

• 当代名医 •

何嘉琳治疗闭经经验

王素霞^{1,2*} 指导:何嘉琳²

(1. 上海中医药大学 2009 级博士研究生,上海市浦东新区蔡伦路 1200 号,310007; 2. 浙江省杭州市中医院)

* 通讯作者: hbr@hz.cn, (0571)85827792

[关键词] 闭经; 中医药疗法; 名医经验; 何嘉琳

何嘉琳教授在近 50 年的业医生涯中治疗闭经积累了丰富的经验,形成了独具特色的诊疗思路,现简要介绍如下。

1 审证求因,详察病机

闭经的病因比较复杂,早在《素问·腹中论》中记载“病名血枯。此得之年少时,有所大脱血,若醉入房,中气竭,肝伤,故月事衰少不来也”。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》进一步指出:“妇人之病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝,至有历年,血寒积结胞门。……久则羸瘦,脉虚多寒;三十六病,千变万端……”。在系统整理前人认识的基础上,何老师认为,闭经常见病因有先天禀赋不足、内伤七情、饮食劳倦、房劳多产等,其病机变化或因于虚——冲任亏虚、血海不足;或因于实——痰、瘀之邪阻滞冲任、胞脉;或因病程迁延日久,虚实错杂。

2 寓通于补,注重滋养

何老师认为,闭经患者可以从虚、实两个方面论治,虚者,宜补之;实者,宜泻之;虚实夹杂者,宜攻补兼施。人之生,以气血为本,人之病,未有不先伤其气血者。《医学正传》云:“月经全藉肾水施化,肾水既乏,则经血日以干涸,……渐而至于闭塞不通。”肝藏血,主全身血液的贮藏与调节。素体血虚,或化源不足,或失血过多,或肾精亏乏,失于滋养,或火旺而肝血暗耗,导致肝血不足,血海空虚,发为闭经。故何老师认为,闭经患者精血亏虚者多,单纯痰瘀为患者少。然而痰瘀迁延日久亦可耗气伤血,致虚实错杂。故临证注重滋肝肾、养心脾,遣方用药以瓜石汤(瓜蒌、石斛、玄参、麦冬、生地黄、瞿麦、车前子、益母草、黄连、牛膝)、四物汤、四君子汤等为主,或少佐理气、活血、清心、祛痰之品,寓通于补,补而不滞。同时,善于通过调节方中补泻药物的比例,协调脏腑气血、阴阳,并强调不可一味行血、破血,犯虚虚之戒。

3 三因制宜,灵活变通

三因制宜强调患者的体质特点,饮食习惯、所处环境等对辨证施治的影响,是中医整体观与天人相应观的具体体现。何老师认为,江南地区与北方不同,其地潮湿,其人柔弱。女子形瘦者多热多郁,血少气虚而经闭;身体肥盛之妇,躯脂迫塞,痰涎壅盛,血滞而经不行。因此,临证用药应多清滋与祛痰湿。清滋用药宜轻省,兼顾护胃气;祛痰湿用药宜运化健脾为主,慎用辛香温燥之剂。何老师对于四时用药亦颇具心得,春季倍柴胡,夏季倍芍药,秋季倍麦冬,冬季倍当归。她认为,患者年龄不同,用药亦不同。室女经闭不同于妇人,多因禀赋不足,血气未充,或因所愿不遂,思虑伤心,郁抑伤肝而致。故治疗当补益精血以使冲任得滋,解郁清心以使心气下通,经水乃行。

4 典型案例

4.1 血热经闭案

李某,女,20 岁,2008 年 9 月 6 日初诊。患者 13 岁月经初潮,既往月经规律。近 1 年因情志不畅出现月经稀发,量少,渐至闭经已 8 个月。末次月经 2008 年 1 月 3 日。患者面部痤疮,自觉口干,五心烦热,大便干,每二三日一行,无带下,舌质鲜红而干、少苔,脉弦细数。中医诊断:闭经(阴虚血热),西医诊断:继发闭经。治法:滋阴清热,活血通经。处方:南沙参、北沙参各 15g,天冬、麦冬各 10g,(炒)玉竹 20g,石斛 10g(先煎),葛根 30g,当归 12g,川芎 10g,马鞭草 30g,熟地黄 12g,女贞子 15g,覆盆子 15g,菟丝子 30g,茺蔚子 15g,怀牛膝 15g,郁金 10g,月季花 6g,赤芍、白芍各 10g,续断 15g,茜草 10g。服上方 14 剂后,患者述可见少许蛋清样阴道分泌物,大便通畅,每日 1 次。口干好转,仍觉手足心热,月经未潮。上方去茺蔚子、女贞子、熟地黄,加益母草 30g、生地黄 12g、虎杖 30g、白芥子 15g、(炙)鸡内金 15g,继服。于 2008 年 11 月 15 日月经来潮,量

中等,持续 3 天。面部痤疮消失,情绪明显好转。在前方基础上去益母草、虎杖,加绿萼梅 6g、玄参 10g、浙贝母 12g,继服 1 个月余,月经如常,诸症痊愈。

按:本例患者因情志不畅,气郁于怀,日久化热,灼阴伤津,热燥血亏,血海干涸,无血以下,故月经稀发渐至闭经。方中以女贞子、覆盆子、菟丝子等滋肾水以涵木;南沙参、北沙参、天冬、麦冬、葛根、(炒)玉竹、石斛滋养肺胃之阴津,意在佐金平木、扶土制木;郁金、茜草、月季花、绿萼梅等清解肝胃郁火以疏肝泄热,四物汤、茺蔚子、怀牛膝养血柔肝,活血通经。服药后气郁得解,血热得清,阴津得生,血海充盈,故月事以时下。

4.2 痰湿经闭案

谢某,女,35 岁,2009 年 3 月 19 日初诊。患者 14 岁初潮,月经规律。2008 年 2 月服减肥药后(不详)出现闭经,2008 年 6 月开始在某医院服中药月经未见好转,2008 年 12 月肌肉注射黄体酮后曾行经 1 次,之后至今未潮。2009 年 3 月 19 日医院 B 超检查提示宫内节育环,子宫内膜 0.75cm(双层)。患者形体肥胖,带下量中,大便干,每 3 日一行,舌质暗红、苔薄白,脉沉缓。中医诊断:闭经(痰湿),西医诊断:继发闭经。治法:补肾祛痰,活血通经。处方:(姜)半夏 10g,葛根 30g,茯苓 12g,当归 12g,川芎 10g,香附 10g,郁金 10g,肉苁蓉 15g,(制)黄精 20g,菟丝子 30g,覆盆子 15g,蛇床子 6g,淫羊藿 15g,鸡血藤 15g,益母草 30g,桃仁 10g,川牛膝 15g,仙茅 15g,石菖蒲 6g,石楠叶 15g,红花 6g。服药 7 剂后,自诉晨起喉中有痰,色白,易咳出,大便干,仍未行经。2009 年 3 月 23 日查:促卵泡激素(FSH)4.76IU/L,黄体生成素(LH)12.83IU/L,雌二醇(E_2)139pmol/L,孕酮(P)0.4nmol/L,睾酮(T)2.98nmol/L。补充西医诊断:多囊卵巢综合征。前方去益母草、桃仁、红花、石楠叶,加(胆)南星 15g,橘红 6g,熟地黄 12g,鸡内金 15g,白芥子 15g,(制)大黄 10g,紫河车胶囊 6g(吞)。服药 14 剂后大便通畅,晨痰消失,2009 年 4 月 11 日月经来潮,量少,色褐,3 天净。继依前法调理 1 个月余,经候如期。

按:患者素体脾虚,运化失职,日久生痰,故形体肥胖,气虚推动无力,故便干。痰湿阻滞冲任,血海不通,故闭经。方中二陈汤、(胆)南星、鸡内金、白芥子健脾祛痰,散结通络,香附、郁金疏肝理气以助化痰,桃红四物养血活血通经。脾为后天之源,肾为先天

之本,故予肉苁蓉、(制)黄精、菟丝子、覆盆子、蛇床子、淫羊藿、川牛膝补先天之精以资后天之源。如此则脾健痰消,气顺络通,冲任无阻,经血如期而至。

4.3 肾虚经闭案

赵某,女,27 岁,2007 年 4 月 10 日初诊。患者闭经 6 年余,不孕 4 年,16 岁初潮,月经愆期。21 岁开始经闭,需服补佳乐,黄体酮行人工周期方能来潮。2003 年婚后至今 4 年未孕,平素腰酸明显,劳累后加重,性欲淡漠,带下量少,舌质红,舌体瘦小、少苔,脉弦细数。曾检查:LH 75.64IU/L,FSH 86.8IU/L, E_2 39.1pmol/L,催乳素(PRL)15.9ng/L。幼年曾患流行性腮腺炎。末次月经 2007 年 3 月 28 日(肌注黄体酮后)。中医诊断:闭经(肾虚),西医诊断:①卵巢早衰;②继发闭经。治法:滋补肝肾,养血通经。并嘱停服所有西药。处方:党参 15g,太子参 30g,天冬、麦冬各 10g,生地黄、熟地黄各 10g,枸杞子 15g,肉苁蓉 15g,菟丝子 30g,当归 12g,川芎 10g,石菖蒲 6g,香附 10g,川牛膝 15g,葛根 30g,鸡血藤 15g,丹参 15g,泽兰 10g,益母草 30g,炙甘草 5g,服药 14 剂后自感下腹坠胀,阴道少许透明白带。2007 年 4 月 28 日月经来潮,量少,2 天净。初诊方去鸡血藤、丹参、泽兰、益母草,加黄芪 15g、五味子 6g、淫羊藿 15g、(炒)杜仲 15g、(炒)白芍 10g,继服。2007 年 6 月 26 日复诊:经停近 2 个月,乳房胀痛明显,无腰酸,复查血 FSH2.95IU/L, LH7.34IU/L, E_2 374pmol/L, PRL28.9ng/L, 尿 HCG(-)。初诊方去党参、太子参,加柴胡 10g、赤芍 10g、桃仁 10g、青皮 6g、路路通 15g。服药 3 剂后于 2007 年 6 月 29 日月经来潮。经净后继服 2007 年 4 月 28 日处方去党参,加(制)黄精 20g、麦冬 10g、(制)何首乌 20g、砂仁 6g、覆盆子 15g、车前子 15g(包煎)、葛根 30g。2007 年 7 月 31 日尿妊娠检测阳性。

按:本例患者幼年曾患流行性腮腺炎,其发病常可合并病毒性卵巢炎,往往被认为是构成特发性卵巢早衰的基础原因。患者先天禀赋不足,肾气亏虚,故天癸虽至而不能持续。方中以五子衍宗丸合麦味地黄汤、四物汤加減共奏滋肾填精,养血柔肝之功,少佐柴胡、香附、青皮使肝气调达,以复其疏泄之功。精血互资,任通冲盛,经水如期,受精成孕。

(收稿日期:2010-09-14;修回日期:2010-11-18)

[编辑:洪 涛]