳之法，是以寒热能愈。然患者七七之年，奇经因虚而滞，故益以太子参、黄芪、红花、桑枝调补并用，所谓“通补”者此意也。

二、调和二跷脉

王×，女，49岁，中学教师。1987年9月5日初诊。患者经水已断二年，自此即感眼部灼热，时有刺痛、干燥、怕光。眼科检查未见器质性病变。且于近一年来时有整夜失眠，

可有时又日睡不醒。舌红苔少。证系二跷脉阴阳失调。拟当归12克、川芎5克、熟地15克、白芍10克、菊花10克、夏枯草10克、枸杞子12克、山萸肉10克、牛膝10克、红花6克、莲心3克、玄参15克等药为方，每日1剂。服一周后眼部症状减轻，守服三周，眼疾消失。后以归脾汤合升阳益胃汤加减又服半月，失眠及有时日睡不醒症皆愈。

按：目痛，不眠，多寐，乃二跷脉阴阳失调所致。《素问·缪刺论》云：“邪客于足阳跷之脉，令人目痛。”故用菊花、夏枯草以疏二跷脉之邪。《灵枢·寒热病》篇曰：“阴跷阳跷，阴阳相交，阳入阴，阴出阳，交于目锐眦。阳气盛则瞑目，阴气盛则瞑目。”所谓“盛”，乃其外在表现，而其实质仍是阴阳俱虚。故以熟地、白芍、枸杞、山萸肉、玄参以补之。“久病入络”，“痛因瘀致”，故以川芎、红花、牛膝、莲心以通二跷脉之瘀滞。笔者临床体会：女子年达七七，气血已亏，此时正经尚可自持，奇经已形不足；而奇经犹如经络系统之分支，往往正经稍有不畅，奇经即呈瘀滞现象，故其治当以通补为法。然此通又非通下之通，乃畅通、流通、交换之意，与调近义，所以多用流动畅达之品；所谓补，即是平补，切忌壅补，否则即会减弱通药之效。在治疗一般疾病时，常在适用太子参、仙灵脾、菟丝子、补骨脂等平补药之同时，而益以茯苓、泽泻之通；使用甘润温补之巴戟、苁蓉、枸杞、沙苑之同时，再加入牛膝、赤芍、川芎之通。始终形成“对子”，以补为主，以通为用，所谓“一开一阖”者，阴阳之道也。

三、调理冲任

陈×，女，50岁，教师。初诊于1987年

10月7日。诉月经已断年余,之后觉头部阵阵潮热上涌,颜面、颈及胸部皮温增高,时呈片状发红、出汗,而汗后又觉畏寒,以午后多见。伴以烦躁、头晕、眼黑、心悸。舌质红嫩、少苔,脉弦细。证系冲任阴亏,浮阳上泛之候。拟滋填冲任,壮水制阳之法以治。拟熟地15克、山萸肉10克、山药15克、茯苓15克、泽泻10克、白术10克、知母10克、黄柏10克、牛膝10克、龟板15克(先煎)、女贞子15克、石决明20克(先煎)。每日1剂,连服二周已愈大半,守方加减又服半月而愈。

按:本例乃冲任亏损,浮阳上泛之证。盖冲任同起肾下胞中,冲脉行于阳明少阴之间,禀阳明少阴之精以为血海。所以冲脉亏损当责少阴乏源;冲脉之气上逆,则是少阴肾水不济而随阳明之气上逆。故以知柏地黄丸加味以充冲任之源,加牛膝、石决明以调冲任之气。补中寓调,与病机恰合,故治之而愈。

四、温养督任

刘×,女,48岁,退休工人。初诊于1987年11月3日。患者两年来月经周期紊乱,时而数月不潮,时而久延不止。近一年来觉背部寒冷,心胸发热,颈项强痛,头巅胀痛,背脊、腰髋疼痛。月前月经又来,至今淋漓不断,白带较多。诊得脉象沉细,舌淡苔白。证系督任亏损,客寒入侵。拟鹿角霜15克、沙苑子15克、小茴5克、桂枝6克、覆盆子15克、藁本10克、天麻10克、血余炭10克、当归10克、白术10克、黄芪15克、茯苓10克等温养督任,疏理风寒之药治之。每日1剂,服一周后症状大减,后摒去疏理之品,纯用温养之药熬成膏剂,守服月余而安。

按:本例颈项强痛,乃督脉失温煦之权;经水延绵,乃任脉失统阴之职。盖督脉行身之背,虚则风寒侵袭;任为阴脉之海,亏则血失统摄。然二脉与肾及命门同居少腹,任之阴血化于肾,督之阳气产于命门,故二脉为病多与肾、命门相关。故在用药方面,一以补充督任,以资肾命之本;一以通调督任,以驱外来之感。补以鹿霜、沙苑、覆盆等平淡不膩之品;通用小茴、桂枝等无耗气之味。始终以补为主,以通为用,补不滞邪,通不伤正之精神。

五、升固带脉

陈×,女,47岁,工人。初诊于1987年6月5日。患者从去年5月至今,月经周期紊乱,时而半月一潮,时而五月一至,量少色淡,但白带则绵绵不断,质稀清冷,经前尤多,余时亦淋漓不尽。伴以腹部胀满,腰膝痠软乏力而冷,小便频数。脉象沉缓乏力,舌质淡嫩苍白。证系带脉升固无力,拟“内补丸”(《女科切要》)加减。拟鹿角片15克、菟丝子15克、肉桂6克、黄芪20克、沙苑子15克、桑螵蛸15克、附片6克、紫苑10克、补骨脂15克、党参15克、苍白术各10克、杜仲10克等药为方。每日1剂,服7剂后已愈大半,守方增损服20余剂而安。

按:经水绵绵不净,带下淋漓不断,乃带脉失升固而然。盖带脉环腰绕脐,贯肾系,当属肾脾。故其为病,则经带不止,腰冷腹胀诸脾肾虚寒之症毕见,《难经》所谓:“腰溶溶如坐水中者”,是也。故用“内补丸”加减,以升固带脉。所以用鹿角片、菟丝子、肉桂、黄芪等以益其气机,俾气机健运则斡旋之功立,而下陷之病自去。全方似无通调之品,而健运气机之功已具,亦即通补之义也。

针刺攒竹水沟穴治疗急性腰扭伤50例

黑龙江省中医药学校针灸教研组 梁玉昌

笔者选用攒竹、水沟二穴治疗急性腰扭伤50例,其中男35例,女15例,年龄在20~40岁之间,伤期最短2小时,最长8天。先刺攒竹穴(双),针尖向鼻尖方向刺入,再刺水沟穴,向上斜刺,均进针5分左右。

得气后提插捻转1~2分钟,依患者的耐受程度施行刺激,留针20分钟。留针期间嘱患者作腰部运动。疼痛消失,腰部活动自如44例;疼痛基本消失,活动尚好,偶有轻度腰痛5例,无效1例。获效者平均针刺5次。