

## 崩漏治验 3 例

## Experiences for treating 3 cases of Benglou

陈玉星<sup>1</sup> 王强<sup>2</sup>

(1.河南省浙川县中医院, 河南 浙川, 474450; 2.河南省浙川县人民医院, 河南 浙川, 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 日初诊。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, 菟丝子 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 日初诊。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, 停药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、固冲止血, 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。”<sup>[1]</sup> 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, 河南省浙川县中医院医生。

编号: EA011052734 (修回: 2011-08-18)