

杨家林教授辨治崩漏临证特色浅析

李世梅, 王 英

(成都中医药大学, 四川 成都 610075)

摘 要: 崩漏是月经病的难证、重证。例举杨家林教授的两个习用方: 举元寿胎乌茜汤和生脉二至乌茜汤, 可见其治疗崩漏颇具特色。其一, 慎审致病标本因果, 辨治运筹帷幄之中。其二, 益气清热化瘀, 贯穿治疗始终。其三, 根据年龄不同, 侧重脏腑治疗。指出崩漏的主要病因是气虚、血热或血瘀, 灵活运用治疗大法, 以治因为本, 并贯穿治疗始终, 不可视果为因, 本末倒置。

关 键 词: 杨家林; 崩漏; 举元寿胎乌茜汤; 生脉二至乌茜汤; 治疗经验

中图分类号: R271.1

文献标识码: A

文章编号: 1009 - 5276(2001)05 - 0428 - 02

杨家林, 女, 生于 1937 年。教授、主任医师、博士生导师。1962 年, 从成都中医学院医学系本科毕业后留校工作, 从事中医妇科临床、教学和科研工作近 40 年, 博石览今, 潜心钻研, 形成自身学术特色, 为四川省首届名老中医之一。现任国家药品监督管理局药品审评专家、全国继承老中医学术经验导师, 四川省中医药学会妇科专委会主任委员。

杨家林教授学验俱丰, 已为国家培养了一批硕士与博士研究生。笔者随导师在诊疗过程中, 对导师精湛的医技叹服不已。现将所学导师治疗崩漏的经验撷取一二, 以飨同道。

崩漏是月经病的难证、重证, 其发病特点是月经周期、量严重紊乱, 诊断依据是月经不按周期而妄行、出血或量多如注, 或淋漓不断, 甚至屡月未有尽时。《女科证治准绳》曰: “崩中者, 势急症危, 漏下者, 势缓症重, 其实皆属危重之症。”导师结合近 40 年的临证经验, 认为崩漏的主要病因病机是气虚、血热或血瘀, 导致脏腑功能失常, 累及冲任损伤不固, 不能约制经血, 故而经血从胞宫非时妄行。暴崩或久漏耗血伤气, 均可转化为气血虚弱或气阴两虚甚者阴阳俱虚, 以致机体多脏受累, 病情虚实夹杂, 反复难愈。导师强调临证时务必详问病史, 四诊合参, 认真分析病情, 辨清孰因孰果, 根据崩漏发病缓急不同, 出血新久各异, 本着“急则治其标, 缓则治其本”的原则灵活运用“塞流、澄源、复旧”治疗大法, 以治因为本, 并贯穿治疗始终, 不可视果为因, 本末倒置。

导师在长期临床实践中, 尊古而不守旧, 鉴今而

不离宗, “不泥古法, 不执己见, 惟在活而已”, 在中医辨证论治的基础上又汲取现代药理学知识, 从认识疾病总体入手, 以治病为主, 兼顾病程中各证的转化, 总结提炼出治疗崩漏的两个基本方: 举元寿胎乌茜汤和生脉二至乌茜汤。举元寿胎乌茜汤适于脾肾气虚、冲任不固型之青春期、更年期崩漏及育龄妇女人流后出血不止者。证见阴道出血日久不止, 或量多如崩, 或量少似漏, 色不鲜, 质不稠, 无血块, 伴肢软无力, 少气懒言, 倦怠嗜卧, 腰膝酸软, 纳少便溏, 口不干, 舌淡不红, 苔薄白, 脉沉弱无力。治宜健脾益气, 固肾止血。举元煎出自《景岳全书》, 由人参、黄芪、升麻、白术、炙甘草组成, 功能健脾益气, 摄血固冲。导师认为此方功似补中益气汤, 但无当归、柴胡之辛温动血之品。寿胎丸出自《医学衷中参西录》, 由菟丝子、续断、桑寄生、阿胶组成, 能补肾益气止血。茜草、乌贼骨即《素问·腹中论》之四乌贼骨一蘼茹丸, 本方治血枯经闭, 但茜草(又名血见愁), 既行血又止血, 止血而不留瘀, 性偏凉, 对血热者更佳。乌贼骨咸寒, 助肾闭藏, 涩血而不留瘀。三方合用既益气止血, 又清热、化瘀, 针对崩漏虚热瘀多而致病的特点, 塞流不忘澄源, 澄源不忘复旧, 很贴切崩漏的治疗原则。临床上可随证加减: 气损及阳, 见小腹冷痛者, 加温经止血药焦艾叶、炮姜炭; 肾阳虚明显者, 加补骨脂、炒荆芥温阳止血; 无血瘀见证者, 可加煅龙骨、煅牡蛎收涩止血; 出血日久者加仙鹤草既可止血又补气养血健脾。生脉二至乌茜汤适于气阴两虚兼血热夹瘀型, 用于崩漏日久伤阴耗气夹瘀者, 证见阴道出血日久不止, 量或多或少, 流出时有热感, 色红, 质稠, 夹血块, 伴腹痛, 手足心热, 潮热, 咽干口燥, 倦怠乏力, 便干, 舌红少苔, 脉细数。治宜益气养阴, 凉血化瘀, 固冲止血。生脉散

收稿日期: 2001 - 06 - 28。

作者简介: 李世梅(1964 -), 女, 在读博士研究生。

(《内外伤辨惑论》)益气养阴;二至丸(《医方集解》)滋补肝肾;乌茜化瘀止血,三方合用体现了崩漏标本因果同治、澄源复旧并举的治则。方中可酌加凉血化瘀止血药:生地、炒槐花、炒地榆、大小蓟、侧柏叶、炒蒲黄等。若热证明显,表现为舌红,口干苦者,可加黄芩凉血止血,或去黄芩,加制大黄清热凉血、化瘀止血效更佳。若血块多,可酌加三七增加化瘀止血功效。

治疗特色:其一,慎审标本因果,运筹帷幄之中。导师指出:崩漏病因多端,病机复杂,常有连锁反应之变,每多因果交织,虚实错杂,致恶性循环,反复难愈。如气阴(血)两虚既是崩漏失血的结果,又可反果为因,成为崩漏新的病因,临证时必须认清这种因果转化,明了疾病不同阶段的演变转归,制定崩漏疾病全过程的治疗方案,根据不同情况适时地掌握治因或治果,方能取得满意疗效。如病初为血热者,当考虑到热可耗气伤阴,又可灼血成瘀,从而气阴(血)两虚、瘀血变证迭生,治疗大法以清热凉血为主,兼以益气养阴,活血化瘀。反之,病久以气阴两虚证为主而原发病因已不突出者,也要考虑到由于气虚不能摄血或阴虚内热灼血,血虚气无以附,又可成为崩漏新的病因加剧出血。治疗当以益气养阴为主,兼以凉血化瘀。导师习用的举元寿胎乌茜汤和生脉二至乌茜汤制方严谨,配伍缜密,药简效宏。

其二,益气清热化瘀,贯穿治疗始终。导师指出,崩漏病人多出血日久才求治,已耗阴伤气,暴崩者更甚,故治疗中要加上补气药固摄冲任以提高疗效,补气药的量味据病人具体情况而定,常用黄芪、人参、白术、炒升麻等。阴血不足易生内热,热扰冲任又可加重出血,故养阴清热凉血亦不可忽视。导师常在方中加入二至丸即是此意。在崩漏的病变过程中,瘀血既是病理产物,亦是致病因素,“若无瘀血,则自流通,安行无恙,缘何而错杂变乱哉”,“此血不去,便阻化机”(《血证论》),使病情加重,故化瘀不仅仅用于久漏不止,即使在暴崩血涌时亦要视病情酌加活血止血之品。如丹参、赤芍、桃仁、益母草、炒蒲黄、茜草、丹皮等。导师在论治崩漏时,视病情而治有侧重,或益气为主佐以清热化瘀,或清热为主佐以益气化瘀,或化瘀为主佐以益气凉血。总之,导师将益气清热化瘀之法贯穿治疗始终,临床每获良效。

其三,根据年龄不同,侧重脏腑治疗。导师指出:对崩漏的治疗亦当青年重肾,中年重肝,老年重脾。即《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》所曰:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论治;天癸已绝,乃属太阴经也。”青春期肾气初

盛,天癸始至,冲任之通盛尚未稳定,治宜补肾为主;中年妇女因经、孕、产、乳易伤于血,若操劳过度或七情过度,常致肝血不足、气血不畅,则应调养肝脾为主;更年期肾气渐衰,天癸将竭,气血皆虚,当益血之源,脾统血主运化,故重在健脾补肾。导师以妇女生理病理为指导,依年龄论治,疗效颇佳。

病例介绍:季某,18岁。2000年8月6日初诊。反复月经紊乱2年,阴道流血20天。患者13岁初潮,周期23~25天,7天干净。2年前正值经期参加运动会,月经持续半月,经治方净,此后反复出现月经紊乱,甚至半月一行,淋漓10余天干净。多处求治,最多正常2~3个周期即又复发。近半年,月经7~12/15~20天,BBT单相,末次月经7.1~7.11,本次自7.20再次来潮,量时多时少,色淡红,有血块,持续至今为止。伴腹痛,头晕,乏力,口干,手足心热,面色无华,舌淡苔白,脉细弱。诊断:崩漏。证属脾肾虚弱,气阴不足夹瘀,冲任不固。治宜健脾补肾,益气养阴化瘀,调固冲任。用举元寿胎二至乌茜失笑汤。药用黄芪18g,党参30g,白术10g,升麻10g,菟丝子15g,桑寄生15g,川续断15g,阿胶10g,女贞子10g,旱莲草10g,茜草10g,乌贼骨24g,炒蒲黄10g,炒五灵脂10g。2剂血止,上方去乌茜失笑加枸杞子、覆盆子、五味子加重补肾益精调治,下次月经8月16来潮,量中,经行第3天再服8月6日方3剂,月经7天干净。此后如前法又调治1月,月经对期,BBT转双相,随访至今已1年,未再复发。

《中医药信息》2002年征订启事

《中医药信息》是全国惟一的综合性中医药学术情报刊物。宗旨是沟通情报,传递信息,及时地介绍国内外中医、中药、中西医结合的研究进展、动向和成就以及应用现代科学技术与方法对中医整理与发掘等。本刊设有理论研究进展、临床研究进展、临床报导、中药研究进展、针灸、按摩研究进展、实验研究进展、中医药单位选介等众多栏目。对从事临床、教学、科研人员及中医药学员、广大中医药爱好者颇有裨益。本刊国内外公开发行,为大16开本(双月刊),单月10日出版,每期48页,每册定价2.50元,全年订价15.00元,请读者注意订阅日期,及时到当地邮局(所)办理2001年订阅手续。全国各地邮局均可订阅,国内代号14-132,国外BM1172。也可直接向本刊编辑部购买。本刊地址:哈尔滨市动力区和平路24号。邮政编码:150040。