

• 当代名医 •

贺普仁治疗妇科病验案举隅

王桂玲* 郭 静 谢新才 指导:贺普仁

首都医科大学附属北京中医医院针灸中心,北京市东城区美术馆后街 23 号,100010)

基金项目:国家中医药管理局国医大师贺普仁传承工作室

* 通讯作者:wangguiling100@yahoo.com.cn,13693121801

〔摘 要〕 介绍国医大师贺普仁治疗子宫肌瘤、子宫脱垂、月经后期、痛经、经闭、急性乳腺炎等妇科病的验案,根据不同病证,辨证论治,灵活选用贺氏针灸三通法,取得了较好疗效。

〔关键词〕 针灸;妇科疾病;贺氏三通法;名医经验;贺普仁

贺普仁(1926—),男,首都医科大学附属北京中医医院主任医师、教授,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,首都国医名师,国医大师,国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。在 50 多年的医疗实践中博采众家之长,创立了“病多气滞,法用三通”的针灸病机学说和独具特色的针灸治疗体系——贺氏三通法。出版《针灸治痛》《针具针法》《针灸歌赋临床应用》《毫针疗法图解》《火针疗法图解》《三棱针疗法图解》等专著。

国医大师贺普仁教授在多年临床实践中,总结出经络病变时“气滞则病,气通则调,调则病愈,针灸治病就是调理气机”的学术观点,于 20 世纪 80 年代形成了“病多气滞”的病机学说和“微通法”、“温通法”、“强通法”组成的“三通法”理论。现结合验案将其治疗常见妇科病经验介绍如下。

1 子宫肌瘤

子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤,多发于中青年妇女,尤以 30 岁以上的妇女多见,是女性盆腔最常见的一种良性肿瘤。多无症状,少数表现为阴道出血,腹部触及肿物以及压迫症状等。本病确切病因不明,可能与体内雌激素水平过高,长期受雌激素刺激有关。现代医学采取性激素或手术治疗,尚无其他理想疗法。本病相当于中医“癥瘕”。

本病多由情志失调,忧思过度引起肝脾不和,致使冲任功能紊乱,气血瘀积或痰湿凝滞,郁久而成积。如久病失血,则气血双亏,出现体虚病实之证。

临床表现:子宫逐渐长大,较坚硬,多于下腹触及肿块,一般无触痛,时感腹痛,月经量多,或伴带下,腰骶酸痛,身倦乏力,头晕,心慌,五心烦热,舌

〔11〕王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1982:230.

〔12〕庞安时.伤寒总病论[M].邹德琛,刘华生点校.北京:人民卫生出版社,1989.

〔13〕苏轼,沈括.苏沈良方[M].北京:人民卫生出版社,1956:16.

〔14〕张元素.医学启源[M].任应秋点校.北京:人民卫生出版社,1978:168.

〔15〕张从正.儒门事亲[M].北京:中国医药科技出版社,2011:224.

〔16〕李杲.脾胃论[M].程传浩点校.北京:人民军医出版社,2005:89.

〔17〕王好古.汤液本草[M].北京:人民卫生出版社,1987:34-35.

〔18〕危亦林.世医得效方[M].王育学点校.北京:人民卫生

出版社,1990.

〔19〕陶节庵.伤寒六书[M].北京:人民卫生出版社,1990:118.

〔20〕张浩.仁术便览[M].上海:商务印书馆,1957:345.

〔21〕缪希雍.炮炙大法[M].北京:人民卫生出版社,1956:19.

〔22〕吴仪洛.本草从新[M].北京:人民卫生出版社,1990:14.

〔23〕王一仁.饮片新参[M].上海:上海千顷堂书局,1936:1.

〔24〕段秀君,李凯歌.中药颗粒饮片临床初探[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(1):81-82.

〔25〕仇法新,高福君.中药配方颗粒的发展现状及应用前景[J].中国药房,2007,18(3):163-165.

(收稿日期:2012-11-28;修回日期:2012-12-14)

[编辑:黄 健]

淡,脉缓而细弱。

治法:活血化瘀,通经散结。取穴:关元、中极、水道、归来、痞根。刺法:以毫针刺入腹部穴位 1.5 寸深,留针 30 min。或用火针速刺腹部穴位,痞根用灸法,每次灸 20 min。

典型病例:患者,田某某,女,45 岁。主诉:体检时发现子宫肌瘤。患者在体检时发现子宫肌瘤,子宫体大,平素月经淋漓不断,量多,质稀,有血块,身体虚弱乏力,心悸气短,食欲不振。舌淡、苔白,脉细数。辨证:气血郁滞,冲任失调,日久以致气血亏少之虚证。治以活血化瘀,通经散结。取穴:关元、中极、隐白、痞根。刺法:毫针刺关元、中极 1.5 寸,先补后泻,留针 30 min,隐白刺约 3 分,痞根用灸法,每次灸 20 min。共治疗 2 个月,月经正常,妇科检查子宫缩小,接近正常。

按:子宫肌瘤为妇女常见病之一,贺老师以火针、毫针、艾灸,以微通、温通经脉,调气行血,消癥散结,祛除肌瘤。此病初期,多因气血瘀积而致癥块,发于胞宫,古人皆称之为“石瘕”,此时正气尚充,故为邪实之证,可治以活血化瘀、调气散结法。如病程日久,冲任失调,月经异常,多有出血不止等症;久之气血两亏,旁及五脏六腑,变生诸症,此时瘤体未除,而正气已虚,故为虚中夹实,实中夹虚之难治之证,其治法当以补泻兼施,微通、温通之法酌用,方能奏效。隐白穴为脾经井穴,是治崩漏之要穴,临证可针可灸;此穴位于下肢中趾之端,连接阳经之气,有升发之功,故可治下血崩漏之证,是止血治标之主穴。痞根穴出自《医经小学》,位居第一腰椎棘突下旁开 3 寸半,每遇痞块、瘰疬之证,常用此穴针或灸之。贺老师用此穴治子宫肌瘤多采用艾灸,临床效果较好。

2 子宫脱垂

子宫正常位置沿阴道下降,子宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴道口外,称为子宫脱垂。过早结婚生育或过多孕育合盆腔肌肉组织松弛是本病最重要的原因。中医称本病为“阴脱”、“阴挺”,因多发生在产后,故又称“产肠不收”。

难产、产程过长、临产用力太过,或产后劳动过早等,以致中气下陷,不能提摄;或因素体虚弱,房劳多产,损伤胞络,子宫虚冷,摄纳无力,从而发生本病。

临床表现:以子宫从正常位置沿阴道下降,子宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴

道口外作为诊断标准,分为三度。Ⅰ度:子宫颈下垂到坐骨棘水平以下,但不超越阴道口;Ⅱ度:子宫颈及部分子宫体脱出于阴道口外;Ⅲ度:整个子宫体脱出于阴道口外。

治法:益气升提,补肾固脱。取穴:百会、中脘、关元、气海、大赫、三阴交。刺法:毫针刺,留针 30 min。腹部配合艾盒灸,灸 20 min。

典型病例:患者,女,57 岁。主诉:阴道有下坠感 10 余年。患者自 10 余年前开始阴道有下坠感,腰酸腿沉,尤其在走长路后明显加重,小腹亦有胀感,绝经后阴道仍有下坠感。经妇产科检查诊为“子宫脱垂Ⅱ度”,纳眠可,二便正常。舌苔薄白,舌质淡,脉沉细。辨证为素体虚弱,肾气不足,气虚下陷所致。治以补益肾气,收摄胞宫。取穴:关元、大赫、水道、曲骨、三阴交。刺法:以毫针刺入穴位 1.5 寸,用补法,留针 30 min。初诊后,患者自觉子宫上收。后由于洗澡出汗过多,站立过久,病情出现反复,子宫下垂Ⅰ度。针刺上穴,用补法,症状又减轻,子宫上收。共治疗 10 次,子宫恢复原位,阴道下坠感消失。

按:阴挺多由气虚下陷所致。贺老师认为,导致阴挺的原因与肾气关系最为密切,肾气虚,带脉失约,冲任不固,无力维系胞宫,故子宫下垂,小腹坠胀。腰为肾之府,肾主骨,肾虚则腰酸腿沉,行走劳累后症状更重,舌淡,脉沉细,均为肾虚之征象。处方中以关元、大赫补益肾气,以曲骨穴固冲任,刺水道穴调补脾胃之气,四穴合用,益气而固胞。三阴交为脾经穴,通于足之三阴,刺之可调理足三阴经气。故针刺后患者有子宫上收之感,共治 10 次而愈。

3 痛经

痛经是指妇女在经期及其前后,出现小腹或腰部疼痛,甚至痛及腰骶。每随月经周期而发,严重者可见恶心呕吐、冷汗淋漓、手足厥冷,甚至昏厥。中医称本病为“经行腹痛”。

本病因经期受寒饮冷,坐卧湿地,或内伤七情,以致肝郁气滞,冲任受阻;或禀赋虚弱,气血不足,胞络失养而发病。

临床表现:小腹疼痛随月经周期而反复发作,疼痛剧烈者,可见肢冷,面色苍白,冷汗淋漓,手足厥冷,恶心呕吐等,甚至可发生昏厥。一般情况下,经前痛多为实,经后痛多为虚;胀痛、绞痛多属实证,隐痛、空痛多属虚证。

治法:经前理气,经期活血,经后补虚。取穴:关

元、三阴交、中封。刺法：毫针刺，留30 min。关元配合艾盒灸20 min。

典型病例：患者，女，16岁。主诉：经期小腹疼痛3年。患者从月经来潮起，每逢行经时小腹胀痛不适，可自行减轻。此次外受寒凉，恰逢月经来潮，小腹绞痛，疼痛难忍。平素月经周期33天左右，经量尚可，色暗有块。来诊时可见患者身体前屈，双手按腹，表情痛苦，面色苍白。舌淡、苔薄白，脉弦。辨证为寒凝气滞。治以行气散寒，活血止痛。取穴、刺法同上。针刺15 min后，疼痛略缓解，起针时，已基本无疼痛。又巩固治疗2次。嘱其下次月经来潮前3~5天前来就治。患者如期接受治疗，痛经未发作。

按：痛经是由于气血失调，气机不畅，血行受阻以致疼痛，所谓不通则痛。其治疗以通调冲任之脉、和血活血为主法。贺老师治疗本病以任脉、冲脉、脾胃经穴及肝经穴为主，取穴依病情轻重，证型所属，用穴或多或少，或灸或针。关元为治疗妇科疾病的重要穴，《针灸大成》曰：“妇人带下，月经不通，绝嗣不生，胞门闭塞，胎漏下血，产后恶露不止”，“积冷虚乏，脐下绞痛”，“寒气入腹痛”等都是关元穴的适应症，痛经时灸关元可以散寒暖宫，调和冲任，温经止痛。三阴交也是妇科要穴，《针灸大成》记载其治疗“漏血不止，月水不止，妊娠胎动，横生，产后恶露不行，出血过多，血崩晕，不省人事……”；《医宗金鉴》中三阴交治疗“月经不调”。痛经的发生与肝关系密切，肝气郁滞，则血行不畅，肝经“过阴器，抵小腹”，中封为足厥阴肝经之经穴，可疏肝理气，常用于治疗少腹痛，治疗痛经也有很好效果。每次行经均出现痛经的患者应于行经前即开始治疗，每天1次，直至行经后为止。针灸对原发性痛经有很好疗效，不仅止痛，还能改善全身症状，使内分泌系统得到调整。一般连续治疗2~4个周期，即可痊愈。治疗时应注意经期卫生。

4 经闭

以女子年逾18周岁，月经尚未来潮，或已来潮、非妊娠而又中断3个月以上为主要表现的月经病。年过16岁，第二性征已经发育尚未来经者或者年龄超过14岁第二性征没有发育者称原发性闭经，月经已来潮又停止6个月或3个周期者称继发性闭经。闭经的原因有功能性及器质性两种，下丘脑—垂体—卵巢轴的功能失调所致的闭经为功能性闭经；器

质性因素有生殖器官发育不全、肿瘤、创伤、慢性消耗性疾病(如结核)等。中医称本病为“经闭”。

本病的主要原因是血枯和血滞。血枯属虚，多由肾气不足，冲任未充，或肾精亏虚，精血匮乏，或脾胃虚弱，气血不足，或久病失血，因而冲任不盛，血海空虚，无余可下所致。血滞属实，多因情志抑郁，气滞血瘀，或寒湿凝滞，痰湿壅阻致气血阻滞，冲任不通，脉道不利，经脉阻隔而成。

临床表现：超龄月经未至，或见月经无规律，经量减少，终至经闭。

治法为活血逐瘀；补血养肾。取穴：关元、大赫、蠡沟、三阴交、气冲、合谷、曲池。刺法：毫针刺，留针30 min。实证用泻法，虚证用补法。

典型病例：患者，女，35岁。主诉：闭经4年。患者4年前因生气后心情郁闷，当时正值月经期间，自觉胁胀，善太息，月经量少，色暗，有血块，伴腹痛，后无月经，近3年偶有少量。舌暗有瘀点，脉沉涩。辨证为肝郁气滞，血瘀经闭。治以疏肝解郁，活血化瘀。取穴：关元、大赫、蠡沟。刺法：毫针刺1寸，平补平泻。留针30 min。每周5次，治疗1个月后经正常。

按：月经病与血气关系最为密切，血行者气行，血瘀者气滞；气滞者血瘀，气行者血行。治疗此病，调理气血是根本原则。临证要究其致病之因，在应用关元、大赫穴补益肾精以养血的基础上，再针刺三阴交补阴血调经，针气冲、合谷、曲池穴以调补气血。阳明经多气多血，冲脉隶属阳明，其脉起于胞中，循会阴上行于气冲穴，并足阳明之经挟脐上行。可见足阳明之气冲穴为冲脉与胃经相交之处，此穴位置重要，故名气冲，又名气街。冲脉为十二经气血汇聚之所，是全身气血运行的要冲，故《灵枢·海论》说：“冲脉者为十二经之海。”经脉为气血运行的通道，故又名血海，当谷气充盛的时候，阳明脉气旺盛，血海充盈，则月事以时下，否则经乱或闭经。因于气滞以致闭经者，针刺蠡沟或太冲穴以泻之，此两穴属肝经，肝主血液贮藏与调节，其体阴而用阳，全身各部化生之血除营养周身外，皆藏于肝，其余则下注血海为月经。临床上肝气郁滞者则血滞而不行，发为闭经，故“调经肝为先，疏肝经自调。”

(收稿日期：2012-08-29；修回日期：2012-12-11)

©1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

[编辑：洪涛]