

门成福治疗妇科病经验

赵 继 红

(洛阳市第一医院, 河南省洛阳市西工区玻南路 36 号院, 471000)

门成福(1930~), 男, 河南省南阳人, 中医妇科专家, 三世业医, 幼承祖训, 并于 1958 年考入河南中医学院, 成为该院建院后首批本科毕业生, 现为全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 河南中医学院第三附属医院中医妇科主任医师, 硕士研究生导师。

[关键词] 妇科疾病; 中医药疗法; 名医经验; 门成福

门成福教授从事中医妇科医疗、教学、科研工作 60 余年, 学验俱丰, 在妇科经、带、胎、产诸多疾病的治疗上, 强调以肝肾、冲任为中心, 兼顾整体的辨证思路, 对妇科一些疑难杂病的治疗取得了显著的临床效果, 笔者有幸从师随诊, 受益匪浅, 现采撷其妇科病治疗经验介绍如下。

1 补益肝肾, 润燥祛风治疗外阴白色病变

外阴白色病变是比较常见、且顽固难治的一种妇科外阴疾病, 系多种病理改变导致外阴皮肤色素细胞的脱失, 其临床症状除外阴皮肤及黏膜的色素减退以外, 多伴有外阴瘙痒, 甚则局部出现干枯萎缩及皲裂。门师认为, 其病变虽然在皮肤, 却多由脏腑气血的虚损所导致。足厥阴肝经循阴器, 足少阴肾经开窍于前后二阴, 故治以调养肝肾为主, 基本方由滋水清肝饮加减化裁。方药: 熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮、柴胡、酸枣仁、当归、白芍、栀子等。偏于阴虚有热者用生地黄, 加麦冬、枸杞子以滋阴清热; 局部痒甚者加藁本、姜黄、丹参等活血祛风; 湿热较重者加车前子、土茯苓等利湿清热。

例 1: 吴某, 女, 43 岁, 2007 年 9 月 13 日初诊。主诉: 外阴色白伴瘙痒半年。患者白带量少, 外阴干燥, 舌质红、苔薄白, 脉沉细。妇检: 外阴发育良好, 大小阴唇连接处可见数条浅白色病变区。门师辨其为肝肾阴虚、血燥生风。治以补益肝肾、养血祛风为主, 处方: 熟地黄 25g, 山茱萸 15g, 山药 15g, 茯苓 15g, 泽泻 12g, 牡丹皮 12g, 柴胡 15g, 酸枣仁 25g, 当归 25g, 白芍 12g, 栀子 10g, 藁本 15g, 姜黄 15g, 丹参 25g, 枸杞子 15g。以此方为主, 先后共服 60 余剂。患者渐有带下, 外阴已不干燥, 局部瘙痒消失, 皮肤白色病变恢复正常。

2 补益冲任, 调整开阖治疗漏下

门师认为, 漏下之因诚如《诸病源候论》所云: “冲

任之脉虚损, 不能制约其经血, 故血非时而下”。由冲任之虚为本, 又如《圣济总录》言: “夫冲任之脉, 所至有时, 非时而下, 犹器之津泄, 故谓之漏下”。开阖失度为其致漏之标, 故门师立补益冲任、调整开阖之法, 以四物汤与生化汤分别为基本方加减, 分经期、平时分期加以治疗。平时以四物汤加续断、杜仲、山茱萸、阿胶珠、黄芪、乌贼骨、茜草、炒黑荆芥等以补益冲任气血, 兼以收涩固本以固经之合。经期以生化汤加丹参、三棱、莪术、益母草、枳壳、红花等以活血祛瘀、温经通脉, 以调经之开, 二者相时为用, 则正本清源、冲任开阖有度而漏下自愈。

例 2: 霍某, 女, 30 岁, 2007 年 8 月 10 日初诊。主诉: 月经淋漓不断 11 个月。患者于产后停乳来经之后, 每月下血量多, 色暗, 每次 7~8 天, 无规律, 余时则排出咖啡色黏液淋漓不止, 舌质暗、苔薄白, 脉细无力。门师辨其为冲任虚损、兼夹瘀滞, 立调补冲任、活血化瘀之法。经期方: 当归 25g, 川芎 15g, 桃仁 10g, 炮姜 10g, 三棱 15g, 莪术 15g, 益母草 30g, 枳壳 15g, 红花 10g, 香附 15g。平时方: 熟地黄 25g, 当归 25g, 白芍 12g, 续断 25g, 杜仲 15g, 山茱萸 15g, 阿胶珠 15g, 黄芪 25g, 乌贼骨 15g, 茜草 12g, 炒荆芥 6g, 炒地榆 15g。治疗 2 个月。漏下渐止, 恢复正常月经周期, 随访未再发。

3 补中益气, 升阳举陷治疗痛经

门师认为, 临床除常见因寒、因瘀、因肝肾或气血亏虚可导致痛经的因素外, 中气不足、气陷不升所导致的痛经也为顽固难愈的临床重要证型, 此类患者多坠痛明显, 治疗以补中益气、升阳举陷为法, 方以补中益气汤加肉桂、香附、枳壳等温经活血之品, 伴见肾虚者加杜仲、续断、补骨脂等补益肝肾之品, 兼见血虚加阿胶珠、丹参、川芎等以养血活血。

例 3: 张某, 女, 29 岁, 2007 年 6 月 10 日初诊。主诉: 经来小腹连及会阴肛门坠痛 3 年。经来疼痛难忍, 量少色淡, 行经 5~6 天, 周期 28 天, 面色少华, 稍劳益甚, 舌质淡、苔白略厚, 脉弱。曾经多方求治, 服大剂活血祛瘀之剂, 收效甚微。门师辨为中气不足、气陷作痛, 重用补益中气, 兼佐温通活络为法, 处方: 黄芪 60g, 升麻 10g, 柴胡 15g, 陈皮 12g, 党参 25g, 白术 15g, 当归

(下转第 593 页)

7 升清脱敏法

《脾胃论》：“五脏不和则九窍不通”，“头痛，耳鸣，九窍不通利，肠胃之所生也”。变应性鼻炎后期或病程较长者，由于脾胃气虚，清阳不升，鼻失所养；或因脾失健运，湿邪内生，阻碍气机，清气不能上承，浊阴不散，阻塞鼻窍，故见鼻塞，鼻痒，多嚏，黏浊鼻涕，头昏沉闷，面色萎黄；检查见鼻黏膜淡红，鼻甲肥大不甚但患者自觉堵塞较甚，或有少量黏涕，舌质淡红、苔薄腻，脉濡细。治当健脾化浊，升清通窍，方选参苓白术散或升阳益胃汤化裁，处方：柴胡 5g，升麻 5g，茯苓 10g，陈皮 6g，藿香 10g，佩兰 10g，砂仁 3g，党参 10g，石菖蒲 5g，地龙 10g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，甘草 3g。

8 活血脱敏法

部分变应性鼻炎患者虽经大量益气祛风之剂治疗，而疗效不显著，且多表现为病程较长，症状反复发作，长期鼻塞，即使不发作时鼻通气亦差。检查见双鼻下甲肥大充满鼻腔，黏膜淡白或灰白色，色泽暗淡，收缩极差，舌薄苔，质暗紫，脉细或涩。陈师认为，此为久病必瘀，久病入络，气滞血瘀。治当活血祛瘀通窍，方选通窍活血汤或补阳还五汤化裁，处方：桃仁 10g，红花 5g，川芎 6g，细辛 3g，地龙 10g，生黄芪 15g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，乌梅 10g，泽兰 10g，土鳖虫 10g，甘草 3g。

9 清心脱敏法

刘河间云：“嚏属心火邪热干于阳明。”部分有变应性鼻炎患者，见阳光即引发喷嚏，鼻痒较甚，《内经》云：“诸痛痒疮，皆属于心。”常伴见鼻有干灼感，咽部烧灼感，心烦失眠；检查见鼻黏膜红润，下鼻甲肥大，舌尖红

艳或有珠点、苔薄黄，脉数。此为心火上炎之征；治当清心泻火，方选导赤散加减，处方：生地黄 10g，竹叶 10g，白茅根 10g，黄柏 3g，地龙 10g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，莲子心 3g，甘草 3g。

10 敛涕脱敏法

儿童、老年人以及久病体弱的变应性鼻炎患者，虽然平素鼻痒、鼻塞不显，喷嚏不甚，但长期鼻流清水样涕，且常不自主滴落，遇风冷、热气更甚，检查见鼻通气尚可，黏膜正常或偏淡，鼻腔有稀水样分泌物，舌质淡胖、苔白，脉沉细。此因肾阳亏损，无以温煦蒸化涕液，治当温肾敛涕，方选缩泉丸加味，处方：乌药 6g，益智仁 10g，炒白术 10g，山药 10g，地龙 10g，乌梅 10g，诃子 10g，覆盆子 10g，菟丝子 10g，甘草 3g。

陈师临诊时，常根据证情灵活配合运用各法，如益气与固表、调营与益气、益气与升清、升清与化浊等法并用。在病程的不同阶段，治疗各法之间亦常因证而变，如针对不同病情，先予清肃脱敏或调营脱敏，在证情缓解后再予固表脱敏；他认为，风邪善行而数变，鼻痒，鼻易塞易通，打喷嚏都与风邪有关，故祛风之品常备其中；他还认为，对变应性鼻炎的治疗要持之以恒，发作期当予祛邪脱敏。在缓解期，针对正虚的特点，他主张长期服药，由每日 1 剂逐渐改为 2~3 日服药 1 剂，以扶正固本，防止再发。此外，陈师对于鼻甲水肿显著者，常配用白芥子以消肿；伴哮喘者加用法半夏、五味子；如冬季或易汗者，加用浮小麦、碧桃干敛汗等。

(收稿日期:2007-07-13)

[编辑:洪涛]

(上接第 589 页)

25g，香附 15g，延胡索 15g，桂枝 12g，杜仲 15g，丹参 25g。于行经前 7 日开始服药，第一、二个周期疼痛减轻，第三个周期痊愈。

4 活血通络，化痰消~~稀~~ 内外合疗输卵管不通

门师认为，由于各种原因引起的输卵管不通，多责之于痰瘀凝结郁阻于胞脉，胞脉不通，难以摄精成孕，故立活血消~~稀~~之法，药用桂枝、茯苓、桃仁、赤芍、白芍、牡丹皮、三棱、莪术、乳香、没药、皂角刺、红花、穿山甲、刘寄奴等。瘀久多兼有热，每加野菊花、金银花；兼有肾虚加杜仲、续断、仙茅、淫羊藿；兼见积水者加大腹皮、益母草、泽兰；带下多加薏苡仁、败酱草。并以通窍辟秽、利滞气的樟脑拌煎后药渣，热敷小腹正中，每日 1 次辅助治疗。

宫外孕术后未避孕 2 年不孕。患者 2 年前因宫外孕行右侧输卵管切除术，2006 年 6 月查输卵管造影：左侧输卵管不通畅，右侧缺如。曾连续 3 个月 B 超跟踪监测，排卵良好。月经期、量、色、质正常，带下正常，舌质红、苔薄白，脉弦细。门师辨为痰瘀凝阻胞脉，即拟化痰祛瘀、活血通络之法，方药：桂枝 15g，茯苓 15g，桃仁 15g，赤芍、白芍各 15g，牡丹皮 15g，三棱 15g，莪术 15g，乳香 6g，没药 6g，皂角刺 30g，红花 15g，穿山甲 10g，刘寄奴 15g，野菊花 15g，金银花 25g，益母草 30g，枳壳 15g。上方共服 72 剂，同时嘱患者坚持以樟脑 3g 拌煎后药渣，热敷小腹正中，患者 2006 年 7 月 30 日来诊，诉停经，经查尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性。随访至 2007 年 4 月初，顺利产下一子。

(收稿日期:2008-02-18)

[编辑:洪涛]

例 4:杨某，女，29 岁，2006 年 5 月 10 日初诊。主诉：