

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.19.004

当代名医

刘祖贻运用温肾益精法治疗围绝经期综合征经验

刘芳¹, 罗星¹, 尹天雷¹, 向茗^{2*} 指导: 刘祖贻¹

(1. 湖南省中医药研究院, 湖南省长沙市麓山路 58 号, 410006; 2. 湖南中医药大学)

基金项目: 全国名老中医药专家传承工作室建设项目; 湖南省中医药科研计划资助项目 (201323)

摘要 总结刘祖贻治疗围绝经期综合征经验。认为本病以天癸竭、肾精气亏虚为主要病机, 治疗宜以温肾益精为主要治法, 佐以培元潜镇, 并举验案 2 则予以例证说明。

关键词 围绝经期综合征; 温肾益精; 名医经验; 刘祖贻

刘祖贻 (1937—), 男, 湖南省中医药研究院教授, 主任医师, 首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。对内、妇、儿科疾病, 尤其是神经系统疾病的辨治颇有心得, 提出以“六辨七治”为主体的脑病辨治体系, 并擅长从肝肾论治脑病。主持参与国家、省部级重大科研课题 10 余项, 获省部级科技进步奖 4 项。发表论文 20 余篇, 主编著作 4 部。

围绝经期综合征指妇女在绝经前后由于卵巢功能衰退引起的一系列血管舒缩功能、生殖系统、躯体和精神心理等方面的症状, 可归属于中医学“绝经前后诸证”、“脏躁”等范畴。现将刘祖贻老师治疗本病经验介绍如下。

1 天癸竭、精气虚为病机之本

围绝经期综合征是女性由生育期向老年期过渡, 出现性腺功能衰退, 从而引起的一系列症状, 如烘热、汗出、烦躁易怒等。因其证候多表现为热象, 又因虚所致, 故通常认为其病机以肝肾阴虚为主, 但刘老师提出, 本病的发生当以天癸衰竭、肾精亏虚为其本。

围绝经期包括绝经前期 (闭经前 2~5 年)、绝经期 (持续闭经第 1 年)、绝经后期 (卵巢分泌功能完全消失), 约为从 41 岁开始的 15~20 年, 以 48 岁左右症状最为明显, 即“七七”之年。针对此期的生理病理特征, 《素问·上古天真论》明言, 其时“天癸竭”, 故而出现“地道不通”、“形坏”等表现, 明确指出天癸与本病的关系至关重要。

历代医家多认为, 天癸属阴, 故又称癸水。但细审其属性, 却又有不同。“天癸”一词首见于《素问·上古天真论》, “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, 故有子……”。先有“肾气盛”, 才有“天癸至”, 说明肾中精气充盛至一定程度是天癸产生生理效应的重要条件。张仲景《金匱要略》更明确指出“先天天癸, 谓肾间之动气”, 提出天癸肾气说, 直指天癸为肾中精气, 为脏腑功能的动力源泉。现代医学认为, 天癸为肾精主生长发育、主生殖、主骨等功能的具体执行者, 相当于现代医学下丘脑—垂体—性腺轴。对女性而言, 天癸不仅作用于任脉、太冲脉, 促进月经的形成并启动、维系生殖机能, 还能促进脏腑机能的发育、成熟^[1]。故天癸以肾精为体, 其功能重在“化”阴以用阳, 使月事按期而行, 或化醇而受孕, 有从精化气之妙, 故认为天癸之属性当为肾精, 又偏于肾阳, 而非肾阴。

围绝经期妇女天癸衰竭, 为肾之精气亏虚, 出现阴阳俱虚, 但以阳虚为甚。试从本病的症状分析, 虽见面赤烘热、汗出等热证, 但又兼见汗出后畏冷, 或乏力倦怠、足冷身寒等症, 均为气阳虚表现, 故其证既非真热、实热证, 更非单纯阴虚, 当为真寒假热之证。盖肾为封藏之本, 主藏精, 肾精亏极乃致下焦虚冷、真阳虚衰, 又肾精亏虚, 失于封藏, 则可致虚阳上越。其天癸将竭, 冲任不荣, 则月事稀少或漏下难止; 精气两虚于下, 则常见腰酸足软、神疲乏力、不耐劳作; 精虚, 骨髓失养,

* 通讯作者: qxuanyl@126.com, 15073126326

则可见全身酸楚或疼痛。

2 辨治经验

2.1 治疗方药

基于以上病机认识,刘老师总结多年临床实践经验,提出温肾益精为本病治疗大法,佐以培元潜镇,并自拟效验方温肾复癸方。该方由五子衍宗丸加减而成。五子衍宗丸最早载于明代张时彻《摄生众妙方》,谓“男服此药,添精补髓……旧称古今第一种子方”,李梴《医学入门》称其能“续嗣壮阳”、“衍宗温肾”,临床多用于治疗男性精冷不育^[4]。刘老师认为,天癸为肾中精气,无论男女皆有,既然本方治疗男性天癸不足有效,则亦可用于女性。温肾复癸方中选用五子衍宗丸之菟丝子、覆盆子、枸杞子为主药,其中菟丝子辛甘化阳,具温肾益精之效;覆盆子《外台秘要》谓其“治丈夫阳气不足,不能施化”,《备急千金要方》将其用于“妇人生子”,《本草求真》更将该药与巴戟天、肉苁蓉等共同归为温肾药^[5];枸杞子甘平,《神农本草经集注》谓其能“补益精气,强盛阴道”,与菟丝子、覆盆子合用,助温肾益精之效。阳生则阴长,阳气充沛,则化物有源,故方中又配伍熟地黄、山药、山萸肉,以益肾补精、益阴配阳。此外,覆盆子配山茱萸,酸温敛涩,又助肾主封藏之功。再配伍黄柏、仙茅,寒温并济,既益肾中真阳,又清上浮之虚火,更佐龙骨、牡蛎潜阳益阴。全方共奏补肾益精、燮理阴阳、调理冲任之功。研究表明^[6-8],菟丝子、淫羊藿等温肾阳药或复方具有上调机体雌激素水平,增加子宫内膜厚度,改善卵巢功能早衰症状、更年期骨质疏松等作用。

以此方为基础,可随证(症)加减,阳虚甚者,可重用菟丝子、熟地黄,加淫羊藿、巴戟天等;偏阴虚者,则地黄用干地黄,并加入二至丸、龟甲等。按症加减,如盗汗身热者,可加墨旱莲、地骨皮、浮小麦;伴骨质疏松出现腰背痛者,加续断、杜仲、丹参;月经量少或稀发者,可加益母草、泽兰;不寐者,加酸枣仁、夜交藤、珍珠母等;面赤、烘热、汗出阵作明显者,重用仙茅、黄柏,伴足冷则伍用交泰丸。

2.2 辨治要点

本病患者多以月经紊乱(量少或稀发、经水淋漓不尽)、身痛、烘热汗出阵作、不寐等症为主诉,具备典型临床表现,按上法辨治即可。但需要注意的是,若精气虚甚者,可出现阴阳两虚,而阴阳

偏胜常各有不同。若偏于阳气虚,则足冷、背寒等症明显,而偏于阴虚,则见身热盗汗较重,且伴口干便结、舌红而少苔等,故应分辨寒热偏性,酌情加重温阳、益阴之力。复因阴阳俱虚,不耐攻伐,故其制方用药以平和为贵,不宜过于刚燥或阴柔,以防重伤阴阳。

亦有部分患者不以本病主要症状为主诉,辨证时尤当注意。如患者因体内激素水平紊乱,体质减退,常致旧症复作,或新症蜂起,多脏腑症状杂陈,乃至齿痛、耳鸣、头痛、胸闷、颈肩不适等均可为主诉。而其症或繁多或简单,但常不以本病主症为主诉,导致误判,治疗亦多乏效。此时当详细询问病症,如确有烘热汗出等症又排除其他器质性疾病者,按本病调治,常可使多种症状得到缓解。

值得一提的是,虽然临床循温肾益精法治疗本病,大多获效甚著,但亦有少数患者来诊时伴见明显的纳差、便溏、面色不华等症,则又当从脾胃论治。如脾肾同虚,则当以调理脾胃为先,运化健行,则病势自可向愈。临证需灵活辨治,不可胶柱鼓瑟,而贻误病情。

3 验案举例

例1:患者,女,45岁,2012年5月10日初诊。主诉:烘热汗出阵作3个月。近3个月来,患者无明显诱因出现烘热汗出阵作,月经量少,经色暗,伴头痛腰酸,足冷,面红,舌淡红、苔薄白,脉短滑。既往有高血压病史10年余,现服降压药,血压控制良好。证属肾精不足,虚阳浮越,宜益肾潜阳。处方:菟丝子30g,覆盆子15g,枸杞子15g,仙茅7g,黄柏7g,生地黄15g,山药15g,丹参15g,续断15g,龙骨15g,牡蛎30g,黄连片4g,肉桂3g。7剂,每日1剂,水煎,早晚分服。二诊:烘热汗出缓解,足冷减轻;舌淡红、苔薄,脉细。上方去黄连片、肉桂,加巴戟天12g,14剂。患者守方调治1个月余,诸症愈,月经量基本复常。

按:本案患者之证候以烘热汗出、面红足冷为特征。肾为先天之本,中藏真水真火,而真火宜藏不宜露,藏则内寓生机,露则为病征。真火不藏,多因元阳虚于下,阴寒盛于内,则虚阳上越,故虽见烘热、面红之热证,又有足冷、腰酸等虚象,为真寒假热之证。治当温阳益精为法,如《景岳全书》所云“善补阳者,必于阴中求阳,以阳得阴助,则生化无穷。”方用自拟温肾复癸方加减。方

中菟丝子、覆盆子、枸杞子为君药，以温肾益精；生地黄、山药、续断、丹参益肾养阴，俾阴生则阳长；佐以仙茅、黄柏寒热并济；龙骨、牡蛎相须为用，潜摄浮阳，更配交泰丸以引火归原。全方寒热并用，但以温为主，壮阳伏火，配阴敛阳，则诸症自愈。

例 2：患者，女，46 岁，2008 年 7 月 3 日初诊。主诉：月经未潮 3 个月。患者近 1 年来，月经量减少，近 3 个月经闭未行，并伴潮热汗出、烦躁不安、腰部酸楚。察虽潮热，但汗后怕冷；舌淡红、苔薄白，脉细弱。此为天癸将绝，肾气不足，冲任虚衰；宜益肾以调冲任。处方：菟丝子 15g，覆盆子 10g，枸杞子 10g，熟地黄 10g，山药 15g，丹参 15g，续断 10g，仙茅 7g，黄柏 7g，当归 10g，川芎 10g，山楂 10g。7 剂，每日 1 剂，水煎，早晚分服。二诊：月经已潮，烘热汗出亦止。续进 7 剂。此后患者月事如常，两年后又经停，复见潮热汗出，自服上方，月经仍复如常。

按：本案患者年龄几近“七七”，肾气不足，冲任亏虚，经闭未行已数月。其肾精虚，阳气浮越，则潮热汗出；精亏则腰府失养，故腰部酸楚；虽潮热，但汗后怕冷，舌淡红、苔薄白，脉细弱，均为肾阳虚之证。故以温肾复癸方为主方，选用熟

地黄，配山药以益肾补精、益阴配阳；佐丹参以活血调经，续断补益肝肾，用于治疗此期患者腰背不适及身痛诸症；佐以当归、川芎养血调经，山楂活血散瘀，兼以助化。本案抓住肾阳气不足、冲任虚衰之病本，同时细察汗后怕冷及结合舌脉，判定肾虚偏于阳虚的基本病机，并随症加减药物，故疗效显著。

参考文献

- [1] 叶一萍. 天癸论 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(9): 1808-1809.
- [2] 孔令青, 李鸣镝. 中医方剂“五子衍宗丸”组方的历史源流 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(1): 67-68.
- [3] 张珂, 王德群. 中药覆盆子功效演变及原因探讨 [J]. 中华医史杂志, 2012, 42(2): 72-74.
- [4] 欧丽娜, 张建军, 王林元, 等. 具有雌激素样作用的补肾阳药对脂代谢的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(8): 371-374.
- [5] 金志春, 黄晓桃, 杨雅琴, 等. 补肾活血方联合雌孕激素治疗卵巢早衰的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(5): 586-589.
- [6] 施丽洁. 归肾汤加味治疗卵巢早衰 30 例 [J]. 中医杂志, 2007, 48(2): 152-153.

LIU Zuyi's Experience in Treating Perimenopause Syndrome With Kidney-Warming Essence-Boosting Therapy

LIU Fang¹, LUO Xing¹, YIN Tianlei¹, XIANG Ming² Director: LIU Zuyi¹

(1. Hunan Academy of Chinese Medicine, Hunan Province 410006; 2. Hunan University of Chinese Medicine)

ABSTRACT LIU Zuyi's experience in treating perimenopause syndrome (PMS) was summarized. The main pathogenesis of PMS is the desiccation of Tiangui and deficiency of kidney essence and qi. The common treatment is warming the kidney and boosting essence. Two cases were taken as an example.

Keywords perimenopause syndrome; warm the kidney and boost essence; experience of famous doctor; LIU Zuyi

(收稿日期: 2013-12-25; 修回日期: 2014-06-15)

[编辑: 洪涛]

欢迎邮购《中医杂志》

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007-2010 年合订本每年 140 元。2011 年(半月刊), 每册 9.80 元(缺 5、6 期), 2011-2013 年合订本(每年 4 本), 每年 280 元, 2014 年上半年合订本(共 2 本) 200 元。《中医杂志》2006-2009 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 邮编: 100700, 电话: (010) 64014411-3036

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987-1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995-2004 年(1 张光盘) 280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632

网址: <http://www.jtcm.net.cn>