

# 李祥云教授治疗月经病经验

李俊箐

(上海市静安寺医院,上海 200040)

**摘要:** 李祥云教授从事妇科临床与教研50年,用药独特,有着丰富的临床经验及其独特的学术观点。从辨证、理论、治法、用药、预防等各个方面详细阐述并总结李祥云对月经病的治疗经验。

**关键词:** 李祥云; 月经病; 经验总结

中图分类号: R271.11

文献标志码: B

文章编号: 1673-7717(2016)01-0211-03

## LI Xiangyun's Experience in Treating Menopathy

LI Junqing

(Jing'an Temple Hospital in Shanghai, Shanghai 200040, China)

**Abstract:** With abundant clinical experience and unique academic view, Professor LI Xiangyun has devoted himself to teaching and research on menopathy for 50 years. This paper elaborates his experience in treating menopathy from the following aspects: differentiation, theory, therapy, medication and prevention of menopathy.

**Keywords:** LI Xiangyun; menopathy; clinical experience

李祥云教授,第五批全国老中医药专家学术经验继承指导老师,上海市龙华医院妇科教授,博士生导师,上海中医药大学专家委员会委员,上海中医妇科学会顾问。李师从事妇科的临床与科研教学已50年,有上海市名老中医和龙华医院名医工作室。李师承古治今,衷中参西,兼容并蓄,思路开阔,辨病审证精确,用药独特,有着丰富的临床经验及独特的学术观点。现就其对月经病的治疗经验总结介绍如下:

### 1 寒热虚实,详精辨证,推崇四物

月经不调范围广,分型多,故应根据月经的期、量、色、质及伴随的证候,结合舌苔、脉象,详精辨证,分辨月经病的寒热虚实。一般来说,月经提前、经量过多、经色偏深,质地稠厚伴口干便干者多属热;月经后期、经量过少、经色紫黯,质地稍稠伴形寒肢冷者属寒;月经或前或后、经量或多或少、经色淡,质稀伴短气乏力者属虚;月经过期或先后不定期、经色黯红夹有血块、经行不畅伴口唇紫绀者属实<sup>[1]</sup>。根据寒热虚实,再从中辨别属于何型,选方用药并随证加减,每易取得疗效。李师推崇应用《和剂局方》四物汤<sup>[2]</sup>的加减变方来治疗月经病。《医方集解》曰“当归甘温入心脾,能养营活血,为血中之气药,能通血滞,补血虚,生血为君;生地甘寒入心肾,滋血养阴为臣;芍药酸寒入肝脾,敛阴为佐;川芎辛温入手足厥阴,润肝燥而补肝阴,升清阳而开诸郁,通上下而行血中之气为使也。”<sup>[3]</sup>而且四物搭配合理,动静结合,活血和营,能共起补血调经之功,血为月经的

主要成分,血的寒热虚实所致月经病均可以四物汤为基础方加减变化,如血虚者用四物汤加入参、黄芪组成为圣愈汤或加四君子汤(党参、白术、茯苓、甘草)为八珍汤;血瘀者加桃仁、红花为桃红四物汤或加益母草为四物益母丸;血实热者加黄芩、黄连为芩连四物汤;虚热者加地骨皮、丹皮为地骨皮饮子;血寒者去生地加入参、肉桂、莪术、牛膝、丹皮、甘草为温经汤或加艾叶、吴茱萸、肉桂、香附、续断、黄芪为艾附暖宫丸等等。这样通过四物汤的加减变化,对于月经病的寒热虚实之症均可应用之。

### 2 注重理论,调理脏腑,阶段用药

李师治疗月经病,重视基本理论,强调肝、脾、肾三脏的调理。叶天士云“女子以肝为先天”<sup>[4]</sup>,调肝中以养肝疏肝为主,使肝疏泄条达为用,常选用逍遥散、四逆散加白芍、玉竹、郁金等养肝润肝之剂。脾为后天之本,气血生化之源,脾气旺盛则运化水谷功能正常,后天水谷之精微更可充养天癸,使天癸成熟,更好地发挥作用。脾气宜升故治疗上应以健脾升阳为主,常用四君子汤、参苓白术散等,使脾气充足,能生血统血。肾为先天之本,肾藏精,精血同源,精可化血,肾主宰天癸,只有肾气盛,才能天癸至,肾气盛才能任通冲盛,月经正常。《素问·上古天真论》曰“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下。”<sup>[5]</sup>《傅青主女科》曰“经水出诸肾”。<sup>[6]</sup>肾以补肾填精为要,常用方药有右归丸、左归丸等,补肾中还注意阴阳互补,因为孤阴不生,独阳不长,只有使肾中阴平阳秘,才能精血俱旺,则月经自调。除上述治疗外,补肾中还应注意先后天互补,肝肾同源,精血互补,共同达到填精生血的目的。李师尊崇刘河间在《素问·病机气宜保命集·妇人胎产论》曰“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,

收稿日期: 2015-08-16

作者简介: 李俊箐(1974-),女,山东济南人,主任医师,研究方向: 中医内、妇科临床。

皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也”的理论指导<sup>[7]</sup>,临床上根据年龄来用药,青春期重在补肾;育令期重在调肝;更年期重在健脾,当然也不能一成不变,还应以正确辨证治之。如:青春期的少女所出现的月经不调多为肾气未充,冲任不足,故治疗应采用补肾益冲之法。常用生地、熟地、菟丝子、山萸肉、怀山药、杞子。如果治疗收效不显应加入血肉有情之品,如龟板、鹿角胶、脐带等,如经行量多加乌贼骨、生茜草,如此补肾益精,填补冲任,多能奏效。

女性“二七”后,肾气渐充,天癸成熟,任脉通,冲脉盛,月事来潮,在女子生理特点中,最重要的就是月经的周期性变化。李师在治疗月经病中,根据月经周期用药,他认为行经期应顺经而下,宜行宜温,多用温经活血,行气止痛法,常选用附子、桂枝、乌药、小茴香、桃仁、红花等,使经行通畅;卵泡期宜充养发育,补益因经行血下所致的气血不足,此时多用健脾补肾养血法,常选用淮山药、黄精、石楠叶、淫羊藿、香附、鸡血藤等;在经后(排卵期)宜补肾活血,促进排卵,常选用熟地黄、枸杞子、肉苁蓉、菟丝子、淫羊藿、鸡血藤、红花、肉桂、香附等;黄体期宜填补因卵子排出后之空虚,多填精补肾,健脾调经,常选用菟丝子、肉苁蓉、锁阳、淫羊藿、巴戟天、淮山药、鸡血藤等。并且根据不同的病情辨证施治,灵活用药,但要注意顾护肾气。除了注重月经各个不同时期的用药,同时还应注意经期重治标,以缓解其症状,经后重治本,以调整脏腑功能,以期达到调整月经的目的,使月经周期、经期、量、色、质正常。

### 3 分清先后,重内外因,调经治本

月经病的发生是受多种因素所影响的,有内因、外因及不内外因。外因有外感六淫,即风、寒、暑、湿、燥、火,其中妇科病以寒、热、湿尤为重要。内伤有七情即喜怒忧思悲恐惊之内伤。不内外因有劳倦过度、饮食不节、房劳损伤,或先天肾气不足,跌扑外伤等,都可伤及气血、脏腑、经络而产生病变。<sup>[8]</sup>所以调经当分清病因,辨明标本。经不调而后生诸病者,当先调经;因他病而后致经不调者,当先治他病。治疗月经病时还要注意急则治其标,缓则治其本,如痛经剧烈时应先止痛以治标,待疼痛缓解后再辨证分型而治之;暴崩时应先塞流,缓解后再行澄源和复旧;再如血虚闭经,只能缓治补血治本,切记不能速攻破血以通经,以免犯虚虚实实之弊。

### 4 针灸并用,内外合治,不拘一法

李师用药不拘一法,除了内服中药外,他还结合药物外敷、灌肠、针灸、耳穴、理疗等。譬如采用中药保留灌肠法,将口服中药多煎150 mL灌肠,保留1 h为宜,经期停用,在治疗输卵管不通及子宫内膜异位症上效果显著。中药灌肠旨在通过药液的温热效应和肠黏膜吸收药液进入盆腔组织,使药力直达病所,提高局部病变组织的药物浓度,有利于药物的吸收和粘连组织的吸收消散。<sup>[9]</sup>输卵管阻塞经中药灌肠后在加强输卵管蠕动功能的同时<sup>[10]</sup>,巨噬细胞明显增多,加强消炎和分解粘连。<sup>[11]</sup>子宫内膜异位症通过内外合治后,经动物实验证明能调整激素水平直接作用于异位内膜腺体<sup>[12]</sup>,使之萎缩减少,提高下丘脑中 $\beta$ -EP( $\beta$ -内啡肽)水平产生中枢性镇痛作用<sup>[13]</sup>,提高外周血浆中 $\beta$ -EP的含量协调子宫功能活动<sup>[14]</sup>。中药外敷法是将加热

好的中药药包(口服中药的药渣),置于下腹部,通过药包的热蒸气使局部的毛细血管扩张,使血液循环加快,利用其药效和温度达到清热利湿,化瘀通络的目的<sup>[15]</sup>。治疗痛经除了中药内服外还配合经行时王不留行子贴耳穴,取内分泌、子宫、交感等,加上针刺气海、关元、三阴交等,止痛效果非常明显,有事半功倍之能。崩漏可以针刺冲脉、关元、中极、三阴交等,以调整月经周期,耳穴取子宫、内分泌、皮质下,用于崩漏中各型的止血,还可用艾条灸隐白穴,治崩中出血<sup>[16]</sup>。其他尚有月经先期加太冲、太溪;月经后期加天枢、归来并灸;月经先后不定期加肾俞、脾俞、足三里;可针、灸并用。

### 5 血肉有情,填精补髓,补人三宝

血肉有情之品是与草木无情之品相对而言的,即指人与动物等的血与肉之类的有情感之物。这些有情之品可以补助人的精、气、神三宝,填补人体之下元,达到调整阴阳、补益气血、补益冲任之目的<sup>[17]</sup>。

李师擅长使用动物类药物,尤其在月经病的治疗中善用血肉有情之品。他自拟的经验方:加味龟鹿方(党参、黄芪、龟板、鹿角粉、杞子、阿胶、百草霜、乌贼骨、生茜草、煅龙骨、煅牡蛎、脐带),功效:补气益血,填精补髓,固涩止血。治疗月经过多,淋漓不净;经期提前,经色淡红;面色苍白,舌淡;体虚月经不调。其他月经病如崩漏常用阿胶、乌贼骨;卵巢早衰导致的月经过少、闭经等常用龟板、鹿角片、紫河车等。

### 6 锻炼强身,食疗验方,预防为先

李师在治疗疾病的同时经常关照病人:管住嘴,迈开腿,勤锻炼,畅心扉。对于月经病应当尽早及时治疗,避免精神刺激,保持乐观情绪,正确对待疾病。强壮体质,注重锻炼,增加营养,注意食疗。身体虚弱,气血不足者,多吃牛奶、瘦肉、猪肝、鸡蛋、红枣等。阴虚内热者,多食黑木耳、百合、藕、梨等。脾胃虚弱经行腹泻者多食山药、白扁豆、莲子、芡实等。痛经患者除了注意保暖,忌食生冷外,平时可以常常吃些当归生姜羊肉汤;月经过多患者除了注意休息外,可以常吃阿胶瘦肉粥、艾叶煮鸡蛋等;自我推拿足三里、三阴交、隐白等穴,可以起到强身调经的作用;推拿三阴交、合谷可以治疗痛经;艾疗至阴穴可防止月经过多;艾灸关元、足三里可治月经过少。注意冷暖气候变化,勿赤足,勿涉冷水,防寒邪侵袭致病。节制饮食,勿过食生冷及辛辣刺激、高梁厚味之物,保护脾胃功能。注意经期卫生,适当休息,劳逸结合。

### 7 病案举例

朱某,女,28岁,职员。初诊日期:2013年6月5日。月经先后无定期10余年。月经素来无规律,婚后2年未避孕,于2012年7月孕40天自然流产,未清宫。2013年4月8日月经周期第27天在常州人民医院B超:子宫42 mm×32 mm×41 mm,内膜7 mm,右卵巢35 mm×22 mm,左卵巢38 mm×21 mm。月经素来不准,无固定周期,经行量中,伴痛经史,期中有时出血。既往有盆腔炎史,由于经水不行,每用黄体酮而行经。自流产后至今胖约20斤。外院曾拟诊患者为多囊卵巢综合征。苔薄胖,脉细。月经史:13 6/无定期,量中,色红,夹小血块。末次月经5月5

日。生育史:0-0-1-0。病机:素来月经不调,冲任不足,现患者月经过期,冲任脉受阻,当理气活血,调冲行经。诊断:中医诊断:月经不调(痰湿瘀阻);西医诊断:多囊卵巢综合征。治则:理气活血,调冲通经,佐化痰湿。方药:当归12g,川芎6g,赤芍9g,桃仁9g,红花9g,香附12g,鸡血藤15g,泽兰9g,泽泻9g,益母草30g,三棱9g,莪术9g,苏木9g,橘叶9g,橘核9g,石菖蒲12g,青礞石12g。

二诊:2013年6月29日。经水过期仍未行,近来阴道分泌物增加,有血丝状,腰酸,乳胀。2013年6月23日常州市妇保院B超:子宫40mm×35mm×41mm,内膜6mm,光点回声不均,右卵巢28mm×21mm×26mm,右侧卵泡10mm×9mm、5mm×6mm各一枚;左卵巢32mm×21mm×28mm,左卵泡6mm×7mm、5mm×6mm各一枚;血促黄体生成激素(LH)11.23U/L、促卵泡成熟激素(FSH)6.09U/L、雌二醇(E2)55.63pmol/L、睾酮(T)58.4nmol/L、孕酮(P)0.61nmol/L、泌乳素(PRL)12.8mU/L;双抗(-)。苔薄,脉细。治则:疏肝理气,活血通经。方药:桃仁9g,红花9g,益母草30g,苏木9g,川牛膝12g,香附12g,鬼箭羽12g,凌霄花9g,橘叶9g,橘核9g,当归12g,川芎6g,川楝子12g。

三诊:2013年7月13日。月经7月6日—12日,量中色红,夹小血块,少腹略有隐痛,口干内热,其他无不舒,苔薄,脉细。治则:疏肝清热,养血调经。方药:当归12g,川芎6g,鸡血藤12g,香附12g,熟地12g,淫羊藿30g,怀山药12g,川楝子12g,党参12g,黄芪12g,皂角刺12g,天花粉12g,天花粉12g,全瓜蒌12g,龙胆草6g,山栀9g,柴胡9g,浙贝母9g,车前子9g。

四诊:2013年8月10日。月经8月2日—6日来潮,量中,色红,夹小血块,无痛经,带下中,大便烂,形体肥胖,无乳胀,苔薄,脉细。治则:健脾补肾,养血调经。方药:当归15g,川芎6g,鸡血藤15g,淫羊藿30g,肉桂3g,枸杞子15g,熟地12g,苁蓉12g,葫芦巴12g,黄精12g,巴戟天12g,石菖蒲12g,青礞石12g,红藤30g,炒扁豆12g。

五诊:2013年8月24日。左少腹酸胀疼痛已几天,带下中,测基础体温呈单相,8月16日B超:子宫38mm×32mm×42mm,内膜7mm,左卵巢28mm×16mm,右卵巢34×19mm,双卵巢内均见十数个大小约5~6mm卵泡,苔薄,脉细。治则:健脾养血,补益冲任。方药:当归12g,香附12g,川芎6g,鸡血藤15g,淫羊藿30g,白术9g,白芍9g,葫芦巴12g,仙茅9g,龟版18g,鹿角片9g,锁阳9g,淮山药12g,熟地12g,黄精12g。

六诊:2013年9月7日。月经8月30日—9月4日,量中,色红,夹小血块,腰酸,基温未升,月经第3天测血LH10.2U/L,苔薄,脉细。治则:养血调经,调补冲任。方药:当归9g,川芎6g,鸡血藤12g,香附12g,淫羊藿15g,党参12g,黄芪12g,白术12g,白芍12g,巴戟天12g,苁蓉12g,葫芦巴12g,杜仲12g,龟版18g,鹿角片9g,黄精12g。

七诊:2013年11月2日。末次月经9月26日,现停经37d,目前无不舒。10月30日测血β-HCG152.1U/L,孕酮26.42ng/mL,诊断为怀孕。中药保胎至孕3个月,2014年6月患者送锦旗以示谢意,告之生一女孩,身体健康。

按 病机分析:患者素来月经不调,无固定周期,且形体肥胖,测血生殖内分泌亦显示不正常。B超监测均为小卵泡,反映卵巢排卵障碍,故而月经不调,婚后不孕。中医认为,“冲为血海,任主胞胎”。患者月经失调,不孕,孕后易流产,说明冲任脉不足,调节功能失调。冲任失调多与肝、脾、肾有关,治疗亦应疏肝理气,健脾理气调经,补肾益精填冲任治之。治疗根据月经周期的变化而采用不同的治疗方法,当月经过期不行经时,亦应理气活血通经为治。

用药分析:从初诊至怀孕,本案大致分为二个阶段,初诊月经不行,拟用桃红四物汤加加减,加鸡血藤、益母草、三棱、莪术、苏木、泽兰、泽泻等活血通经,以经行为治。经行后为第二阶段,拟疏肝健脾,养血补冲,调月经为治。均以李师的经验方为主,常用健脾养血药有党参、黄芪、白术、白芍、淮山药、黄精等;补肾药有淫羊藿、巴戟天、苁蓉、仙茅、葫芦巴等;调经药有当归、川芎、鸡血藤、香附等;补益任督药有龟版、鹿角等,此为血肉有情之品,能填精补血,阴阳并补,龟版走任脉,鹿角走督脉,一阴一阳,相互为用;至于其他药味可灵活选用,如化痰湿加石菖蒲、青礞石、浙贝母、皂角刺;清肝火用山栀、龙胆草;口干养阴加天花粉等。从三诊至六诊均能体现之。

#### 参考文献

- [1] 罗颂平. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:63.
- [2] 宋·太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:232.
- [3] 清·汪切庵. 医方集解[M]. 上海:上海科技出版社,1959:115.
- [4] 清·叶天士. 临证指南医案[M]. 上海:上海科技出版社,1959:669.
- [5] 郭霭春. 黄帝内经素问校注[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:7.
- [6] 清·傅山. 傅青主女科[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:19.
- [7] 金·刘完素. 素问病机气宜保命集[M]. 北京:中医古籍出版社,1998:180.
- [8] 罗颂平. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:22.
- [9] 彭丽,邵思华. 中药灌肠剂研究概况[J]. 江西中医学院学报,1996,8(3):46-47.
- [10] 黎烈荣,谭异伦等. 双黄连注射液家兔直肠给药的药代动力学和相对生物利用度研究[J]. 中国临床药理学与治疗学,2002,7(6):525-528.
- [11] 高慧. 中药保留灌肠配合理治疗输卵管阻塞性不孕临床观察[J]. 中国中西医结合杂志,2000,20(2):148-149.
- [12] 王韵,王伟. 内啡肽与强啡肽产生协同镇痛作用的新证据[J]. 中国疼痛医学杂志,2002,8(2):118.
- [13] 曹立幸. 子宫内膜异位症的中药作用机理研究概况[J]. 中国中医药信息杂志,2003,10(9):89-90.
- [14] 杨冰鉴,李娜. 祛异康对子宫内膜异位症大鼠ER、β-EP的影响[J]. 陕西中医学院学报,2008,31(1):46-49.
- [15] 顾灵,许小凤. 中药外敷法在妇科领域中的应用[J]. 新中医,2010,42(8):123-125.
- [16] 金亚蓓,孙占玲. 耳穴电针治疗子宫内膜异位症痛经的随机对照研究[J]. 针刺研究,2009,34(2):188-192.
- [17] 李祥云. 运用中药血肉有情之品治疗妇科病析义[J]. 辽宁中医杂志,2005,32(4):273-274.