

## 谈冲任淤阻证治之我见

730000

甘肃中医学院

丛春雨

主题词 妇产科杂病/ 中医药疗法

冲为血海,任主胞胎,冲任二脉对月经的行止、胎儿的孕育、白带的生成、乳汁的化生等均有重要作用。若直接或间接损伤冲任,导致冲任功能紊乱,便致妇科病证发生。而冲任淤阻证在妇科月经病中表现尤为突出。现将笔者的临床实践体会介绍如下:

## 【临床表现】

主症:月经先期来潮,或经期延后,或正值经期或行经前后出现痛经,甚至闭经,或经水非时而下,崩中或漏下,或产后恶露淋漓不净,或发为癥瘕。

兼症:兼有胁痛,少腹痛,或乳房胀痛,情绪急躁,喜怒忧思,尤以经前或经期表现突出。

舌质紫黯,或有淤斑,舌苔正常。脉弦或涩。

## 【诊断要点】

1. 必需具备主症。
2. 具有兼症中任何二项,加典型舌脉。
3. 具有起病急、病情重的特点,常伴有明显的精神情志症状,以行经前和行经期间最为突出。

## 【证候分析】

素多抑郁,情志不畅,肝气郁滞,疏泄过度,扰及冲任,因而经不及期先来;或素日忧思,气机郁结,气结则血亦结而运行不畅,阻滞冲任,血海不能如期满溢,因而月经延后;情志所伤,肝气拂郁,郁则气滞,气滞血亦滞,血海气机不利,经血运行不畅,致发痛经;若气滞血淤相因为患,冲任淤滞,胞脉阻隔,故经水不行而致闭经。

如七情所伤,冲任淤滞,血不归经,发为崩漏,非时而至;如产后情志不畅,气机郁结,淤阻冲任,新血不安,致恶露淋漓不止;如忧思恚怒,气机失畅,疏泄失度,气滞血淤,结为癥瘕。足厥阴肝经环绕阴器,至少腹上行,上贯膈膜,散布胁肋。乳头为其所辖,气滞肝经,则胸胁不舒,乳房、少腹胀痛;气机不畅,则精神郁闷,情绪激动,或时欲叹息,多愁善感。舌、脉为气滞血淤、冲任淤滞之象。

## 【治疗法则】

通畅冲任,行气化淤。

## 【代表方剂】

逍遥散、越鞠丸、加味乌药散、膈下逐淤汤、血府逐淤汤、桂枝茯苓丸、香棱丸。

## 【方药加减】

## 1. 月经先期(冲任淤阻证):

其特点为月经提前,量或多或少,色紫黑有块,或少腹胀痛,或胸闷胁胀,乳房胀痛,或心烦易怒,或口苦咽干,舌红,苔薄黄,脉弦数。此乃郁怒伤肝,木火妄动,下扰血海,迫血下行,致发月经提前。治宜清肝解郁调经,方选丹栀逍遥散(《内科摘要》),使肝气疏达,热清血宁,经水自调。临床上,常去煨姜之辛热,以免燥热伤阴。若经行不畅、块多者,加红泽兰或丹参、益母草,以活血行滞;若少腹痛或胁痛甚者,可加炒金铃子、延胡索,以疏肝清热、活血止痛;若经量多者,去当归,因其辛窜活血,性温,走而不守,故血热经多者用之不宜。

## 2. 月经后期(冲任淤阻证):

其特点为经期延后,量少,色黯红,或有块,小腹作胀,或胸腹、两胁、乳房胀痛,舌苔正常,脉弦。此病多因忧思抑郁,气不宣达,血为气滞,运行不畅,阻滞冲任,血海不能如期满溢,而致经期延后。治宜疏肝理气调经,选方乌药汤(《兰室秘藏》)。若量少有血块者,加川芎,以活血调经;若胁痛甚者,加柴胡、郁金,以疏肝解郁;若小腹痛甚者,加玄胡,以行气活血止痛;若气郁化火,兼有量多、色红,并心烦、舌红苔薄、脉弦数者,加丹皮、栀子,以凉血清热。

## 3. 痛经(冲任淤阻证):

其特点为每于经前一、二日或月经期小腹疼痛、拒按,或伴胸胁、乳房作胀,或经量少,或行经不畅,经色紫黯有块,血块排出后痛减,经净疼痛消失,舌紫黯或有淤点,脉弦或弦滑。此证系素多抑郁,经期或行经前后复伤于情志,肝气拂郁,郁则气滞,气滞则血亦滞,血海气机不利,经血运行不畅,发为痛经。治宜理气化淤止痛,选方膈下逐淤汤(《医林改错》)。若兼口苦、苔黄,月经持续时间延长,经色紫黯,经质稠粘,为肝郁化热之象,当佐以清肝泄热之品,于上方加栀子、夏枯草、益母草;若兼前后二阴坠胀者,加川楝子、柴胡;若肝郁伐脾,证见胸闷、食少者,加炒白术、茯苓、陈皮;若痛甚而见恶心呕吐者,为肝气挟冲气犯胃,当佐以和胃降逆,上方加吴茱萸、黄连、生姜。

## 妇 科 学

4. 闭经 (冲任淤阻证): 本病特点为月经数月不行, 精神抑郁, 烦躁易怒, 胸胁胀满, 少腹胀痛或拒按, 舌边紫黯, 或有淤点, 脉沉弦或沉涩。此乃七情内伤, 肝气郁结不达, 气血淤滞, 冲任阻滞, 胞脉壅闭, 经水不行, 发为闭经。治宜理气活血, 祛淤通经, 方选血府逐淤汤 (《医林改错》)。本方在于行血分之淤滞, 解气分之郁结, 淤去气行, 则诸证可除, 月经自调。若偏于气滞, 证见胸胁、少腹胀甚者, 上方加莪术、青皮、木香; 若偏于血淤, 证见少腹疼痛拒按者, 上方加吴茱萸、三棱; 若寒凝血淤, 证见四肢不温、小腹冷痛、苔白、脉沉紧者, 治宜温经散寒、活血通经, 可选温经汤 (《金匱要略》) 加附子、艾叶、小茴香; 若因实热滞涩而淤者, 证见小腹疼痛灼热、带下色黄、脉数、苔黄, 宜佐以清热化淤, 可于上方加黄柏、败酱草、丹皮。

5. 崩漏 (冲任淤阻证): 本病特点为经血非时而下, 时多时止, 或淋漓不净, 或停闭日久又突然崩中下血, 继而淋漓不断, 色紫黑, 有块, 小腹疼痛或胀痛, 舌质紫黯, 苔薄白, 脉涩。该证系胞宫淤滞、新血不安, 则经乱无期, 离经之血时淤时流, 而经血必时来时止, 发为崩中漏下。治宜活血化淤、止血调经, 选方四物汤合失笑散, 加三七粉、茜草炭化淤止血, 乌贼骨涩血而不滞淤, 共奏活血化淤、止血调经之效。若兼气滞者, 证见胸腹胀满, 上方加炒川楝子、香附; 久漏不净, 加桃仁、红花、益母草; 若崩下不止, 暂去川芎、当归, 加党参、仙鹤草、地榆、茜草根、夏枯草。

6. 产后恶露不绝 (冲任淤阻证): 其特点为产后恶露淋漓涩滞不爽, 量少, 色紫黯有块, 小腹疼痛、拒按, 舌紫黯边有淤点, 脉弦

涩或沉而有力。此乃产后胞脉空虚、寒邪乘虚入胞, 与血相搏, 淤血内阻, 或胞衣残留, 影响冲任, 血不归经, 以致恶露不绝。治宜活血化淤, 选方生化汤加益母草、炒蒲黄, 以祛淤止血。若为气虚挟淤, 伴小腹空坠者, 加党参、黄芪; 若淤久化热、恶露臭秽者, 加红蚤休、蒲公英, 以清热解毒。

7. 癥瘕 (冲任淤阻证): 属气滞者, 其特点为小腹胀满, 积块不坚, 推之可移, 或上或下, 痛无定处, 苔薄润, 脉沉弦; 属血淤者, 其特点为胞中积块坚硬, 固定不移, 疼痛拒按, 面色晦黯, 肌肤乏润, 月经量多, 或经期延后, 口干不欲饮, 舌边淤点, 脉沉涩。总之, 癥瘕的形成, 多与正气虚弱、气滞血淤、冲任淤阻密切相关。属血淤者, 治疗活血散结、破淤消癥, 选方桂枝茯苓丸 (《金匱要略》) 加减。若月经过多、崩漏不止者, 加失笑散、血余炭等; 若带下多者, 加萹苈仁、白芷, 若疼痛剧烈者, 加延胡索、乳香、没药; 若月经过少、闭经者, 加牛膝、泽兰; 若邪实正盛、肌肤甲错者, 可选大黄廋虫丸。如果癥瘕属于气滞者, 治宜行气导滞、活血消癥, 选方香棱丸 (《济生方》)。若月经不调者, 加丹参、香附; 若腰痛剧烈者, 加延胡索、三七等。

## 【类证鉴别】

冲任淤阻证与冲任不固证的区别在于, 前者为气滞血淤、冲任淤阻而致月经先期、月经后期、痛经、崩漏、癥瘕、恶露不绝等病; 而后者为气虚、冲任不固、制约无力所致月经先期、月经量多、崩漏、白带增多、胎漏、堕胎、小产等病。二者在治疗上也迥然不同, 冲任淤阻证当以疏肝理气、活血化淤, 旨在通畅冲任; 而冲任不固证当以健脾益气、补肾填精, 最终目的在于固摄冲任二脉。

## 【现代研究】

现代医学所指的女性生殖器官肿瘤, 如子宫肌瘤、宫颈癌、卵巢良恶性肿瘤等, 以“女性盆腔内包块如盆腔炎性包块、子宫内膜异位症、陈旧性宫外孕等, 均属癥瘕范围。在体征上, 有的虽腹部切诊未触及包块, 但若通过妇科检查、超声波检查、或内生殖器碘油造影等方法发现盆腔内有包块肿物, 则均属癥瘕。据各地报道, 中医、中西医结合治疗上述疾病, 多采用活血化淤、行气理气, 以通达冲任二脉, 而取得一定疗效。

## 【文献摘录】

《万氏女科·一月而经再行》: “如性急多怒者责其伤肝, 以动冲任之脉。”

《万氏女科·经闭不行》: “忧愁思虑, 脑怒怨恨, 气郁血滞而经不行。”

## 【病案举例】

程×, 女, 34岁。1967年12月25日来诊。

近三年来, 月经先后不定期, 每于经前5~7天即开始乳房胀痛, 胸胁闷胀, 小腹胀满, 严重时伴有恶心、呕吐、头晕, 月经色黑, 有块量少, 经后痛遂缓解, 至下次月经来潮, 又反复发作。婚后十年不孕。末次月经于1967年12月20日。

妇科检查: 外阴、阴道正常, 子宫稍小, 后位, 活动正常, 两侧附件正常。舌质红、少苔, 脉弦细。西医诊断, 原发性不孕, 幼稚子宫。

中医辨证, 为阴虚肝旺、肝郁气滞、冲任阻滞。

此系兴奋型经前期紧张症, 治宜疏肝理气、养阴通络之法。待肝郁得疏、气调神畅之后, 再填补冲任二脉。

药用: 杭白芍12克, 生地黄12克, 粉丹皮10克, 醋香附9克, 粉柴胡9克, 合欢皮9克, 广郁金9克,

妇 科 学

# 晚期妊娠心衰从肺论治案

710032 陕西省韩城矿务局总医院 沈伟生

主题词 妊娠并发症/ 中医药疗法 心力衰竭,  
充血性/ 中医药疗法 宣肺 补心

刘某, 25岁, 技术员。

初诊(1988年3月20日): 妊娠八个月, 阵发性咳嗽伴咯白色泡沫样痰, 心慌气促一周。数年前曾患“风湿性心脏病”。

查体: 贫血貌, 口唇淡紫, 端坐呼吸, 呼吸急促, 颈静脉怒张。胸廓对称, 心界向左下扩大, 心率120次/分, 节律尚齐, 心尖区可闻及收缩、舒张双期杂音Ⅲ级以上, 三尖瓣区可闻及Ⅱ级舒张期杂音, 两肺下部可闻及小水泡音。八月妊娠之腹, 肝脾下界触摸不便。B超提示, 肋下肝大2.5厘米; 双肾区叩诊(一), 双下肢呈凹陷性水肿。

本院内科诊断为“风湿性心脏病伴Ⅱ°心衰”。患者因妊娠而拒服西药, 请中医治疗。

四诊合参, 咳嗽痰白, 喘息心悸, 两腿水肿, 舌质红, 苔白, 脉

数, 证属气塞痰阻、肺失治节、心血不足, 治宜宣肺化痰、养心安胎, 方用《妇人大全良方》之百合散加味。

药用: 百合、麦冬、车前子各15克, 紫菀、桔梗、桑白皮、竹茹、马兜铃、苏梗各9克, 百部30克, 桂枝3克。三剂, 水煎服。

二诊(3月24日): 自述咳嗽减轻, 已能平卧休息, 活动较前明显轻松。

查见颜面红润, 口唇转红, 心率92次/分, 律齐, 杂音同前, 两肺偶可闻及湿鸣音, 双下肢水肿明显消退。

仍予上方三剂。

三诊(3月27日): 除二、三尖瓣区杂音存在外, 咳嗽、心慌及其它阳性体征皆已消除。

念及身孕之体, 不宜服药过多, 嘱患者注意卧床休息及饮食调养。

全当归10克, 台乌药4.5克, 路路通9克, 橘核10克, 薄荷2.4克(后下)。

二诊(1968年2月25日): 经期已届而未行, 乳房作胀三月, 胸肋、少腹胀痛较上月有所减轻, 但白带较多, 伴有腰骶酸痛。舌质红, 舌根处有薄白苔, 脉弦细, 右脉弦滑, 尺脉不足。知其肝郁气滞仍为本病的主要矛盾, 并施健脾燥湿止带之品。

药用: 杭白芍12克, 全当归12克, 醋香附9克, 粉柴胡9克, 合欢皮9克, 广郁金9克, 炒山药15克, 土炒白术30克, 炒荆芥穗9克,

台乌药6克, 路路通6克。

【按】本案选《太平惠民和剂局方》中逍遥散与《景岳全书》中柴胡疏肝散两方化裁而成。治疗经前期紧张症, 以调肝为主。方中, 归、地、芍、丹, 养阴和血、柔肝润肝; 在此基础上使用醋香附、粉柴胡, 以畅肝之郁、疏肝之气; 配广郁金以解胸肋胀痛, 配台乌药以消胀止痛治于下, 上下皆通、气畅郁消; 佐以合欢皮、薄荷, 得清芳流畅之性, 以疏气滞, 解木郁, 调精神, 遂得其曲直之性。从经络学观点来看, 乳头属足厥阴肝经,

半月后患者又出现咳嗽气喘, 但未见心悸、唇绀、肢肿等症, 舌边尖红, 苔薄黄, 脉滑数。病患始于肺, 当以宣发肃降为急务。处方: 百合、紫菀、麦冬、桔梗、桑白皮、竹茹、紫苏各9克。三剂药服后, 安然, 直至按期顺利分娩, 母婴皆安。

【按】《妇人大全良方》言:

“百合散治妊娠咳嗽, 心胸不利, 烦闷不食”。此案属中医“咳嗽”、“喘证”、“心悸”范畴, 但其病机在于胎气上逆, 肺气壅塞, 宣发肃降失司, 通调水道不利, “相辅之官”失职, 心血运行失常, 故从肺论治。以紫菀、桔梗、桑白皮、竹茹、马兜铃, 开宣肺气、通调水道; 麦冬、百合, 润肺养心; 桂枝平冲降逆; 苏梗, 宽胸安胎; 车前子与桑白皮, 本属淡渗滑利之品, 为妊娠之慎用, 但根据《内经》“有故无殒, 亦无殒矣”的原则, 两者合用既可利水消肿, 又可化痰止咳平喘。如此配伍, 谨守病机, 药证相投, 使心衰得以纠正而获转危为安之效。

(作者简介: 沈伟生, 男, 33岁, 浙江省黄岩县人。1983年毕业于陕西中医学院。现任陕西省韩城矿务局总医院中医师。)

乳房属足阳明胃经, 胀为肝气郁结, 痛为肝气有余, 肝郁化火, 则乳头又痛又胀又痒, 故选橘核、路路通以通经化滞, 还可酌加刺蒺藜、王不留行、川楝子、炮山甲等品。本例经三个月调治, 病情大为缓解; 月经后, 又连用健脾燥湿、止带固本之品半年余, 月经基本按月来潮; 再令病人连服用紫河车粉半年余, 基础体温呈双相反应。翌年生一女孩, 母女安康。

(作者简介: 丛春雨, 男, 50岁。1965年毕业于长春中医学院, 现任甘肃中医学院院长、副教授。)