

王秀霞治疗多囊卵巢综合征青春期 功能性子宫出血经验

韩 凤 娟

黑龙江中医药大学附属第一医院妇产科, 黑龙江省哈尔滨市南岗区和平路 26 号, 150040

* 通讯作者: tangxinjs@163.com, (0451)82197230

王秀霞(1939—), 女, 博士研究生导师, 第四批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师, 从事妇科临床、教学、科研工作 50 余年, 学验俱丰, 精研妇科, 疗效显著。对某些疑难病在中西医结合运用上, 互补长短, 能切中其结合的要害, 忠于辨证而施, 每收良效。

[关键词] 多囊卵巢综合征; 青春期功能性子宫出血; 中医疗法; 名医经验; 王秀霞

多囊卵巢综合征(PCOS)是现代妇产科的疑难疾病, 表现为月经失调、不孕症, 而且有糖、脂代谢异常。在临床上, 青春期 PCOS 患者的月经多表现为停经与经血淋漓不断的交替出现。王老师认为, PCOS 表现为青春期功血的患者较为难治, 尤其肥胖形质而以崩漏表现者, 疗程更长。现将其治疗经验介绍如下。

1 病因病机

王老师认为, 青春期少女先天禀赋不足, 天癸初至, 肾气尚未充盛, 冲任功能未健, 各种诱因导致冲任不固, 封藏失职, 以致不能守宫以固经血, 经血非时而下。此外, 脾胃为后天之本, 气血生化之源, 主统血, 亦为培育先天阴阳的根本。肾中精气有赖于水谷精微的培育和充养, 才能不断充盈和成熟。青春期少女机体尚未发育成熟, 又多处于学业繁重阶段, 长期忧思过度, 致脾气耗损。部分少女以瘦为美, 偏食、节食, 水谷精微摄取不足, 或嗜食、过食生冷、辛温燥热之品, 饥饱失常, 亦可损伤脾胃, 以致脾虚失于统摄, 经血妄行。部分患 PCOS 青春期功血的少女素体肥胖, 躯脂满溢, 或嗜食膏粱厚味, 痰湿内盛, 湿浊流注下焦, 滞于冲任, 闭塞胞宫, 阻滞气机, 血不循经, 非时而下, 发为崩漏。综上所述, 王老师认为, PCOS 表现青春期功血的发病机理主要是脾肾功能失常、痰湿内阻。

2 治则治法

王老师认为, 中医治疗崩漏的“塞流、澄源、复旧”三法, 与西医治疗青春期功血的三步法, 即止血、调整月经周期、促排卵, 意义相同。止血是治标, 恢复

排卵是治本。临证时, 多采取中西医结合的方法治疗崩漏, 二者结合应用, 取长补短。西医方面多采用激素替代疗法以尽可能快的止血和调整月经周期, 而中医方面多从补肾调节机体的功能入手, 王老师推崇《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》中“妇人童幼天癸未行之间, 皆属少阴; 天癸即行, 皆从厥阴论治; 天癸已绝, 乃属太阴经也”之说, 此理论成为临证治疗青春期崩漏着重补肾的依据。

王老师认为, 中医的“塞流、澄源、复旧”三个阶段不能截然分开。塞流需澄源, 澄源当固本, 化源止血贯穿始终, 补肾气, 益冲任, 即通过肾—天癸—冲任—胞宫转机的建立与平衡, 使崩漏得到更好的治疗。

3 辨治经验

3.1 塞流多用安冲汤、固冲汤, 以补气升提为原则

王老师认为, 气为血之帅, 气不固守, 血自妄行, 用收敛止血之品, 虽能取效于一时, 但不固其本, 恐随止随发。血为有形之物, 已崩之血不易速生, 故在暴崩之际, 以补气为先, 以免元气衰败于顷刻之间。另一方面, 气赖血充, 不补其气, 无以摄血, 但不补其血, 则无以化气, 所以在补气的同时, 须兼顾补血。方药多以健脾益气、固冲止血的安冲汤为基础方。药用: (炒)白术、白芍各 15g, 黄芪、乌贼骨各 30g, 龙骨、牡蛎、生地黄、续断各 20g, 茜草 10g, 每日 1 剂, 水煎 2 次, 分 2 次温服。7 天为 1 个疗程。方中白术、黄芪补气健脾以统血; 生地黄、白芍滋阴柔肝以藏血; 龙骨、牡蛎、乌贼骨、茜草、续断益肾固冲以止血。其中乌贼骨、茜草既能固涩止血, 又可化瘀行血。诸药配伍有调冲任、强肝肾之功, 是集活血化瘀止血、补肾益气 and 塞流、澄源、复旧于一体的标本兼顾之方。

3.2 血止后以复旧为主, 结合澄源, 调节月经周期

复旧即是调理善后。崩漏在血止之后, 应理脾益肾以善其后。本病在临床上以瘦型体态而呈 PCOS 不孕的患者为主, 并非痰湿所殃, 临证表现崩漏病情者, 治以清热调经止血, 又宜视情节以消导其实, 可用黄芩、葛根、石斛, 适时宜用皂角刺、瓦楞子

之属。肥胖形质而以崩漏为表现者,尤其是青春期者,疗程更长。当然急性大量出血时,固冲止血,疗效尚好。而淋漓表现者,虽然应用逐瘀止崩,在止血期中加用少许三七、茜草等,但在调经过程中,祛痰药中应加用灯心草、竹叶,使痰湿之邪有出路。方药多采用经验方补肾调经饮加减:巴戟天 25g,锁阳 20g,杜仲 25g,(制)何首乌 25g,淫羊藿 30g,覆盆子 30g,枸杞 30g,芡实 25g。方中巴戟天、锁阳、杜仲补益肾阳,淫羊藿温肾壮阳,枸杞补益肾阴,四药相合共同补益肾之阴阳;(制)何首乌补益精血,覆盆子、芡实益肾固精,全方阴阳双补,精血互生,已达到补肾固精、调经之目的。并可酌情佐入补肾调经之金樱子、仙茅。

3.3 善用“调经四步法”,建立月经周期,恢复排卵

王老师认为,对于崩漏的患者血止后,应根据其不同原因,结合月经周期阶段的不同,采取不同的治法,以达到调整月经周期、促进排卵的目的。

3.3.1 月经期(月经第 1 天至第 3 天) 月经期是血海满盈而泄之时,经血以畅行为顺,投以温经活血化瘀之药,有利于改善子宫内膜修复机制,防止经期延长,崩漏发生,故予以温经散寒、活血化瘀之法,方用少腹逐瘀汤加减:当归、蒲黄、(炒)五灵脂、延胡索各 10g,赤芍、川芎、炮姜、甘草各 9g,小茴香 12g,(制)没药 6g,肉桂 5g(月经量多者,酌情应用)。本方温经散寒、祛瘀养血,寒热消补并用,以温养冲任为主。

3.3.2 经后期(周期第 8 天至第 13 天,月经后期者可适当延长天数) 经后期经血耗伤,血海空虚,宜于调补,投以填精益肾之药,不但可以促进卵泡发育和雌激素分泌,改善宫颈黏液的质量,有利于精子穿透以助孕,还有助于子宫内膜的修复和再生以调经,此期予以填精益肾,养血调经之法,以自拟益肾调血汤加减:熟地黄、山茱萸、女贞子、菟丝子、肉苁蓉各 12g,当归、(炒)山药、(炒)香附、甘草各 10g。此方由左归丸合二至丸加减而成。

3.3.3 经间期(周期第 14 天至第 16 天) 经间期是体内阴阳相互转化的关键时期,应用益肾疏肝、活血通络之药,可促使成熟卵泡破裂排出和黄体的生成,使子宫内膜为受精卵的着床作好准备,结合 B 超,卵泡 $\geq 18\text{cm}$ 者,益肾疏肝,活血通络,予以自拟舒肝活血汤加减:白芍、麦芽、石见穿、鹿角片各 12g,当归、丹参各 10g,柴胡、桂枝、甘草各 9g,水蛭 6g。

3.3.4 经前期(第 18 天至第 23 天) 经前期是肾之阳气渐旺,宜于疏导,治疗上王老师强调《景岳全

书·妇人规》所述“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室”,着重温肾健脾以助胞宫藏而不泻的功能,使经血安固而不致妄动。此时用温补肾阳、兼补肾阴之药,促进雌激素、孕激素的分泌为受精卵创造一个好的生长环境。温阳益肾,予以自拟温阳益肾汤加减:菟丝子、紫石英、淫羊藿、蛇床子、熟地黄、桑寄生各 12g,香附、甘草各 9g,当归 10g,巴戟天 15g。此方由右归丸合二仙汤加减而成,功能温补肾阳,填精养血,泻相火、理冲任,平衡阴阳。

4 病案举例

刘某,女,22 岁,2007 年 12 月 9 日初诊。未婚。病史:患者 13 岁月经初潮,开始几年尚规律,近半年余月经不规律,表现为经血非时而下,出血量时多时少,淋漓不断,色淡红,质稀,偶有血块。现阴道流血 12 天。患者形体肥胖,心悸气短,胸脘满闷,舌体淡胖,舌质紫暗,苔薄白,脉缓弱,尺脉沉。查体:身高 163cm,体重 85kg,腰围 115cm,臀围 117cm,黑棘皮症(+). 辅助检查:盆腔彩超:子宫 53cm $\times$ 39cm $\times$ 36cm,左侧卵巢 19cm $\times$ 15cm,右侧卵巢 17cm $\times$ 18cm;内膜 14cm。黄体生成素/卵泡刺激素 3.6,雌二醇 20.9pg/ml,T 43.5nmol/L。葡萄糖耐量试验(OGTT)5.67mmol/L,8.62mmol/L,8.19mmol/L,6.37mmol/L。中医诊断:崩漏,痰湿型;西医诊断:PCOS 功能性子宫出血型。治法:豁痰除湿,补肾益阴,固冲止血。方药:党参 20g,牡蛎 25g,乌贼骨 30g,(制)半夏 15g,苍术 15g,杜仲 25g,(炒)地榆 30g,墨旱莲 30g,白芍 20g,大蓟、小蓟各 15g,砂仁 15g,甘草 15g。先后加减服用 3 周,月经恢复正常。

(收稿日期:2011-01-27;修回日期:2011-03-25)

[编辑:洪 涛]

《名医之窗》征稿暨诚聘主编、副主编、编委的通知

《名医之窗》主要登载各地名医及从事医学教学、临床、科研工作者在医学领域中所取得的新理论、新成果、新经验、新技术、新方法。主要栏目有:1. 名医论坛;2. 名医业绩;3. 名医访谈;4. 名医经验;5. 专利(成果)推广;6. 针灸推拿;7. 验方秘方;8. 医案分析;9. 临证创新(新理论、新成果、新经验、新技术、新方法);10. 临床研究等。文稿撰写要求:1. 文题须简明确切,并能反映文章的内容;2. 文稿的作者应对全文的内容负责,杜绝抄袭、造假行为;3. 注明作者(联系人)详细的联系方式,如电话、地址、邮编,以便读者通过书中刊载的联系方式,快捷地与作者取得联系。来稿一经录用,将按著作权法发放稿酬。诚聘特约主编、副主编、编委,有意者请将简要履历寄至研究中心,并注明。

欢迎投稿,来稿必复。凡投稿超过 20 天未接到稿件处理通知者,请与本科研中心联系。电子邮件投稿:a82038887@126.com,或挂号寄至:江苏省南京市鼓楼邮局 389 信箱,南京聚杰医药科技研究中心汪文和收,邮编:210008。电话:(025)82038887、13770595368。将组织“中医药文化学术调研团”赴香港考察,每团限额 20 名,额满即行,欢迎来电来函报名或在来稿中注明。<http://www.cnki.net>