

调,则月经后期、痛经、闭经、经行腹胀或经前乳胀;若疏泄太过,气盛生热化火,则月经先期、经量过多、崩漏、经行吐衄,以及急躁、心烦、口苦。是以“调经肝为先,舒肝经自调”,临床把疏肝解郁做为调经之常法。概言之,郁及冲任所致诸证,均可按月经不调分别论治,兹不赘述。

6 结语

五行学说认为,肝木与脾土属相克关系。肝木郁结,乘克脾土,系“木气有余,制己所胜”,临床中较为多见。“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。是既“治已病”又“治未病”,故宜抑木培土,调和脾胃;肺金与肝木属相克关系。木郁化火,刑金犯肺,系“木气有余,侮所不胜”,故“实则泻之”,宜平泄肝木,清肃肺金;肝木与心火属母子

相生关系,肝木化火,心火亦亢,系“母令子实”,故“实则泻其子”,宜泻心清热,凉肝降火;肾水与肝木属母子相生关系,肝阴不足,肾阴亦虚,系“子令母虚”或“子盗母气”,故“虚则补其母”,宜滋肾益阴,柔肝养血。

中医学说认为,人体是一个有机的整体,脏腑组织之间,生理上相互依存、制约,病理上相互影响、传变。一脏(腑)发病,必然波及它脏(腑),甚至数脏(腑)同病。是故,肝郁导致脾、胃、肺、心、肾等脏腑,以及冲任二脉功能的病理变化,是其必然。临床时以“脏腑相传”学说为理论指导,论治肝郁之证,可据其典型症状,推求出相传的有关脏腑。从而可达到审证求因、治病求本的目的。

化 瘀 保 胎 2 则

贾 苗 先*

1 活血化瘀疗胎漏

高某某,女,29岁,1992年1月6日初诊。患者妊娠2个多月,出血不止20余天,血色深红夹有血块,量时多时少,形体壮实,面红气粗,语声宏亮,食欲旺盛,尿黄便干,舌红苔黄微腻,脉滑数有力。患者先后曾在多家医院就诊及住院治疗,观其以前所用之药,皆人参、黄芪、炒白术、阿胶、寄生、炒杜仲、地榆之类。患者虽系妊娠出血,但其形、舌、脉、证属瘀阻胞宫,毫无虚象,故补而无效。治以活血化瘀、消症止血。方用桂枝茯苓丸加味:桂枝9g,茯苓9g,赤芍9g,丹皮9g,桃仁9g,炒丹参15g,炒大黄6g,炒杜仲12g,桑寄生12g。服药2剂后出血明显减少,又服2剂后血止,于1992年8月生一女婴。

按:《金匱要略》:“妇人宿有症病,经断未及三月,而得漏下不止,胎动在脐上者,为症痼害……当下其症,桂枝茯苓丸主之。”患者证属经期感寒饮冷,寒凝血瘀,日久成症,瘀阻胞宫,孕后压迫胎儿,使血不入胞,故漏下不止。方中桂枝温通散寒,茯苓渗利下行,赤芍、丹皮凉血化瘀;加炒丹参、炒大黄化瘀止血,寄生、杜仲补肝肾固胎元;诸药共奏活血化瘀、消症止血之效。本方虽重在化瘀消症,但“有故无殒,亦无殒也。”

2 温通逐瘀愈滑胎

张某某,女,38岁,1994年6月11日初诊。患者屡孕屡堕,膝下无子,形体消瘦,皮肤枯槁,面色无华,神情焦躁,纳眠欠佳,平素月经错后量少、色暗有块,时有腹痛,舌质紫黯,脉沉而细涩。此次月经2个月未至,妊娠试验(+),病人惧于再次流产,前来就诊。观其证状虽形瘦枯槁,面色无华,脉沉细涩,貌似虚证。但详问病史,月经虽少,但色暗有块、行而不畅;而且舌暗、脉涩,均为瘀血内阻之证。证属瘀血内阻,盘踞胞宫,碍于坐胎。治以温通逐瘀,和血养胎。方用小腹逐瘀汤加减:肉桂2g,干姜5g,小茴香3g,当归12g,川芎6g,赤芍9g,蒲黄9g,五灵脂9g,丹参12g,焦艾叶6g,乌药9g。服药6剂,不但无何不适,精神纳眠均有好转。乃改成药十全大补丸善后调理,足月生一男婴。

按:清·王清任谓少腹逐瘀汤治疗因瘀堕胎“有险而不险之妙。”其曰:“子宫内有瘀血,胎至三月再长,内无容身之地,胎病靠挤,血不入胞,胞无血养,故见血小产。”患者证属经期产后,余血未净而寒凝血瘀,阻于胞宫,孕后胎病相争,致使血不入胞,胞不容胎,故多于三月而堕。治疗应于孕后二月左右,或未孕经来之前服药,一般用药5~8剂即可。方中肉桂、干姜、小茴香温经散寒;当归、川芎、赤芍、蒲黄、五灵脂、丹参活血化瘀;焦艾叶、乌药温通理气,诸药配合,共奏温通化瘀、消症保胎之效。

* 河北医科大学中医学院,石家庄市(050091)

收稿日期:1995-10-31