

· 临证心得 ·

胥京生治疗围绝经期综合征经验

胥 波

(江苏省南京市秦淮区中医院妇科, 南京市中华路512号, 210006)

【关键词】 更年期综合征/中医药疗法; 名医经验; @ 胥京生

家父胥京生主任医师, 业医30载, 在妇科病诊治中积有丰富临床经验, 现将其诊治围绝经期综合征经验简介如下。

1 肾虚精少, 治拟补肾摄精

人体的自然盛衰过程由肾气所主, 肾气为五脏六腑之本, 也是维持阴阳之根本。“五脏之阴气非此不能滋, 五脏之阳气非此不能发”(《景岳全书》)。家父认为, 围绝经期综合征发病之本在于肾, “胞络者系于肾”、“经水出诸肾”。《素问·阴阳应象大论》谓: “年四十而经气自半也, 起居衰也。”围绝经期的妇女到绝经前后, 肾气渐衰, 天癸将竭, 精亏血少, 则肾阴更显不足。肾阴不足, 冲任脉虚, 精血不足, 围绝经期患者多见此型。症见: 绝经前后, 腰膝酸软, 骨节酸痛, 头晕健忘, 耳鸣耳聋, 甚则齿摇发脱; 月经后期量少, 甚或过早停闭, 舌淡、苔薄, 脉细弱。肾虚精少治拟补肾摄精, 自拟滋肾壮精汤, 药用: 生地黄、熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、牡丹皮、当归、赤芍、何首乌、玉竹、桃仁、红花、甘草之品。诸药合用, 寓补肾敛精、养血固冲与活血调任之中, 使肾精充盈旺盛, 冲任奇经受荫则月经自能以时下。

案1: 患者杨某, 女, 41岁, 2004年10月24日初诊。患者近1年来经行紊乱, 来潮先后不定, 量多少不一, 色暗红夹紫块, 渐止月经停闭。刻下: 月经停闭半年, 腰膝酸软, 骨节酸痛, 头昏眩晕, 耳鸣阵作, 潮热汗出, 心烦不宁, 苔薄舌淡红, 脉细弱。证属肾虚精亏, 治以补肾摄精, 方用滋肾壮精汤加减。处方: 生地黄、熟地黄各10g, 山药20g, 山茱萸10g, 枸杞子15g, 菟丝子15g, 牡丹皮10g, 当归15g, 赤芍、白芍各12g, 何首乌20g, 玉竹10g, 桃仁10g, 红花10g, 甘草3g。上方随症化裁, 连续治疗3月余, 诸症改善, 月经来潮, 色暗红量少, 仍宗上法连续调治半年, 诸症趋瘥, 月经正常。

2 阴虚肝旺, 治拟滋阴疏肝

肝藏血, 主疏泄, 性喜条达, 肝之精血充盛, 才能气

血平和。《灵枢·天年》指出: “五十岁, 肝气始衰, 肝叶始薄。”女子以肝为先天, 历经经、孕、产等累伤肝血, 使肝气失养而易致肝阴亏虚。肝阴不足, 冲任脉虚, 脏腑功能紊乱, 厥阴经气失宣, 为妇女围绝经期综合征的病因病机。症见: 经断前后, 腰膝酸软, 头晕头痛, 烦躁易怒, 烘热汗出, 双目干涩或郁郁不乐, 欲哭寡言, 或多疑多虑, 或胸胁乳房胀痛, 或经期延长, 经行不畅、色紫暗, 舌暗红、苔薄黄, 脉细弦。证属阴虚肝旺, 治疗宜滋阴养血疏肝。方用滋阴逍遥汤加减。药用: 生地黄、熟地黄、山茱萸、枸杞子、山药、龟甲、玉竹、当归、白芍、柴胡、合欢皮、茯苓、月季花、甘草等。滋阴涵木, 疏肝解郁, 遂其曲直之性, 使肝阴充沛, 肝木条达, 横逆之气得以畅清, 达到郁开经调之目的。

案2: 患者赵某, 女, 45岁, 2004年8月7日初诊。近年来月经紊乱10~15天/45~60天, 经行色暗红量少, 经期延长, 淋漓半月方净, 刻下月经愆期, 烘热频发, 时伴出汗, 胸胁胀痛, 无故悲伤欲哭, 自觉咽间如堵, 口苦咽干, 夜寐多梦, 舌红苔薄, 脉细弦, 证属阴虚肝旺, 治以滋阴平肝, 方用滋阴逍遥汤。处方: 生地黄、熟地黄各10g, 山茱萸10g, 山药20g, 月季花6g, 玉竹10g, 柴胡5g, 白芍10g, 茯苓10g, 柏子仁20g, 甘草3g。服药7剂后, 月经来潮, 诸症改善。随上方加减连续治疗半年余, 月经正常, 诸症痊愈。

3 脾胃虚弱, 治拟温脾培土

脾胃为后天之本, 为气血生化之源。妇女将届断经之时, 天癸竭止, 阴阳气血逆乱, 表现出错综复杂的病理反应, 但脾胃为后天之本, 只要脾胃之气健旺则脏腑气血充盛, 冲任二脉调和, 诸症皆消。若劳碌伤脾之气, 思虑耗脾之营, 脾虚运化失健, 则化源匮乏, 脾胃之气不充, 既不能补益先天之亏耗, 也不能调节脏腑气血平衡, 以致围绝经期综合征患者常有食欲不振、消化不良、面浮肢肿、头晕身重或漏下崩中等症状, 因此, 家父尝谓脾胃虚弱, 运化失健是围绝经期综合征病机关键。同时家父还认为, 围绝经期综合征的烘热汗出, 失眠多梦, 烦躁易怒等火热症状, 除与“肾阴不足, 虚火亢盛”

肾填髓之药物常用:生地黄、熟地黄、北沙参、山茱萸、黄精、枸杞子、桑椹、制何首乌、女贞子、五味子、菟丝子等,进而可选用紫河车、淫羊藿、龟甲、鳖甲、鹿角胶等血肉有情之品。患者精气恢复,先天之本得以濡养巩固,则预后良好。

通络解毒是祛邪之法。叶天士所言:“通血脉,攻坚垒,佐以辛香,是络病大旨”。辛味药辛香走窜,行气通络,常用药物有辛香通络之降香、檀香、薤白、乳香等,辛温通络之桂枝、细辛等,辛润通络之当归尾、桃仁等。再者,徐师认为,肺癌骨转移乃癌毒入骨,久病久痛久瘀入络,凝痰败瘀混处络中,非草木药物之攻逐可以奏效,故用全蝎、壁虎、地龙、蜈蚣等虫类药,以“食血之虫,飞者走络中气分,走者走络中之血分。可谓无微不至,无坚不破”,其功在于搜剔络中之邪,达常药之所不能达处。徐师又指出,藤类缠绕蔓延,犹如网络,纵横交错,无所不至,其形如络脉,对于久病不愈,邪气入络者,可予此类药物通络散结,正如《本草便读》所说:“凡藤类之属,皆可通经入络。”常用藤类药物有忍冬藤、鸡血藤等。除通络以外,徐师须以七叶一枝花、蜂房、干蟾皮、菝葜等抗癌解毒散结药合用。诸药相合,乃遵“虚者补之,劳者温之,结者散之,留者攻之”之经

义。

3 病例介绍

王某,男,68岁,2003年11月初诊。患右上肺腺癌,纵隔淋巴结转移,骨转移, T₂N₂M₁, IV期。外院已予多西紫杉醇联合顺铂化疗6个周期,并对腰骶部骨转移处放疗1个疗程。就诊时,腰骶部酸痛难忍,乏力喜卧,口燥咽干,偶有咳嗽,无痰,食欲不振,夜寐不安。体征:消瘦,少气懒言,表情痛苦,舌淡红、苔少,脉细数。证属肺肾两亏,瘀毒阻络。治拟益气养精,通络解毒。药用:生黄芪30g,北沙参30g,白术9g,黄精30g,女贞子15g,山茱萸15g,川牛膝30g,骨碎补15g,地龙15g,蜈蚣2条,透骨草30g,鸡血藤30g,七叶一枝花15g,每日1剂,水煎服。连服14剂后,感疼痛乏力症状明显好转,遂继服上药化裁,病情稳定,现仍在我科门诊治疗。方中生黄芪、北沙参、白术、山茱萸健脾益肺、气阴双补,黄精、女贞子养阴填精,川牛膝、骨碎补益肝肾、强筋骨,地龙、蜈蚣祛邪通络止痛,透骨草舒筋活血、解毒止痛,鸡血藤养血通络,七叶一枝花解毒通络、抗癌散结。诸药共达益气养阴,填精补髓,通络解毒之功。

(收稿日期:2006-02-24)

(上接第22页)

有关外,还与脾胃虚弱,升清不足,阴火上冲有关。脾胃虚弱治疗宜健脾和中、温阳培土,宗“土旺以生万物之物”之说,自拟扶脾健运汤,药用:太子参、茯苓、山药、菟丝子、肉桂、薏苡仁、制附子、党参、白术、炙甘草、干姜、陈皮之品,从调理脾胃着手,使脾健能运,后天有本,气血自能振作。

案3:患者李某,女,46岁,2004年11月20日初诊。近1年来,月经经期延长,淋漓半月方净,月经前后全身浮肿,倦怠乏力,失眠多梦,心慌气短,纳食不香,大便溏薄,日解2~3次,舌淡苔白腻,脉濡细。证属脾胃虚弱,治以扶脾健胃,温中培土。处方:太子参15g,茯苓10g,山药20g,菟丝子15g,薏苡仁20g,肉桂3g,制附子5g,党参10g,白术15g,炙甘草5g,白扁豆10g,青皮、陈皮各6g。上方加减治疗3个月,月经正常,诸症改善,观察半年,疗效巩固。

4 痰瘀互结,治拟化痰活血

妇女以血为本,以血为用。因月经、妊娠、分娩、哺乳都以血为基本物质基础,故易伤血,血虚易致血瘀,而血瘀又加重血虚,则导致心窍、清窍失养;且妇女情绪常易波动,气郁为病亦影响血行;且久患此病,成为“久病入血”而致本病。家父认为,妇女围绝经期是生育

年龄过渡到老年阶段的特殊时期,此时机体由于肾功能逐渐衰退,肾阳不足则蒸化无力,水不能化气,停蓄为痰饮。阴液不足,则精亏血耗,津液留滞,而成为痰,痰、瘀互结为病,症见:绝经前后,月经紊乱,或崩漏不止,或周期错后,经量渐少,逐渐闭绝,伴随月经闭绝,突然发胖,烘热汗出,胸闷烦躁,痰多呕恶,颜面浮肿,神疲乏力,或胸闷痹痛,情绪不宁,夜寐较差,舌质紫暗,苔白厚腻,脉细涩。痰瘀互结,“瘀者通其滞”无疑是治疗大法,自拟涤痰活血汤,药用:制半夏、炒白术、天麻、陈皮、薏苡仁、茯苓、桃仁、红花、丹参、牡丹皮、当归、赤芍、白芍、山药、郁金之品。以冀气血通,痰浊化,以达气血协调,脏腑得养,则疾病可除。

案4:患者胡某,女,47岁,2003年11月26日初诊。经行紊乱,月经45~60天一行,经行色暗红夹紫块,经行腹痛,胸闷痹痛,痰多呕恶,形丰肥胖,烘热汗出,舌紫暗,苔白腻,脉细涩。证属痰瘀互结,治以活血化痰,方用涤痰活血汤加减。处方:制半夏10g,茯苓10g,陈皮6g,郁金10g,制天南星6g,桃仁10g,红花10g,当归10g,益母草15g,丹参15g,甘草3g,枳壳10g。上方化裁连续治疗半年,月经正常,诸症已瘥。

(收稿日期:2006-03-15;修回日期:2006-06-08)