

吉海旺治疗围绝经期综合征经验

汪德芬^{*}, 李 静²

(1. 西安市中医医院, 陕西省西安市东大街 325 号, 710001; 2. 陕西省人民医院)

摘要 介绍吉海旺治疗围绝经期综合征的经验, 认为围绝经期综合征发病以肾虚为本, 与心、肝、脾脏功能失调有关, 治疗应补肾为主, 同时兼顾养心、调肝、健脾, 多应用自创二仙二地汤作为基础方, 辨证治疗。

关键词 围绝经期综合征; 中医药疗法; 名医经验; 吉海旺

吉海旺 (1954 -), 男, 教授, 主任医师, 陕西省首届名中医, 博士研究生导师, 第四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 全国中医风湿病重点专科带头人, 从事中医内科临床医疗、教学、科研工作近 40 年, 对围绝经期综合征的治疗具有丰富和独特的经验。

绝经多发生于 45 ~ 55 岁之间。绝经近期各器官系统出现功能性变化, 如潮热出汗、睡眠障碍、情绪障碍等围绝经期综合征症状; 远期出现冠状动脉粥样硬化性心脏病、绝经后骨质疏松症、老年痴呆等疾病。围绝经期的心理症状出现更频繁, 更痛苦, 严重影响到妇女的生活质量^[1]。现代医学主要采用激素替代疗法 (HRT) 进行治疗, 然而传统的激素替代治疗不但在一定程度上增加了子宫内膜癌、乳腺癌、胆囊炎和静脉血栓等发病的风险, 而且近几年的临床试验结果也不令人满意^[2]。围绝经期综合征相当于中医“经断前后诸症”“脏躁”“郁证”“心悸”“眩晕”等范畴。吉海旺主任从事中医临床工作近 40 年, 治疗围绝经期综合征从肾虚入手, 兼顾心、肝、脾三脏, 现总结如下。

1 肾虚是围绝经期综合征发病之本

肾是人体生命的根本, 内藏先天之精。人出生后, 先天之精在后天之精的滋养下不断充盈, 产生“天癸”。天癸具有促进人体生殖器官发育成熟和维持生殖机能的作用。中年以后, 肾中精气渐衰, 天癸亦随之减少, 甚至衰竭, 人体各生殖器官逐渐萎缩, 生殖机能日益衰退, 直至丧失, 因此说

“肾主生殖”。肾、天癸、冲任、胞宫之间的协调作用, 使胞宫产生月经和孕育胎儿。《素问·上古天真论》曰“女子七岁, 肾气盛, 齿更发长, ……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也”, 描述了肾、天癸在女性生长发育、生殖能力和衰老过程中的作用。吉老师从中医理论出发, 指出因月事、妊娠、哺乳等的耗损, 女性在中年以后肾气渐衰, 冲任二脉渐虚, 天癸将竭, 机体阴阳失调, 全身脏腑功能失和, 故而在此阶段极易出现各种病理表现。因此, 肾虚是围绝经期综合征的基本病因病机, 表现为阴阳失调。若肾阴亏损, 失于滋养, 虚热内扰, 可见咽干颧红, 潮热盗汗, 五心烦热, 失眠多梦, 头晕耳鸣, 溲黄便干, 舌红少苔, 脉细数等。若肾阳虚衰, 经脉失于温养, 可见神疲乏力, 畏寒怕冷, 腰膝困痛沉重, 纳少便溏, 舌淡胖、苔白, 脉沉弱。若肾阴阳两虚, 则肾阴、肾阳亏虚症状兼见。

2 围绝经期综合征常有心、肝、脾脏功能失常

肾为五脏六腑之本, 又五脏相移, 穷必及肾, 故肾阴阳失调每易波及其他脏腑, 而其他脏腑病变, 久则必然累及于肾, 故本病之本在肾, 常累及他脏^[3]。围绝经期综合征是由于妇女年老体衰使肾气虚弱, 肾虚又导致其他脏腑功能紊乱。吉老师强调, 人体是一个有机的整体, 各脏腑不仅在生理上相互协调, 在病理上常常通过一定的途径或规律相互影响、相互传变。围绝经期综合征发病之本在于肾虚, 但还与心、肝、脾三脏功能失常有密切联系。若肾阴虚于下, 水不济火, 心肾不交, 心火亢于上, 可见心悸失眠; 若心肾阳虚, 温煦失职, 可

* 通讯作者: wangdefen69@sohu.com, 13991185055

见心悸怔忡、浮肿等水气凌心证。肝肾同源，肝藏血，肾藏精，精血相互资生。肝血不足、肾精亏损则见头昏目眩、耳聋耳鸣等肝肾精血两亏之证。肝属木，肾属水，水能涵木，肝肾阴虚则肝阳上亢，可见腰酸胁痛，目干耳鸣。脾主运化，脾虚则运化失职，导致痰瘀内生，出现肢体困重，脘腹胀闷，头昏、头重如裹等症。若脾肾阳虚可见泄泻、腰膝、下腹冷痛、浮肿、小便不利等。

3 组方选药特点

吉老师认为，肾虚是围绝经期综合征发病的基础，也是治疗的关键。对于围绝经期综合征的治疗，以补肾为主，同时结合临床症状，配合养心健脾调肝，灵活辨证选药。补肾时多肾阴肾阳双补，根据孰轻孰重调整阴阳。吉老师在继承中医理论、古人经验的基础上，结合多年的临床观察和用药体会自创二仙二地汤。二仙为淫羊藿、仙茅，能够温补肾阳；二地是生地黄、地骨皮，具有补肾滋阴之功，均为君药。配伍山萸肉、女贞子、炒山药、枸杞子，以辅佐补肾。吴炯树等^[4]研究表明，淫羊藿苷显著提高去卵巢小鼠的子宫系数、子宫内膜上皮厚度以及血清中雌二醇水平，表明淫羊藿苷有明显的拟雌激素作用。临证时吉老师根据心、肝、脾三脏兼见症状，则随症加减而治，酌情加用养心健脾调肝之品。养心安神多用酸枣仁、柏子仁、夜交藤等，健脾化痰多用茯苓、石菖蒲、远志等，平肝潜阳多用珍珠母、煅龙骨、煅牡蛎、菊花等，疏肝解郁多用柴胡、香附、郁金、白芍等，活血化瘀多用丹参、当归、桃仁、红花等。

4 典型病例

患者，女，51 岁，2013 年 9 月 10 日初诊。主诉：心烦、失眠 6 个月余，加重 1 周。患者自述 6 个月前绝经前后出现心烦、心慌，潮热多汗，面部烘热，头晕乏力，腰膝酸软，怕冷恶风，失眠少寐，曾在当地医院查甲状腺功能、心电图无异常，近 1 周来因家中琐事导致症状加重，情绪消沉，焦虑易怒，精神不佳，口干咽燥，食纳尚可，二便调。舌红、苔薄黄，脉沉弦。既往史：有慢性咽炎病史 10 年余。中医诊断：郁证，心肾不交证。西医诊断：围绝经期综合征。治则：补肾安神，交通心肾。方药：二仙二地汤加味。处方：淫羊藿 12 g，仙茅 10 g，生地黄 15 g，地骨皮 15 g，女贞子 20 g，山萸肉 15 g，五味子 10 g，酸枣仁 20 g，柏子仁 10 g，莲子心 10 g，黄连 9 g，玄参 15 g，夜交藤

20 g，珍珠母 20 g（先煎）。水煎服，6 剂，日 1 剂，分两次服。二诊（2013 年 9 月 17 日）：服上方后心烦潮热、口干咽燥减轻，睡眠有所改善，汗出减少，仍有腰膝酸困，心情烦郁，善太息，两胁胀满，舌红、苔白厚，脉沉弦细。考虑心火已清，刻下肝郁较著，故佐以疏肝解郁，上方去黄连、柏子仁，加北柴胡 12 g，枳壳 12 g，茯苓 15 g，郁金 10 g，继服 6 剂。三诊（2013 年 9 月 24 日）：患者情绪好转，乏力腰困减轻，偶有头昏，舌暗红、苔薄白，脉沉细。考虑患者兼有瘀证，配合活血化瘀，原方去枳壳、莲子心，加炒山药 15 g，丹参 20 g，继服 6 剂。后又服上方 6 剂，症状基本消失，精神好转，未再就诊。

5 小结

围绝经期综合征是妇科常见病之一，围绝经期约 1/3 妇女能通过神经—内分泌的自我调节达到新的平衡而无自觉症状，2/3 妇女则可因性激素减少导致精神、心理、神经、内分泌和代谢失衡，引起各器官系统出现相应症状和体征综合症候群^[5]。围绝经期综合征各种症状的发生，是因为下丘脑—垂体—性腺轴功能紊乱，卵巢分泌雌激素、孕激素减少或衰竭，雌激素对脑垂体的反馈抑制作用减弱，导致脑垂体促性腺激素（卵泡刺激素和黄体生成素）的分泌增加，从而影响下丘脑与垂体间的调节机制以及其他内分泌（如甲状腺、肾上腺）与垂体间的平衡关系，干扰大脑皮层与植物神经系统的功能，产生以植物神经功能紊乱为主要临床表现的综合症候群^[6]。中医认为，围绝经期是肾气渐衰，冲任二脉亏损，精血不足，天癸将竭的生理变化时期。有学者研究发现，雌激素水平低下者，大多与肾虚、癸水不足有关^[7]。故吉老师提出从肾论治围绝经期综合征，通过补肾，调整阴阳，佐以养心健脾调肝，缓解围绝经期临床症状，改善和提高患者的生活质量。中医理论中的“肾—天癸—冲任—胞宫”与“下丘脑—垂体—卵巢轴”功能类似，通过补肾，调节肾的阴阳平衡，可以提高雌激素水平，改善围绝经期诸症。

参考文献

- [1] Li S, Holm K, Gulanic M, et al. Perimenopause and the quality of life [J]. Clin Nurs Res, 2000, 9(1): 6-23.
- [2] 张颖, 殷惠军. 植物雌激素的心血管保护作用研究进展 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2012, 14(9): 991-994.
- [3] 马宝璋. 中医妇科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社,

2005; 104.

田 吴炯树, 张毅, 文斌, 等. 淫羊藿苷对去卵巢小鼠血清雌二醇水平的影响 [J]. 贵州医药, 2010, 34(1): 79-80.

田 乐杰. 妇产科学 [M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 21-25.

田 李勇生. 健脾清肝方治疗更年期综合征 78 例 [J]. 陕西中医, 2010, 31(3): 283-284.

田 夏桂成. 中医妇科学理论与实践 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 166.

JI Haiwang's Clinical Experience on the Treatment of Perimenopausal Syndrome

WANG Defen¹, LI Jing²

(1. Xi'an Chinese Medicine Hospital, Shaanxi Province, 710001; 2. Shaanxi Provincial People's Hospital)

ABSTRACT JI Haiwang's clinical experience on the treatment of perimenopausal syndrome is introduced in this article. He believes that the cause of perimenopausal syndrome is rooted in kidney deficiency and related with the dysfunction of heart, liver and spleen, so the treatment should emphasize on tonifying kidney, while nourishing heart, regulating liver and replenishing spleen at the same time. He prescribed self-invented Erxian Erdi Decoction as a basic formula with syndrome differentiation treatments.

Keywords perimenopausal syndrome; traditional Chinese medicine therapy; clinical experience of famous doctors; JI Haiwang

(收稿日期: 2014-05-04; 修回日期: 2014-06-12)

[编辑: 焦 爽]

当飞利肝宁胶囊临床应用及基础研究有奖征文活动通知

病毒性肝炎、药物性肝炎、脂肪肝等肝脏疾病严重威胁人们的身体健康, 已成为当前重大公共卫生问题。消除传染性肝炎、防治肝损伤以及治疗肝病的合理用药, 已经成为肝病防治领域的共同心声和行动。当飞利肝宁胶囊是由“肝炎草”当药与保肝药水飞蓟精炼组而成的抗炎保肝中成药, 具有保护肝细胞膜及线粒体, 减轻肝细胞变性、坏死及炎症性反应, 减轻肝脏脂质沉积, 改善胰岛素抵抗及抗脂质过氧化作用。为了更好地探索当飞利肝宁胶囊抗炎保肝作用机理及对各类肝损伤患者的有效影响, 完善肝病防治方案, 中华中医药学会内科肝胆病专业委员会、中医杂志社、《中国脂肪肝防治与康复网》将联合开展“开启新视野, 成就肝健康”当飞利肝宁胶囊临床应用及基础研究有奖征文活动。具体要求如下。

一、征文内容: 1. 当飞利肝宁胶囊在抗炎保肝方面的临床应用、基础研究的论著、荟萃分析、合理用药方案研究等; 2. 当药的药学研究、生物学研究、文献研究及基础理论研究等。

二、论文要求: 1. 文章力求立题新颖、设计严格、数据完整, 具有新颖性和指导性; 2. 内容具有严谨性和科学性, 论点鲜明、论证充分、逻辑严谨, 结果真实可靠; 3. 文章应符合学术期刊论文发表的要求, 要求未公开发表及未在全国性会议上交流。

三、投稿方式: 请将文章以 word 格式发至征文专用邮箱: jtcmen@163.com。

四、征文截止日期: 2015 年 3 月 31 日。

五、评选规则: 所有论文由中华中医药学会内科肝胆病专业委员会和中医杂志社邀请相关专家组成评选委员会进行评选, 结果将公布在《中医杂志》、《中西医结合肝病杂志》、《胃肠病学和肝病学杂志》及《中国脂肪肝防治与康复网》。

六、奖项设置: 特等奖 1 名, 支持科研基金 20000 元; 一等奖 3 名, 支持科研基金 10000 元; 二等奖 8 名, 支持科研基金 8000 元; 三等奖 15 名, 支持科研基金 5000 元; 纪念奖若干, 支持科研基金 1000 元。特等奖论文将推荐在 SCI 期刊发表, 一至三等奖符合发表要求论文将推荐发表在国内专业期刊上, 优秀科研成果将邀请参加全国性学术大会报告及交流。