

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.09.008

当代名医

张志远治疗崩漏经验

王淞^{1,2}, 王秀², 鞠翡翡², 潘琳琳¹, 刘桂荣^{1*}

1. 山东中医药大学, 山东省济南市长清区大学路 4655 号, 250355; 2. 山东中医药高等专科学校

摘要 总结张志远教授治疗崩漏的经验。认为崩漏的发生与饮食失宜、情志失调、劳倦过度密切相关, 诸病因可导致热伤冲任、迫血妄行, 或中气下陷、冲任不固, 或瘀阻冲任、血不循经, 或脾肾亏虚、冲任虚寒, 发生崩漏。治疗上主要从火、虚、瘀三方面论治, 善用清解和补益之法, 主张从凉血止血、补中益气、活血化瘀、温阳摄血方面辨证施治。

关键词 崩漏; 凉血止血; 补中益气; 活血化瘀; 温阳摄血; 名医经验; 张志远

张志远 (1920—2017), 教授, 博士研究生导师, 国医大师, 从事临床、教学工作 70 余载。其诊病重脉、精于辨舌用药、善于辨证用药, 灵活运用脏腑用药式。结合中医理论与多年临床经验, 提出了养脾阴法治疗颤证; 创“通阳解蔽升气化痰蠲饮汤”治疗大气不足, 痰饮汇聚; 创“崩漏丹”治疗妇女崩漏。发挥“玄府”学说, 如玄府郁闭致中风说, 耳科玄府说, 以开发郁结、开通听户玄府为法, 对治疗中风、耳聋等具有启发意义。

崩漏是指经血非时而下, 或阴道突然大量出血, 或淋漓下血不断者^[1], 是一种严重的月经紊乱病证, 致使患者贫血, 甚至发生失血性休克, 或致不孕、流产。采用中医疗法治疗崩漏, 与西医治疗手段相比, 不良反应少, 止血、养血速度快^[2], 有明显优势。张志远教授治疗崩漏常从火、虚、瘀三方面论治, 善用清解化瘀、调冲止血、养阴补血之法, 标本兼顾。现将其经验总结如下。

1 病因病机

张老师认为, 崩漏的发生与饮食失宜、情志失调、劳倦过度密切相关, 崩漏的病机主要为以下四点: 一是热伤冲任, 迫血妄行, 而火有虚实, 如《傅青主女科》“血崩之为病, 正冲脉之太热也”^[3]及《女科百问》“阳气盛乘阴, 则血流散溢”^[4]均为实火之论, 而“肾水阴虚, 不能镇守包络相火,

故血走而崩也”, 则是言虚火致病; 二是中气下陷, 冲任不固, 如《扁鹊心书》云“血崩之证, 乃先后天冲任经隧周身之血, 悉皆不能收持, 一时暴下, 有如山崩水溢”^[5], 且中气不足与崩漏之间又互为因果; 三是瘀阻冲任, 血不循经, 瘀血阻滞, 血失故道, 临床常表现为漏血涩少, 经色紫暗夹有血块; 四是脾肾亏虚, 冲任虚寒, 妇人崩中, 由于脏腑伤损, 冲任二脉血气俱虚^[6]。

2 治疗原则

崩漏的治疗应首辨标本缓急, 出血量大者急需治标止血, 出血量少者应标本兼顾; 次辨病因, 血热、虚损、瘀血各有病征, 四诊合参, 根据患者体质及一般状况采取相应治疗措施。血止之后, 常用养阴补血之法固其根本, 使阴阳平衡, 防止阴竭阳浮之患。

2.1 热伤冲任

热伤冲任、迫血妄行所致血崩常表现为暴崩大量溢血, 由于火热煎灼, 常有血块, 但经血色泽较鲜红, 治疗时强调凉血速止, 对于实热血崩, 常用白头翁汤加减, 并创三味小方以治之; 对于阴虚火旺所致血崩, 巧用黄连阿胶汤以治之, 并以四物汤为基础方加减养血补血以善后。

2.1.1 实热伤冲任——白头翁汤加味、地榆贯众白头翁汤 《金匱要略》白头翁汤加甘草阿胶汤有清热凉血、滋阴扶正之功。方中白头翁、秦皮可止血, 黄连、黄柏泻火坚阴, 甘草、阿胶生血。张

基金项目: 国家中医药管理局 2017 年国医大师张志远传承工作室项目(国中医药办人教函[2018]119); 山东省 2019—2020 年度中医药科技发展计划(2019-0266)

* 通讯作者: lwy8668@163.com

老师用其治疗热伤冲任，迫血妄行所致月经不规律，数月一潮，下血不止，量大色红，或由崩转漏，病情反复，清宫不效者。药物组成为：白头翁 30~50 g，秦皮 15 g，黄连 10 g，黄柏 10 g，阿胶 15~30 g，甘草 10 g。崩漏止后，续服四物汤加阿胶，扶正固本。若兼肝郁，加白芍、柴胡等疏肝平肝之品以开郁散结。对于单纯血热者张老师拟定地榆贯众白头翁汤，考虑药物炭化后有固涩之性，故皆用生品^[54]，取其凉血作用，血行“遇寒则凝”、火去“妄出自息”，标本兼治而获得治愈^[5]。贯众一药非专为清热，亦可止血^[49]，如《本草纲目》记载其“治下血崩中”，又如《傅青主女科》中治疗妇女郁结血崩的平肝开郁止血汤，方后谓“此方入贯众炭三钱更妙”。

2.1.2 虚火灼冲任——黄连阿胶汤 《伤寒论》黄连阿胶汤除调理虚热失眠外，对于阴亏火旺所致鼻衄、吐血、崩漏亦可应用，用治上部出血加少许大黄，下部出血不止加伏龙肝。用其治疗非排卵型功能性子宫出血，症见月经三四个月一至，来后淋漓不尽，面色苍白，呈贫血貌。常用处方为黄芩 15 g，黄连 12 g，白芍 15 g，阿胶 20 g，小蓟 30 g。

2.2 中气下陷——调经方、补中益气汤

崩漏日久，气随血亡，脾气受损，中气下陷，不能载血，治疗时宜以补中益气汤、调经方等为主。调经方由炙甘草汤化裁而来，由党参 30 g、阿胶 20 g、生地黄 30 g、麦冬 15 g、麻子仁 10 g、甘草 10 g、生姜 6 片、大枣 30 枚组成，对于久患崩漏，月经先期、量大，脉象细数者，每日 1 剂，水煎分 3 次服，一般连服 5~7 天，崩漏即止。调经方对排卵型大量出血易收效，对子宫内膜增生、功能性子宫收缩不良所致崩漏则难以取效。

2.3 瘀阻冲任证——桂枝茯苓丸（汤）、下瘀血汤、佛手散

瘀血阻滞、血失故道是崩漏的又一重要原因，临床表现为月经周期延长，血色暗，有血块，常伴腹痛。其治疗当活血化瘀，“通因通用”，使血归冲脉返回原道。血失故道所致崩漏，约 70% 属于子宫内膜增生，20% 与子宫黏膜下肌瘤有关，其余为单纯性功能性子宫出血^[5]，运用通经祛瘀生新、促使内膜迅速脱落，即能达到止血目的。对子宫内膜增生所致崩漏者，可投当归、川芎、三棱、山楂、莪术、桃仁、红花、桂枝、益母草，气虚者加人参、黄芪，以活血化瘀促使子宫内膜加速脱落，可达到止血目的。对子宫肌瘤所致崩漏者，常用桂

枝茯苓丸加减，活血消癥。另外气行则血行，可加佛手散（用量当归 9 g、川芎 9 g）以活血行气；疼痛明显者，可加失笑散化瘀定痛。

2.4 脾肾阳虚证——黄土汤、胶艾汤

久漏不停、淋漓而下或月经量多，属脾阳不足、不能摄血者，可用《金匱要略》黄土汤，以阿胶、生地黄、伏龙肝为主，白术、黄芩、炮附子、甘草相辅，方中炮附子常用 10~15 g，恐血为热迫、反复发作。若久漏体衰，可去黄芩。常加仙鹤草 15~30 g，扶正止血、恢复体力。

胶艾汤治疗月经量多和非周期性出血，即无排卵功能性子宫出血，患者常有脾肾阳虚之象。若兼口苦心烦加黄芩 12 g、黄连 9 g；血下不止加鸡冠花 15 g、仙鹤草 15 g、茜草 6 g；血暗夹有血块加三七 9 g；出血过久加贯众 20 g、生地黄 20 g、白头翁 30 g、墨旱莲 20 g^[154]。症见崩漏日久，身体疲惫，面黄肌瘦，精神不振，脉沉细者，加黄芪 30 g，党参 20 g。黄土汤、胶艾汤二方皆可温阳止血，黄土汤偏温补脾阳以摄血，胶艾汤可治血虚有寒、冲任虚损之证。

3 临证备要

使用炭类药物治崩漏仅可治标，非治本之法，容易复发，有留瘀之痹，且无调整月经周期之功，因此，治疗时大多遣用生药。

张老师在治疗崩漏时十分重视脾胃，正如《医学心悟》^[14]云“此等证候，无不由脾气先损，故脉息虚浮而大，须令脾胃健旺，后天根本坚固，乃可为治。设或过用寒凉，复伤胃气，反不能摄血归经，是速其危也”。一则脾胃损伤是导致本病的重要原因；二则过用寒凉，损伤脾胃之气，脾不摄血，于病无益。

此外，张老师强调血止之后，务必静心调护，服药巩固，并节制房事。房劳过度，精气耗伤，虚火内生，会导致药效不显或致病情反复。

4 医案举隅

患者，女，26 岁，2012 年 6 月 10 日初诊。主诉：月经周期紊乱 2 年余。患者月经周期紊乱，有时一月两潮，此次月经来潮 10 余日不止，伴见头晕眼花，倦怠嗜卧，睑结膜苍白，怕冷，食欲差，偶大便溏泄，舌质淡、苔薄白，脉沉细。处方：生地黄 20 g，白术 10 g，黄芩 15 g，炮附片 10 g，阿胶 20 g（烊化），伏龙肝 150 g，甘草 6 g。7 剂，每

日 1 剂,水煎分早晚两次口服。

2012 年 6 月 18 日二诊:患者诉服药后经血即止,将初诊处方改为隔日 1 剂,续服 20 剂,水煎分早晚两次口服。

2012 年 8 月 12 日三诊:患者诉 7 月份月经正常来潮,量可,经期正常。乏力、倦怠、怕冷等症状均明显好转,精力较前充沛,续服 15 剂以巩固疗效,仍隔日 1 剂水煎分早晚两次口服。药后患者崩漏未复发。嘱其平时勿服生冷,注意保暖,勿过度劳累。先后共服用 40 余剂,月经周期恢复正常。

按语:根据症状表现,本例患者为脾肾阳虚,冲任虚寒,不能摄血,是以下血不止,故立温补脾肾以固摄止血,兼以补养气血之法。以黄土汤为主方治疗,诸药合用,温阳而不伤阴,滋阴而不碍脾,崩漏自止。二诊时效不更方,出血虽止然病已久,需继续调理,故将药量减半,改隔日 1 剂,守方 20 剂。三诊时月经已基本正常,脾肾阳虚症状明显改善,隔日续服 15 剂以巩固疗效。

ZHANG Zhiyuan's Experience in Treating Metrorrhagia

WANG Song^{1,2}, WANG Xiu², JU Feifei², PAN Linlin¹, LIU Guirong¹

1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong, 250355; 2. Shandong College of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT Professor ZHANG Zhiyuan's experience in treating metrorrhagia was summarized. It is believed that the occurrence of metrorrhagia is closely related to diet disorders, emotional disturbances and overwork. Various causes can lead to heat hiding in thoroughfare and conception channels, heat into blood causing injury to blood channels, sinking of middle *qi*, insecurity of thoroughfare and conception channels, or stagnation and obstruction of the thoroughfare and conception channels, or spleen and kidney deficiency, deficiency and coldness of thoroughfare and conception channels which can lead to metrorrhagia. The treatment is mainly based on fire, deficiency, and stasis. ZHANG is good at using the method of clearing heat and detoxification, supplementation and invigoration. He advocated that we should use the treatment of pattern differentiation from cooling the blood and stop bleeding, supplementing the middle and replenishing *qi*, invigorating blood and dissolving stasis, and warming *yang* to control blood.

Keywords metrorrhagia; cooling the blood and stanching bleeding; supplementing the middle and replenishing *qi*; invigorating blood and dissolving stasis; warming *yang* to control blood; experience of famous doctor; ZHANG Zhiyuan

参考文献

- [1] 马宝璋. 中医妇科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 83.
- [2] 张靖, 闫宏宇. 崩漏中医治疗研究进展 [J]. 新疆中医药, 2017, 35(4): 125-128.
- [3] 傅山. 傅青主女科 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 13.
- [4] 齐仲甫. 女科百问 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1999: 3.
- [5] 窦士材. 扁鹊心书 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 65.
- [6] 朱丹溪. 丹溪心法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 248.
- [7] 张志远. 张志远临证七十年日知录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [8] 张志远. 三味妙药治崩漏 [J]. 新中医, 1991(4): 20.
- [9] 张志远. 张志远临证七十年精华录(续编) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 339.
- [10] 程国彭. 医学心悟 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 225-226.

(收稿日期: 2019-02-21; 修回日期: 2019-12-30)

编辑: 侯建春