

中医治疗围绝经期综合征的分型探讨与名家经验

鲁雅娟<sup>1</sup> 魏睦新<sup>2</sup>

( 1. 南京中医药大学 江苏 南京 210029; 2. 南京医科大学第一附属医院 江苏 南京 210029)

摘 要:围绝经期综合征指因雌激素水平波动或下降所致的以植物性神经系统功能紊乱合并神经心理症状为主的综合症,多发生于 45 ~ 55 岁之间。探讨中医对本病临床症状和病因病机的认识,着重从脏腑之间的关系进行辨证分型以及对各位名家用方经验进行了总结,同时指出围绝经期是一个正常生理阶段,患者精神疗法不可忽视。

关键词:围绝经期综合征; 中医治疗; 辨证分型

中图分类号:R271. 116

文献标识码: A

文章编号:1673 - 7717( 2012) 03 - 0610 - 03

Discussion of TCM Treatment of Perimenopausal Syndrome And  
Famous Experience Exploring

LU Ya-juan<sup>1</sup> , WEI Mu-xin<sup>2</sup>

( 1. Nanjing University of Traditional Chinese Medicine , Nanjing 210029 , Jiangsu , China;

2. The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University , Nanjing 210029 , Jiangsu , China)

Abstract: The menopausal transition syndrome refers to the estrogen level fluctuations or decline which can cause the plant nervous system disorders neural psychological symptoms , mainly happens at 45 to 55 years old women. This paper discusses the traditional Chinese medicine clinical symptoms and the understanding of the etiology and pathogenesis , emphatically from the relationship between the viscera and treatment based on syndrome differentiation and all the famous experience with party is summarized , and points out the menopausal transition is a normal physiology stage , psychiatric treatment should not be ignored.

Key words: menopausal transition syndrome; TCM treatment; syndrome differentiations

围绝经期综合征指因雌激素水平波动或下降所致的以植物性神经系统功能紊乱合并神经心理症状为主的综合症,多发生于 45 ~ 55 岁之间。世界卫生组织倡导“更年期”而采用“围绝经期”的概念,即从绝经前,出现与绝经相关的内分泌、生物学和临床特征起,至绝经后一年内的时间。绝经提示卵巢功能衰退、生殖能力终止。城市妇女平均绝经年龄 49. 5 岁,农村妇女为 47. 5 岁。约 1/3 的妇女可以平稳过渡,没有明显不适,约 2/3 的妇女出现程度不同的低雌激素血症引发的一系列症状,称之为“围绝经期综合征”。围绝经期综合征是妇科常见病,西医治疗一般多采用激素替代疗法,但长期服用易导致子宫癌、卵巢癌、乳腺癌的发病率增高;中医认为围绝经期综合征是肾气衰减所

产生的一系列生理及病理变化,中医治疗能明显改善临床症状且不良反应,因而具有更大的优势。本文重点围绕该病症的分型证治和名家经验进行了初步探索。

1 脏腑分型辨证及名家用方

围绝经期综合征尚无统一的中医分型标准,各类文献对本病的证型分类各有特点,通过查阅各种文献资料,将其证型归纳为以下几个方面,并总结了专家们对这些证型的独到用方。

1. 1 肾阴虚证 月经紊乱,经期提前,量多,或已绝经,潮热多汗,颜面烘热,手足心热,心烦心悸,失眠多梦,舌红,苔少脉细数。

治疗方法:滋阴补肾,清心降火。

方药:六味地黄汤。药用:生地 9g,熟地 9g,山萸肉 9g,丹皮 15g,泽泻 15g,茯苓 15g,酸枣仁 20g,女贞子 15g,地骨皮 15g,白薇 15g。

刘云鹏<sup>[1]</sup>运用知母 9g,黄柏 9g,熟地 15g,山萸 12g,山药 15g,泽泻 9g,丹皮 9g,茯苓 9g,治疗围绝经期综合征肾阴不足;李泳瑶<sup>[2]</sup>用六味地黄汤(熟地、怀山、泽泻、山萸肉、丹皮、茯苓)加耳穴贴压治疗治疗本病 60 例,总有效率 100%;李健生<sup>[3]</sup>以补阴更年期方(何首乌、当归、牛膝、香附)治疗本病 35 例,总有效率 91. 4%。

收稿日期:2011 - 10 - 22

基金项目:江苏省六大人才高峰专项基金资助项目 [07 - B - 015 (IB07) TDS]

作者简介:鲁雅娟(1990 - ),女,江苏南京人,研究方向:中西医临床。

通讯作者:魏睦新(1959 - ),男,江苏南通人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:中医证的客观化研究及胃肠动力中药先导化合物研究。E-mail: weimuxin@ njmu. edu. cn。

1.2 肾虚 腰背冷痛,形寒肢冷,精神萎靡,小便清长,夜尿频数,或面浮肢肿,月经量多,或崩中漏下,经色淡黯,舌淡苔白,脉沉细。

治疗方法:温补肾阳。

方药:金匱肾气汤加減。药用:干地黄 24g,山茱萸 12g,泽泻 9g,茯苓 9g,牡丹皮 9g,桂枝 3g,附子 3g。

夏桂成<sup>[4]</sup>运用党参 10g,仙灵脾 10g,仙茅 10g,炒白术 10g,钩藤 15g,丹皮 10g,黄芪 12g,连皮茯苓 12g,防己 12g,怀山药 9g,合欢皮 10g,补骨脂 10g。温肾扶阳,健脾利水。治疗围绝经期综合征肾阳虚。失眠者,加紫贝齿(先煎)、合欢皮各 10g;胸闷不舒,情绪忧郁者,加广郁金 6g,娑罗子 10g;眩晕浮肿明显者,加入天麻 6g,车前子(包煎) 10g,泽泻 10g;夹有阴虚火旺,烦热口渴,大便较硬者,加入炙知母 6g,炒黄柏 9g,女贞子 10g 等;张慧珍<sup>[5]</sup>用二仙汤合甘麦大枣汤(仙茅、淫羊藿、巴戟天、知母、黄柏、当归、女贞子、旱莲草、熟地、何首乌、小麦、甘草、大枣)治疗本病 55 例,总有效率 94.5%

1.3 心脾两虚 症见心悸怔忡,失眠多梦,多虑健忘,面色萎黄,倦怠乏力,腹胀便溏,月经提前,量多,唇舌色淡苔白,脉细弱。

治疗方法:补益心脾。

方药:归脾汤加減。药用:白术 3g,当归 3g,白茯苓 3g,黄芪 3g,龙眼肉 3g,远志 3g,酸枣仁 3g,木香 1.5g,甘草 1g,人参 3g。

韩百灵<sup>[6]</sup>运用熟地 20g,山药 15g,白术 15g,巴戟天 20g,菟丝子 20g,川断 20g,寄生 20g,附子 10g,肉桂 10g,黄芪 20g。补阳益气,健脾益肾,治疗围绝经期综合征脾肾不足。周瑞华<sup>[7]</sup>药用山药、五味子、益母草、菟丝子、山茱萸、枸杞、熟地黄、巴戟、淫羊藿。补肾温阳、滋养冲任。结果:105 例患者中,显效 39 例,好转 53 例。这两名专家在治疗脾虚的同时注重运用益肾的药物,从而疗效更佳。

1.4 心肾不交 心悸怔忡,心烦不宁,失眠健忘,忧虑愁思,口干咽燥,月经周期先后不定,量少,色红,舌尖红苔少,脉细数。

治疗方法:滋阴降火,交通心肾。

方药:天王补心丹合甘麦大枣汤。药用:酸枣仁 12g,柏子仁 10g,当归 10g,天冬 9g,生地 15g,人参 10g,玄参 10g,五味子 8g,远志肉 9g,桔梗 8g,麦冬 12g,丹参 12g。

夏桂成<sup>[8]</sup>运用钩藤 15g,丹皮 10g,紫贝齿(先煎) 10g,怀山药 10g,山萸肉 10g,茯苓 10g,莲子心 10g,紫草 10g,合欢皮 10g,浮小麦 10g。治疗围绝经期综合征心肾不交。肝经郁火明显者,加入黑山栀 10g,苦丁茶 10g,夏枯草 10g;脾胃不和者,加入炒白术 10g,砂仁(后下) 5g;阴虚阳亢者,加入天麻 9g,石决明(先煎) 12g;蔡小香<sup>[9]</sup>运用细生地 12g,小川连 2g,苍龙齿 12g,朱茯苓 12g,淡远志 4.5g,柏子仁 9g,九节菖蒲 4.5g,天冬 9g,麦冬 9g,五味子 3g,怀小麦 30g 治疗围绝经期综合征心肾不交。

1.5 肝郁气滞 月经紊乱,先后不定期,量或多或少,或已绝经,胸胁胀满,乳房胀痛,情绪不稳,急躁易怒,精神抑郁,善太息,舌红,苔白,脉弦。

治疗方法:疏肝理气,滋水涵木。

方药:逍遥汤加減。药用:柴胡 10g,黄芩 10g,白芍 15g,当归 15g,郁金 15g,丹皮 15g,生地 12g,生龙牡 15g。

岳美中<sup>[10]</sup>运用生地 24g,怀山药 15g,茯苓 15g,白芍 15g,枣皮 10g,泽泻 10g,丹皮 10g,柴胡 10g,桂枝 10g,五味子 6g。治疗围绝经期综合征肾虚肝郁。头晕耳鸣,加枸杞、菊花;骨蒸劳热,加知母、黄柏;心悸失眠,加夜交藤、龙齿、酸枣仁;多愁善感,加郁金、石菖蒲、合欢皮;腰腿酸痛,加杜仲、续断、牛膝;夜尿多,加益智仁、桑椹子;汗多,加龙骨、牡蛎;班秀文<sup>[11]</sup>运用北沙参 9g,麦冬 9g,归身 9g,生地 15g,川杞子 9g,熟地 15g,白蒺藜 9g,沙蒺藜 9g,夜交藤 15g,蝉衣 2g,甘草 5g。柔润肝肾,养心宁神,治疗围绝经期综合征肝肾之阴不足。

1.6 痰瘀交阻 月经紊乱,经期推后,量少,有血块,白带多,或已绝经,肢体困重,喜卧少动,头重头痛,胸闷腹胀,无欲少语,舌黯淡,苔厚腻脉滑或沉。

治疗方法:祛湿化痰,或益气化舟。

方药:二陈汤加減。药用:陈皮 12g,半夏 12g,白术 12g,厚朴 12g,丹参 15g,红花 6g,当归 15g,赤芍 15g,淫羊藿 15g。

姚寓晨<sup>[12]</sup>运用生黄芪 15g,莪术片 12g,西川芎 10g,炮山甲 12g,全瓜蒌 15g,淡海藻 15g,生山楂 20g,云茯苓 12g,建泽泻 12g。气血并调,痰瘀同治,治疗围绝经期综合征痰瘀互结。

## 2 讨论

2.1 中医对本病临床症状及认识 围绝经期综合征的早期症状,一是可出现潮热、出汗,为血管舒缩功能不稳定的表现,潮热从胸涌向头、面部,发红,然后出汗,持续时间短者数秒,长则数分钟,轻者每日数次,重者每日十余次或更多;二是情绪不稳定,易怒,重者和别人吵架,好哭,自己不能控制,别人常不能理解。不但影响自己的身心健康,也容易影响夫妻、家庭的和睦。严重者会出现阴道炎、乳房萎缩和脱发等等,这些都与植物神经功能紊乱有关。有些妇女还伴有骨质疏松、肌肉酸痛和肥胖,这与雌激素分泌减少关系密切。

2.2 中医对本病病因病机的认识 中医认为妇女七七,肾气衰,天癸竭,冲任脉亏虚,精血不足,生殖机能逐渐减退以至消失,脏腑功能逐渐衰退,机体阴阳平衡失调,从而易导致该病的发生,故传统观点是以肾脏虚衰立论,有肾阴虚、肾阳虚和肾阴阳俱虚之分。另外,肾阴阳失调,常涉及到其他脏腑,尤以心、肝、脾为主。若肾阴不足,不能上济心火,则心火偏亢;乙癸同源,肾阴不足,精亏不能化血,导致肝肾阴虚,肝失柔养,肝阳上亢;肾与脾先后天互相充养,脾阳赖肾阳以温煦,肾虚阳衰,火不暖土,又导致脾肾阳虚。<sup>[13]</sup>魏睦新<sup>[14]</sup>对该病的认识,强调心肾两脏,提出本病分为:肾阴虚、肾阳虚、肾阴阳两虚和心肾不交四型的观点。

## 3 小结

综上所述,围绝经期综合征以肾虚为本,治疗上应注重滋肾益阴,佐以扶阳,调养冲任,充养天癸,平调肾中阴阳。清热不宜过于苦寒,祛寒不宜过于温燥,更不可妄用攻伐,以免犯虚虚之戒。并注意有无心肝郁火、脾虚、痰湿、瘀血之兼夹证而综合施治。采用辨证分型治疗,可使人体各脏

温通针法治疗腰椎管狭窄症临床疗效观察

倪菁琳<sup>1</sup>, 口锁堂<sup>2</sup>, 陆伟峰<sup>1</sup>

(1. 上海市长宁区天山路街道社区卫生服务中心, 上海 200051; 2. 上海市长宁区天山中医医院, 上海 200051)

摘 要:目的:观察温通针法治疗 LSS 疗效差异性,提倡针灸临床运用针刺手法。方法:LSS 患者 60 例按就诊的先后顺序按数字随机表随机分为对照组(30)和治疗组(30),在治疗前后采用 LSS 症状与脊髓功能状态、生活质量评分、疗效比较。结果:两种方法治疗 LSS 的 LSS 症状、生活质量评分、疗效近期疗效有差异( $P < 0.05$ ),髓功能状态近期疗效没有差异( $P > 0.05$ );两组治疗前后 LSS 症状与脊髓功能状态、生活质量评分、疗效比较有差异( $P < 0.05$ )。结论:温通针法治疗 LSS 疗效优于普通针刺方法。

关键词:腰椎管狭窄症;临床研究;针灸

中图分类号:R681.57

文献标识码:B

文章编号:1673-7717(2012)03-0612-03

Clinical Observation on Warm - Dredging Needling Treating Lumbar Spinal Stenosis

NI Jing-lin<sup>1</sup>, KOU Suo-tang<sup>2</sup>, LU Wei-feng<sup>1</sup>

(1. Community Health Service of Tianshan Road, Shanghai 200051, China;

2. Tianshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200051, China)

Abstract: Objective: The effect variability of warm needling treating LSS was observed, advocating use of needling manipulation in clinic. Methods: 60 cases were randomly divided into control and treatment group by random number, 30 cases in each group. Comparisons of LSS symptoms, spinal cord functions and life quality scores were made. Results: The comparisons of LSS symptoms, spinal cord functions and life quality scores of the two treatments had significant differences ( $P < 0.05$ ), recent effect of spinal cord function had no difference ( $P > 0.05$ ). LSS symptoms, spinal cord functions and life quality scores of the two groups before and after treatment had significant difference ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Warm needling therapy has a better effect on treating LSS than common needling.

腑间气血阴阳的失调得以平衡。同时患者精神疗法不可忽视,要进行必要的心理疏导,让患者正确认识衰老这一生理过程,消除其顾虑,树立战胜疾病的信心,少思虑,勿动怒,保持心情舒畅,这样也有助于提高药物疗效,让患者平安度过围绝经期。

参考文献

[1] 张文康. 中国百年百名中医临床家丛书—刘云鹏[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 81-87.  
[2] 李泳瑶. 中药六味地黄汤加耳穴贴压治疗围绝经期综合症 60 例效果分析[J]. 医学信息, 2011, 6: 2533-2534.  
[3] 李建生. 补阴更年方治疗更年期综合临床疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 1994, 21(3): 119.

收稿日期:2011-10-10

基金项目:上海市卫生局中医药专项资助项目(2009s016);上海市长宁区卫生系统“明日之星”培养计划资助项目

作者简介:倪菁琳(1986-),女,上海人,医师,学士。

通讯作者:口锁堂(1966-),男,甘肃人,副主任医师,博士,研究方向:针刺手法的临床及基础研究。E-mail: kst2005@126.com。

[4] 夏桂成. 中医临床妇科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994.  
[5] 张慧珍. 二仙汤合甘麦大枣汤治疗围绝经期综合症 55 例[J]. 中国中医基础医学杂志, 2010, 16(9): 841-845.  
[6] 丛春雨. 近现代二十五位中医名家妇科经验[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 157-178.  
[7] 周瑞华,任双平. 辨证分型治疗更年期综合征 105 例临床分析[J]. 山西职工医学院学报, 2003, 13(1): 37-38.  
[8] 夏桂成. 中医临床妇科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994.  
[9] 蔡庄等. 蔡氏女科经验选集[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 1997: 100-104.  
[10] 李世武. 都气丸加柴芍桂治疗更年期综合征 100 例[J]. 四川中医, 1999, 17(8): 49.  
[11] 班秀文. 班秀文妇科医案选[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 161-162.  
[12] 丛春雨. 近现代二十五位中医名家妇科经验[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 299-314.  
[13] 张玉珍. 普通高等教育“十一五”国家级规划教材. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 169-173.  
[14] 魏睦新. 名中医治疗难治性妇科病奇方妙法[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2005: 168-183.