

肺结核合并闭经辨治体会

张 国 玲*

主题词 结核,肺/并发症 闭经/病因学 闭经/中医药疗法

月经乃精血所化,其产生与调节是受着脏腑气血盛衰、经络通畅的直接影响。肺结核合并闭经多因癆虫蚀肺,肺阴亏损,累及脾肾,甚则传遍五脏,故有“其邪展转,乘于五脏”之说。五脏诸不足,则精血无以化生,血海空虚,冲任失养,或瘀血内结,积于血海,冲任受阻不通,而形成闭经。根据其病因病机及临床表现大致可归纳为肺肾阴亏、心肝火旺型,阴虚火旺、瘀血内结型,肺脾同病、气血不足型,阴损及阳、阴阳两虚型等 4 个证型,现分述如下。

1 肺肾阴亏、心肝火旺型

此型多由于癆虫蚀肺,肺阴不足,肺虚不能输布津液,肾失滋生之源,则病及于肾,肾阴亏损,水亏不能涵养肝木,亦不能上济于心,则心肝火旺,上炎于肺,致消灼肺阴,形成恶性循环,最终导致肺肾阴亏,精血耗损,血枯经闭。临床表现除经闭外,可伴有咳嗽气短,或咳血色鲜,骨蒸潮热盗汗,五心烦热,急躁易怒,失眠多梦,舌质红绛、少苔,脉细数。治宜滋阴清热、润肺止咳、养血调经。方用百合固金汤加味。若火旺较甚、热势明显升高,酌加胡黄连、黄柏、知母等苦寒泻火坚阴;咳痰黄浊者加桑白皮、黄芩、鱼腥草等清化痰热;咯血量多者加黑栀子、大黄炭、地榆炭等凉血止血。

病例:陈某,女,22 岁,未婚。肺结核病史 1 年余,曾住本院治疗,因经济困难而带药出院。此次来院复诊诉闭经已 4 个月,伴咳嗽,偶有咳血色鲜,骨蒸潮热盗汗,五心烦热,急躁易怒,失眠多梦,形体消瘦。查舌质红绛、少苔,脉细数。

证属肺肾阴亏、心肝火旺。治拟滋阴清热、润肺止咳、养血调经。方用百合固金汤加味:百合 15g,麦冬 12g,生熟地黄各 15g,玄参 15g,贝母 10g,当归 15g,白芍 15g,桔梗 10g,百部 10g,白及 10g,龟甲 15g,阿胶 10g,生甘草 6g。服药 21 剂,咳嗽、潮热、盗汗明显好转,咳血消失,原方去百部、白及、桔梗,加制何首乌 30g,鸡血藤 20g,益母草 10g 以养血活血调经。继服 16 剂,月经来潮、色暗红、量少,经行 1 日即尽。原方有效继续调治 2 月余,月经按期而至,色量正常。

2 阴虚火旺、瘀血内结型

此型多由于癆虫蚀肺,肺阴不足,金不生水,则肾阴亏损,阴虚火旺,津液暗耗,导致津枯血燥,血液循环滞涩不畅,瘀血内停,积于血海,冲任受阻不通,而致闭经。周学海《读医随笔·卷三》说:“夫血犹舟也,津液水也”,“津液为火灼竭,则血行愈滞。”此即说明了热灼津亏导致血瘀的病理过程。临床多表现为月经量少、色暗、夹血块,渐至经闭,骨蒸潮热盗汗,咳逆气急,或有咯血、血色暗红或夹血块,心烦失眠,形体消瘦,肌肤甲错,两目暗黑,颧红,腹皮急或少腹疼痛拒按,唇舌暗红、少津、或有瘀点,脉虚数。治宜滋阴降火、祛瘀生新。方用大补阴丸合大黄廑虫丸加减。若咯血较著夹有血块者,可酌加三七、茜草炭、花蕊石等化瘀和络止血;若咳逆气急好转,潮热盗汗渐止,则去百部、紫菀、白及、黄柏、知母,加阿胶、鸡血藤、泽兰、茺蔚子等加强养血活血通经。

病例:曹某,女,20 岁,未婚。1996 年 5 月 13 日初诊。肺结核病史 2 年余,闭经 1 年。患者于 2 年多前因咳嗽、咯血,胸片检查诊断为Ⅲ型肺结核,经抗癆治疗,效果不佳。1 年多前开始月经量减少、夹血块,渐至经闭。诊见咳嗽,偶有咯血、色暗夹有血块,痰少而粘,潮热盗汗,心烦失眠,形体消瘦,两目暗黑、颧红,肌肤甲错,时

* 浙江省天台县中医院,浙江省天台县城关镇人民西路(317200)

收稿日期:1998-11-20

有少腹疼痛拒按,唇舌暗红少津、边有瘀点,脉虚数。证属阴虚火旺、瘀血内结、冲任受阻。治拟滋阴降火、祛瘀生新。方用大补阴丸合大黄廋虫丸加减:黄柏 15g,知母 10g,龟甲 15g,生熟地黄各 15g,制大黄 10g,廋虫 10g,鳖甲 20g,当归 12g,桃仁 10g,赤芍、白芍各 15g,紫菀 15g,百部 10g,甘草 6g。服药 28 剂,咳逆气急缓解,咯血、潮热盗汗止,能安寝,胃纳增加,原方去紫菀、百部、黄柏、知母,加阿胶 10g,鸡血藤 20g,茺蔚子 10g 养血活血调经,每月服药 20 剂,调治 3 月,诸症改善,经水按月复至,初来时夹有血块、量少,后逐渐正常。随访 1 年,经水如常。

3 肺脾同病、气血不足型

此型多由于癆虫蚀肺,肺阴亏耗,肺虚又要耗夺母气以自养,则病及于脾,脾虚气弱,化源不足,冲任血少,血海空虚,不能按时充盈溢泄而发为闭经。临床多表现为月经后期量少而渐至经闭,伴咳嗽,或咳血,潮热,盗汗或自汗,面色苍白或萎黄,头晕目眩,气短声怯,心悸怔忡,神疲乏力,食欲不振,唇舌色淡,脉细弱。治宜健脾益肺、养血调经。方用八珍汤加减。若咳嗽痰稀者,加紫菀、款冬花、苏子以温润止咳;咯血量多者,酌加花蕊石、蒲黄、三七配合补气药摄血止血;食少、腹胀、便溏者,先用参苓白术散加减治疗。

病例:王某,女,26 岁,已婚。1993 年 4 月 10 日初诊。肺结核病史 2 年,闭经半年。患者自幼禀赋薄弱,加上 3 年前曾有 1 次产后大出血,素体康复欠佳。2 年前因受凉后出现咳嗽,痰中带血,而来本院胸片检查诊断为肺结核,给予抗结核治疗 2 个月,复查肝功能异常而停服抗癆药,但咳嗽咳痰一直未见好转。1 年前开始月经量逐渐减少,半年后终至经闭。诊见咳嗽气短,咳痰色白而稀,面色萎黄,形体消瘦,自汗盗汗,头晕目眩,少气懒言,失眠多梦,食少腹胀便溏,唇舌色淡,脉细弱。证属肺脾同病、气血不足、血海空虚。治疗先拟健脾益气、温润止咳。方用参苓白术散加减:党参 15g,黄芪 20g,白术 15g,茯苓 15g,扁豆 15g,山药 15g,薏苡仁 20g,砂仁 6g,紫菀 15g,款冬花 15g,苏子 10g,百部 10g。

服药 16 剂后,咳嗽咳痰明显减少,胃纳增加,腹胀便溏消失。继用健脾益肺、养血通经,方用八珍汤加减:党参 15g,黄芪 30g,白术 15g,茯苓 15g,山药 15g,熟地黄 20g,当归 15g,白芍 15g,川芎 10g,川贝母 10g,百部 10g,阿胶 10g,鸡血藤 20g,茺蔚子 10g。服药 3 月余,咳嗽咳痰消失,面色转红润,经水复至。

4 阴损及阳、阴阳两虚型

此型多由于癆瘵日久,肺肾阴亏,阴损及阳,阴阳两虚,肺脾肾三脏俱损,肺虚不能输布精微,脾虚则气血生化乏源,肾虚则精不化血,血海空虚,冲任失调失养,而形成闭经。临床表现为月经量少,渐至经闭,伴咳逆喘息少气,咯痰色白或咯血、血色暗淡,潮热,自汗盗汗,声嘶失音,面浮肢肿,形寒肢冷,形体羸弱,或见五更泄泻,舌质光淡隐紫少津,脉微细或虚大无力。治宜温肾健脾、滋阴养血、调补冲任。方取补天大造丸加减。若肾虚气逆喘息甚者,酌加胡桃肉、蛤蚧、五味子;水肿甚者先用真武汤合五苓散加减治疗;五更泄泻者宜去熟地黄、当归、阿胶,加煨肉豆蔻、补骨脂。

病例:李某,女,35 岁,已婚。1993 年 11 月 6 日初诊。肺结核病史 3 年,闭经 1 年。患者既往有肾病史 6 年,素体阳虚。3 年前因外感后咳嗽、痰中带血,胸片检查诊断为肺结核,曾行不正规抗结核治疗。1 年多前开始月经量减少、延期,渐至经闭。诊见咳逆气喘少气,咯痰色白,声音嘶哑,时有潮热,自汗盗汗,形体羸弱,面浮肢肿,畏寒肢冷,食少便溏,舌质光淡隐紫少津,脉微细。证属阴损及阳、阴阳两虚、精血不足。治疗先拟温肾健脾益肺。方用补天大造丸加减:党参 15g,白术 15g,黄芪 20g,茯苓 15g,山药 15g,鹿角胶 15g,龟甲胶 15g,紫河车 6g,白芍 15g,淫羊藿 15g,菟丝子 15g,蛤蚧 6g,五味子 9g。服药 1 个月后,咳逆气喘、面浮肢肿、畏寒肢冷明显好转,纳增便干,诸症改善,原方去蛤蚧、五味子,加阿胶 10g,当归 15g,熟地黄 20g,鸡血藤 20g 以滋阴养血、调补冲任。每月服 20 剂,调治半年,症状基本消失,形体渐丰,月经按期来潮。