

益气清营固冲汤治疗妇科血证举隅

南通市中医院 姚寓晨主治

南通市妇产科医院 刘 芳整理

益气清营固冲汤系姚寓晨主任医师经验方,由炙黄芪、太子参、生地、黄芩、贯众炭、乌贼骨、重楼七药组成。方以炙黄芪、太子参益气摄血;生地、黄芩滋阴清热凉血;贯众炭、乌贼骨、重楼解毒消炎止血,诸药合用,共具益气清营,固冲止血之效。临床妇科血证,凡月经过多、经间期出血、崩漏、胎漏,以及人流或产后恶露不绝等属气阴两虚,营热扰冲或夹瘀血、湿热者加减应用,每获良效。兹择随师习医之验案简要介绍如下:

一、月经过多

妇人经水过多,《证治准绳》认为属“劳伤气血,冲任虚损”,万全谓:“不问肥瘦,皆属热也。”姚师综诸家之说,结合临床经验,认为临床纯虚或纯热者少,虚热兼夹者多。在治法上宜益气不忘清营;若兼瘀浊,则当降浊行瘀。

例一:汪××, 38岁,1989年1月10日诊。

月经量多5月,每潮色红夹块,量多如冲,历时十一、二日方净,用纸6刀许,周期尚正常。妇科检查:子宫体正常大小;诊刮后病理报告:子宫内膜剥脱不全。时经将临,头昏腰楚,胸闷乳胀,小腹隐痛,倦怠乏力,口干,舌红、苔薄白,脉细弦。责之气虚营热,肝郁夹瘀。拟予益气清营,舒肝和瘀。处方:炙黄芪30克,太子参15克,大生地15克,炒黄芩12克,贯众炭15克,乌贼骨15克,重楼30克,炒柴胡6克,炒白芍10克,炒当归10克,制香附12克,煅花蕊石12克。药进5剂,经量骤减,块下亦少,经水7天净,用纸2刀多。宗法调治二月,经行转常。

二、崩漏

妇人崩漏,在病因学上最早见于《素问·阴阳别论》,其曰:“阴虚阳搏谓之崩。”嗣后宋·陈自明在《妇人大全良方》中云:“妇人月水不断,淋漓腹痛……或因经行而合阴阳,以致外邪客于胞内,滞于血海故也。”元·朱丹溪又云:“崩下由脏腑损伤,冲任二脉气血俱虚故也。”姚师则指出,本病成因不外乎“虚、热、瘀”,治宜“虚者补之,瘀者消之,热者清之”,澄源塞流而复旧。

例二:王××, 38岁,1989年5月19日诊。

经事或多或少迄今二十余日未净,色红质稠气秽,面色少华,头昏乏力,胸闷气短,腰脊痠软,心烦口干,小便黄少,舌偏红、苔薄中剥,脉细数。责之气虚营热,肝肾亏损。拟予益气清营,滋养肝肾。处方:炙黄芪30克,太子参15克,大生地15克,炒黄芩12克,贯众炭15克,乌贼骨15克,重楼30克,熟女贞12克,墨旱莲30克,炒川断12克,煅牡蛎30克(先煎)。服药5剂,血止收功。随访3月,月经期、量正常。

三、胎漏

系指妊娠期腰痠、腹痛,伴有少量阴道出血的病证。多因孕妇平素体虚,脾肾不足,气血虚亏,不能固养胎元;或肝肾不足,阴虚火旺,损伤胎元所致。姚师治疗主拟健脾益肾补气血,佐入清热养血安胎元。常选益气清营固冲汤合寿胎丸加减,使脾肾强健,气血充足,热清胎安。

例三:王×, 28岁,1989年5月9日诊。

妊娠3月余,阴道流血10天,色红量少而

块,头昏乏力,胸闷气短,腰脊痠楚,小腹坠痛隐隐,心烦口干,舌红苔薄,脉细滑数,责之脾肾虚亏,气阴不足,血热伤胎。拟予益气清营,滋肾安胎。处方:炙黄芪30克,太子参24克,生熟地各12克,炒黄芩12克,贯众炭15克,乌贼骨15克,苎麻根30克,熟女贞12克,墨旱莲30克,陈阿胶12克(烊冲),菟丝子15克,杜仲15克,桑寄生15克。药进5剂,漏红即止,腰楚腹痛亦缓。继投5剂,奏得全功。

四、产后恶露不绝

产后恶露不绝,姚师按照吴谦所说:“因冲任损伤,血不收摄;或因瘀行不尽,停留腹内,随化随行”,责之虚、瘀两个方面,强调临证细心体察,针对病情,“不拘于产后,亦

不忘于产后”,辨治拟通补兼施,不犯“虚虚”之戒。

例四:周×,24岁,1989年6月10日诊。

产后40天恶露淋漓不断,西医拟诊:子宫复旧不全,投宫缩剂及抗炎止血药不瘳。顷阴道下血色紫红夹小块,量不多,小腹隐痛,精神委顿,头昏腰楚,舌质衬紫,苔薄白,脉细涩。此乃气血两亏,瘀热阻胞。拟予益气清营,化瘀止血。处方:炙黄芪30克,潞党参15克,焦白术12克,炒黄芩10克,生熟地各12克,全当归10克,贯众炭15克,乌贼骨15克,重楼30克,煅花蕊石12克,三七末5克(另包分吞),炒川断12克。服药6剂,恶露得净。转拟健脾益肾,调补奇经。

胃肠安丸临床使用观察

邢震勋 王文耀 王玉荣

胃肠安丸是天津乐仁堂制药厂和笔者共同研制的用于小儿腹泻等症的有效方药。经天津市儿童医院、天津医学院附属医院、天津中医学院第一附属医院等单位324例临床观察,取得较好效果,现介绍如下:

一、方药组成:胃肠安丸由沉香、木香、檀香、枳壳、厚朴、川芎、大黄等中药组成,全方具有芳香化浊,理气止痛,健胃导滞之功。胃肠安丸为微丸,每50粒重0.2g。口服,小儿1岁以内每次4~6粒,一日2~3次;1~3岁每次6~12粒,一日3次;3岁以上酌情加量服用。

二、一般资料:本组324例中秋季腹泻124例,消化不良性腹泻16例,肠炎114例,菌痢61例,便秘9例。年龄最小者1个月,最大者12岁,多数在1岁以内。病程最短者1天,最长为21个月。

三、疗效分析:

1. 疗效标准:痊愈:用药3~7天,临床症状消失,大便培养阳性转为阴性;显效:用药后临床症状、大便性状明显好转,次数减至5次以下/日;好转:用药后临床症状、大便性状及次数有所好转,但未达到显效标准;无效:用药后大便性状、临床症状无变化。

便秘者疗效标准另定(略)。

2. 治疗结果:经治疗后,324例中获痊愈268例(82.7%),显效16例(4.9%),好转11例(3.4%),无效29例(9.0%),总有效率为91.0%。经分析胃肠安丸对各类腹泻、肠炎、便秘均有相似的疗效,胃肠安丸能调节胃肠功能恢复正常,有泄可止,有秘可通。本组病例用药最少1天,最长7天,平均3天左右。

四、小结:经临床验证,胃肠安丸对各类腹泻、肠炎,甚至对便秘均有良好疗效,证明该药对胃肠功能有良好的调节作用。实验证明,40%浓度的胃肠安丸溶液与轮状病毒作用后,30分钟可使轮状病毒核酸降解;对福氏痢疾杆菌有中度以上抑制作用。我们曾同时用痢特灵治疗53例腹泻患者,与胃肠安丸作一对照,结果表明,胃腹安丸组治愈率为81.5%,而痢特灵组仅为53.1%,两组疗效有显著差异($P < 0.01$)。

胃肠安丸质量尚好,经自然条件放置两年后观察,药品外观及内在质量均无明显变化。1986年即通过省级鉴定,1988年获得卫生部颁发的《新药证书》。该药是儿科临床治疗腹泻的一种新的良好的中成药。