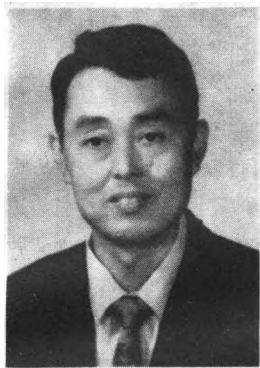


# 李祥云教授治疗妇科疾病经验拾萃

上海市中医文献馆(200032) 夏 融



李祥云,男,生于1939年5月。1964年毕业于上海中医学院中医系,现任上海中医药大学学位委员会委员,附属龙华医院妇科教研室主任,上海市中医妇科医疗协作中心副主任,教授、主任医师、研究生导师。在学术上提出“肾亏瘀阻”的观点,创立了峻疏煎、内异消等方剂,治病不拘一法,擅治不孕与不育、性功能障碍、子宫内膜异位症、月经不调、更年期综合征、奇难顽疾等病。出版《女性性器官出血》、《中医妇科百问》、《不孕不育的中西医疗》等专著,主编《中医治愈奇病集成》、《中国医籍大辞典·妇产科》等,协编《中国大百科全书·中国传统医学》等25部著作,发表80余篇论文。曾获全国科技大会及上海市重大科技成果奖。

主题词 李祥云 妇科

李祥云教授治疗各类妇科疾病中用温热助阳法很有特色,每获良效。在运用其它各种治则治法时,也常常加用几味温热助阳药物,起到事半功倍之功。现将其经验介绍如下。

## 1 散寒温经,治月经诸疾

妇女到“二七”十四岁以后,肾气渐充、天癸成熟、任脉通、冲脉盛,每月有月经来潮。但月经应按月如期而至,并保持一定的量、色和质,还要依赖气血的和顺与调畅。一要血源旺盛,血海充盈;二要阳气充足,气机流畅。李教授认为,阳气与月经生理有密切的关系,阳气能推动血液循环经脉流动,使经血不致闭阻,经行流畅;阳气能促进生化造血功能,促进经血生成,保持正常的期、量;肾之阳气与天癸成熟月经如期而至有关等。

导致气血失调,经病叠起的原因很多,如外感六淫、内伤七情、先天肾亏、后天脏虚等。但各种原因常常与阳气虚、阴寒盛有密切关系。阳虚寒凝,经脉拘挛,血流迟滞,血结成瘀,阻滞胞宫,发为闭经、痛经,肾阳亏虚,天癸应至不至,造成少女月经不调,阳气不足,影响运化功能,气血生化乏源而使经少经闭;肾阳虚衰、天癸早竭,导致更年期月经失调等。因此,阳虚与寒凝同时存在、互为因果,阳虚不能温煦故寒盛,寒盛郁遏阳气则阳更虚。

李教授在治疗各种月经疾患中,常常用温阳调

经法。如寒凝经脉的闭经、痛经,常选温经汤加减,在活血化瘀方中加桂枝、艾叶,以加强祛瘀活血之功;气血亏虚的经少经闭,在健脾益气养血方中加附子、肉桂、干姜,以温助脾阳、促进生化;肾虚所致的月经不调,在补肾的右归丸方中加巴戟天、肉苁蓉,温补肾气、调理月经,每每收到良好的治疗效果。对一些没有明显阳虚寒盛症状的经病患者,只要其无明显热象,也常常在调理气血方中加入附子、艾叶、肉桂、桂枝等温助阳气的药物,使之发挥温通经脉、温补肾气、温养脏腑等功能,以促进月经病的好转和治愈。

## 2 补肾温阳,疗不孕不育

与妇女孕育生理有关的因素很多,但肾主生殖、藏精、系胞,并与冲任两脉相通,故肾与生殖的关系最为密切。祖国医学“肾气系胞脉”、“主生殖”、“为冲任之本”等理论的生理学基础,主要是指在大脑皮层控制下的“下丘脑——垂体——卵巢轴”的神经内分泌调节功能。女子肾气逐渐充盛以后,内分泌轴趋于成熟,下丘脑、垂体、卵巢相互作用,下丘脑分泌促性腺激素释放激素,垂体分泌促性腺激素,卵巢分泌性激素。这些激素使子宫、卵巢周期性地出现卵泡发育、成熟、排出、黄体生成等变化,从而具备生育功能。如果肾气不充,则性腺轴的功能不成熟、不旺盛,卵巢内分泌失调,排卵功能障碍或黄体功能不全。

李教授认为,在肾气不足的不孕症中,肾的阳气不足、不能温煦胞宫,或者因肝经虚冷、寒湿凝滞等原因损伤肾阳所导致的宫寒不孕更为常见。《圣济总

录》云“妇人所以无子，由冲任不足，肾气虚寒故也。《内经》谓：女子二七，天癸至，任脉通，太冲脉盛，阴阳和，故能有子。若冲任不足，肾气虚寒，不能系胞，故令无子”，也说明肾阳虚与不孕有密切关系。有关研究证明，肾阳虚证的患者具有下丘脑——垂体以及包括性腺在内的三个靶腺轴的不同程度的功能紊乱或减退。现代药理研究证实，肉苁蓉、淫羊藿、巴戟天、仙茅、菟丝子、蛇床子等温补肾阳药物有促进性腺素的功能，使动物的卵巢、子宫重量增加，对促进黄体生成、促进排卵等都有可靠的作用。

李教授治疗不孕症，将其分为肾阳偏虚、宫寒不孕等类型，始终重视温助肾阳药物的运用。认为，阳气振奋，则阴寒得以散，湿痰得以化，肝经得以温，血脉得以通，而达到暖宫助孕、坐胎安胎之目的。在肝郁、痰湿、血瘀等其它各种原因所致不孕的治疗中，在不同阶段运用温肾祛寒药物，并根据由病人基础体温测定的月经周期，在排卵期前后、黄体期的阶段，加用肉苁蓉、巴戟天、葫芦巴、菟丝子等药物，以促进排卵与黄体生成。他更擅用温阳通脉的方法以促进活血化瘀、软坚消块，治疗子宫内膜症及输卵管不通所造成的不孕，从而使各类不孕症的治愈率大大提高。

### 3 振奋脏腑，医妇科杂病

阳气是激发、推动脏腑经络、肌肉骨骼、四肢百骸、全身组织器官进行生理活动以发挥生理功能的原始动力。阳气主温、主升、主动、主外，代表人体生命活动的蓬勃向上。人体各脏腑的阳气，正是各脏腑生理活动的具体体现。如心阳，有主血脉的功能，可推动血液在全身周流运行；有主神志功能，总统魂魄，主宰人之精神、意识和思维。李教授在治疗气虚、血虚、血不足、经少经闭的贫血症时，在益气补血法中加入振奋脾阳的肉桂，以推动脾主运化的功能，促进化生、造血，更快纠正贫血症。在治疗经期水肿症时，于利水渗湿法中佐以温助肾阳的附子、干姜，以激发肾主水液之功效，加快利水退肿的作用。在治疗脏躁失眠等症时，于宁心定志安神法中合用鼓动心阳的桂枝、生姜，使心气充沛、心血运行，以强化宁心安神的作用。在治疗更年期抑郁、烦躁等症中，于疏肝、开郁、安神等法中加入培益肾阳的仙茅、仙灵脾、苁蓉，使失调、偏虚的肾之阴阳得到调整，症状得以改善。

### 4 引经报使，达病之所在

遣药制方为治疗疾病的原则，就是强调方剂的合理配伍。《内经》曰：“主病之为君，佐君之为臣，应臣之为使。”引经药就是作为使药、作为向导引经报使，把全方诸药的药力引导至病变之所在部位。李教授认为，性味辛温的温热药，善于走窜经络，具有兴奋、鼓动、活跃的特性，如果选择得当，能起到带领诸药，走经入脏、直达病所的作用。如治疗子宫肌瘤，他立方破瘀消症散结软坚，再加入桂枝，取其宣导百药之功。在治疗妊娠恶阻、呕恶频频时，总在和胃降逆止呕方中加入生姜，生姜属胃经、入中脘，能刺激胃液分泌，加强血液循环，改善恶阻症状。治疗痛经选用缓急止痛、散寒止痛或养血柔痛等方时，加入艾叶或吴茱萸，引药入少腹，强化各方的止痛之力。治疗经量过多者，在各类止血方中加入艾叶，也往往能大大提高疗效。治疗卵巢肿瘤、腹部包块，在软坚化痰方中加入白芥子，引药直达痰核包块所在部位。引经药物的运用，常常起到画龙点睛的作用，较明显地提高疗效。

### 5 病例举例

沈××，女，33岁。1992年4月15日初诊。

结婚3年未孕，有痛经史5—6年，每月月经来临下腹部痛剧，呈胀痛，伴肛门坠胀、腰酸，经期尚准，量中等，不畅，色暗红，常伴有血块。妇科检查：子宫中位，后壁近右侧骶骨韧带处有2×2cm大小结节，触痛明显。诊断为原发性不孕，子宫内膜异位症。末次月经3月19日，刻下月经即将来临。舌苔薄，质暗红，脉小弦。

证属经脉瘀阻、不通则痛，拟祛瘀活血止痛。

药用当归 9g，川芎 4.5g，香附 12g，丹皮 12g，丹参 12g，桃仁 9g，红花 9g，艾叶 6g，桂枝 4.5g，川楝子 9g，延胡索 9g，益母草 30g，莪术 9g，失笑散 9g。7剂。

二诊（4月22日）：昨经水净，此次痛经较前好转。刻下无特殊，苔薄，脉细带弦。瘀血结阻胞络，拟温通祛瘀散结。

药用三棱 9g，莪术 9g，制乳香 9g，制没药 9g，穿山甲 12g，路路通 9g，川楝子 9g，地鳖虫 9g，赤白芍 9g，皂角刺 12g，水蛭 9g，桂枝 4.5g，附子 9g。

本例以上二方为基本方，月经期服前方，平时服后方，随证略加减，服药半年后痛经基本缓解。10月以后患者怀孕，日后喜得一女。二方均佐有温热药，以加强活血祛瘀之力。

（1996—3—19 收稿）