

崩漏治验 3 例

Experiences for treating 3 cases of Benglou

陈玉星¹ 王 强²

(1.河南省淅川县中医院,河南 淅川, 474450; 2.河南省淅川县人民医院,河南 淅川, 474450)

中图分类号: R271.12 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0097-01

【摘要】 3 例崩漏治疗经验。

【关键词】 崩漏; 中医治疗; 验案

【Abstract】 Experiences for treating 3 cases of uterine bleeding.

【Keywords】 Uterine bleeding; TCM treatment; Experiences and examples

1 验案

例 1, 患者甲, 15岁, 2010年9月19初诊。患者13岁初潮, 月经先后无定期, 每次经来量多, 色淡质稀, 10日左右方净。此次阴道出血20余日, 量时多时少, 色淡黯有小血块, 伴见头晕乏力, 体倦腰酸; 舌淡黯, 苔薄白, 脉沉细。妇科检查, 未见异常。诊为崩漏, 辨证为肾气虚证, 治宜补益肾气、固冲止血, 方用归肾丸加减, 药用熟地炭15g, 山药20g, 山茱萸12g, 枸杞子12g, 莪丝子15g, 杜仲炭12g, 贯众炭15g, 黄芪20g, 党参10g, 白术炭10g, 坤草30g, 三七粉(冲服)3g, 炙甘草5g。日1剂, 水煎服。服4剂后, 出血量减少, 精神明显好转, 上方熟地炭改为熟地, 白术炭改为白术, 去三七粉, 继服4剂, 出血渐净。经后用滋补肝肾, 补气养血之法以复旧, 连治4个周期, 月经逐渐正常。随访半年, 未见复发。

按: 青春期女性, 肾中精气未充, 冲任不固, 封藏失司, 不能制约经血, 故经乱无期, 发为崩漏。治疗上应补益肾气止血, 方中熟地、山茱萸滋肾益精, 使肾气盛, 封藏密固以止血; 枸杞子、菟丝子、杜仲炭补肾气止血; 黄芪、党参、山药、炙甘草健脾益气, 补后天养先天以固命门; 贯众炭清热燥湿止血; 坤草、三七粉活血止血。诸药合用, 使得肾气得充, 冲任得固, 血止而崩漏愈。

例 2, 患者乙, 女, 33岁, 2008年6月10初诊。患者因阴道不规则出血1月余去某医院就诊, 清宫后病理诊断为增殖期子宫内膜, 使用性激素治疗, 药停后未能建立正常人工周期, 遂到我处中医治疗。时见出血量少, 经色紫黯, 质稠无块; 伴见心烦咽干, 小腹胀痛, 乳房时有胀痛; 舌质黯红, 苔薄黄, 脉弦细。问诊发现此患者平素经期提前, 每次经前乳房易胀痛。诊为崩漏, 辨证为肝郁血热证, 治宜疏肝解郁、凉血止血, 方用丹栀逍遥散加减, 药用: 丹皮12g, 炒栀子12g, 柴胡12g, 当归15g, 白芍15g, 白术炭10g, 茯苓15g, 贯众炭15g, 坤草30g, 茜草12g, 炒红花10g, 三七粉(冲服)3g, 炙甘草5g, 夏枯草20g。日1付, 水煎服。服2剂后阴道出血量明显减少, 只可见少量暗褐色出血, 伴随症状亦明显好转, 上方去炒红花继服, 2剂后诸症消失而痊愈, 嘱其服丹栀逍遥丸以巩固疗效。随访半年, 月经正常, 崩漏未再复发。

按: 中年妇女机体常处于“阴常不足, 阳常有余”的状态, 易五志化火, 扰动血海, 发为崩漏。故治以疏肝解郁, 凉血止血, 方中柴胡、丹皮、栀子疏肝解郁, 清热凉血; 白术炭、茯苓、炙甘草健脾补中固冲; 当归、白芍养血柔肝; 夏枯草清肝经郁热; 贯众炭清热止血; 诸药合用, 使肝气畅达, 肝热得清,

热清血宁, 崩漏自止。又患者久病多瘀, 故用坤草、茜草、炒红花、三七粉化瘀止血, 使瘀血去而出血止。血止后用成药丹栀逍遥丸疏肝健脾以复旧, 使身体恢复正常。

例 3, 患者丙, 女, 47岁, 2008年10月10日初诊。患者月经紊乱1年余, 出血量多少不一, 非时暴下, 而后又淋漓不止, 在某医院口服妈富隆治疗, 疗效欠佳, 故来我处治疗。时症见阴道出血量多, 色淡质稀; 伴神疲乏力, 小腹下坠, 心烦失眠; 舌淡胖, 边有齿痕, 苔白腻, 脉沉弱。曾做妇科检查及彩超检查, 未见生殖系统器质性病变。诊为崩漏, 辨证为脾虚证, 治宜补气摄血、固冲止崩, 方用归脾汤加减, 药用黄芪20g, 党参10g, 白术炭10g, 茯神12g, 远志6g, 炒枣仁12g, 坤草20g, 茜草12g, 贯众炭15g, 地榆炭15g, 旱莲草15g, 木香6g, 煅牡蛎15g, 炙甘草5g。日1剂, 水煎服。4剂后出血明显减少, 精神转佳, 患者自述纳差, 上方加焦山楂15g继服。后在本方基础上随症加减, 共服20剂崩漏愈。嘱其服归脾丸巩固疗效。随访半年, 崩漏未复发。

按: 围绝经妇女, 肾气渐衰, 封藏失司, 冲任不固而引发崩漏, 脾为后天之本, 脾气健运, 生化有源, 则先天可得后天之养, 肾气可固, 故治疗应宜健脾益气固冲, 方中黄芪、党参、白术、甘草健脾益气, 升阳固本; 茯神、枣仁养心安神; 远志交通心肾, 木香理气醒脾; 再加清热止血、活血止血、收涩止血之品, “塞流”、“澄源”并用, 并以归脾丸复旧。

2 讨论

崩漏是妇科常见病, 亦是疑难急重病证, 相当于现代医学功能失调性子宫出血, 严重影响妇女的身体健康。其病因虽错综复杂, 但也与妇女的生理状态有关, 正如《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》提出: “妇人童幼天癸未行之间, 皆属少阴; 天癸既行, 皆从厥阴论之; 天癸已绝, 乃属太阴经也。”^[1]本文3例病症, 即是受此经验的启发, 遵照“少女着重肾经, 中年妇女着重肝经, 绝经期妇女着重脾经论治”的根据, 并充分应用前人“塞流”、“澄源”、“复旧”治崩三法, 且治疗中采用化瘀止血之法, 目的是“瘀血去而新血安”, 使冲任固, 胞宫藏泄功能正常而崩漏愈。故疗效甚佳, 患者反应良好。

参考文献:

[1]罗元凯.中医妇科学[M].上海:上海科学技术出版社,1995:3

作者简介:

陈玉星(1971-), 女, 主治医师, 河南省淅川县中医院医生。

编号: EA011052734 (修回: 2011-08-18)