

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.24.004

当代名医

班秀文治疗围绝经期综合征经验

张璐砾, 戴铭*, 杨亚龙, 陈宇虹, 金勇

(广西中医药大学, 广西壮族自治区南宁市五合大道 13 号, 530200)

摘要 班秀文教授认为围绝经期综合征的病因关乎五脏、总责于肾, 由于围绝经期患者肾气衰退, 水不涵木, 心肾不交, 故在治疗上应重视养肾、宁心安神、疏肝解郁。同时女性以血为本, 经病必治血, 主张养血活络, 行血化瘀。此外强调情志干预, 做好心理疏导, 饮食上宜选用滋补精血的食物, 药食并举以达调气血、治阴阳的目的。

关键词 围绝经期综合征; 名医经验; 班秀文

班秀文 (1919—2014), 壮族, 男, 国医大师, 第一批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 广西中医药大学教授。从医 60 余年, 治学严谨, 医德高尚, 学验俱丰, 擅长治疗内科、妇科、儿科疑难杂病, 对中医妇科造诣尤深。崇尚肝肾之说, 喜用花类药物, 用药常从脾胃入手, 主张辨证审慎, 用药精专。

围绝经期综合征是指女性在绝经前后性激素波动或减少所致的一系列躯体及精神心理症状^[1], 临床主要表现为月经紊乱、潮热、眩晕、头痛、耳鸣、心悸、失眠、腰背酸楚、面浮肢肿、烦躁易怒、焦虑不安、抑郁等。有关该病记载多散见于“年老血崩”“脏躁”“百合病”等病证论述中。围绝经期综合征的症状可迁延数年, 甚者会影响患者生活和工作, 对女性身心健康造成危害^[2]。班秀文教授治疗围绝经期综合征重视养肾、安神解郁, 同时辅以情志干预和饮食疗法。现将班老师治疗围绝经期综合征的经验总结如下。

1 关乎五脏, 总责于肾

围绝经期综合征与肾气衰弱、五脏不和、冲任亏损有密切关系。肾藏精、主水, 为元阴元阳之根、机体先天之本, 故肾气的强弱与月经的通行固藏有密切关系。肾气旺盛, 则天癸以时而至, 冲脉

能主血海, 任脉能主诸阴, 经水依时而下; 七七之年, 则肾气衰退, 阴亏血少, 冲任失养, 阴阳失调^[3-4], 易出现围绝经期综合征。女性肾气的盛衰对心、肝、脾、肺均有影响。心为君主之官, 若肾水不足则不能上济心火, 易导致心火过旺, 而出现心悸、失眠、焦虑不安等症, 甚则肾阳亏虚导致水饮凌心, 出现心悸怔忡、面浮肢肿等症。肺与肾为母子关系, 肺为水之上源, 肾为主水之脏, 肾气不足, 子病及母, 可导致肺气失于宣降, 肾不纳气可出现胸闷、气短等症, 肾阴耗伤, 不能上润, 使金水无法相生, 阴液无法互滋, 则可出现骨蒸潮热、盗汗、月经量少等症状。

此外, 若肾气不足, 土乘水太过, 可导致脾气不足, 出现面色^㿠白、便溏、久泻久痢等症状; 而肾阳不足, 则不能温养脾阳, 会出现腹冷痛、纳呆等症状。因肾为肝之母, 五脏之中, 肾气的盛衰对肝影响最大, 若肾气不足, 则母病及子, 精病及血, 可导致肝肾两虚, 疏泄固藏失职, 易出现月经失调、烦躁易怒、耳鸣、腰酸胁痛等症状。肝藏血主疏泄, 若肾的阴精亏虚, 不能滋养肝之阴血, 可致肝血不足, 血海不盈, 甚则空虚, 出现月经紊乱; 若肝阴不足, 可致肝阳上亢, 虚火亢盛, 出现头痛、眩晕等症。总之, 围绝经期综合征的各种症状均与五脏的功能失调、气血失和有关, 但总责于肾。

2 以养为主, 以柔驯刚

治疗围绝经期综合征总责在肾, 临证当从气血

基金项目: 2017 年广西哲学社会科学规划研究课题(17FTQ005); 广西第五批特聘专家岗位阶段性成果(2016B20); 广西中医基础重点实验室自主研究课题(17-259-49-03); 广西中医药大学 2019~2021 年广西一流学科建设开放课题(2019XK014)

* 通讯作者: dming2008@qq.com

阴阳分辨肾的阴阳虚实。肾阴虚当予以滋阴壮水之法,常用药物如八仙长寿丸、杞菊地黄丸之类;肾阳虚当以温阳益火之法,常用药物如右归丸、桂附地黄丸之类;肾气虚当用滋补肾气之法,常用药物如肾气丸或济生肾气丸,可酌加菟丝子、覆盆子、五味子等平补阴阳之品,以达到补中有泻、补而不滞之目的。若兼见疲惫乏力、易汗出等症状,可加党参、太子参、百合等益气补脾之品以补气化滞。以上诸法,均为注重滋养调补之法,这与女性生理病理有关,妇女之经、带、胎、产易导致其机体出现种种虚弱之证候,故临证当注重调养。

女性以肝为先天,绝经期女性常处于气有余而血不足的状态,而“气有余便是火”。在临证治疗过程中,班老师认为,当以平和调养之剂为佳,若病情需用偏寒偏热或刚燥药物,应刚中有柔,柔中有刚,以求刚柔相济。患者若出现头晕目眩,四肢乏力,烦躁,夜难入寐,似热非热,偶有汗出,脉细数,舌尖红等症状,多因肝肾阴虚,水亏不能济火而致相火煽动,当予以北沙参、麦冬、天冬、地骨皮、枸杞子、沙苑子等滋养肝肾之阴,则可使刚悍之气自平,相火自潜。对于肝肾亏虚,精血不足之围绝经期综合征,症见经期前后不定,量多少不一,经色淡,伴见面色苍白或晦暗,头晕耳鸣,小腹不温而坠痛,腰膝酸软等,治疗常用滋补肝肾之六味地黄丸或定经汤重加鸡血藤,以待精血两旺,冲任得复则肝肾藏泄有职,诸症可缓^[4]。由此可见,班老师治疗该病注重调和,刚柔并济,以柔克刚之道,值得在临证中借鉴。

3 养血活血,不忘散离经之血

妇女以血为本,绝经期女性用药多配以当归养血活血、白芍养血敛阴,从而起到养血调经、恢复气血之功。班老师还推崇清代唐容川“既是离经之血,虽清血鲜血,亦是瘀血”的观点,认为治疗围绝经期综合征必得治血,主张通过养血活络,行血化瘀,使经络得通,相火得以潜藏。此外,班老师认为,血亏须养,精亏宜滋,且喜以四物汤进行补养,并配以鸡血藤、泽兰、益母草、丹参等化瘀通络之品,可防离经之血停滞经隧,留瘀遗患。益母草辛苦微寒,能活血化瘀而不伤正,泽兰性味辛而微温,辛则能开,温则能养,补而不滞、行而不峻。鸡血藤味苦甘涩性温,补血化瘀,又能止血,有补而不滞之功。丹参味苦微寒,活血调经祛瘀止痛,为妇科调经要药。班老师喜用鸡血藤配丹

参,两者配伍应用,一温一凉,一补一升,相反相成,其功效相得益彰。同时气为血之帅,气行则血行,化瘀药宜酌配血中之气药,如延胡索、香附等。因血液为人体重要物质,如用攻法,则应选用水蛭、虻虫、穿山甲及苏木等攻瘀而不伤正之品,从而达到瘀去正复的目的。

4 宁心安神,不忘解肝经之郁

《金匱要略》曰“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,象如神灵所作,数欠伸,甘麦大枣汤主之”,描述了绝经期患者发病时情志不遂的症状。围绝经期综合征患者出现的心烦易怒、心悸失眠等症状,多因肾气衰退,水不涵木,心肾不交,在治疗上应宁心安神,疏肝解郁。若兼有头晕目眩,心悸耳鸣,脉数舌红等,常加夜交藤、柏子仁、酸枣仁等,甚或投以天王补心丹;若兼有心烦易怒,头晕耳鸣,口干目涩,脉弦有力等,常加石决明、珍珠母、龟甲、牛膝之类以滋阴潜阳;如有肝气郁结引起的心烦易怒,可用逍遥散加素馨花、泽兰、苏木、香附之类,以收疏肝解郁、调经止痛之效^[4]。此外,班老师善用花类药物解肝经之郁,如玫瑰花质轻芳香,能疏肝、胆、脾、肺之气,为养心肝血脉之药,其药性平和,温而不燥,疏不伤阴,适合妇人柔弱之体,血脉不通、气机郁滞之证^[4]。另有合欢花、素馨花、佛手花等疏肝开郁顺气调经之品,均为班老师临证常用之药。

5 调畅情志,药食并举

围绝经期综合征患者长期受疾病困扰,身心疲惫,治疗上应以善言开导,耐心说明疾病的发生是生理自然衰退的病理变化,并叮嘱患者保持精神平和,心情愉悦,切忌暴躁,切莫生气。

围绝经期综合征临床上以本虚标实多见,患者应少进食温热香燥、刺激性强的食物和肥甘厚腻之品,宜选用滋补精血的食物,如血肉有情之品的鸡蛋、牛乳之类,以补养肾气、调整冲任;多食菠菜、油菜、番茄、胡萝卜、沙田柚等蔬菜水果。若头晕头痛,耳鸣,目眩,心烦易怒,腰酸骨痛,夜难入寐,寐则多梦,口唇干燥,冷汗出者,宜食小米、玉米、绿豆、木耳、海带、紫菜、香菇等清淡之品及老母鸭黑豆汤、海参墨鱼淮山药汤等以滋阴补肾,养血柔肝,调摄冲任^[4]。若时感胸闷不舒者,常用泥鳅、黄鳝、塘角鱼配大蒜或葱白以滋阴补血,通窍活血。《素问·五常政大论篇》曰:“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其九;谷肉果菜,食养尽之。”因该

病持续时间较长,且易反复,严重影响患者的生活质量,故宜通过饮食调养,以恢复正气。

6 典型病例

患者,女,50岁,1992年6月12日初诊。主诉:停经3个月余。近两年来月经紊乱,周期15~90天先后不定,量多少不一,伴烘热,寒热往来,目眩耳鸣,视力模糊,心烦失眠,心悸易惊,腰痛膝软,悲伤哭泣,情绪易于激动,不能控制,甚至有轻生念头。1992年3月绝经,绝经后症状加重,手足心热,舌淡红、中裂、苔薄白,脉细弦。诊断:绝经前后诸证(心肾阴虚)。治则:滋肾养心,安神解郁。处方:百合15g,小麦20g,炒酸枣仁10g,远志5g,柏子仁10g,何首乌15g,大枣10g,合欢花6g,炙甘草6g。4剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

1992年6月16日二诊:药已,悲伤感减轻,烘热、心悸缓解,仍难以入睡,情绪易于波动,食少,闻肉欲呕,舌尖红、苔薄白,脉细弦。仍从上法,加重清热之力。处方:小麦20g,合欢皮10g,石斛10g,芦根30g,白芍15g,五味子6g,甘草6g。3剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

1992年6月19日三诊:药后诸症减轻,停药后症状又作,近3天来嗜睡,心烦,舌淡红、苔薄白,脉弦细。治以滋补肝肾,养心解郁。处方:百合20g,熟地黄15g,淮山药10g,山萸肉6g,牡丹皮6g,茯苓10g,泽泻10g,鳖甲20g,龟甲20g,浮小麦20g,夜交藤20g,五味子6g,合欢花10g,大枣10g,甘草6g。4剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

1992年6月23日四诊:药后烘热、心悸消失,眠可无嗜睡,心情愉快,舌淡红、苔薄白,脉细。续服三诊方6剂以巩固疗效。

BAN Xiuwen's Experience in Treating Perimenopausal Syndrome

ZHANG Luli, DAI Ming, YANG Yalong, CHEN Yuhong, JIN Yong

(Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning, 530200)

ABSTRACT Professor BAN Xiuwen believes that the etiology of perimenopausal syndrome is related to five *zang* organs, especially to the kidney. Due to the decline of kidney *qi*, water not nourishing wood, and disharmony between heart and kidney in the perimenopausal patients, the treatment should focus on nourishing the kidney, calming the heart and tranquillization, soothing the liver and relieving depression. At the same time, women are based on blood. Menstruation diseases must treat blood. He advocated nourishing blood, activating collaterals, promoting blood circulation and removing blood stasis. In addition, he emphasizes emotional intervention and psychological counseling. Foods nourishing essence and blood should be used in the diet. Medicine and food are used for the purpose of regulating *qi* and blood, and balancing *yin* and *yang*.

Keywords perimenopausal syndrome; experience of famous doctor; BAN Xiuwen

(收稿日期: 2019-04-30; 修回日期: 2019-10-08)

编辑: 侯建春

按语: 肾阴为全身阴液的根本, 五脏之阴液非此不能滋。患者七七之年, 肾气渐衰, 肾阴不足, 冲任二脉虚衰, 天癸渐竭, 故月经先后不定, 量多少不一, 终至绝经。肾阴虚导致内脏阴液不足, 心阴虚则心烦失眠, 心悸易惊, 悲伤哭泣; 肝阴虚则情绪易于激动; 阴虚不能上荣于头目, 则目眩耳鸣, 视力模糊; 虚热上越则烘热; 肾阴虚则腰痛膝软。治以滋肾养心, 安神解郁。第一步养心安神以治标。初诊以甘麦大枣汤加味, 小麦养心液安心神; 甘草、大枣甘润补中缓急; 百合润肺清心, 益气安神; 何首乌补肝肾、益精血; 炒酸枣仁、远志、柏子仁养心安神; 合欢花安神解郁。二诊悲伤感减轻, 阴虚证仍明显, 继续用甘麦大枣汤加减, 并增强滋阴降火功效。方用小麦养心液安心神, 将炙甘草改为生甘草, 在补益心气、和中缓急中增强清热之力; 将合欢花改为合欢皮, 在理气解郁中增强滋阴之功效。方中去百合、何首乌、炒酸枣仁、远志、柏子仁、大枣等滋腻之品, 增加石斛滋肾阴、清虚热, 白芍养血敛阴柔肝, 芦根清热除烦, 五味子养五脏、除虚热。第二步滋补肝肾以治本。三诊、四诊用六味地黄汤和甘麦大枣汤加鳖甲、龟甲滋阴潜阳, 五味子除虚热, 夜交藤、合欢花养心安神理气解郁, 使肾阴充盛, 心阴充足, 肝阴得养, 诸症无由生。

参考文献

- [1] 谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学 [M]. 9 版. 北京: 人民出版社, 2018: 353.
- [2] 张玉珍. 中医妇科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 169.
- [3] 戴铭. 班秀文医论医话集 [M]. 北京: 科学出版社, 2015: 302.
- [4] 罗元恺, 唐吉父, 沈仲理, 等. 更年期综合征证治 [J]. 中医杂志, 1987, 28(10): 9-14.