

唐锡元辨治妇科疑难杂病经验

薛 静 燕*

主题词 生殖器疾病,女(雌)性/中医药疗法 名医经验 @
唐锡元

唐锡元系上海市中医医院妇科主任医师,业医 50 余载,尤其对妇科疑难杂病的诊治,独具匠心,用药遣方简约精当,并以轻灵取胜。吾有幸随师侍诊,聆受教诲,得益非浅,兹将其验案整理如下。

1 妊娠坐骨神经痛

例 1:雷某,女,26 岁,已婚。孕 5 个月,近 1 周因卧位偏右侧,逐渐觉腰骶及右臀部疼痛,腿足伸展不利,行走不便,坐卧不安。舌红苔薄,脉细滑。证属胎迫经络,络脉不利。治拟益肾养血和络。方选当归芍药散。药用:当归 10g,白芍 10g,炒川芎 3g,白术 10g,茯苓 10g,泽泻 10g,续断 10g,木瓜 10g,鸡血藤 10g,水煎服,每日 1 剂。3 天后复诊,诉服药期间自觉胎动较明显,右臀部疼痛减轻,腰酸缓解,坐卧渐安,腿足仍感伸展不利,行走已自如,脉舌如前。效不更方,原方再进 3 剂,诸症悉平,健步如常。

按:此症多见于妊娠中晚期,孕妇感觉臀部或下肢疼痛,并出现步履困难,甚则俯仰转侧不利等症状,此乃胎儿压迫坐骨神经,不通致痛。治当通其经络,则疼痛可去。当归芍药散始见于《金匮要略》,主治“妇人怀妊,腹中疝痛”。先生积临证所得,认为该方对于纠正胎位、缓解坐骨神经受压而引起的症状,有一定的疗效。方中当归补血活血;白芍养血和血;川芎为血中气药,调血中之滞,但用量不能过大,以 2~3g 为宜,如超过 5g 则有破气破血而损伤胎元之弊;白术健脾安胎;茯苓、泽泻逐湿利水,一般分利药均有运胎作用。全方配伍严谨,共奏运胎不损胎、和络不损络之效。患者服药 3 剂,疼痛减其半,再服 3 剂而症状消失。

2 逆经

例 2:林某,女,27 岁,未婚。近 3 月来月经先期,经量减少,每值经前或经行之时出现鼻衄,量多色红,伴见口干苦,心烦胸闷,乳房作胀,大便艰行。舌红苔薄黄,脉细弦数。证属肝郁化热,肝气上逆,载血上行。治拟清肝凉血,顺气降逆,引血下行。经前药用:川牛膝 9g,竹茹 9g,牡丹皮 9g,当归 9g,白芍 9g,生地黄 12g,

白茅根 15g,沙参 9g,黄芩 9g,旱莲草 9g,水煎服,每日 1 剂,服 3 剂。经期药用:川牛膝 15g,竹茹 15g,当归 9g,丹参 9g,牡丹皮 9g,茺蔚子 10g,制香附 6g,决明子 15g,白茅根 15g,水煎服,每日 1 剂,服 3 剂。于经前、经期各服用 3 剂后,鼻衄显减,月经量有增,连服 2 个周期而治愈。

按:逆经,俗称“倒经”。症见经前或经期出现有规律性衄血现象,与月经周期有关,并引起经量的减少或闭经。先生认为此系肝气上逆,血热妄行所致。故经期除用清肝凉血调经药外,必须加重引血下行之牛膝和顺气降逆之竹茹的用量,此乃遵《内经》热者清之、逆者顺之、激者平之的治则,使血归经而获效。在平时或经前,取傅青主顺经汤意,以当归、白芍、生地黄、黄芩等泻火敛阴止血。

3 狐惑病

例 3:杨某,女,32 岁,已婚。口腔及阴道溃疡反复发作 3 年余,经期加重。月经先期,经量偏多,口苦心烦,夜梦纷纭,小溲赤热,黄白带多,皮肤易发疮疡,舌边尖俱红,苔薄黄,脉细弦。证属心火上炎,热毒内蕴,湿热下注。治拟清火利湿解毒。方选加味黄连解毒汤。药用:黄连 4.5g,黄芩 9g,黄柏 9g,栀子 9g,熟大黄 3g,人中白 5g,车前子 9g,泽泻 9g,苡苡仁 12g,苦参 6g,龙胆草 4.5g,决明子 15g,水煎服,每日 1 剂。3 剂后复诊,自诉阴道溃疡减轻,口腔溃疡已除,其余诸症明显好转,心火热毒湿浊有清化之象,效不更方,继服药 5 剂,同时嘱忌食辛辣之品。三诊时溃疡痊愈,嘱每于经前 1 周服此药 5 剂,坚持 3 个周期后告愈。

按:本例眼、口、生殖器综合征,与张仲景《金匮要略》所述“狐惑病”症状相似。临证主要表现为口腔破溃、生殖器部位疼痛性溃疡,以及眼部症状,伴发皮疹等,女性患者往往在经前症状发作或加重。先生认为本证大多由于心火湿热蕴毒所致。热毒与心火上炎,则口舌溃烂皮肤易生疮疡;夹湿浊下注则阴道碎痛,故选加味黄连解毒汤,重用清热解毒化湿之品,使邪有出路;佐使车前子、决明子、大黄等药,导邪从大小便而泄,邪去则病除。

4 乳汁自流

例 4:高某,女,29 岁,已婚。产后 3 月余,乳汁稀淡,常自行流出,有时呈直喷状,哺乳困难。伴见手足发

* 上海市第八人民医院中医科,上海市漕宝路 8 号(200233)
收稿日期:2001-12-15

麻,神疲乏力,纳逊寐差,舌淡苔薄,脉细。证属气血亏虚,久不能摄,乳汁失约。治当补气养血,摄固止溢。药用:党参 12g,黄芪 12g,白术 9g,炙甘草 3g,当归 9g,五味子 5g,水煎服,每日 1 剂。3 剂后复诊,乳汁自喷已止,喂乳时仍有自流现象,手足发麻等症状已减轻,原方继进 5 剂后告愈。

按:乳汁自流者,中医谓“乳溢”。先生认为,乳即血也,产妇生子以后,根基已薄,其阴血亏虚,气亦易泄。患者乳汁清稀,手足发麻,舌淡脉细,一派气血不足之象,气血亏虚故不能摄约乳汁。患者就诊时要求断乳,先生实为惋惜,因而思之有意控制乳汁自流,使其正常哺乳。投补益气血之剂,其中加入五味子,寓摄约于补益之中,药症相符,效如桴鼓。

5 症瘕

例 5:李某,女,38 岁,已婚。左少腹疼痛时止时作半年余。月经周期尚准,经量偏多,色红,有血块,腹痛较甚。伴纳差便溏,舌淡红苔薄,脉细稍弦。妇科检查:左侧卵巢囊肿如鸽蛋大小。证属脾气虚弱,气血瘀滞,结为症瘕。经期治拟补脾调气血;经后治拟化瘀理气、

软坚消症。经期药用:党参 12g,白术 9g,茯苓 9g,山药 10g,当归 9g,赤芍 9g,川芎 5g,制香附 6g,延胡索 9g,水煎服,每日 1 剂,服 3~5 剂。经后药用:当归 9g,川芎 5g,三棱 9g,莪术 9g,延胡索 9g,木香 5g,制乳香 9g,炙没药 9g,昆布 9g,陈皮 6g,橘核 9g,水煎服。每日 1 剂。连续治疗 2 个周期,左少腹疼痛缓解,经行腹痛减轻,妇科复查左侧卵巢囊肿已缩小大半,继前法调治约 3 月余,经行腹痛亦瘥,妇科复查左侧卵巢囊肿消失,以健脾丸作善后调理。

按:血结谓症,气结谓瘕,治症瘕者不外乎理气活血,攻瘀消积。先生则注重扶正攻邪兼顾治之。临证须考虑患者体质的强弱,病势的深浅,病程的久暂,以此来掌握使用攻补兼施的法则。体壮病程短者采用攻法,体弱病久者攻补兼顾。即使采用攻法,也应除之以渐,否则易伤正气,欲速则不达。先生尤其强调要注意经期及非经期的症状特点,用药应有所区别。一般而言在经期不宜用大剂量行气活血及攻伐之品,以免引起月经过多或造成崩漏之症,而应调补气血,培养正气,为非经期使用攻法打些基础,此谓治症瘕之准绳。

自拟和胃安眠汤治疗失眠 338 例

张晓晖* 张秋才*

失眠是临床常见症状,其发生率高,病情轻重不一。并可伴发思维迟钝、记忆力减退、眩晕头痛、心悸、食欲不振等症状,严重影响学习、工作和生活。我们以自拟和胃安眠汤治疗失眠 338 例,疗效满意,兹报道如下。

1 临床资料

338 例中,男 156 例,女 182 例;年龄 14~72 岁;病程 1 周~16 年;初发者 97 例,复发者 241 例;未服过安定类药物者 84 例,间断服安定类药物者 178 例,长期服安定类药物者 76 例。

2 治疗方法

方药组成:陈皮 10g,茯苓 10g,枳实 10g,竹茹 10g,半夏 10g,夏枯草 10g,石菖蒲 10g,远志 5g,酸枣仁 30g,五味子 6g。兼心烦口苦加栀子 10g,豆豉 10g;兼心悸加生龙骨 30g,生牡蛎 30g(均先煎);兼眩晕加泽泻 30g,白术 12g;兼头痛加菊花 10g,川芎 15g,兼胸胁闷痛加木香 10g,郁金 10g;兼纳呆恶心加砂仁 6g,焦三仙各 10g;兼便秘加大黄 6~9g(后下);兼便溏加薏苡仁 30g;兼烦躁易怒加柴胡 12g,黄芩 10g。

3 疗效标准与结果

疗效标准:痊愈:失眠消失,睡眠完全恢复正常;显效:失眠明显减轻,入睡较易,但尚未完全恢复正常;有效:失眠有所减

轻,但入睡困难,或睡中多梦易醒;无效:失眠无改善。

治疗结果:338 例中,痊愈 116 例(34.32%);显效 123 例(36.39%);有效 76 例(22.49%);无效 23 例(6.8%)。总有效率 93.20%。

4 典型病例

边某某,男,46 岁,干部。主因严重失眠 7 年,求治无效就诊。患者每晚服用 4~7mg 舒乐安定,能勉强浅睡 3~4 小时,严重时需肌肉注射安定 10mg 方可入眠,但多梦易醒。近来虽注射安定亦难入眠,头晕心悸,纳呆恶心加重,舌质淡胖,苔黄腻,脉沉弦。症属痰热内扰,胃失和降,心神不宁,治以清热化痰,和胃安神。方以和胃安眠汤加焦三仙各 10g,大黄 9g(后下)。服 6 剂后大便通畅,稍有食欲,但仍需服用舒乐安定方可入眠。上方去大黄,加砂仁 6g,生龙骨 30g(先煎),生牡蛎 30g(先煎)。又进 6 剂,食欲明显好转,眩晕心悸均减轻,嘱其停用安定,继服上药。连进 10 剂后夜寐已安,纳佳便调,眩晕心悸等症皆消,精神转佳,自觉已无任何不适。随访未见复发。

5 讨论

和胃安眠汤由温胆汤加夏枯草、菖蒲、远志、酸枣仁、五味子而成,具有和胃化痰,养心安神之效。方以温胆汤和胃化痰,加夏枯草与半夏相伍,可交阴阳二气,使阳入于阴而能寐;石菖蒲配远志,可芳化开窍而安神;酸枣仁配五味子,可敛心气而安心神。诸药合用,使胃气和而湿气化,心气敛而清窍开,阴阳平秘开阖有度,故对失眠疗效显著。

* 河北省人民医院中医科,石家庄市和平西路 348 号 (050051)

收稿日期:2002-07-12