

王少华治疗席汉氏综合征 3 法

王 淑 善*

主题词 垂体功能减退症/中医药疗法 @ 王少华

家父王少华主任医师曾诊治席汉氏综合征 10 余例,全部为中青年患者产后失血过多而起。首先出现的症状为缺乳汁,渐至无乳汁,且均有闭经。患者以神疲乏力,肢寒怯冷,面色萎黄,形体羸瘦,皮肤干燥,头晕,目涩视物不清,腰酸,胃纳欠馨,小溲数欠,舌淡苔薄,脉细无力等阳虚血弱证为多见。少数患者亦有烦躁易怒,口渴欲饮,舌正红而欠润或偏红而质嫩的阴伤证。家父开始接触此类患者,每从温补肾阳,治重先天着手,奏效较慢。后考虑到病因为产后大失血所致,且表现面黄形瘦、毛发脱落、头晕、目涩弱视、皮肤干燥等一系列血虚征象,从而明确了产后血亏于先、精伤于前、气损于后这一病因病机,拟出了初重养血、继重益肾、终重补脾的治疗席汉氏综合征 3 步法。具体方法是:初重养血,辅以益气,方用十全大补汤、小营煎等方以治标;得效后继重益肾,辅以养血,方用右归丸、十补丸等以治本;病情稳定后,重补益脾气,辅以填精,方用五福饮、举元煎等方,藉补后天以资先天,益气以养血而免复发。现举两病例如下。

例 1:李某某,31 岁,1999 年 1 月 19 日诊。3 年前,产中和产后两度大失血,经治后血虽止而乳水几近于无,毛发凋零。妇科检查:腋毛、阴毛稀少,阴唇、阴道粘膜色淡,宫体缩小呈幼稚子宫,乳房干瘪,诊断为席汉氏综合征。针药并施,历时 4 个月罔效。刻下面黄无华,形瘦乏力,神情疲惫,但欲寐,却又难以入眠,畏寒怯冷,皮肤干燥,头晕,目涩畏光,心悸怔忡,胃呆少纳,稍步行辄汗出而气短,腰酸楚,大便少(2 日 1 次),小溲数欠,3 年来不思入房,偶一交合,辄阴痛难忍。舌淡、边有齿痕、苔白,脉沉细无力。证属气血双亏,心脾肾互病。姑先养其血,益其气,再观动静。处方:人参 6g(另煎冲入),黄芪 15g,朱茯苓 15g,肉桂 3g,熟地黄 15g(砂仁 3g 拌),当归身 10g,白芍 15g,阿胶 10g(炖化冲入),鸡血藤 10g,龙眼肉 5 枚,10 剂。

1 月 30 日复诊:药后心悸渐定,目涩亦减,阴血渐

生之象;胃纳渐增,神情日振,中气来复之征。惟纳后脘时胀,脾运不健也。前方去白芍,加焦楂曲各 15g,巴戟天 12g,10 剂。

2 月 11 日三诊:心悸怔忡已止,夜寐亦安,体力渐复,胃纳迭增;惟怯冷、腰酸依旧,肾阳亏损未复也。再重治足少阴:熟地黄 20g(砂仁 3g 拌),山茱萸 10g,枸杞子 10g,当归身 10g,龟鹿二仙胶 12g(炖化冲入),菟丝子 10g,杜仲 15g,人参 6g(另煎冲入),黄芪 15g,肉桂 3g,淡附子 5g,龙眼肉 5 枚,10 剂。

此后除一度外感,停汤药 3 天外,先后用过紫河车、淫羊藿、仙茅、肉苁蓉、制何首乌、白术、赤芍、川芎、红花等,症情日有起色。至 4 月 11 日,月经来潮,量尚少,毛发渐生长。4 月 23 日,面色渐转红润,自觉无所苦,再兼顾先后二天,方用举元煎合二仙汤增损:人参 6g(另煎冲入),黄芪 20g,白术 10g,山药 12g,肉桂 3g,淫羊藿 10g,仙茅 10g,鹿角霜 10g,熟地黄 15g(砂仁 3g 拌),枸杞子 10g,炙甘草 3g,红花 3g,10 剂。用十全大补丸、人参养荣丸、归脾丸、六味地黄丸内服善后。

例 2:颜某某,30 岁,1997 年 11 月 20 日诊。患席汉氏征及经闭 3 年。妇科检查:外阴阴毛稀少,大、小阴唇缩小,阴道口小,宫颈小,宫体变小,双侧附件(一)。病起于产后,月经未行。平昔形体羸瘦,神疲乏力,面色萎黄,毛发稀疏,形寒怯冷,头目眩晕,视物模糊,腰酸楚,小溲数欠,舌正红、苔薄白,脉细无力。由产后大失血而起,病候由血及气,由肾及脾,先为益肾养血,仿二仙汤合四物汤意立方:淫羊藿 10g,仙茅 10g,鹿角霜 10g,巴戟天 10g,黄芪 20g,熟地黄 15g(砂仁 3g 拌),当归 10g,鸡血藤 10g,赤芍、白芍各 10g,续断 15g,红花 2g,7 剂。

12 月 1 日复诊:药后曾一度少腹腹胀,近日来口干喜冷饮。阳虚先显,阴伤亦现,宜兼顾之。前方去赤芍、续断,加生地黄 15g,枸杞子 15g,茴香 3g,木香 6g,10 剂。

此后先后用过菟丝子、桂枝、山茱萸、附子、党参、丹参、紫河车、醋炒柴胡、制香附、怀牛膝、狗脊、桑寄生、肉苁蓉、白术。至四诊时,症情逐渐好转。七诊时已思房事,并顺利交合。十二诊时,月经始潮,量少色黑。最后用益肾填精、健脾益血之品制成丸剂善后。

* 江苏省兴化市中医院妇科,江苏省兴化市长安北路 75 号 (225700)

收稿日期:1999-10-26;修回日期:2000-01-10