

• 临证心得 •

陈大堃治疗崩漏经验

陈学奇* 葛蓓芬

(浙江省中医药管理局, 浙江省杭州市庆春路 216 号, 310006)

* 通讯作者: 1810633261@qq.com, 13588887337

〔摘要〕 介绍陈大堃先生治疗崩漏经验。认为崩漏主要病因为肝脾肾虚、气血阴阳失调造成阴虚阳亢、气虚、血虚有热、瘀血阻络之证,使冲任损伤、固摄无权,不能制约经血而至。临床结合脏腑、气血、阴阳辨证,强调治疗以注意“补虚”为主,重视养阴清热泻虚火、益气健脾补肝肾,不忘祛瘀生新贯全程。采用急则止血、缓则复元固本,在选方用药上宜选平和之药,治崩善伍风药;止血常用炭药,使冲任得养、气血阴阳平衡,而崩漏自止。

〔关键词〕 陈木扇妇科;陈大堃;崩漏

陈大堃先生为陈木扇女科第 24 代传人,家学渊源,幼承庭训,悬壶 50 余年,临床多奇效。认为治疗崩漏,应审证求因,辨阴阳、审脏腑、分虚实,治病必求其本。本着出血期“急则补虚清热,引血归经治其标”,以塞流止血为先,血止后“缓则补脏腑,养气血治其本”,以澄源、复旧治本,调阴阳而康复体质和巩固疗效,使阴平阳秘而崩漏止,现介绍如下。

1 病因病机

崩漏发病总因不外脏腑、气血、阴阳失调所致冲任亏损、固摄无权,不能制约经血,故而经血非时而下。其病程长、易反复,日久每致脏腑、阴阳、气血俱虚,因虚或虚实夹杂为多,故其本质在“虚”。诚如《诸病源候论》曰:“漏下者,由劳伤血气,冲任之脉虚损故也”;“崩中者,脏腑损伤,冲脉任脉血气俱虚故也”^[1]。《沈氏女科辑要笺正》曰:“崩中一证,因火者多,因寒者少。然即使是火,亦是虚火”^[2]。

从脏腑论:主要为肝脾肾功能失调,而肾虚是崩漏发病的根本原因。肾为先天之本,肾气虚,如青春期肾气未充,调摄失宜,或生育期妇女由于操劳过度,或多产房劳伤肾,或绝经期天癸将竭,肾气虚衰冲任不固,不能制约经血,而至崩漏。肾阴是产生月经的重要物质基础,肾精不足肾阴虚,如《兰室秘藏》曰:“妇人血崩,是肾水阴虚不能镇守胞络相火,故血走而崩也”。同时肾病可致肝、脾失调。如肾阴虚则水不涵木,肝阴虚而肝阳偏旺,则迫血妄行,出现阴虚肝旺证型。肾阳虚则不能温煦脾土,脾阳虚不能统血,出现脾肾阳虚、气不摄血证;脾虚湿聚,湿热内生,热则引血妄行,出现湿热下注证。同时认为,七

情伤肝,肝气郁结可致气滞血瘀或肝郁化热扰动血海而致崩漏;思虑或劳倦伤脾使脾气虚弱或脾伤气陷,统摄无权致崩漏。如唐容川指出:“……古名崩中,谓血乃中州脾土所统摄,脾不摄血,是以崩溃,故曰崩中”^[3]。

从阴阳论:《景岳全书·妇人规·经不调》认为,月经乍多乍少,断绝不行,崩漏不止,皆由阴阳盛衰所致,指出阴阳盛衰是导致崩漏等月经不调的主要原因^[4]。女子属阴,以血为主,加之胎产等生理特点,阴血易耗,更易引起阳亢,所以崩症以属阴虚阳亢为多。同时阴阳互根,阴损及阳,阳损及阴,崩症亦致阴阳俱虚。

从气血论:崩漏多属于气虚、血虚有热、血瘀之证。妇女生理上有经、孕、产、乳,数伤于血,气血互依互存,凡伤于血者,必耗其气,伤于气者,亦损其血,出血过多,气随血脱,则易气虚,气虚又会造成摄血无力致崩漏;而这些阶段又易于耗伤阴血,使血虚生热,热迫血妄行致崩漏,崩漏失血多为血虚有热的“阴虚证”,病理上容易出现气虚血虚崩漏。女子性多忧思,情志不遂,气机不利,气病及血,易出现气滞血瘀,阻滞冲任,胞脉不畅发为崩漏^[5]。另一方面,崩漏又多因或经期、产后瘀血未净,又感于寒热,血为寒凝、热熬成瘀,而致瘀阻冲任,血不归经,溢于脉外,发为崩漏;或久漏致瘀,瘀血不去,新血难安,发为崩漏。总之因瘀血内阻,新血不得归经,故出血淋漓不断,或血下如注。如《备急千金要方》^[6]曰:“瘀血占据血室,而致血不归经。”《诸病源候论》曰:“内有瘀血,故时崩时止,淋漓不断”。

因此,探讨病因病机,要辨清阴阳气血之不足,又要责之于脏腑肝脾肾之虚损,方可治本。如《景岳全书·妇人规》曰:“……凡治此之法宜审脏气,宜察阴阳。无火者求其脏而培之、补之;有火者察其经而清之、养之”。

2 辨证施治

陈大堃先生治疗崩漏,根据发病的缓急不同,出血时间长短,出血量的大小,出血的色、质,再结合临床其他症状和舌、脉、年龄等进行辨证,审其因而治之。强调治疗要注意“补虚”,重视养阴清热泻虚火、益气健脾补肝肾,不忘祛瘀生新贯全程。灵活运用塞流、澄源、复旧三法,认为塞流、澄源、复旧的应用因审因交错灵活使用,如塞流中亦有澄源、澄源中亦需复旧、复旧中更需澄源。尤其重视澄源、复旧的后期固本重在滋补肝肾,调理脾胃,补先天而固后天之本,使冲任得养、固摄有权,防止崩漏再发之患。在澄源复旧过程中,陈大堃先生还常根据月经周期之变化,灵活运用气血阴阳肝肾脾之侧重,经期宜养血调冲而不留瘀,经后宜补益气血肝肾以填其虚,经前宜补虚纠偏以养冲任。现将常见辨证分型、治疗方药分别介绍如下。

2.1 肝肾阴虚型:宜滋养肝肾,固冲止血

临床多见阴道流血如注,或经血淋漓不尽,血色鲜红或暗红,质稠,伴见五心烦热,两颧潮红,口干,头昏腰酸,夜不安寐,舌红或绛、苔黄,脉弦细数。治用滋水涵木汤:炒生地、炒牡丹皮、炒白芍、炙龟甲、山萸肉、焦栀子、炒黄芩、茜草炭、煅牡蛎、海螵蛸。

2.2 脾气虚弱型:宜健脾益气,升阳摄血

精神不振,倦怠乏力,面色少华,行经时间较长,甚或数月断续不休;停经数月又突然暴下不止或淋漓不尽,常有不同程度的贫血状,经量或多或少,色淡,有时有块状血流出,头晕乏力,心慌气短,纳呆便溏,舌质淡、苔薄白,脉细弱。治用归脾汤或补中益气汤加减。

2.3 气滞血瘀型:宜理气活血,祛瘀生新

阴道出血日久,淋漓不净,或时有时无,色暗红或紫黑有块,或伴小腹疼痛不适,舌质暗红,或有瘀斑,脉弦涩。治用黑蒲黄散^{[7]40}:炒蒲黄、炒阿胶、当归、川芎、炒白芍、熟地黄、生地黄、炒牡丹皮、炒荆芥、地榆炭、香附、血余炭、棕榈炭。

2.4 脾肾阳虚型:宜温肾固冲,补气摄血

下血量多或淋漓不尽时间已较长,血质稀色淡,

多无血块,面色萎黄,精神不振,四肢乏力,畏寒肢冷,腰膝酸软,纳差寐劣,便溏,舌质胖淡、苔薄白,脉沉细弱。治用参附汤合胶艾四物汤或归脾汤合胶艾四物汤加减。方中可重用黄芪、人参补气摄血,并加补肾固冲药如杜仲、续断、菟丝子、鹿角霜等。

2.5 湿热下注型:宜清热利湿,化瘀止血

阴道出血量少质黏,或挟带而下,带多黄臭,少腹隐痛,腰酸,或头晕,纳差,便溏,舌质红、苔白黄厚腻,脉弦细数。治用四妙散合少腹逐瘀汤加减。

临证中陈大堃先生常用清热凉血以治标,补益肝肾、健脾益气以治本善后,祛瘀生新参于各个阶段,灵活运用虚者补之、热者清之、瘀者消之,审其因而治之,每获良效。

3 用药特色

3.1 立法用药,宜选平和

崩漏多为虚火亢盛,此时用药当清热凉血,泻其火则经自行。陈大堃先生强调:清热忌过于苦寒,以防留瘀,淋漓不止,在临证中清火药常用炒黄芩、白薇、稽豆衣之类;化瘀忌过于攻伐,以防耗气伤血,化瘀宜茜草炭、益母草、泽兰之类;温补忌过于辛燥,虚寒宜黄芪、党参、淫羊藿、巴戟天之类;理气忌过于香窜,治郁宜用绿萼梅、玫瑰花、佛手花、扁豆花、凌霄花等花类药,轻灵疏解;滋补忌过于刚燥,补肾多用续断、桑寄生等较平和之品,以免动火耗血伤阴,达到阴阳平衡,崩漏自止。

3.2 治崩善伍风药

陈氏家传治疗崩漏,常适当加用一些祛风药。崩漏以火热者居多,热邪为患,迫血妄行,然热可生风,风又助热,加重病势。正如《陈素庵妇科补解》曰:“秦艽祛风除热,恐风自火出,火得风而愈炽也。”^{[7]8}陈氏女科治疗血热崩漏,善伍秦艽以祛风。治疗肝旺崩漏,喜伍炒荆芥、柴胡,取其能祛风,又可疏肝。荆芥祛风,炒用善走血分,即祛血中之风,又可引血归经,有止血之妙。治气虚崩漏,喜伍艾叶炭以祛风,艾叶辛温,祛风散寒,止血止痛。此外,祛风之药,其疏散之性又能疏理气机,有助止痛。崩漏一症常有腹痛,伍以风药可使气机畅达,腹痛自止^[8]。

3.3 止血常用炭药

炭炭存性,使既达到止血之效,又符合崩漏病机之需要。如滋补药物用炭,可使其补而不腻;化瘀药物用炭,祛瘀而不伤血;寒凉药物用炭,清热而不留瘀;辛温药物用炭,温经止血而不动血等。从而使药物“补阳而无浮动之虑,缩血而无寒凉之苦”,以期更

能切合崩漏病机之需要。

对于热血妄行,可选大黄炭、栀子炭、黄芩炭、地黄炭清热凉血而止血;气虚不摄用黄芪炭、党参炭补气摄血;阳虚偏寒者,可选艾叶炭、炮姜炭温经止血;有瘀血者,可选蒲黄炭、茜草炭、益母草炭、山楂炭祛瘀生新止血;血中有热有风用荆芥炭祛风止血等。对于暴崩急症或久漏不止,可选收涩之血余炭、乌梅炭、棕榈炭、煅牡蛎等固涩止血。但在应用止血的炭类药时要遵照止血不留瘀的原则,止血药中少佐一些活血之品,或选一些既能止血而不留瘀的药物如蒲黄炭、茜草炭、棕榈炭等。诸药合用,止血而兼化瘀,塞流而不碍畅流,使血循经络以止崩漏。

4 病案举例

患者,女,45岁,1986年1月4日初诊。曾产3胎,人工流产2次,后操劳过甚,月经逐月量多已1年余,近4个月经水反复淋漓不净,时多时少,经血色淡质稀,夹少许血块,日久以致贫血,曾做妇科检查,诊断为功能性子宫出血,服中西药物调经止血,收效甚微。诊时患者面色苍白,头晕目眩,气短懒言,倦怠乏力,腰背酸楚,怔忡少寐,时有小腹疼痛不适,纳少便溏,舌淡、苔薄,脉细涩。系劳损冲任,肝肾亏耗,脾气虚弱,不能统摄,虚中夹瘀之证。用黑蒲黄散方加补中益气汤加减,方药组成:蒲黄炭10g,棕榈炭10g,川芎6g,牡丹皮10g,香附10g,炒白芍12g,当归10g,地黄炭10g,炒杜仲12g,续断12g,黄芪炭10g,党参炭10g,炒白术15g,荆芥炭10g,血余炭10g,阿胶珠10g。5剂经血全止。后改用归脾汤加减固本治疗1个月,停药后观察3

个月,经行正常。

按:患者劳损冲任,瘀血内阻,血不归经,而致漏下。淋漓日久,气血戕伤,脾气虚弱,损及肝肾,统摄失职。拟调摄冲任,祛瘀生新,合以健脾统血、补益肝肾藏精以摄血。蒲黄炭、棕榈炭、川芎、牡丹皮、当归均可祛瘀生新,使新血归经,而崩漏止。肝不藏血,肾不摄血,故取滋肝肾固冲任之法。方中当归、阿胶善养肝血,生地黄滋补肝肾。凉血摄血、祛瘀生新、补虚固本兼备,塞流、澄源、复旧兼行,效若桴鼓。治用黄芪、党参、白术、当归、白芍、阿胶等大补气血,续断、杜仲等固肾藏精,以摄冲任;棕榈炭止血,以塞其流。全方健脾补肾摄血,冲任固守,而血自止。

参考文献

- [1]隋·巢元方.诸病源候论[M].北京:人民卫生出版社,1955:205.
- [2]黎小斌.崩漏证治源流探析[J].国医论坛,2000,15(2):19.
- [3]唐容川.血证论[M].北京:中国中医药出版社,1999:81.
- [4]李勤,祁冰,郝松莉,等.浅议张景岳《景岳全书·妇人规》的调经特色[J].中医杂志,2011,52(9):729.
- [5]韩延华,姚天天,白兰.韩百灵辨治妇科病经验[J].中医杂志,2011,52(7):552.
- [6]孙思邈.千金方[M].北京:人民卫生出版社,1992:596.
- [7]陈文昭.陈素庵妇科补解[M].上海:上海科学技术出版社,1983.
- [8]王希浩.试析陈素庵伍用风药治崩特点[J].中医研究,2002,15(6):61.

(收稿日期:2013-06-14;修回日期:2013-07-05)

[编辑:洪涛]

图书邮购

●《李时珍医学全书》包括《本草纲目》《濒湖脉学》《奇经八脉考》和《脉诀考证》4种。现集成一册点校,用简体字横排方式出版。每册192.00元。

●《证治准绳》为明代著名医家王肯堂所撰。全书包括《杂病》八卷、《类方》八卷、《伤寒》八卷、《疡医》六卷、《幼科》九卷、《妇科》五卷。其中《杂病》与《类方》两种内容相关,前者专论杂病证治,后者专载所用方药,二者实为姊妹篇。其余四种均独立成篇,分述了伤寒及外、妇、儿科疾病的脉因证治。由于该书详论各科证治,条分缕析,博采众家所长,平正公允。故本书自问世以来,颇为历代医家所推崇,是一部中医临床治疗的重要著作。每册208.00元。

●《黄元御医学全书》清代黄元御撰,包括《素问悬解》《灵枢悬解》《难经悬解》《伤寒悬解》《金匱悬解》《伤寒说意》《四圣悬枢》《素灵微蕴》《长沙药解》《玉楸药解》11种医著,

均系《四库全书总目提要》所著录者。以上11种黄氏医籍均予全书点校,简体横排印刷。每册103.00元。

●《中医百年百名中医临床家丛书》收录了过去100年中为中医药事业做出过巨大贡献、在中医临床方面取得卓越成就、在全国享有崇高威望且具有较高学术造诣的中医临床大家。以每位医家独立成册,每册按医家小传、专病论治、诊余漫话、年谱四部分编写。本书不仅具有较高的临床参考价值和学术价值,同时还具有前所未有的文献价值。现出版的医家有:余无言、耿鉴庭、马光亚、赵心波、何炎燊、刘云鹏、单健民、张珍玉、李克绍、胡天雄、夏桂成、施今墨、董建华、于己百、李翰卿、郭士魁、叶心清、胡希恕、丁光迪、潘澄濂、颜德馨、徐志华、孟澍江、宋祚民、李斯炽。每套340.00元(免收邮资)。

以上书价均已含邮资,欲购者请汇款至北京东直门内南小街16号中医杂志医海林音像书店,邮编:100700。电话:(010)64035632。