

崩漏辨治探讨

Discussion on treating uterine bleeding in differentiation

彭继玲

(山东省临沭县中医医院, 山东 临沭, 276700)

中图分类号: R271.12 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0107-03

【摘要】 中医治崩漏常以补肾健脾为主。采用塞流, 澄源, 复旧的原则, 进行补气养血, 引血归经, 益肾敛阴, 固冲止血, 清热凉血, 收敛止血。通过以上的办法, 可以取得事半功倍的效果。

【关键词】 崩漏; 探讨; 效果

【Abstract】 Bushen Jianpi was a common method to treat the uterine bleeding in TCM. Applying the principle of Sailiu, Chengqing and Fujiu, then carrying on Buqi Yangxue, Yinxue Guiying, Yishen Lianyin, Kuchong Zhixue, Qingre Liangxue and Shoulian Zhixue. Through those methods can get a multiplier effect to treat uterine bleeding.

【Keywords】 Uterine bleeding; Explore; Effect

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, 前者谓之“崩中”或“经崩”, 后者谓之“漏下”或“经漏”。虽可表现出血量多少的不同, 但均为月经的周期、经期、血量发生严重紊乱的一种月经病。西医称之为功能失调性子宫出血, 简称功血。

中医关于崩漏的论述很多, 历代医家对此亦深有研究, 早在《内经》便有“阴虚阳搏谓之崩”的论述。《金匱要略》有关于“漏下”“崩中下血”的记载, 并指出“漏下、半产后续下血不绝, 妊娠下血”应当进行鉴别。隋代·巢元方《诸病源候论》专列“漏下候”、“崩中候”, 且论及了两者的病名含义“属非时之经血”, 发病由“劳伤气血”或“脏腑损伤”, 致“冲任之脉虚损, 不能制约其经血, 故血非时而下”。《景岳全书·妇人规》云: “崩漏不止, 经乱之甚也”, 明确指出崩漏属月经病范畴。对于证治, 宋代·陈自明《妇人大全良方》认为“由心脾血虚”; 金·李杲《兰室秘藏》主张脾肾之虚, 治法重在温补; 王肯堂主张“不问虚实……止血药止之”, 开创治崩先止血的先例。明·方约之提出塞流、澄源、复旧的治崩大法。

1 病因病机

1.1 病因

宋氏^[1]认为其发病机理虽有血热、肾虚、脾虚、血瘀等不同, 但临床以肝郁、肾虚、血热、血瘀多见。姚氏^[2]认为冲任损伤, 七情郁结, 致脏腑气血失调为崩漏的主要病机。根据患者的年龄、体质、生理等不同阶段的特殊性, 提出了妇女青春期、育龄期、更年期三期辨治法。易氏^[3]宗前贤之观点, 认为本病因其病程长, 易反复, 日久每致阴阳、气血俱虚, 同时常易复感邪毒, 久漏必瘀。因此崩漏往往虚实夹杂, 因果相干, 多脏受累。罗氏^[4]根据岭南人多阴虚、气虚体质提出阴虚气虚是崩漏致病之本。阴虚阳亢, 冲任不固, 脾气虚弱不能统血导致崩漏。综览前贤之观点, 可将崩漏的病因归纳如下。

1.1.1 气血虚弱, 经血妄行

气为血之帅, 气对血有固摄的作用, 其中主要是脾气的的作用, 脾气健旺, 则摄血有余, 使血液在脉管中正常运行而不逸出脉外。脾气虚弱, 则摄血无权, 血液不循常道则妄行。血为气之母, 血旺则能濡养精气, 气依附于血而不致离散, 能够发挥正常的生理功能。血虚则气无所依, 气无所养, 则不能发挥摄血的作用。阴血虚弱, 则生内热, 热伏冲任, 迫血妄行。总之, 由于气血密切的关系, 其中一方虚弱, 则导致气血之间的平衡失调, 则致血液妄行, 在妇女可发为崩漏。

1.1.2 房事不节, 病由中生

在正常行经中肾气盛起主导作用和决定性的作用, 房事不节损伤肾气, 月经正常的生发机制难以维系, 则可致经期及量色质的异常而发为崩漏。妇人“五七, 阳明脉衰, 面始焦, 发始堕; 六七, 三阳脉衰于上, 面皆焦, 发始白; 七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通”, 故年老妇人更应该慎房事, 固护肾气, 不至肾火妄动, 发为崩漏。妇人妊娠, 胞胎系于肾, 肾气充盛, 则胎元可固, 若妊娠期间不慎房事, 肾气受损, 胞胎无所依养, 则至胎动不安, 堕胎等。若遇子宫血海太热, 冲脉不固, 即行房事, 则子宫大开, 君相火动, 经血随交感而至。

1.1.3 肝气郁结, 血失封藏

肝为血海, 女子以肝为先天, 肝气通畅条达, 则气血循常道而行, 月经正常。若肝气郁结, 气机不畅, 气滞则血瘀, 瘀血内阻, 血不归经, 则见崩漏。肝郁化热, 热迫血行, 亦可发为崩漏。

1.1.4 脾虚崩漏

饮食不节, 劳倦过度, 忧思过极, 久病多产损伤脾气, 脾气不足则化源匮乏, 清阳不升, 脾虚气陷则血随气下, 统摄无权, 冲任失固而致崩漏。金元医家李东垣认为“妇人血崩多与脾胃虚损, 不能摄血归经”有关。

1.1.5 血瘀崩漏

致瘀的因素很多, 有肝气不舒, 气滞而瘀; 胞中积冷, 寒凝成瘀; 热甚灼阴, 燥涩成瘀; 湿热壅遏, 胞中结瘀; 经产时合房, 瘀血内留; 宫腔手术, 络伤留瘀; 外伤闪挫, 损伤脉络, 以至血行不畅, 瘀血内生, 或血逸脉外成为瘀血, 瘀滞冲任, 血不循经, 则经血非时而下, 发为崩漏。

1.1.6 血热崩漏

可分为实热崩漏: 素体阳盛, 或感受热邪或过服辛热助阳之品, 热迫血行, 发为崩漏; 虚热崩漏: 素体阴虚, 多病失血伤阴, 阴精亏损, 虚火内炽, 血热妄行而为崩漏。

1.2 病机

病理特点为各种致病因素使冲任损伤, 不能制约经血。病理性质有寒热虚实不同, 热者为热伏冲任, 扰动血海, 迫血妄行; 寒者阳气不足, 肾封藏失职, 冲任不固; 虚者脾气下陷, 统摄无权, 冲任失固; 实者瘀血阻隧, 血不归经, 终必妄走。

2 治法方药

2.1 治疗大法

崩漏的治疗大法遵从塞流、澄源、复旧的原则。

2.1.1 塞流

崩漏以出血为主症，止血即是治疗崩漏的第一要务，塞流即是止血。暴崩之际，急当止血固脱，当即煎服生脉饮，同时针刺人中、合谷、灸百会，血势不减者，宜输血治疗。待血势稍减则谨守病机，以平为期。对于热迫血行，用黄芩炭、黄柏炭、栀子炭、地榆炭；气虚用黄芪炭；气滞用香附炭、五灵脂炭；阳虚用艾叶炭、炮姜炭。以上各型均可用收涩之血余炭、煅龙骨、煅牡蛎。

在应用止血药时，还应遵照止血不留瘀的原则，少佐一些活血之品。可用益母草、川芎、香附等活血止血。《本草纲目》谓益母草“活血破血，调经解毒。治胎漏产难……崩中漏下”，其功专入血分，行瘀血，生新血，行瘀血而新血不伤，养新血而瘀血不滞；川芎辛香温散，温通经脉，既能活血祛瘀以调经，又能行气开郁而止痛，为血中之气药；《本草纲目》谓香附利三焦，解六郁，可治妇人崩漏带下等，为血中之气药。诸药合用，止血而兼化瘀，塞流而不碍畅流，使血循经络以止血崩。

2.1.2 澄源、复旧

崩漏之出血渐止，当求因治本，固本善后。气为血之帅，气能行血、生血、摄血；血为气之母。肾主藏精与胞脉相系，肝藏血而主疏泄，司血海而下注胞脉，脾统血而约束胞脉。澄源即是求因治本。崩漏是由多种原因引起的，针对引起崩漏的具体原因，采用补肾、健脾、清热、理气、化瘀等法，使崩漏得到根本上的治疗。塞流、澄源两法常常是同步进行的。复旧即是调理善后，崩漏在血止之后，应理脾益肾以善其后。历代诸家都认为崩漏之后应调理脾胃，化生气血，使之康复。近代研究指出，补益肾气，重建月经周期，才能使崩漏得到彻底的治疗。“经水出诸肾”，肾气盛，才能月事以时下，对青春期、育龄期的虚证患者，补肾调经则更为重要。当然复旧也需兼顾澄源。澄源、复旧即是澄清气血、肝、脾、肾之源，使月经的周期、经期、经量恢复正常。

总之，塞流、澄源、复旧有区别，又有内在联系，在塞流中有澄源，而澄源也是为了更好的塞流，复旧离不开澄源，澄源也正是为了更好的复旧。必需结合具体病情灵活掌握，恰当运用。

2.2 具体治法

2.2.1 补气养血，引血归经

傅青主^[5]方用固本止崩汤。经血暴崩而下，有形之血不能速生，无形之气所当急固，药用黄芪、人参，益气固本，且黄芪又善升举，以举下陷之脾气；脾主统血，气随血脱，当健脾益气，药用白术，以助健运统摄；当归、熟地补血养阴，活血调经；黑姜引血归经，全方共奏补气补血之功。叶氏^[6]用补中益气汤治疗66例，同时与单纯口服西药炔诺酮片66例进行对照，结果治疗组总有效率90.91%，对照组总有效率78.6% ($P<0.01$)。

2.2.2 益肾敛阴，固冲止血

杨氏^[7]认为崩漏的病因病机临床上以肾虚多见，以补益肾气，固冲止血法组方，治疗60例，结果痊愈30例，显效12例，有效13例，无效5例，总有效率91.7%。张立军^[8]认为，青春期少女虽已行经，但天癸初至，机体发育尚未成熟，肾气稚弱，冲脉不固，封藏固摄失司，经血非时而下，或量多如注，或淋漓不净。治疗中，应以益肾固冲为重。王从斌^[9]认为，肾虚是其主要病因病机，补肾调经是治疗青春期功血的基本方法。在青春期功血治疗的每一个阶段，都应当注意到补肾气、调冲任。陶桂芳^[10]自拟补肾益气固冲汤（生地黄、熟地黄、山萸肉、山药、牡丹皮、地骨皮、生黄芪、当归、川芎、地榆、茜草、白芍药）治疗青春期崩漏24例，治愈21例，好转3例，

有效率100%。刘双明^[11]用补肾固冲法治疗青春期崩漏60例，出血期本着塞流、澄源的原则，治以补肾益气、固冲止血，恢复期本着复旧固本的原则，治以补肾健脾、益冲养血。结果治愈48例，好转9例，未愈3例，有效率95.0%。

2.2.3 疏肝理气，开郁止血

傅青主^[5]方用平肝开郁止血汤。白芍、当归养血柔肝，柴胡疏肝解郁，白术利腰脐，则血无积住之虞，气郁可化热，则用丹皮，生地养阴清热，荆芥可通经络，引血归经，三七化瘀止血，全方共奏疏肝活血之功。

2.2.4 化瘀活血，行血止血

夏泽芳^[12]用桃莪四物汤加味治疗崩漏308例，结果总有效率为99.35%。夏氏^[13]用坤宁活血汤治疗血瘀型崩漏患者35例，总有效率为91.4%。孙丽群^[14]根据“通因通用”的原则。采用活血化瘀止血法，自拟祛瘀固经汤（益母草、当归、白芍、桃仁、三七粉（吞）、制香附、党参），血止后用八珍汤加枸杞子、淮山药、巴戟天、桑寄生、菟丝子补虚复元善后，治疗室女崩漏20例，结果治愈18例，好转2例，有效率100%。

2.2.5 清热凉血，收敛止血

欧氏^[15]用加味温清饮（当归15g，白芍20g，生地15g，黄连10g，黄芩10g，栀子10g，煅龙牡30g，海螵蛸15g）治疗功血105例，结果治愈总有效率92.0%。李氏^[16]用自拟清热固崩汤，治疗崩漏66例，结果总有效率为96.97%。许青芳^[17]认为，青春期崩漏以阴虚血热者多见，故以《傅青主女科》之两地汤加味治疗青春期崩漏47例，结果显效率48.94%，有效率91.50%。刘文英^[18]根据少女崩漏的临床病因主要是阴虚、相火偏亢及气虚不能摄血，采用地芍举元煎（生地黄、太子参、生黄芪、白芍、棕榈炭、地榆炭、早莲草、白术、升麻、甘草）加味治疗少女崩漏56例，有效率92.91%。王新奇等^[19]自拟滋阴固气汤（丹皮、白术、川续断、桑寄生、玄参、生白芍、何首乌、枸杞子、山萸肉、党参、黄芪、山药）治疗虚热型青春功血40例，结果显效28例，有效10例，无效2例，有效率95.0%。吕月美^[20]以四物汤加味治疗阴虚血热型室女崩漏18例，结果治愈15例，好转2例，无效1例，有效率94.4%。

2.2.6 专方治疗

陈霞等^[21]认为青春期因肾气初盛，天癸初至，体内阴精、气血、阴阳调节多有不足，加之后天失调，或情志刺激，肝肾时常调摄乏权，冲任失约而致崩漏，故治以滋阴清热，调补肝肾，采用院内制剂功血饮（生地、阿胶、续断、黄芪、地骨皮、女贞子、早莲草等）治疗青春期功血36例，显效率91.7%，有效率10%。谢波等^[22]用复方熟地胶囊（I号方：熟地黄、菟丝子、续断、早莲草、女贞子；II号方：I号方加益母草、炒蒲黄、炒五灵脂、紫草）治疗青春功血60例。重在补肾固冲，兼顾扶脾养胃，佐以活血化瘀，有较好的治疗优势。既能调经止血，又有促排卵作用，且远期疗效巩固。

2.2.7 针灸治疗

王氏^[22]设计针灸组选主穴：隐白，配穴：实证取太冲、中极；虚证取气海、三阴交。治疗时间为三个月，与西药组比较无显著差异。王氏^[23]等以针灸治疗崩漏：取关元、气海旁开5分，左右各取一点。每日一次，7次为一疗程。结果32例患者总有效率达93.75%。针灸治疗机理为通过调理肝脾肾功能，以恢复冲任固冲功能，从而达到调固冲任，固崩止血的目的。邓月华^[24]采用艾炷灸主穴隐白穴，配灸大敦穴，每穴9壮，每天1次，治疗青春功血47例，结果治愈40例，好转5例，无效2例。孙红^[25]在国外期间用体针加艾炷灸治疗青春功血30例，疗

效满意,认为针刺与艾灸治疗青春期功血的机制,可能是针刺与艾灸使患者大脑皮质处于良好的兴奋状态,通过“经络感传”与“信息传替”,使中枢神经-垂体束-内分泌-月经生理系统产生良好的双向调整作用,从而使失调的内分泌与月经生理系统功能恢复正常。

2.2.8 穴位注射法

尹氏^[26]用口服中药配合穴位注射。穴位:子宫穴、关元、肾俞、三阴交;药物:酚磺乙胺、参麦注射液。方法:抽取酚磺乙胺、参麦注射液各 4ml,在常规穴位局部消毒后,子宫穴双侧各注射 1ml,三阴交穴各注射 3ml,关元注射 1ml,肾俞双侧各注射 3ml,隔日 1 次,7 次为一疗程。共 2 个疗程。与对照组统一用上组中药药随症加减治疗崩漏 36 例比较,痊愈 30 例,总有效率 83.3%。

2.2.9 温针灸

崔氏^[27]以温针灸治疗功血 83 例。主穴取关元、子宫、三阴交,除兼有热型外均施以温针灸。结果有效率为 91.6%。灸疗有显著的活血化瘀作用,现代研究发现其作用途径与改善血液循环状态,调节血管的舒缩功能,稳定内环境等多方面密切相关,配合针刺从而达到止血之目的。

2.2.10 耳穴贴压法

李氏^[28]等观察耳穴贴压治疗青春期功血的疗效。选穴:子宫、神门、肝、脾、肾、内分泌、皮质下。方法:先将耳廓常规消毒,再用王不留行籽贴压,并嘱患者每日按压 3~5 次,以自感耳廓发热、发胀为度。每于行经前半个月开始贴压,至月经来潮为 1 个疗程,共 3 个疗程。治疗结果:54 例患者中,痊愈 42 例;好转 10 例;无效 2 例;总有效率 96%。其机理为通过耳穴贴压的局部温热效应,疏通子宫气血运行,调理机体内分泌系统,以达到调理月经的目的。

2.2.11 中西医结合治疗

李文玲等^[29]以中西医结合的方法治疗青春期功血 56 例,各取所长。西药安宫黄体酮主要用于出血时的治疗,血止后采用中药调整月经周期。结果治愈 49 例,有效率 87.5%。袁静茹^[30]将青春期功血 112 例随机分成 3 组,分别服用中药、中药和西药、西药,结果提示中药加孕激素治疗组的远期疗效,优于单用中药与单用孕激素治疗组 ($P<0.05$),且具有高效及副作用小的特点。黎秀琼^[31]在性激素止血及撤药性出血后,根据西医的月经周期结合中医的辨证论治,按假设人工周期分别选用不同的方药,卵泡发育期服用促卵泡汤(仙茅、仙灵脾、菟丝子、肉苁蓉、巴戟天、当归、熟地、淮山药,共 8 剂,1 剂/d;排卵前期或排卵期服促排卵汤(续断、当归、丹参、桃仁、红花、鸡血藤、菟蔚子、香附、桂枝)4~6 剂,1 剂/d;黄体形成期服促黄体汤(菟丝子、续断、当归、熟地、龟胶、阿胶、制首乌、淮山药)6~8 剂,1 剂/d;黄体萎缩期服用活血调经汤(当归、熟地、丹参、赤芍、泽兰、川芍、香附、菟蔚子)4~6 剂,1 剂/d。治疗青春期功血 30 例,治愈 15 例,显效 12 例,有效 2 例,无效 1 例。

总之,中医治崩漏常以补肾健脾为要。古云“调经之要,贵在补脾肾以资血之源,养肾气以安血之室,知斯二者,则尽善矣”,如能按上述辨证施治均能获得满意疗效,如果病情急,症状重时,配合输血,补液及激素疗法治其标,再加以上述辨证施治治其本,必能起到事半功倍的作用。

参考文献:

- [1]宋占营.加味保阴煎治疗崩漏 50 例临床分析[J].新疆中医药,2006,24(3):25
- [2]涂涟,姚克懿,姚克敏老师治疗崩漏规律初探[J].云南中医学院学报,1994,17(2):6
- [3]金凤丽,周靖.易修珍妇科临证经验举要[J].云南中医中药杂志,1998,19(3):6
- [4]张玉珍,罗松平.岭南妇科名医罗元恺教授论治崩漏特色[J].新中医,1998,30(9):5
- [5]傅山.傅青主女科[M].北京:人民卫生出版社,2006
- [6]叶慧宁.补中益气汤治疗脾虚型崩漏 66 例[J].新中医,2005,37(8):71
- [7]杨成霞.自拟清热固崩汤治疗崩漏 66 例疗效观察[J].新疆中医药,2004,22(5):23
- [8]张立军.益肾固冲法治疗青春期少女崩漏体会[J].中国中医药信息杂志,2003,20(11):63
- [9]王从斌.从肾论治青春期功能失调性子宫出血[J].辽宁中医学院学报,2002,4(4):293
- [10]陶桂芳.补肾益气固冲汤治疗青春期崩漏 24 例[J].河北中医,2000,22(4):260
- [11]刘双明.补肾固冲法治疗青春期崩漏 60 例[J].江苏中医,1999,20(6):22-23
- [12]夏泽芳.桃核四物汤加味治疗崩漏 308 例疗效观察[J].中医杂志,2000,41(5):292
- [13]夏天.坤宁活血汤治疗更年期功血的临床及实验研究[J].上海中医药杂志,2004,389:32
- [14]孙丽群.祛瘀固经汤治疗室女崩漏 20 例.中国民间疗法,2002,10(4):44-45
- [15]欧中波.加味温清饮治疗功血 105 例[J].湖南中医杂志,2001,17(2):47
- [16]李祥华.胶艾汤治疗更年期崩漏 56 例临床观察[J].长江大学学报(自然科学版),2007,4(1):74
- [17]许青芳.两地汤加味治疗青春期崩漏 47 例[J].陕西中医,2003,24(5):393-391
- [18]刘文英.地芍举元煎加味治疗少女崩漏 56 例[J].陕西中医,2003,27(11):48
- [19]王新奇,高雅娟,高永利.自拟滋阴固气汤治疗青春期功血 40 例[J].四川中医,2002,20(7):58
- [20]吕月美.四物汤加味治疗阴虚血热型室女崩漏 18 例[J].江苏中医药,2003,21(4):81
- [21]陈霞,于红娟.功血饮食治疗肝肾阴阳两虚型青春期功能失调性子宫出血的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2000,20(12):936-937
- [22]谢波,陈小华,张玉蓉,等.复方熟地胶囊治疗青春期功能失调性子宫出血 60 例疗效观察[J].新中医,2003,35(2):17-18
- [23]王芳.针灸治疗崩漏 40 例临床观察[J].北京中医,1999,18(2):44
- [24]邓月华.艾炷灸治疗青春期功能失调性子宫出血 47 例[J].中国乡村医药杂志,2002,92:37
- [25]孙红.针灸治疗青春期功血 30 例[J].江苏中医,2000,21(4):32
- [26]尹春花.中药配合穴位注射治疗崩漏疗效观察[J].辽宁中医杂志,2006,33(11):2541
- [27]崔壹.温针灸治疗无排卵性功能失调性子宫出血的临床研究[J].中国妇幼保健,2006,14(21):22
- [28]李永霞,王淑娟.耳穴贴压治疗青春期功血患者疗效观察[J].中华实用中西医结合杂志,2007(20):18
- [29]李文玲.王进德.中西医结合的方法治疗青春期功血 56 例临床观察[J].陕西中医学院学报,2003,26(4):21-22
- [30]袁静茹.中西医结合治疗功能失调性子宫出血病疗效观察[J].河北中医,1999,21(1):47-48
- [31]黎秀琼.中药人工周期治疗青春期功血 30 例[J].现代中西医结合杂志,2002,11(18):1785-1786

编号:EA-11052946(修回:2011-09-06)