

综 述

中药治疗经前期紧张综合征的研究概况

高淑媛¹ 陈 静²

主题词 经前综合征/中医药疗法

经前期紧张综合征(PMTS)是妇科常见的一种疾病。通过一些国家大量人口调查显示,妇女在经前或经期曾有一种或数种体格或情绪症状者占30~80%,但严重影响生活或工作者占2%~10%;其发病与年龄、产次、种族、文化水平、社会经济状态无关^[1]。祖国医学中原无此病名,多散在内科或妇科杂证中,自七十年代起中医院校的教科书及教学参考资料均有记载,并以“月经前后诸症”命名。如“经行乳胀”、“经行浮肿”、“经行发热”、“经行身痛”等等均属此范畴。目前,现代医学对PMTS病因病理尚无定论,治疗意见不一致。本文就近10年来有关中药治疗PMTS研究及临床观察进行了归纳总结,现分述如下。

1 病因病机

现代医学对PMTS病因病理的认识尚处在假说阶段。认为PMTS的发病与卵巢性激素异常、维生素B₆缺乏、低血糖、水钠潴留、前列腺素合成不足或各种前列腺素之间的平衡或代谢失常,以及泌乳素、内源性激素过敏、内啡肽波动等有关。总之,本病的发病可能是与中枢神经递质或激素功能紊乱相关。祖国医学则认为,妇女月经前或经期诸症的发生是由于阴血由冲任二脉下注胞宫,血海充盈,而全身阴血不足,使某些脏腑功能或气血失调而致。近10年的临床研究中,在传统的认识上又有了新的进展。杨氏^[2]认为其发病与个人体质有关。病机表现以肝脏功能失调为主,常累及肾、脾、心。柴氏^[3]认为此病与肝的关系更为密切,在治疗中强调调肝之用,并在1050份普查资料中发现PMTS发病率为59.23%,且好发于产育期,多见性情急躁女子,而开朗型妇女发病率最低,内向型介于二者之间。廖氏^[4]在观察中发现人工流产、输卵管结扎、上环或取环后、慢性附件炎、输卵管阻塞等常为本病诱发

因素。徐氏^[5]在病因学上提出气分有余论。王氏^[6]、舒氏^[7]认为情志郁怒是本病发病因素。情志失常致肝郁气滞,肝失疏泄,从而肝郁伤脾,肝脾失调致病。黄氏^[8]则将PMTS发生归于肺气不宣。胡氏^[9]也例举了PMTS从肺治验。黎氏^[10]则认为PMTS阳气不足是本,痰湿瘀滞是标。

2 临床治疗

2.1 分型治疗:临床上主要是从肝、脾、肺、肾、气、血、阴、阳、痰湿、积热等方面进行辨证分型治论,以脏腑辨证论治为主,兼及其他。综合文献报道,约分为22型。

肝郁气滞:柴胡疏肝汤加减^[5,11,12]或逍遥散^[7,12,13]。杨氏^[2]则采用柴胡疏肝散合丹栀逍遥散加减。

肝郁化火:丹栀逍遥散加减^[11,13,14]或逍遥散加减^[15]。何氏^[16]采用自拟方施治,药物组成为生地20g,石决明20g,当归、栀子、丹皮、川牛膝、柴胡、大黄各10g,生石膏30g。

肝脾不调:程氏^[11]采用痛泻要方、逍遥散加减。刘氏^[13]则以柴胡疏肝散合苓桂术甘汤为主方。舒氏^[7]治以疏肝理气、和中健脾为主导,采用自拟方(柴胡、炒黄芩、法夏、生姜各20g,烧苹果2个,大枣4枚,厚朴10g,槟榔10g,甘草3g),共治疗116例,治愈率为100%。

肝肾阴虚、肝阳上亢:杞菊地黄汤加减^[11,12]。杨氏^[2]采用一贯煎、杞菊地黄汤合方。

血虚火旺:赵氏^[17]治以自拟方(山萸肉、生熟地、钩藤、谷麦芽各15g,生首乌、茜草炭、炒五灵脂各10g,丹皮6g,煅龙牡各30g,茯苓12g,炙甘草3g),并随其症状变化加减。王氏^[6]药用生地、女贞子、旱莲草、丹参、栀子、香附、龟板。

气滞血瘀、脉络阻滞:少腹逐瘀汤合逍遥散加减^[7]或复元活血汤加减^[12],以及血府逐瘀汤、身痛逐瘀汤、生化汤合用加减^[2]。赵氏^[17]以自拟方(当归、元胡、制附子、蒲黄、五灵脂、川牛膝、茜草、红花各10g,官桂6g,香谷芽15g,茯苓12g,生甘草3g)治疗。刘氏^[13]用血府逐瘀汤加穿山甲、王不留、路路通、元胡、梭罗子、橘核。

1 黑龙江中医研究院,黑龙江省哈尔滨市香坊区三辅街(150036)

2 黑龙江中医学院

收稿日期:1993-10-23

痰气互结、瘀血阻滞：曾氏^[16]以膈下逐瘀汤治疗。徐氏^[5]药用枳实、大黄、桃仁、丹皮、栀子、竹茹、远志、当归、南星、钩藤、僵蚕、全蝎治疗。刘氏^[13]以越鞠丸合半夏厚朴汤加丝瓜络、全瓜蒌、浙贝母、川楝子、昆布、海藻治疗。林氏^[12]采用自拟方(桃仁、大黄、丹皮、栀子、枳实、远志、竹茹、当归、胆南星、全钩藤)，抽搐者加僵蚕、全蝎，狂躁者加黄芩、黄连、磁石、龙齿。

脾肾阳虚：程氏^[11]采用健固汤、参苓白术散、苓桂术甘汤加减。林氏^[12]以防己黄芪汤、苓桂术甘汤、金匱肾气丸加减治疗。

心火亢盛、心肾不交：杨氏^[3]用生脉散、天王补心丹、甘麦大枣汤加减。心烦者加山栀、炒枣仁，情志不宁者加白芍、珍珠母、石菖蒲，舌糜烂者加冰硼散、锡类散(外用)。

气血两虚、营卫不和：杨氏^[2]用当归补血汤合补中益气汤、归脾汤。皮肤瘙痒起风团者加白蒺藜、防风、蝉蜕。

肺脾气虚、肝火上逆：张氏^[19]治以养气健脾、清肺凉肝为主，药用当归、防风、生甘草各 6g，黄芪、生地、白术各 15g，黄芩、花粉、地骨皮、小蓟各 30g。

浸淫肺脾：张氏^[18]药用白术、竹茹、石菖蒲各 12g，陈皮、半夏、白蔻仁各 6g，玉竹、佩兰各 12g，茯苓、炒麦芽各 15g 治疗。

肺气不宣：黄氏^[8]治以自拟宣肺解郁汤(桔梗 10g，郁金 10g，杏仁 10g，陈皮 10g，枳壳 10g，半夏 10g，茯神 10g，甘草 10g)。胡氏^[9]以荆防败毒散合玉屏风散加减治疗。

阴虚火旺、灼伤肺络：胡氏^[9]治以滋阴泻肺平逆火，药用麦冬 15g，生地 15g，当归 10g，瓜蒌皮 12g，黄芩 10g，白茅根 30g，川牛膝 10g，白芍 15g，枇杷叶 6g，生甘草 6g。黄氏^[8]以泻白散合麦冬汤加减治疗。

肾虚肝郁：程氏^[11]治以自拟益肾解郁汤(熟地、山药、柴胡、当归、白芍、鹿角片、仙灵脾、菟丝子、川断、香附、八月札、茯神、玫瑰花)。

心脾两虚：林氏^[12]治以归脾汤。

肝肾阳虚、寒滞肝脉：王氏^[20]采用暖肝煎合柴胡疏肝散加减治疗。

冲任瘀热：王氏^[20]治以清泻阳明、逐瘀通便，方用清胃散。

瘀血内阻、肝火上炎：朱氏^[21]采用桃红四物汤、四逆汤合方加减。

胃肾阴虚、冲气上扰：阎氏^[15]治以加味麦冬汤。

阳虚少气：真武汤、苓桂术甘汤、五苓散、玉屏风散等加减治疗^[5]。

内脏炽热：徐氏^[5]药用生地、麦冬、玄参、丹皮、山栀、黄连、黄芩、大黄等。

2.2 主方加减

在辨证论治基础上，以一方为主加减治疗。张氏^[22]应用少腹逐瘀汤治疗经行头痛、经行发热诸症。张氏^[23]以补中益气汤为主方治疗，作者认为 PMTS 是中气不足，阳气随胞脉下陷而致。刘氏^[24]采用小柴胡汤加减，和解表里，清气分热为主治疗经期发热。吴氏^[25]则以当归芍药散加茺蔚子 10g，橘叶、郁金、香附各 10g 为主治疗，取得了较好的疗效。李氏^[26]以当归饮子加味治疗经前期瘙痒 17 例，总有效率 100%。黎氏^[10]认为 PMTS 阳气不足是本，痰湿瘀滞是标，故用芪附四物汤(黄芪、制附子、党参、太子参、白术、茯苓、甘草)，其剂量可随症变化，方中附子用量为 10~20g，参芪为附子的 1 倍，共治 50 例，总有效率为 98%。刘氏^[27]则以小柴胡为主方治疗，乳胀者加川楝子、夏枯草，烦躁者减半夏、人参剂量加丹皮、栀子、生地，浮肿加茯苓、泽泻，心悸失眠加远志、枣仁、当归，头昏头痛加菊花、川芎，不孕加女贞子、紫石英，经治 50 例病人，治愈 26 例，有效 21 例，无效 3 例。朱氏^[28]主张以镇肝熄风汤治疗。王氏^[29]以四逆散为主方加减治疗经前乳胀痛 150 例，总有效率为 96%。还有报道用附子理中汤治疗经前呕吐^[30]、逍遥散为主方治疗经前皮疹取得满意疗效^[31]。

2.3 成药、单味药治疗

黎氏^[32]临床以附子为主药治疗 PMTS，作者阐述了阳气不足是 PMTS 之本，附子具有扶阳益气之功，能通十二经，为温阳之要药，在治疗中可随症配合其他药味。王氏^[33]采用妇宁丸(柴胡、薄荷、当归、枳壳、广木香、丹皮、牛膝、香附、郁金、栀子、王不留行、橘叶、路路通、山楂等)治疗经前乳胀 74 例，结果治愈 50 例，总有效率为 93.3%。还有报道用月见草油治疗 PMTS^[34]，剂量 1.5g，每日 2 次。

3 结语

现代医学对经前期紧张综合征(PMTS)的临床治疗，基本上是对症治疗，远期疗效不甚乐观。而中药对 PMTS 治疗不仅疗效高，副作用少，而且远期疗效较稳定。从本文所收集的文献来看，共统计病例数 861 例，应用中药治疗后，治愈 651 例，有效 177 例，无效 33 例，总有效率为 96.2%，总治愈率为 75.6%，无效率为 3.8%。因此，可以说 PMTS 在中药治疗方面展示了良好的前景。但也存在一些不足和亟待解决的问题，尚缺乏对本征的系统观察，缺少标准化的诊断指标，尤其是中医诊断，有些报道仅限于案例，没有统计学意义，设立对照组观察者少，这些因素或多或少影响临床疗效。

评价。因此在今后研究中,应提高所得结论的可靠性和客观性,同时为基础研究提供科学论据,也将为进一步探索中药治疗规律、作用机理创造一个有利条件。

4 参考文献

- 1 张以文. 国外医学. 妇产科分册 1989;(6): 321.
- 2 杨鉴冰. 陕西中医 1993;(6): 255.
- 3 柴丽娜. 新中医 1988;(7): 15.
- 4 廖珂玲. 中医杂志 1990;(5): 27.
- 5 徐升阳. 辽宁中医杂志 1982;(4): 33.
- 6 王文卿. 吉林中医药 1988;(6): 11.
- 7 舒尚义. 云南中医杂志 1988;(6): 18.
- 8 黄如朴. 山东中医杂志 1993;(1): 22.
- 9 胡禄庭. 河南中医 1993;(2): 84.
- 10 黎济民. 湖北中医杂志 1989;(2): 7.
- 11 程涇. 辽宁中医杂志 1982;(6): 26.
- 12 林永华. 中西医结合杂志 1985;(4): 243.
- 13 刘士正. 河南中医杂志 1989;(5): 17.
- 14 王乃安. 江苏中医杂志 1987;(1): 15.
- 15 阎洪琪. 河南中医 1990;(2): 19.

- 16 何杏安. 四川中医 1990;(3): 47.
- 17 赵雅萍. 四川中医 1993;(3): 41.
- 18 曾凡东. 四川中医 1993;(1): 46.
- 19 张鑫华. 上海中医药杂志 1992;(5): 11.
- 20 王义良. 上海中医药杂志 1989;(9): 13.
- 21 朱联芳. 四川中医 1993;(3): 42.
- 22 张书玉, 等. 河南中医杂志 1993;(2): 15.
- 23 张长银, 等. 四川中医 1993;(5): 41.
- 24 刘建农. 四川中医 1993;(5): 41.
- 25 吴昌生. 安徽中医学院学报 1993;(3): 42.
- 26 李爱华. 河北中医杂志 1990;(1): 34.
- 27 刘长江. 吉林中医药 1986;(1): 24.
- 28 朱华德. 云南中医杂志 1993;(4): 19.
- 29 王承训. 山东中医杂志 1987;(2): 40.
- 30 胡兆满. 四川中医 1989;(5): 39.
- 31 彭尚默. 云南中医杂志 1989;(6): 36.
- 32 黎济民. 国医论坛 1993;(3): 29.
- 33 王文珠. 湖北中医杂志 1984;(1): 22.
- 34 史玉俊, 等译. 天津药学 1989;(3): 21.

寻求合作医院 联办特色专科

北京市朝阳区金盏医院是北京市卫生体制改革,开展医疗市场的试点单位,院长为原国家医药管理局干部石玉山主治医师。

我院于1993年5月开始在全国范围内公开招聘身怀绝技的专科名医。近一年来,全国范围内已有1500多名医师来函或来人应聘。经我院严格资格审查、试用、筛选,现有10人被我院聘为专科医师。他们是:北京乳腺病专家杜玉堂教授、成都痔瘡病专家陈国仁院长、秦皇岛牛皮癣病专家卢兰亭院长、洛阳市三叉神经痛专家张林所长、宁夏风湿病专家杨仓良所长、辽宁红斑狼疮病专家兰金初所长、洛阳哮喘病专家孙银宝所长、河南乙肝病专家史静泽所长、长春肿瘤病专家张明主任、山西癫痫病患者王文生院长。上述各专科医师在治疗本专科病时均能做到治疗无效时医疗费全退,其中治愈疾病不收费的专科有:痔瘡科、牛皮癣科、乙肝专科。

上述各专科拟在北京之外的各大中城市的全民、集体、社办、部队医院开展特色专科,欢迎来人来函洽谈合作项目。

总代理:石玉山 电话:(01)5083575(办)
(01)4661119(家) BB:(01)2046677 呼1377 手机:(01)9089921 通讯地址:北京市朝阳区工人体育场东路4号金盏医院(城市宾馆南侧20米)。邮编:100027。

北京金盏医院

第一届全国疑难病学习班招生

金盏医院为落实“最佳的医疗效果、最低的医疗费用、最热情的服务态度”的办院方针,在国内招聘了10余名专科名医,他们在治疗痔瘡、牛皮癣、乙肝、抗阳性、三叉神经痛、红斑狼疮、乳腺病、哮喘、癫痫、风湿病、肿瘤方面均能做到治疗无效时,医疗费全退。为了进一步推广上述专科的医疗技术,为更多的病人解除病痛,经有关方面批准,我院拟自1994年7月1日起举办“第一届全国疑难病学习班”,面向全国招生。

学习时间:每月1~7日。学习地点:北京市金盏医院。

主讲老师:各专科医师。

学习内容:A班,医院经营管理策略;在上述疑难病中任选5~6科病的诊断和治疗方法,B班,在上述疑难病中任选一科病的诊断和治疗方法。

学费:A班3000元/期;B班100元/期(每增学一科加学费100元)。

招生对象:A班招生对象为全民、集体、私营、部队医院院长或医务部主任;B班招生对象为有医士以上职称和持有个体行医执照者。食宿、差旅费自理。凭通知书入学。

联系人及汇款地址:北京市朝阳区工人体育场东路4号(城市宾馆南侧楼)金盏医院沈立文。邮编:100027 电话:5083575;5071331—278 乘110、113、115、117、118、120、403路车体育场下车。