

姚五达治疗崩漏的经验

王 晨*

主题词 崩漏/中医药疗法 @ 姚五达 @ 名医经验

姚五达系北京市著名老中医,是北京市建筑工人医院主任医师,现年74岁高龄,行医济世56载。善于治疗内科、妇科及杂病,尤长于妇科病的治疗。姚老早年毕业于北京国医学院本科,后拜北京四大名医之一孔伯华先生为师,并承家学,推崇朱丹溪:“阳常有余,阴常不足”学说,积数十年的实践经验及心得体会,形成了自己的治疗特点。笔者有幸拜姚老为师,在临证学习中,对姚老治疗崩漏的独特经验,颇有体会,现整理介绍如下。

姚老认为崩漏为病,乃冲任二脉受损,失于固摄,为“阴虚阳搏”所致,“凡阳搏必属阴虚,络伤必致血溢。”多表现为虚证或虚实夹杂之症。辨证上虽有寒热虚实之别,引起出血不止的原因主要为内热所致。急崩暴下,多为实热或气机逆乱,使血不循经。长期崩漏不止,阴血亏损,胞络相火无制,多为虚热。而且认为本病与肾、肝、脾三脏关系紧密。

姚老认为造成崩漏的病因虽然很多,但本病的主证是出血。女子以血为本,血脉的充盈,血液在经脉中运行的顺畅,是维系正常生理的根本。根据“急则治其标,缓则治其本”的治疗原则,治疗首当止血。血止之后,为使之运行正常,不非时妄行,应再以同时固本。因此主张治疗崩漏以截流开源为法。

所谓截流,即采用大剂量的止血药,止血以截住流失之血,使之归经。若不急止其血,势必血下愈多,阴血愈亏,更增其亡阳之势。唐容川有“止得一分血,保得一分命”之说,故在临床上以大小蓟、仙鹤草、血余炭、三七粉止血固崩,同

时又有祛瘀之功。尤其重用大小蓟,止血不留瘀,益血不伤气之功,每每用至30~45g之多。《东垣试效方》云:“妇人血崩,是肾水阴虚,不能镇守胞络相火,故血走而崩也。”对于阴血不足,胞络相火妄动,出血量多,则加生地炭、地榆炭、茅根炭以清热止血养阴;对于相火较盛成毒,出血数月不止,甚或半年以上,久治不愈,常加土茯苓30g,入肝经以清胞宫相火,清热解毒,效果颇佳。对于气虚不摄血,则加升麻炭、潞党参、生黄芪、藕节炭以补气升提,摄血于脉中。姚老主张每用炭类,可起到“血见黑则止”的效果。对于气血失调,气滞血瘀,血不归经而致崩漏者,若见少腹痛,乳胀痛,有血块者,加香附、泽兰、佩兰以行气和血。

所谓开源,即调和冲任,疏肝、补脾、固肾。使经脉约制有节,归经之血,气血调顺,得以正常循行脉中。在临床上姚老常选用川续断、杜仲炭、菟丝子、桑寄生益肾补精,使封藏之功得固。其中川续断、杜仲炭又可行血脉,引血归源,对于肾虚腰痛,疗效极佳,姚老称之为妇科佳品。以全当归、杭白芍、阿胶珠补肝血;以盐橘核、台乌药疏理气机,与前药共求“气以通为补,血以和为补”之意。取截流开源并施,益肾固冲,舒肝理气,活血止血并用,则逆气得平,瘀血得行,精血得复,气血循经,崩漏自止。对阴血不足,肝气偏盛,而至胃气上逆者,则用青竹茹、砂仁、伏龙肝、茯苓以和胃止逆化浊,调理中焦。又以生黄芪、炒白术、焦谷芽、炒麦芽健脾消积,使后天得旺。以远志、石斛通心肾、安魂魄,益精血。对有些妇女伴有心烦急躁,脏躁不安,配以甘麦大枣汤,效果良好。

例1:张某某,女,42岁,工人。初诊日期:1994年6月24日。患者月经量多,淋漓不断,反复发作1年余。曾因经血过多,1993年3月在外院行刮宫术,导致闭经3个月,此后月经来

* 北京市建筑工人医院,北京市宣武区儒福里6号(100054)

收稿日期:1995-11-15

潮仍量多同前,服中西药物效果不佳。1994年1月在外院诊断为“输卵管炎、子宫肌瘤”,并再次行刮宫术血方止。月经于1994年2月26日来潮,仍出血不止,服各类止血药无效,出血淋漓不断。6月5日,出血量增多,其势如崩,来诊时已4个月未净。自觉腰痛腹胀,乳房胀痛,周身乏力,面色苍白,心悸胸闷,双目干涩,舌淡红、苔薄白,脉沉数。辨证为肝肾亏损,气滞血瘀,冲任不固。治宜滋补肝肾,固冲止血,调和气血。处方:川续断 9g,杜仲炭 12g,盐橘核 9g,台乌药 9g,大小蓟各 30g,仙鹤草 12g,血余炭 12g,地榆炭 12g,杭白芍 9g,砂仁 9g,三七粉 4(冲服)。6剂,水煎服。服上方3剂后,出血已止,诸症明显减轻,精神转佳,自感心烦急躁,舌脉同前,再以上方加生甘草 9g,大枣 3枚,浮小麦 18g,白头翁 9g,秦皮 9g,再服6剂。未见再出血,仍觉腰酸痛,心悸乏力,脉渐有力。姚老认为正气亏损较重,以求缓功。再以前方去三七粉、地榆炭。加远志肉 9g,川石斛 9g,菟丝子 9g,阿胶珠 9g。此后以滋补肝肾,固护冲任为法调理,经期加止血和血之品,平时适加理气和络之品。共服药两个月,症状完全消失,月经正常,随访半年,工作生活正常。

按:本例系因肝气郁滞,血行不畅而致血瘀,损伤冲任二脉,发为崩漏,因久治不愈,肝肾精血受损,损及于心,心血不足,故而变症纷起。姚老在治疗中抓住矛盾的关键,止血补虚的同时,加盐橘核、台乌药以调理气机,气机通顺,则气血和而血自止。加白头翁、秦皮,入肝经清热解毒,调冲任,可对手术后胞宫受损及带中夹血,起到治疗作用。砂仁能活泼中焦,以助药力,使血止病愈。

例2:曹某某,女,41岁,干部。初诊日期:1994年10月28日。患者素有月经先后不定期,因工作紧张,而来诊治。2年前无明显诱因,月经来潮如崩,在外院诊为:功能性子宫出血,行刮宫术无效果,改为服药做人工周期,月经虽能正常来潮,但无法停药。因长期服西药使肝功能受损严重,不能继续服药而来诊。诊时月经已13天未止,血流如崩,色红、有血块。腰痛,乏力

心悸,头晕,脱发,失眠,心烦急躁,面色苍白,便溏,查血红蛋白 70g/L。舌淡红、苔薄白,脉沉无力。辨证:气血两虚,血热妄行,冲任不固。治宜益气养血,凉血止血。处方:生黄芪 9g,升麻炭 3g,血余炭 12g,茅根炭 12g,仙鹤草 12g,大小蓟各 31g,川续断 9g,杜仲炭 12g,盐橘核 9g,台乌药 9g,阿胶珠 9g,杭白芍 9g,土茯苓 18g,何首乌 9g,川石斛 9g,炒枣仁 9g。6剂,水煎服。服药6剂后,阴道仍有少量出血,眠佳,腰仍酸痛,心悸乏力,舌脉同前。上方加三七粉 3g 分冲,巩固疗效。再服上方6剂,经血已止,精神好转,大便已成形,脱发停止,仍腰痛,心悸乏力,脉沉渐有力。去升麻炭、茅根炭,加远志肉 9g,焦谷麦芽各 9g。上药再服6剂后,查血红蛋白 92g/L,继以益气养血,佐以竹叶、石斛、泽泻、茯苓、生苡米、白术等清热淡渗之剂调养。经期以养血止血,平时以养血固冲、调理气机,又服药40余剂,诸症消除,月经恢复正常。随访4个月,月经正常。

按:本例系脾气虚,脾不统血,冲任不固,后因失治,致使阴血亏虚,相火妄动,迫血外溢而致崩漏。病已伤及心、肝、肾,出现气随血脱之危象。姚老治疗从健脾益气,提升固脱,凉血止血入手,佐强肝肾之品,力挽病势。姚老指出本案虽然主因脾气虚,但胞络相火在局部之烈,不可轻视。此为阴血速亏,而致相火偏亢,若仅用温补之品,亦可使星火燎原,出现反复。少佐清热淡渗之品,如石斛、竹叶、泽泻、茯苓、生苡米,可达清源复旧的效果。

本刊征稿启事

自从“专题笔谈”栏刊登临床用药经验以来,受到了广大读者的欢迎与好评。为继续办好本刊,欢迎广大作者、读者踊跃投稿。现预征1996~1997年稿件,具体药名如下:五味子、女贞子、蔓荆子、菟丝子、羌活子、车前子、牛蒡子、川楝子、莱菔子、葶苈子、蛇床子、决明子。以上药物请任选某味介绍,要有别于教科书,确为家传师授或有人在临床实践中积累的经验,老药新用,发前人所未发,重点介绍个人独到的心得和体会。要求每药篇幅限于千字以内,各药独立成篇,以便于分检归类。稿件择优录用,恕不退稿。来稿请于1996年6月30日前寄至本刊编辑部。