

郑纯治疗围绝经期综合征经验

谢辉,丁正香,郑纯

(湖南省中医药研究院附属医院,湖南长沙 410006)

[摘要] 总结郑纯教授治疗围绝经期综合征经验。郑教授认为肾虚是围绝经期综合征的根本,临床可见肾虚肝旺、肾虚肝郁、肾虚脾弱、心肾不交4种证型,在临床治疗中以肾虚为切入点,拟补肾、养阴、调肝、健脾法治疗,取得了较为满意的疗效。

[关键词] 围绝经期综合征;中医药疗法;名医经验;郑纯

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-7705(2014)11-0043-02

郑纯教授为湖南省中医药研究院附属医院妇科专家,我院第一批硕士研究生导师,第五批全国名老中医药专家学术经验继承指导老师。从事妇科临床工作30余年,早年师从湖南省著名的五大名老中医专家刘炳凡先生,随师于临诊,研习于左右,承刘老先生面传心授8年,深受影响,也成就了其孜孜不倦、精益求精之治学精神。笔者有幸跟师学习,深感导师临证经验丰富、遣方用药圆机活法,获益颇丰。笔者谨将郑师辨治围绝经期综合征的临床经验进行总结,以享读者。

1 病因病机

现代医学认为围绝经期综合征是妇女绝经前后出现性激素波动或减少所致的一系列躯体及精神心理症状,主要与雌激素有关。中医学中绝经前后诸证是指妇女在绝经前后,围绕月经紊乱或绝经出现烘热汗出、烦躁易怒、潮热面红、眩晕耳鸣、心悸失眠、腰背酸楚、面浮肢肿、皮肤蚁行感、情志不宁等症状。这些症状轻重不一,参差出现,持续时间或长或短,可影响生活和工作,降低生活质量,危害妇女身心健康。其病机十分复杂,寒热错杂明显,临床治疗较为棘手。本病多见于“脏躁”、“百合病”、“年老血崩”等。《金匱要略·妇人杂病脉证并治》载“妇人脏躁,喜悲伤欲哭,象如神灵所作,数欠伸。”《黄帝内经》载“女子七岁肾气盛,……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”这是女性生长衰老的自然规律。多数妇女能顺利度过,但有些妇女不能很好地调节,使得阴阳失调而导致本病。郑师认为肾虚是本病的根本,其中包括肾虚肝旺、肾虚肝郁、肾虚脾弱、心肾不交,诸证常累及心、肝、脾。若肾阴不足,精亏

不能化血,导致肝肾阴虚,阴虚火旺,肝阳上亢,肾阴不足,不能上济于心,则心火亢盛;肾与脾先后之互相充养,脾阳赖肾阳以温煦,肾虚阳衰,火不暖土,又导致脾肾阳虚。临床上往往是诸火、诸郁、诸瘀、气滞、精亏、阳亢等多种病理变化互相影响,互为因果。

2 辨证施治

2.1 肾虚肝旺 “七七”之年,肾阴不足,天癸已竭,若肾水不足以涵养肝木,则肝肾阴虚、肝阳上亢。症见眩晕头痛,耳鸣,急躁易怒,面色红赤,舌红,苔薄黄,脉弦。治宜育阴潜阳、镇肝熄风,方用镇肝熄风汤加减,方药组成:怀牛膝、生龙骨、生牡蛎、龟甲、白芍、玄参、麦冬、川楝子、麦芽、甘草。

2.2 肾虚肝郁 肾阴不足,肝肾同居于下焦,乙癸同源,复加忧思失眠,情志不遂以致肝郁化热,营阴暗耗,肾阴益亏。症见头晕目眩,口苦咽干,心胸烦闷,口渴饮冷,便秘溲赤,舌红,苔黄,脉弦数。治宜疏肝解郁清热,方用丹栀逍遥散加减,方药组成:柴胡、白芍、陈皮、枳壳、川芎、香附、丹皮、栀子、甘草。

2.3 肾虚脾弱 肾阳虚不能温运脾土则脾肾虚弱。症见腰膝酸痛,食少腹胀,四肢倦怠,大便溏薄,舌淡胖,苔薄白,脉沉细缓。治宜温肾健脾,方用健固汤(人参、茯苓、白术、巴戟天、薏苡仁)加补骨脂、仙灵脾、山药。

2.4 心肾不交 若肾水不足,不能上济于心,心火独亢,热扰心神,神明不安,则出现心肾不交。症见心烦失眠、心悸易惊,甚至情志失常,头晕健忘,腰酸乏力,舌红,少苔,脉细数。治宜滋阴补血、养心安神,方用天王补心丹加减,方药组成:人参、玄参、当归、麦冬、丹参、茯苓、五味子、远志、桔梗、酸枣

第一作者:谢辉,女,主治医师,研究方向:中医药诊治女性内分泌疾病

通讯作者:郑纯,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医药诊治女性内分泌疾病 E-mail: 2451360933@qq.com

仁、生地、柏子仁。

3 用药特色

郑师认为围绝经期综合征临床表现错综复杂,变化多端,治疗应立足实践,细心体察,通常达变,灵活运用。如泻火药的选用,虽病属心肝火旺,但终是肾水不足的虚火,故不能用大寒大苦之龙胆之类,当首选黄柏泻下焦之火,知母、莲心清心经之热,梔仁清肝经之热,丹皮、地骨皮清热凉血,清骨中之热。清热不宜过于苦寒,祛寒不宜过于辛热,更不可妄用克伐,忌犯虚虚之戒。凡烦躁易怒、悲伤欲哭、喜怒无常、多思多虑者,以甘麦大枣汤配合石菖蒲、郁金、香附、佛手之类,菖蒲能豁痰开窍,又能理气活血;疏肝解郁多用郁金,其性轻扬,能散郁滞,顺逆气,上行而下达;平肝常用石决明、菊花,重镇潜阳用钩藤、珍珠母、龙骨、牡蛎;气滞用柴胡、郁金、木香等;养心安神用远志、合欢皮、酸枣仁、磁石、夜交藤等;健脾益气用党参、黄芪、白术、茯苓;肾阴阳双补用干地黄、熟地、枸杞、菟丝子、女贞子、墨旱莲、龟甲、鳖甲等,皆平和药物,随证选用12~16味为方,取效多捷。可见用药如用兵,充分体现了郑师治病贵在深悟病之特性,用药深谙药性功用,了如指掌,得心应手,辨证准确,用药精当,奏效显著。

4 典型案例

4.1 肾虚肝旺型 彭某,48岁。因月经紊乱1年余,烘热汗出,心烦易怒,失眠3个月就诊。阵阵潮热汗出,日发数十次,心烦易怒,恐惧不安,需丈夫陪伴不离左右,时而两胁胀痛及少腹疼痛,头晕目眩,夜寐不安,腰酸腿软,尿黄便干,口干而苦,舌质暗红,苔薄黄,脉细弦。证属肾阴不足,水不涵木,木郁气滞,心火亢盛,治以滋水涵木、养心安神。拟方如下:制首乌15g,丹参15g,白芍15g,枸杞15g,杭菊花10g,生地15g,枣仁10g,珍珠母30g,浮小麦30g,牡蛎30g,远志10g,女贞子15g,墨旱莲10g,炙甘草5g,合欢皮15g,郁金10g。上方7剂,水煎服,每天1剂,分2次服。二诊时烘热汗出次数明显减少,心烦易怒失眠好转,可个人行动,不需丈夫陪伴,口干苦好转,饮食增进。继原方加龟甲10g、鳖甲10g滋肾养阴。服14剂。三诊时诉症状消失,精神好转,烘热次数明显减少,少量汗出,睡眠正常,能正常上班。以原方去郁金10g,7剂调理善后,半年后追踪,无复发。

4.2 肾虚肝郁型 易某,50岁。因烦躁多虑,恐惧

不安就诊,首诊时精神抑郁,害怕,疲倦乏力,口苦咽干,心胸烦闷,口渴,睡眠可,大便干结,小便黄,舌红,苔黄,脉弦数,治宜疏肝解郁、清热滋阴、重镇安神。拟方如下:柴胡10g,白芍15g,郁金10g,制首乌15g,丹参15g,远志10g,合欢皮15g,白术10g,茯苓15g,薄荷10g,草决明15g,火麻仁15g,磁石15g,珍珠母20g,炙甘草5g。上方7剂,水煎服,每天1剂。二诊时烦躁、多虑、恐惧症状好转,大便可,口不干,仍有心烦、舌淡红、苔薄白、脉弦细。以上方加百合10g、砂仁5g、莲子心5g,合欢皮减至10g,仍服7剂。再诊时上述诸症消失。

4.3 肾虚脾弱型 寻某,48岁。因全身无力,怕冷,乍寒乍热就诊,伴有口干,喜热饮,食少腹胀,烦躁,胸闷气促,半夜冷醒,腰膝酸痛,大便溏,睡眠可,舌质暗,苔白腻,脉细缓。治宜益气温肾健脾。拟方如下:黄芪15g,党参15g,白术10g,制首乌15g,丹参15g,制附片5g,仙灵脾10g,仙茅15g,龟甲10g,鳖甲10g,肉桂3g,淮山15g,麦芽10g,鸡内金5g,浮小麦30g,五味子10g,西洋参5g,人参叶10g。上方7剂,水煎服,每天1剂。二诊时全身乏力、怕冷、乍寒乍热均明显好转,继续服上方加郁金10g、白芍15g。三诊时痊愈。

4.4 心肾不交型 莫某,44岁。因月经紊乱7个月,心烦失眠、心悸易惊、乍寒乍热就诊,月经5/30~90d,量中,伴口干咽燥,头晕健忘,腰酸乏力,二便正常,舌红,少苔,脉细数。治宜滋肾养阴,养心安神。拟方如下:熟地15g,丹皮15g,淮山15g,茯苓15g,山茱萸15g,龟甲10g,鳖甲10g,远志10g,酸枣仁15g,浮小麦30g,五味子5g,玉竹10g,北沙参10g,石斛12g,墨旱莲10g,合欢皮15g,当归12g,甘草5g。上方7剂,水煎服,每天1剂。二诊时心悸易惊、乍寒乍热减轻,仍失眠,口干咽燥,舌淡红,苔薄白,脉弦细。拟原方加女贞子15g、天花粉15g以滋养阴生津止渴之效。三诊时诸症明显好转,继续予二诊方7剂以巩固治疗。以后随访中患者病情痊愈,月经正常。

5 结 语

围绝经期肾气衰退乃生理性转变的一个阶段,此阶段西医常用激素替代疗法来延缓更年期,减轻围绝经期症状,但激素替代亦有一定的毒副作用,郑师积极主张用中药来调理,并强调治疗本病不能仅仅着眼于肾气精血的衰退,调理脾肾至关重要。脾胃乃后天之本,为医者若能在疾病尚未累及脾胃

吴克明运用苁蓉菟丝子丸调治月经后期经验

郭志清¹ 黎洁¹ 苏靖¹ 吴克明²

(1. 成都中医药大学 四川 成都 610075;

2. 成都中医药大学附属医院 四川 成都 610072)

[摘要] 总结吴克明教授运用苁蓉菟丝子丸调治月经后期的经验。吴克明教授在苁蓉菟丝子丸原方的基础上进行药物加减组成新加苁蓉菟丝子丸,以补肾为主,兼调补阴阳气血平衡,一方为主,辨证施治,屡获良效。并附验案1则,以资佐证。

[关键词] 月经后期; 中医药疗法; 苁蓉菟丝子丸; 名医经验; 吴克明

[中图分类号] R271.915.1 [文献标识码] A [文章编号] 1003-7705(2014)11-0045-02

吴克明教授,四川省名中医,从事中医和中西医结合妇科临床、教学和科研工作30余年,对妇科疾病的治疗有着丰富的经验。笔者有幸随师临床,受益匪浅,现将其运用苁蓉菟丝子丸加减治疗月经病与调经种子的经验简介如下。

1 原方方剂解析及现代药理研究

加减苁蓉菟丝子丸是成都中医药大学已故名老中医卓雨农的临床经验用方,载于其所著《中医妇科治疗学》一书。原方基本药物组成:熟地黄、肉苁蓉、覆盆子、当归、枸杞子、桑寄生、菟丝子、焦艾叶。方中肉苁蓉温肾助阳以升少火;菟丝子补阳益阴,阴阳双补;覆盆子甘酸微温,固精益肾;熟地黄滋阴补血,填精益髓;枸杞子养血滋阴、补精益髓;桑寄生、焦艾叶补肾通络;当归补血活血。全方以补肾为主,兼调补阴阳气血平衡。主治婚久不孕,经期延后,量少色淡,白带清稀,腰酸痛,小腹冷,夜尿频,面色晦暗,苔白润,舌质淡,脉沉细。现代中药药理研究证实,肉苁蓉含有丰富的生物碱、氨基酸、维生素等成分,能补肾阳、益精血,既可补充阴类物质,又能提高机体免疫功能;菟丝子有效成分

菟丝子黄酮能促进下丘脑-垂体-性腺轴功能,提高垂体对促性腺激素释放激素的反应性,促进卵泡发育,从而提高应激大鼠 E_2 、黄体酮的水平^[1];熟地黄能促进肾上腺皮质激素合成,改善女性体内激素紊乱;覆盆子水提取液可降低实验大鼠下丘脑LHRH、垂体FSH、LH及性腺 E_2 含量,而提高胸腺LHRH和血液T水平,提示覆盆子水提取液对性腺轴的调控作用可能是其“补肾摄精”的药理基础^[2]。经临床实践与研究证实:加减苁蓉菟丝子丸有改善卵巢周围血循环、改善子宫的血流供应、调节下丘脑-垂体-卵巢轴的作用,可纠正异常的内分泌环境,从而达到调经的目的^[3]。

2 一方为主,辨证施治

新加苁蓉菟丝子丸是吴师在加减苁蓉菟丝子丸的基础上减去枸杞、桑寄生、艾叶,酌情选加淫羊藿、菟蔚子、泽兰、沙苑子、鸡血藤、香附而成。“经水出诸肾”,肾在月经产生的过程中起到主导作用,正如《医学正传》所载“月水全赖肾水施化,肾水既乏,则经血日益干枯”,肾精充盛,血海满溢,月经如期而至,并且女子以血为本,以气为用,气血调和,

之前,先安未病之地,不仅脾胃可免肾衰之累,且脾胃健,则谷安精生,化源不竭,气血充盈,其他脏腑灌溉不乏,可代偿其先天不足;同时也能使已衰之肾气得后天精微的充分滋养而有望减慢衰势,缓冲脏腑阴阳之失调,使机体在短时间内建立新的动态平衡。且先天肾气必须得后天脾胃水谷精微之滋养,因此,应使调理脾胃与补肾填精治于一炉。故对本症的辨证施治原则宜以补肾为主,并重脾心

肝,将脏腑阴阳失调尽可能控制在最小范围内,从而达到消除或减轻症状的目的。同时郑师还认为用药之余配合心理疏导十分重要,适当的心理疏导能解除思想焦虑,保持精神愉快、心情舒畅。同时配合生活调摄及饮食调节,嘱咐患者勿食油煎油炸、辛辣、温燥之品等。各个环节防治措施密切协同作用,使患者在进入围绝经期前防治“未病”,从而减少诸证的发生。(收稿日期:2014-07-03)

第一作者:郭志清,女,2012级硕士研究生,研究方向:中医药调治月经病

通讯作者:吴克明,男,教授,博士研究生导师,研究方向:中医药调治月经病, E-mail: wkmxs@163.com