

高忠英教授调经从瘀论治特色分析

李 明, 王秀娟

(首都医科大学中医药学院, 北京 100069)

摘 要: 对高忠英教授治疗月经不调的临证经验进行了总结, 归纳出高老调经多从瘀治的辨治思路, 并附有验案, 以期为临床治疗月经不调提供有效的方法。

关键词: 月经不调; 血瘀; 高忠英

中图分类号: R271.11

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)07-1331-02

Analysis on Feature of Professor GAO Zhong-ying Regulating Menstruation by Promoting Blood Flow

LIMing WANG Xiu-Juan

(College of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

Abstract The clinical experience which Professor GAO Zhong-ying treating irregular menstruation was summarized, the thinking of differentiation of syndrome and treatment which Professor GAO regulating menstruation by promoting blood flow was induced, and the effective cases were attached. It can offer a effective method to treat irregular menstruation in clinical experience.

Keywords Irregular menstruation; blood stasis; GAO Zhong-ying

老中医高忠英教授继祖业四世为医, 精于中医妇科、内科和儿科, 现为全国继承老中医药专家学术经验指导教师。高老认为, 当前临证月经不调患者病因瘀者为多, 调经多从瘀治, 临床疗效卓著, 笔者在随高老侍诊期间将其加以整理, 现总结如下。

1 现代女性 易患血瘀

高老认为, 现代妇女由于生活方式、工作环境、社会地位等因素与以往发生了很大改变, 加之不注意经期卫生, 体内特别容易形成血瘀, 致使月事不能正常以时下, 则病月经不调。血瘀既是病理产物, 又是致病因素, 高老认为月经不调患者体内血瘀产生的原因, 以下 3 种情况最为常见。

1.1 气滞血瘀 现代妇女既要不断学习, 赶上时代的步伐, 又要努力工作, 维持在单位的一席之地, 还要照顾家人的日常生活, 她们每天承受着巨大的压力。人体在如此重压之下, 情志过极则令气病, 气失调达延及血分, 则气滞血瘀, 脉络瘀阻, 从而形成血瘀, 引起月经不调。

1.2 血虚血瘀 部分妇女或为了拥有健美体型, 减肥过度; 或劳累过度, 消耗过多; 或失血过多, 补不及时, 均可导致妇女血虚不足。血亏不足, 因虚而滞, 亦可导致瘀血内停, 形成血虚血瘀, 从而引起月经不调。

1.3 宫寒血瘀 现代中青年妇女自恃火力旺盛, 常贪凉饮冷, 四季冰水冷饮不断, 或带经游泳, 冲凉水澡, 或人流术后受寒; 或经期冒雨涉水, 或冬季衣物单薄, 使寒气渐渐聚于小腹胞宫, 久之导致宫寒。血遇寒则凝, 形成寒瘀, 引起

月经不调。

2 四诊合参 洞察秋毫

月经不调患者体内若有血瘀, 多表现为经期或前或后, 经量或多或少, 颜色或黑或紫, 且多伴血块。若因气滞血瘀所致者, 多伴有胸胁胀满疼痛; 因血虚血瘀所致者, 多伴有面、唇、舌、甲色淡, 头晕等; 因宫寒血瘀所致者, 常伴有小腹冷痛, 经行腹痛等。除此之外, 高老临证之时对每位患者必望其唇是否干燥, 必问其胸满是否常伴。很多人或认为唇干是热盛伤阴所致, 或认为胸满、胸不任物为气机阻滞, 其实不然, 此处唇干、胸满、胸不任物是辨证血瘀的重要指征。

《金匱要略·妇人杂病脉证并治·第二十二》“问曰: 妇人年五十所……, 暮即发热, 少腹里急, 腹满, 手掌烦热, 唇口干燥, 何也? 师曰: ……瘀血在少腹不去。何以知之? 其证唇口干燥, 故知之。”《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治·第十六》“……病人胸满, 唇痿舌青, 口燥, ……腹不满, 其人言我满, 为有瘀血。”所以高老在辨证中牢牢抓住唇干、胸满等症, 选用峻缓程度不同的活血化瘀药物, 使瘀血得以祛除而收良效。

3 辨证论治 各有主方

对于血瘀导致月经不调的患者, 高老既重视化瘀, 又特别注意寻找致瘀的病因, 以求标本兼顾, 方证相应。临证高老常选用以下 3 首方剂加减化裁进行治疗。

3.1 逍遥散 该方出自《太平惠民和剂局方》, 是由柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、煨姜、甘草、薄荷组成, 全方具有疏肝理气, 和营调经之功。用于治疗气滞血瘀导致的月经不调之证。高老强调养血柔肝是疏肝的基础, 故重用白芍、当归, 若气滞重者, 可酌加郁金、枳壳、川楝子、香附等药。

3.2 益母救急丹 该方出自《验方集全》, 由益母草、当

收稿日期: 2007-02-16

作者简介: 李明 (1963-), 女, 北京人, 副教授, 硕士, 研究方向: 中医方剂配伍规律的研究。

吴滇治疗消化性溃疡经验

詹程膈

(浙江省中西医结合医院消化科, 浙江 杭州 310003)

摘 要: 消化性溃疡是消化内科的常见病。吴滇主任在治疗消化性溃疡方面有其独特的经验。消化性溃疡属祖国医学“胃脘痛”范畴, 其病因病机多由于脾胃虚弱, 湿热郁滞, 气机不畅。所以治疗上当清化湿热、调畅气机、健脾益气兼以活血化痰。

关键词: 消化性溃疡; 中医药疗法; 抗复发; 经验; 吴滇

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)07-1332-02

The Experience Summarise of the Treatment to Peptic Ulcer by Dr WU Dian

ZHAN Cheng-er

(Department of Digestion, TCM & Western Medical Hospital of Zhejiang Hangzhou 310003, Zhejiang China)



Abstract Peptic ulcer is a common disease in assimilation department Dr WU dian has her particular experience of treating peptic ulcer. Peptic ulcer is regarded as "stomache" in TCM. The main reason and mechanism is the weakness in spleen-stomach and the stagnation of damp-heat leads to Qi obstruction. The treating principle is cleaning damp-heat, regulating Qi circulation, benefiting spleen Qi, promoting blood and resolving blood stagnation.

Keywords peptic ulcer, tradition Chinese medicine therapy, anti-recurrence, experiment WU Dian

消化性溃疡是消化内科的常见病、

吴滇 主任医师 多发病。近年来由于质子泵抑制剂的运用, 使大多数消化性溃疡的病例在短期内获得愈合。但是

其高复发率仍然是目前尚待解决的难题。中西医结合治疗消化性溃疡不仅可以明显改善临床症状, 同时对提高溃疡愈合质量, 减少复发具有明显的优势。现将吴滇主任医师

归、白芍、川芎、柴胡、木香组成, 全方具有养血调血, 理气调经之功。用于治疗血虚血瘀导致的月经不调之证。若血虚重者, 可酌加生地、熟地、阿胶等药。

3.3 温经汤 该方出自《金匱要略》, 由吴茱萸、桂枝、川芎、当归、芍药、丹皮、生姜、半夏、麦门冬、人参、阿胶、甘草组成, 全方具有温经散寒, 祛瘀调经之功。用于治疗宫寒血瘀导致的月经不调之证。高老常用肉桂易桂枝, 炮姜易生姜, 或酌加小茴香、乌药以增强温经散寒之力。

4 选药精当 构方奇巧

高老治疗妇科月经不调处方中常用药物仅几十味, 且多系常用药, 足见其选药精审与简约。临证时, 高老特别善于利用有限的药物组织方剂随证稍加化裁, 治疗不同的病证, 一般每张处方的药物均控制在 12 味以内, 其成功的奥秘不在用药繁杂, 不在选药特异, 而在构方奇巧。

在选用化瘀之品时, 根据瘀血轻重程度不同, 配伍不同力度的药物, 以使祛瘀不伤正。高老临证使用较多的药物有当归、益母草、丹参。当归功擅补血兼能活血; 益母草为妇科经产之要药, 药性平和力缓; 丹参在《妇人明理论》中描述为“一味丹参散, 功同四物汤”。高老认为此 3 味皆属

能补能调之品, 用于血瘀轻证足可。若瘀血明显, 可加强祛瘀药力, 加配桃仁、红花; 重者选用三棱、莪术; 再重者, 才加水蛭、虻虫等虫类药物。可见高老用药有较强的治疗针对性, 说明其治方法度严谨, 这是发挥方药作用的关键。

5 病案举例

宋某, 女, 35 岁。2004 年 1 月 29 日初诊。患者既往月经规则, 5 天 / 26 天, 1 月 3 日。近 2 个月经量明显减少, 带经 1 天, 经色紫红, 经期头痛, 小腹及腰部冷痛, 小腿发凉, 口唇干, 平卧时胸闷, 睡眠差, 头昏沉, 纳可, 二便调, 平素白带多, 有味, 色呈咖啡色。妇科 B 超 (-)。舌黯红, 苔薄白。脉弦细, 沉取无力。中医诊断: 月经量少。辨证为宫寒血瘀, 经气上逆。西医诊断: 月经量少。治拟温经化瘀, 和营平逆。方用温经汤加减。药用: 吴茱萸 5g 肉桂 10g 香附 10g 乌药 10g 当归 12g 川芎 10g 桃仁 10g 红花 10g 莪术 10g 坤草 20g 金钱草 15g 牛膝 10g 7 剂, 水煎, 每日 1 剂, 分 2 次温服。医嘱: 避劳累, 节情志。药后 2 剂月经来潮, 经量较前增多, 有血块, 无小腹、腰凉, 胸闷减, 头痛未作, 带经 7 天。根据行经的特点, 经前多实, 经后多虚。经后加用补益气血药物进行调治, 药如黄芪、党参、阿胶; 月经之前, 加大理气活血化痰调经之力, 药如桃仁、红花、莪术、益母草、枳 (实) 壳、郁金等, 以借汤药之力加强行经之势。上方加减服用月余, 月经来潮规则, 5 天 / 26 天, 经色鲜红, 经量适中, 余无不适。

收稿日期: 2007-02-17

作者简介: 詹程膈 (1970-), 女, 浙江杭州人, 副主任医师, 硕士, 主要从事中西医结合消化内科工作。