

· 临证心得 ·

马龙伯运用三期分治法治疗崩漏经验

李卫兴 汪 涛

(中国人民解放军武汉疗养院门诊部, 湖北省武汉市东湖磨山, 430074)

[关键词] 崩漏; 中医药疗法; 马龙伯

北京中医药大学东直门医院马龙伯教授(1904~1983)长期从事中医妇科临床工作, 对各类妇科杂症的治疗, 积累了丰富的经验。现将我们早年跟随马老学习运用三期分治法治疗崩漏(功能性子宫出血)的经验整理如下。

马老在中医辨证论治的基础上, 结合现代医学的月经周期理论, 提出了中药三期分治法。此法是以中医妇科学的基础理论为前提, 以中医脏腑学说、气血阴阳理论为依据, 把崩漏分为出血期、血止期、恢复期。根据三期不同的气血阴阳变化, 提出了三期不同的治疗要点。从而调整脏腑、气血阴阳的动态平衡, 达到血止经调的目的。

1 出血期先宜止血, 以塞其流

出血期一般处在月经期或月经后期, 月经当止未止。此期的子宫在多种因素的影响下仍泻而不藏, 排出经血; 或大量出血, 势急量多; 或血久不止, 淋漓不断, 发为崩漏。根据中医“急则治标”的原则, 若量多势急, 须大补元气, 以防虚脱, 但必须注意勿使留瘀。马老在止血之时, 判别虚实, 对症下药。①气虚出血: 出血量多, 精神困倦, 气短懒言, 治宜补气摄血, 方可用补中益气汤加阿胶、艾叶、炒白芍、熟地黄、佐五味子、乌梅炭、茜草炭止血。②血虚出血: 血色清淡, 淋漓不止, 忽多忽少, 身体瘦弱, 治宜养血止血, 方用胶艾四物汤, 佐血余炭、棕榈炭、棉籽炭止血。③阴虚出血: 血下量多, 色殷红, 夜间血量增多, 五心烦热, 治宜滋阴敛血, 方用三甲复脉汤: 生龟甲20g, 生鳖甲20g, 生牡蛎15g, 生地黄15g, 生白芍15g, 麦冬15g, 阿胶10g, 火麻仁10g, 炙甘草6g, 佐乌贼骨、藕节炭、莲房炭止血。④阳虚出血: 崩漏时久不止, 面色青白透灰, 形寒肢冷, 治宜温阳固血。方用胶艾四物汤加炮姜、鹿角胶, 佐赤石脂、禹余粮止血。⑤脾虚出血: 血久不止, 时多时少, 面色萎黄, 治宜扶脾统血, 方用归脾汤加阿胶、柏子仁、炮姜炭, 佐仙鹤草、棉籽炭、荆芥炭、艾叶炭止血。⑥血热出血: 下血量

多, 色紫红, 或有血块, 面色黄而泛赤, 治宜清热安血, 方用芩连四物汤清热, 用清热固经汤安血, 并佐鲜茅根、蒲黄炭、茜草炭、侧柏炭止血。⑦血瘀出血: 下血量多, 块多且大, 色紫黑, 少腹痛拒按, 治宜行瘀止血, 方用失笑散, 加桃红四物汤或胶红饮, 佐花蕊石、三七粉、血竭止血。⑧气郁出血: 下血淋漓不断, 色紫有块, 面色苍白透青, 少腹胸肋胀痛, 治宜理气解郁止血, 方用《东医宝鉴》开郁四物汤: 炒香附15g, 当归15g, 酒白芍15g, 熟地黄10g, 川芎10g, 白术5g, 炒蒲黄10g, 地榆10g, 人参或党参10g, 佐山楂炭、五灵脂炭、醋柴胡止血。

马老认为, 崩漏属虚属热者多, 属寒属瘀者少。证之典型者固然不少, 而错综复杂, 虚实互见者多见。如脾肾兼虚, 肝气郁滞所致的崩漏, 临床屡见不鲜。此时并无偏阴虚、偏阳虚的表现, 而只需平补肝肾, 扶脾摄血。马老常用自拟的固经汤: 桑寄生30g, 续断12g, 乌贼骨12g, 生龙骨、生牡蛎各20g, 黄芪20g, 焦白术20g, 生地黄20g, 炒白芍10g, 醋柴胡6g, 炒茜草6g, 地榆炭10g, 仙鹤草15g, 效果甚佳。亦有阴血虚, 热偏盛之崩漏, 症见下血量虽不多, 但长期不止, 马老认为, 滋阴则血更难生, 补血则阴血易匿; 寒凉直折, 又恐阴血难免耗伤。马老常用自拟的龟甲清阴三草汤: 龟甲30g, 生地黄20g, 墨旱莲15g, 鹿衔草20g, 阿胶12g, 仙鹤草30g, 生龙骨、生牡蛎各20g, 乌贼骨12g, 焦白术20g, 白芍炭12g, 炒茜草10g, 炒黄芩10g, 柴胡6g, 三七粉3g(分二次冲服), 效果甚佳。总之, 在崩漏的止血期, 要根据不同的出血原因, 采取不同的止血方法, 灵活取舍变化。

2 血止期当治其因, 以澄其源

此期血止或基本血止, 处在月经后期或月经前期。此期主要是病因治疗, 体现“缓则治其本”的原则。马老根据不同的出血原因, 采取相应的治本方法: 如血热清热; 气虚益气; 有瘀祛瘀。此时血海空虚, 子宫藏而不泻, 多因出血过多, 而血虚生热, 所以马老认为治其因的同时, 还须兼清其热。马老在辨证论治的基础上, 常用生地黄、桑叶兼清其热, 或用芩连四物汤、龟甲清阴三草汤(去三七)治因清热。根据患者的实际情况, 根据

不同的出血原因,马老也会将“塞流”与“澄源”相结合,灵活掌握。

3 恢复期当补虚养血,以复其旧

此期一般为月经前期或月经期,往往是月经当来不来。此时的治疗重点是善后调理,调整月经周期,体现“治病求本”。此期女子阴盛阳生,渐至重阳,此期养血健脾,补虚固本,巩固疗效尤为重要,否则会前功尽弃。马老一般用八珍汤、四君子汤,河车大造丸固本复旧以调经。若为少女反复无常的崩漏,在此期马老习惯用自拟的三草牡蛎枣楂汤,固本调经:仙鹤草30g,墨旱莲30g,益母草15g,生牡蛎30g,大枣30g,山楂炭30g,疗效显著。若血止疗效巩固之后,月经仍逾时不来,马老善用鸡血藤60g,益母草60g,熟地黄30g,当归10g,川芎10g,制香附15g,炼蜜为丸,每丸重9g,每次1丸,每日2次,调经。若食欲不振,可用鸡血藤60g,益母草45g,茺蔚子30g,当归10g,川芎10g,制香附15g,炼蜜为丸,每丸重9g,每次1丸,每日2次,效果良好。此外,还可饮食调补:马老善用鸡冠花(红白均可)60g,生黄芪60g,炖

老母鸡,每餐佐汤一小碗,对巩固疗效,固本调经作用显著。马老在此期调整月经周期时,也根据患者的不同情况,不同病因,将“复旧”与“澄源”相结合。

4 典型病例

王某,女,16岁。主诉:行经期长,每次8~13天不等。本次月经已行至第7天,仍血下量多,且夜间多于白天,色紫红。但见患者身体瘦弱,四肢无力,头晕目眩,面唇俱白,咽干口渴,五心烦热,舌红少苔,脉细数。辨证:阴血不足,热迫血行之崩漏。治拟滋阴养血,清热止血。方用龟甲清阴三草汤3剂,每日1剂,煎服。患者3天后二诊,诉服药1剂后血量明显减少,服药2剂后出血停止。考虑患者为青春期少女,为巩固疗效,与三草牡蛎枣楂汤10剂,每日1剂,煎服。之后月经按时来潮。仍按上法治疗2个周期。后随访月经一直正常,未发崩漏。

(收稿日期:2009-03-04;修回日期:2009-07-15)

[编辑:洪 涛]

养阴生肌散加蜂蜜治疗复发性口腔溃疡55例

吴 婧 玮

(中国中医科学院西苑医院口腔科,北京市海淀区西苑操场,100091)

复发性口腔溃疡(ROU)是指一类原因不明、周围性反复发作的局限性的口腔黏膜溃疡性损害。2004年9月~2005年8月,笔者用养阴生肌散加蜂蜜治疗口腔溃疡55例,并与西药常规治疗对照观察,现报告如下。

1 临床资料

1.1 入选标准及排除标准

根据李秉琦主编《口腔黏膜病学》中的诊断标准:①病史在1年以上反复发作的口腔溃疡,溃疡至少第2个月发作1次,且本次溃疡发作时间不足48h。②24h内未使用镇痛药,1个月内未使用抗生素,3个月内全身未使用皮质类固醇、免疫制剂;③排除重型ROU、白塞病及全身性疾病背景(贫血、消化性溃疡、克隆病、急性感染性疾病、自身免疫性疾病等);④排除恶性肿瘤患者及妊娠哺乳期妇女。

1.2 一般资料

99例均为我院口腔科门诊患者,根据入选标准随机分为中药组和西药组。中药组55例,男20例,女35例;年龄25~61岁,平均(47.2±3.1)岁;病程1~3年。西药组54例,男19例,女35例;年龄22.5~57岁,平均(42.2±2.7)岁;病程1~3.5年。两组患者资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

中药组患者局部用养阴生肌散(由牛黄、青黛、黄柏、龙胆草、甘草、冰片制成粉剂,本院药厂提供)加蜂蜜(1羹)调匀涂于溃疡表面,每天4次,分别于三餐之后及睡前半小时涂用。西药组服用转移因子口服液,每次10ml,每天2次;同时口服复合维

生素B,每次2片,每天3次。两组均以每周为1个疗程,用药后第3、5、7天复诊,观察疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效评价标准

按2000年12月中华口腔医学会口腔黏膜专业委员会通过的《ROU临床疗效评价标准》评定疗效。显效:平均溃疡期缩短,疼痛指数减小;有效:平均溃疡期缩短而疼痛指数无改变,或平均溃疡期末缩短而疼痛指数减小;无效:平均溃疡期及疼痛指数均无改变。

3.2 两组患者局部疗效比较

中药组55例,显效38例,有效13例,无效4例,总有效率92.7%;西药组54例,显效24例,有效14例,无效16例,总有效率70.37%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.05$),说明中药治疗复发性口腔溃疡优于西药治疗。

4 讨论

我院自制的养阴生肌散中黄柏、龙胆草及牛黄均有清热解毒之功效;青黛凉血解毒,散郁消肿;冰片可消炎止痛,促进溃疡愈合。现代医学研究证明,甘草含有多种活性成分,具有抗病毒、调解免疫及内分泌的功能,诸药并用共奏清热解毒、活血消肿、生肌止痛的功效。再加上与富含多种营养成分的蜂蜜合用,能起到湿润、营养、止痛、促进创面修复的作用,并且避免了传统中药散剂在口腔黏膜上保持时间短,易被唾液稀释从而影响疗效的弊端。

(收稿日期:2009-06-25)

[编辑:黄 健]