

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.13.005

陈大堃治疗月经病用药特点

陈学奇¹, 葛蓓芬^{2*}

(1. 浙江中医药大学附属第三医院, 浙江省杭州市西湖区莫干山路 219 号, 310005; 2. 浙江中医药大学附属第一医院)

[摘要] 总结陈木扇女科第 24 代传人陈大堃治疗月经病的临床经验和特点, 认为调经以“和”为总则, 以“调和气血, 调和阴阳, 调和肝脾肾”为特色, 用药以“和”为期, 注重气血并重, 阴阳平衡, 肝、脾、肾同治。

[关键词] 月经病; 名医经验; 陈大堃

陈大堃 (1926~1992), 男, 为浙江陈木扇女科第 24 代裔孙, 从事中医临床工作 50 余年, 家学渊源, 幼承庭训, 受业于陈木扇女科第 23 代传人陈韶舞先生。陈大堃先生除了妇科医术精湛, 擅治妇科崩漏、闭经、痛经、产后急危重症等疾病, 并有许多家传的独特治疗方法, 特别是对不孕不育症, 运用中医药男女同治, 有较深的研究和造诣。

陈大堃先生认为月经病多由气血、阴阳失调和肝、脾、肾虚损为主, 妇人体质娇嫩, 不耐攻伐, 调经当以“和”为贵, 用药宜以“和”为期, 切忌攻伐太过。“调和气血, 调和阴阳, 调和脏腑”是陈氏调经的特点, 气血并重, 阴阳平衡, 肝脾肾同治, 才可取得较好疗效。现整理介绍如下。

1 调经以调和气血为先

调经最重调和气血, 善于灵活运用“补气养血、行气活血”以调经。《灵枢·五音五味》曰: “今妇人之生, 有余于气, 不足于血, 以其数脱血也。”指出气血失调是妇科疾病中最常见的发病机理之一。女子“以血为本, 以气为用”。《陈素庵妇科补解·调经宜和气》曰: “妇人经水不调, 多因气郁所致。治宜开郁行气, 则血随气行, 自不致阻塞作痛”^[1]。月经为血所化, 气血互相生化, 气为血帅, 血随气行, 气盛则血充, 气行则血行; 反之, 气滞则血瘀, 气虚则血少, 均可致经行失调。临床用药, 养血之中常配以补气行气活血之品, 养血以行气, 达到气血同调、气血平衡之效。气血调和, 气顺脉通, 月事以时下, 经血方正常。调经必以和气行气为先, 调其气则血自行。临床上常用八

珍汤、柴胡疏肝散、红花桃仁煎等加减。如月经先期色淡量少血虚有寒者, 宜四物汤加党参、黄芪、香附等; 月经后期血虚有寒也, 宜四物汤加黄芪、陈皮或香附等; 多次流产血气受伤经闭者, 宜八珍汤加红花、桃仁等; 经行腹痛属虚者亦用八珍汤加减。若月经过多、崩漏者, 皆损耗血液, 血不足气便有余, 气有余便是火, 气血失调, 病变生矣, 故常常在养血之中加用行气活血、祛瘀生新、滋阴清热等药物; 现代医学的多囊卵巢综合征、月经早闭的更年期综合征等还常合用逍遥丸、乌药沉气散等, 用香附、乌药等行气开郁, 使气行则血行, 气血通畅则月经得调, 诸症得减。痛经患者, 关键在于“气血瘀阻, 不通则痛”, 以补虚调冲、活血化瘀为主, 常用少腹逐瘀汤加减, 这种“治血以调气, 治气以养血, 气血并治”, 以养血补血为主, 辅以疏肝解郁之药, 以四物汤加香附、陈皮等以调和气血, 是陈氏女科调经的主要方法之一。

2 调经以调和阴阳为要

女子属阴, 经行易于耗血伤阴。先生调经注重养阴, 同时遵循“善补阳者, 阴中求阳; 善补阴者, 阳中求阴”, 相互配伍使用, 从而达到“阴平阳秘, 精神乃治”的目的。如崩漏患者, 易耗伤阴血, 血虚生热, 迫血妄行又可加重出血, 以阴虚阳亢为多。因此, 崩漏复旧调经方中, 常以养阴清热为主; 但过于寒凉要防日久阴损及阳, 宜阴阳同补, 在大量的补阴药中, 常加少量补阳药, 所谓“扶阳以补阴, 育阴以涵阳”使五脏得养, 精气两益, 达阴阳平衡之目的, 这才是治理崩漏的关键。如痛经属素体阴虚内热肝火旺者, 平肝务先养血,

* 通讯作者: gebeifen2008@aliyun.com, 13588887337

血充则肝自柔；亦即抑木务先滋水，水足则木得涵；潜阳务先养阴，阴平则阳自秘也。闭经患者可有素体阴虚、素体阳虚，如精亏血枯阴虚常在大量的养阴剂中加适量的养阳药，如用左归丸加上少量的淫羊藿、巴戟天等以“阳中求阴”，使阴阳并补、水火并调；如脾肾阳虚常在大量的补阳剂中加适量的养阴药，如右归丸熟地黄、山茱萸等，以达“阴中求阳，水中补火”之效。

3 调经以调和肝、脾、肾为主

治疗月经病常以“治肾为本，兼调肝脾”为主^[2]。“经水出诸肾”，肾主藏精，为先天之本；脾主统血，为后天气血生化之源，正如《女科经纶》引程若水所说：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生”。肝藏血而主疏泄、调气机，月经的生成和运行与肝、脾、肾三脏的关系尤为密切。

3.1 重先天，补肝肾为之本

《素问·上古天真论》云：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故能有子。”肝肾为子母之脏，母病可累及子病，故治肾应兼治肝。肝藏血，主疏泄，肝血充盈，肝气条达则血海满溢，经事如常。肝肾不足则冲任失调，从而引发月经不调等病。故治疗调理妇女疾病，常以治肾为先，肝肾并论。如以滋水涵木法治疗肝郁化火之痛经、月经早期、经行量多、经水淋漓、崩漏等，每收奇效；又如多囊卵巢综合征患者，多为先天不足，故补肝肾是主法。

3.2 养后天，健脾胃为之要

脾胃为后天生化之源，人得谷者昌，失谷者亡，而百病皆以胃气为本，若胃气强，化源足，则脾气散精，可以上归于肺，下输膀胱，通调于五脏，洒陈于六腑，而营养全身。脾失健运，水谷精微不足，气血生化乏源，可致各种月经病^[3]。故补益脾胃是陈氏治疗妇人病的基本方法，常用四君子汤、人参白术散、人参养胃汤等。

后天赖先天之充足而强盛；先天赖后天之生化以供养，先后两天，相辅相成。如崩漏患者，常有先天肝肾不足，阴虚火旺，热扰冲任，用滋水涵木法；后天脾胃虚弱，脾不统血者，拟补中益气，健脾统血。在澄源、复旧过程中常健脾益气、补肾固本同用。另如临床上因节食减肥闭经前来就诊者，因节食导致脾胃虚，水谷减少，血无由生，气血不足而致经水无以应期而下，治以健脾和胃、大补气

血为主，气血渐充而经水自通。脾主统血，若冲脉虚损，月经过多或淋漓不断，可健脾统血而收效。

治病求本，调月经病在重点治肾、兼顾肝脾的基础上，注重气血、阴阳平衡，使气血调和，月经如常，是陈氏调经治病的特点。

4 调经用药以“和”为期，切忌攻伐太过

先生对月经病以“调”、“和”为主，在月经病总体治疗原则的指导下，调经用药强调平和。具体用药如下。

勿以太温，调经不宜过用大辛大热之药。妇人有余于气、不足于血，不宜过用辛香燥烈之品，以免劫津伤阴，耗损肝血，宜黄芪、淫羊藿、巴戟天之类，续断、桑寄生等较平和之品，以免过用刚燥之品动火耗血伤阴，以达到阴阳平衡为宜。如崩漏，用药过热，反伤阴血，“恐血热妄行”。

勿以太寒，调经不宜过用寒凉药。如虚火亢盛，调理用药当加清热，但清热忌过于苦寒，以防留瘀，常用炒黄柏、白薇之类，恐“热邪虽除，火退寒生，淤血滞留”；“过用寒凉，先伤胃气，复阻经血”。如痛经属热证者，用药过寒，也易寒凝血瘀，疼痛加剧；崩漏属热者，用药过寒，则淋漓不尽；尤其在“经期”，行经期当活血通经、因势利导，用当归、川芎、桃仁、红花、益母草等为主，忌用苦寒辛散之品，以免留瘀，使月经常淋漓不尽或导致痛经、闭经等。

勿以活血破血太过，调经不宜过用破血药，行瘀忌过于攻伐，以免太过耗气伤血伤正，宜益母草、泽兰之类；如对闭经者，活血祛瘀很少用破血药，而是强调活血祛瘀生新。

勿以理气过于香窜，宜用玫瑰花、枳壳、青皮、陈皮、佛手之类轻清灵动，既能疏理气机，又可避免耗气伤阴。如对闭经肝郁气滞者，久用香燥破气之品易劫阴耗气。

陈氏调经用药，鲜少用大辛大热、大苦大寒、破气散气之峻药，即使选用，也注意炮制。如崩漏治疗中喜用黄芪、生地黄、栀子、蒲黄等炒炭存性，既留其原有药性，又除其过寒过温之弊端。对闭经的治疗，常常告诫不能急功近利，而是慢慢调和患者的气血阴阳平衡，使月事得调。

总之，陈氏妇科治疗月经病注重“调”，调时注重“和”。“月经病病因复杂，调经首重审病因，谨察阴阳所在而调之。调经宜综合运用调补气血、调整阴阳、调和肝、脾、肾三脏为主，以扶正

祛邪，使气血通畅，冲任调和，月事如常”。

5 病案举例

例 1：闭经：患者，女，23 岁，1988 年 5 月 6 日初诊。主诉：月经 15 岁初潮，量少色淡，不规则或每 2~3 个月一行，19 岁起月经停行。症状：形瘦体弱，面色萎黄，纳少，肢酸神疲，头晕心悸，舌质淡红，脉象沉细。诊断：经闭（气血虚弱）。治法：气血双补，调养冲任。方予圣愈汤加味：熟地黄 12g，当归 10g，炒白芍 10g，川芎 6g，炙黄芪 15g，党参 12g，枸杞子 10g，山萸肉 10g，淫羊藿 10g，炙甘草 6g。服 10 剂后，胃纳好转，肢酸神倦亦减，续服 20 剂，饮食已如常，精神大有好转，萎黄之面色渐华，沉细之脉象渐和，舌红渐润，症情虽有好转，但月事依然未行，仍照上方加川牛膝 10g 以达下，茺蔚子 15g 以直达冲任而活血，续服 20 剂后，自觉少腹有急胀感，乃按上方去山萸肉、枸杞子，加桃仁 10g、红花 6g，增强活血通络之力，又服 10 剂，经水略见，给予养血调经丸连服 3 个月而经调。

按：本案例由于先天肝肾不足，后天脾胃失调，以致气血虚弱，经行先少后闭，故治病必求其本，方获水到渠成之效；气血同调，补肾为主，兼调肝脾，先以四物汤养血补血，佐党参、黄芪以益气健脾生血，熟地黄、枸杞子、山萸肉、淫羊藿等肝肾阴阳同补、调养冲任，后再益川牛膝、茺蔚子、桃仁、红花以养血活血调经，炙甘草以和中健胃，全方使肝脾肾同补，阴阳调和，气血充盈，气行血畅，冲任调和，而获愈。

例 2：崩漏：患者，女，22 岁，1981 年 9 月 4 日初诊。主诉：月经早期、量多且经期长，伴经前腹痛 1 年。近 2 个月来月经淋漓不断，伴有瘀块。症见形体瘦弱，面色不华，且两颧微红，冒热，目胞浮肿，腰酸如坠，心悸肉瞤，胃脘痞胀，纳食不馨，便艰，每三四日一行，舌苔微黄薄腻，脉象弦大而数。诊断：肝肾不足，相火偏旺，中焦蕴湿。治法：滋肾柔肝，毓阴清热，佐以健胃化湿。方予滋水涵木汤加减：蛤粉炒生地黄、炒黄芩、炒牡丹皮、炒白芍、蜜炙枳壳、青皮、陈皮、茜草炭、茯苓、栀子炭各 10g，牡蛎 30g，紫贝齿、醋炒乌贼骨各 15g。6 剂。9 月 11 日复诊：服药后，经淋已减，便坚渐润，今朝少腹欠和，经量略多，脉舌如前。肝肾不足，气血交亏理应大剂滋养，奈中焦余湿未清，胃纳未馨，滋补难以急进，法取通摄兼

施，上方去黄芩片、枳壳、栀子炭，加太子参 15g，蒲黄炭、泽兰、益母草各 10g，墨旱莲 30g。6 剂。9 月 19 日三诊：经来 5 日净，带下绵绵，质稠气秽，面目浮肿，腰酸如坠，舌苔微黄、尖有紫点、边有齿痕，脉象沉弦带数。肝肾久虚未复，阴虚内热未清，冲任戕伤，带脉不固，幸中焦湿浊渐化，滋阴清热药可投。再拟滋养肝肾，调和气血，固带脉，摄冲任，以巩固疗效。上方去蒲黄炭、泽兰、益母草，加茯苓、萆薢、白薇各 10g，生地黄加至 15g，震灵丹 10g（分吞）。6 剂。10 月 10 日四诊：叠进滋养固摄，药中病的，月经渐趋正常，颧红冒热已退，脘舒，胃纳渐馨，带下已减，腰酸亦缓，面色渐华，大便渐润。再拟滋养平补。适值经行，前方去墨旱莲、茯苓、萆薢、震灵丹，加益母草、蒲黄炭、茜草炭各 10g，炒续断 15g。6 剂。4 个月后随访，月经已趋正常。

按：素体肝肾不足，漏久阴血亏耗，室女五志之火内燃，热扰冲任。本案以滋水涵木汤滋肾水以涵肝木，初诊时加黄芩片清长夏之湿热，复诊加太子参补后天益先天，脾肾双调而固冲任，蒲黄炭、泽兰、益母草等祛瘀血以安新血，使瘀血不因止血药而留滞，新血不因通利药而耗伤，加茯苓、川萆薢等健脾渗湿不碍中焦，加墨旱莲等养阴清热不伤下焦肝肾，加震灵丹固摄冲任，青皮、陈皮、枳壳以调气、平肝和胃以宽肠，茜草、乌贼骨塞漏止血，去酸敛之木瓜及龟甲、山萸肉，加紫贝齿以佐牡蛎平肝潜阳，清血海之热。庶几瘀血化而新血安，肾水足而肝木涵，相火熄而血海宁，使之气顺血和，阴阳调和，标本同治而获效。

例 3：痛经：患者，女，25 岁，1989 年 8 月 12 日初诊。主诉：经行少腹急胀剧痛 5 年余。已婚 4 年未育。症状：月经常推迟 1~2 周，经前烦躁易怒，乳房胀痛，经行少腹急胀剧痛，经量多色紫有块，舌尖红、苔薄黄，脉象弦大数。诊断：肝郁气滞，阴亏火旺。治法：疏肝解郁，滋水涵木。方予傅青主宣郁通经汤合二地汤加减：小茴香、北柴胡各 3g，炒当归、炒白芍、炒牡丹皮、郁金、制香附、炒延胡索、生地黄、地骨皮、炒黄芩、栀子炭各 10g，夏枯草 15g，炙甘草 6g。至此月经行时，诸症均减。二诊时，上方去地骨皮、夏枯草，加制乳香、没药、益母草各 10g，续服 6 剂。第 3 个月经周期已准，期前乳胀、烦躁亦除，临期少腹胀痛明显减轻，经色紫红，量减少，原方去黄芩、栀子炭，加枸杞子、山萸肉各 10g，治疗 2 个

月后妊娠。

按：“气有余便是火”，肝气郁结，久郁化火，则经前烦躁易怒；气机失调，不通则痛，乳房胀痛、经行腹痛诸症则由所来也；肝肾同源，肾阴亏虚，肝木失涵，肝火亢盛，表现为经来愈多，经血愈多而肾水愈亏，肾虚肝亢，则少腹急胀剧痛难愈。宣郁通经汤以疏肝清肝调气、养血祛瘀通络治标为主，但未及治本，故佐生地黄、熟地黄、枸杞子、山萸肉以培补下焦，滋肾水而养肝木，使肝气

调达而虚火戢，气血调畅、肝肾得养，则病自缓解。

参考文献

- [1] 陈文昭. 陈素庵妇科补解[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1983: 4.
- [2] 陈学奇, 葛蓓芬. 陈木扇女科学术思想浅述[J]. 中医杂志, 2012, 53(14): 1240-1241.
- [3] 马小娜, 闫军堂, 刘晓倩. 《妇科玉尺》治疗月经病学术思想探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(9): 90-91.

Medication Characteristics of CHEN Dakun in Treating Menstrual Diseases

CHEN Xueqi¹, GE Beifen²

(1. The Third Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Zhejiang Province 310005; 2. The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University)

ABSTRACT The clinical experience and medication characteristics of CHEN Dakun, the 24th generation descendant of CHEN Mushan Gynecology, were summarized. CHEN Dakun considers that the principle of regulating menstruation is harmony such as harmonizing qi and blood, harmonizing yin and yang and harmonizing liver, spleen and kidney. The medication characteristics of CHEN Dakun are harmony such as paying attention on both qi and blood, balancing yin and yang and treating liver, spleen and kidney.

Keywords menstrual diseases; experience of famous doctor; CHEN Dakun

(收稿日期: 2013-12-02; 修回日期: 2014-01-23)

[编辑: 洪 涛]

(上接第 1095 页)

- [4] 徐彦, 张平, 卢子杰, 等. 从瘀热论治间质性膀胱炎 46 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2010, 42(7): 29-30.
- [5] 周德安. 针灸八要[M]. 北京: 北京科学技术出版社,

2003: 155.

- [6] 韩彬, 吴中朝, 陈仲杰. 论针药并用在中医临床中的核心价值[J]. 中医杂志, 2013, 54(14): 1179-1182.

Experience of ZHOU De'an in Treating Interstitial Cystitis

ZHAO Yin

(Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100010)

ABSTRACT Experience of ZHOU De'an in treating interstitial cystitis with acupuncture and medicine were introduced in this article. ZHOU De'an often combines acupuncture with medicine to treat interstitial cystitis under the guidance of 'treating spirit before treating diseases' and 'strange diseases are mainly caused by phlegm'. The commonly used acupoints are Baihui (GV20), Shenting (GV24), Zhongwan (CV12), Neiguan (PC6), Gongsun (SP4), Lieque (LU7) and Fenglong (ST40). The commonly used herbs are Danggui (*Radix Angelicae Sinensis*, 当归), Baishao (*Radix Paeoniae Alba*, 白芍), Chaihu (*Radix Bupleuri*, 柴胡), Cangzhu (*Atractylodis Rhizoma Frictum*, 苍术) and Baizhu (*Atractylodis Macrocephalae Rhizoma Frictum*, 白术).

Keywords interstitial cystitis; stranguria; experience of famous doctor; ZHOU De'an

(收稿日期: 2013-11-06; 修回日期: 2014-02-15)

[编辑: 洪 涛]