

妇 科 用 补 琐 谈

南通市中医院 姚 寓 晨

由于月经、胎孕、产育等损耗阴血，故妇女体内经常处于一种“血少气多”的状态。因而妇科补法当以补血为中心，我常以四物汤作为基本方，方中川芎香燥走窜为血中气药，但对虚性出血不宜选用。月经来潮，是冲任气血活动的结果，但主要与肾阴阳的平衡密切相关，所谓经本于肾，旺于冲任二脉，肾水足则经水多，肾水亏则经水少，因而补血的同时，应充分注意肾阴的恢复，根据中医理论和妇科临床实践证明，肾气在天癸-冲任-胞宫的生理活动中起着主导作用，因而妇科补肾法是调整月经周期的重要环节，在调经中，补肾-活血-补肾这种模式能较成功地治疗卵巢功能障碍所致的月经病，在补肾中应注意阴阳转化在月经周期中的演变，一般讲，经后血海空虚，此时阴血的恢复是其重点，但应注意中医学的基本特点，辨证施治与因人、因时制宜，动态地观察“证”在月经周期中的演变，不宜作一定律，补肾应注意阴中求阳，阳中求阴，对于阳虚为主者，我补阳与补阴药的比例一般是3:1，对于阴虚为主者，补阴与补阳药的比例一般为4:1，且阳药宜选温润，少用刚燥，阴阳两虚者，则平补之。

在月经期中除非出血量较多，体质较虚，补药一般宜少用，以免壅遏经水，应因势利导，促进经血下行。

补肾法应用的同时应注意协调心肝脾，由于肾为五脏之根，五脏之气非此不能发，五脏之液非此不能滋，对一些女性肝气不足，疏泄无权的肝郁证，我也常喜用温阳药，促进肝气条达，补阳药一般选菟丝子、肉苁蓉、巴戟肉，这里既要考虑到肝肾精血互滋，更要认识到肝肾阳气同源，对于一些经前期紧张证属肾阳虚

肝气郁的病人收到了较好疗效。如一味只顾育阴疏肝，反壅遏气机。这里辨证要点还在于辨月经病的妇科特点：经期、经量、经色、血质和舌脉。

由于胞络下系于肾，上通于心，故交济心肾法应属妇科补法的治则并具有特殊意义。从阴阳水火的角度来看，交济心肾法主要涉及到肾阴与心火之间的协调，我用补阴药，多选咸寒之品，如玄参、龟板，阴中求阳药常选巴戟肉、五味子，心火偏旺者，常选甘平和苦寒的柏子仁与川连同用，对于心肾失济的月经先期、漏下、不孕、绝经前后诸证常能奏效。

肾与脾为先后天关系，在妇科有少年治肾，老年治脾之说。我以为也不宜一言概之，我曾治疗一少女经前浮肿，月经先期量多，带下稀薄，先以补肾利水效不显，后改以大剂助气运脾，并未选利水止血的药物，调治二月症状完全消失。又治一老妇顽固性阴痒，久服二妙三妙终不见效，观其苍老貌，察其舌瘦小，诊为精枯血少，予大剂填精补血，竟获全功。至于带下属脾肾虚亏者，治疗时应用温脾升阳，继以温肾固涩，最后以血肉有情之品，大补奇经。郁久化热或湿痰停聚者不可用滋腻之品。所以说中医的精髓在于把握住“证”，所谓“审时度势”，这个“时”在妇科应注意年龄的特点，月经周期的阶段性和证的转变，这个“势”则要注意阴阳气血的偏胜偏衰。脾肾同补就要侧重于气药与阳药的配伍，所谓“气中补阳”，肝肾同治则要侧重于血药与阴药的搭配，所谓“血中补阴”，心肾同调则要侧重于寒药与温药的比例，所谓“水中补火”。

以上所谈供同道参考。

(姚石安整理)