

治疗月经先期的体会

蔡连香*

主题词 月经失调/中医药疗法 ① 月经先期

月经周期提前7天以上,称为“月经先期”。笔者在临床实践中体会到月经先期以虚证、热证居多,虚者以肾精不足、肝肾阴虚、气阴两虚多见。阴虚内热,或气不摄血所致经行先期,多见于青春期少女;肾气亏损,藏泄失司,所致经行先期,多见于更年期妇女;肾虚肝郁,或肝经郁热所致经行先期,多见于育龄期妇女。故对本病应辨证论治。笔者对青春期少女属肾精不足、肝肾阴虚为主的月经先期者,用自拟“调经汤”治疗,取得较好疗效,对更年期、育龄期符合辨证者用之亦有效。方剂组成:生地、白芍、麦冬、地骨皮、旱莲草、女贞子、太子参、五味子、牡蛎、陈皮。本方以两地汤、二至汤加减为主药,滋肾水,清伏热,俾得水旺火自灭,又寓生脉散益气敛阴,防火旺耗气,再佐以牡蛎收敛虚火而固经血,陈皮和胃调中。临证时可结合兼症稍事加减:经行量多或经期延长加阿胶珠、炒蒲黄;经行腹痛加制香附、山楂炭;头晕腰痠加菟丝子、枸杞子;纳差食少加莲肉、鸡内金;大便干燥加玄参、肉苁蓉;子宫发育不良加紫河车、紫石英。服法:一般于月经净后每日1剂,连服4~8剂,多则12剂。月经周期基本正常后,再每次经后服4剂,连服3个周期以巩固疗效。用调经汤共治疗21例,青春期14例,育龄期4例,更年期3例,治疗前月经周期为4~10/15~23天,15例测基础体温(以下简称BBT),10例单相,青春期8例,更年期2例;5例双相,呈黄体不足,高温相在10天内,其中育龄期3例,青春期及更年期各1例。经过3~6个周期治疗,除1例青春

期无效改用西药外,余20例月经周期均延长至24天以上,经期在7天以内,BBT双相者12例,黄体期正常者8例,有效率为95.23%。

月经先期属现代医学无排卵月经、黄体功能不足的一种表现,亦可见于盆腔炎症的患者。月经先期除周期提前外,少数可合并经期延长数日或经量略增多,但一般不严重而且尚有规律,此点区别于无规律性之出血和月经周期紊乱之崩漏。本病如不及时治疗可发展成崩漏,故应及时治疗,防微杜渐。

兹举典型病例如下:

例一:韩某,17岁,学生,初诊日期1989年3月10日。半年前患血崩,用性激素止血后,继以人工周期治疗3个月,停药后虽无血崩,但月经仍先期而行4~5/20~21天,量中等,BBT单相,末次月经2月25日。现证见头晕腰痠,五心烦热,口干思凉饮,大便干燥,舌质红、苔微黄,脉细数。证属肝肾阴虚,水亏火旺,血海不宁,投“调经汤”加枸杞子、玄参等加减,共治疗5个周期后,月经周期为4~5/28~32天,BBT自第3周期起出现双相,最后1个周期黄体期达13天,诸症基本消失。

例二:刘某,15岁,学生,初诊日期1988年4月30日。自13岁初潮,月经一向先期而至,周期为6~7/15~21天,量不多,末次月经是4月25日,已行经6天,尚未全净。腰痠腹痛,头晕乏力,口干思饮,大便干燥,夜寐多梦,形体消瘦,舌质红、苔薄白,脉细带弦,证属肾精不足,肝肾阴虚,冲任失调,予“调经汤”加阿胶珠、山楂炭、制香附等加减,先后治疗5个周期,月经为5~6/25~29天,量中等,BBT间断测试3个周期,曾有1个周期黄体期为12天。患者于1988年10月停药。1991年2月12日复诊告及2年多来月经基本保持在4~5/26~29天。

* 中国中医研究院西苑医院,北京市海淀区西苑(100091)

收稿日期:1991-11-20;修回日期:1992-03-15