

• 专家经验 •

国医大师夏桂成教授调理经后初期用方探析

范欢欢 谈 勇 夏桂成

国医大师夏桂成教授在国内率先提出中医妇科“调整月经周期节律法”，其中包含“经间排卵期”理论、“心—肾—子宫轴”理论，形成了“中医女性生殖节律”理论，完善了对女性生殖功能调治的理念和方法，创新了中医妇科理论体系，建立了新的诊疗方法，有效地指导中医药对女性生殖内分泌疾病的治疗^[1]。夏老调理月经临证按 7 期分期治疗，即“经后初期”、“经后中期”、“经后末期”、“经间排卵期”、“经前前半期”、“经前后半期”、“行经期”。夏老按照 7 期不同的生理、病理特点，临证结合辨病制定了不同时期治疗的治则治法，对应 7 期调周方剂。笔者有幸跟随夏老临证学习，对夏老月经 7 期的界定及遣方用药有了更深刻的体会。夏老的调周分期和西医的月经周期(卵泡期、黄体期)分期类似而又更加具体细致，体现了夏老独到的阴阳调周观，现就分期中的“经后初期”总结如下。

1 经后初期的界定 经后初期，有生理、病理状态下两种界定方法。对于有正常月经节律的女性来说，是经后的初期阶段，是月经干净后的开始时期。根据夏老的“7、5、3 数律”，一般指月经干净后的 3~5 天内，但有的可达到 7 天，甚至更长。病理状态下，对于无规律月经周期的病人，夏老认为在异常子宫出血干净后，基础体温低温相波动，或者诊刮术后，亦可从经后初期开始论治，重新建立新的月经周期。经后初期是奠定阴分基础的重要起点，是水分、肾阴、天癸滋长的阶段，阴血的恢复时期，依赖血、阴、精的生理变化。经后初期，经水乍净，阴长的运动极为缓慢，运动的形式以“静、降”为主，所以带下缺如，临证常以带下的分泌来判定阴分水平。

2 经后初期基础方 经后初期阴长尚处于低水平，夏老将此时病理性的阴虚分为 3 种：一是阴长不利，此时阴长水平偏低，但能维持一定的消长运动，故少许滋阴养血轻剂即可纠正；二是阴虚致阴长不利，处于经后期稍有延长的情况，白带偏少，一般滋阴养血中剂可

以缓解；三是阴虚较著，白带缺如，阴道干涩，经后期显著延长，此时需用滋阴养血重剂。

2.1 归芍地黄汤 归芍地黄汤出自秦景明的《症因脉治》^[2]，乃六味地黄汤之加味方，用于肝肾两亏、阴虚血少、头晕目眩、耳鸣咽干、午后潮热、腰腿酸痛、足跟疼痛。由当归、白芍、地黄、丹皮、茯苓、山药、山茱萸、泽泻 8 味药组成。

夏老认为一般性的阴虚轻证，无明显夹杂症状，选用加减归芍地黄汤以滋阴养血，补养肾阴(癸水)，称为“滋阴养血轻剂”。药用：炒当归、赤芍、白芍、怀山药、山茱萸、丹皮、茯苓、怀牛膝。当归为动的一面属阳，白芍为静的一面属阴。当归和芍药是养血的基本药物，具有养血柔肝的作用，养血益阴，使阴血充足，是四物汤的基本药物。六味地黄丸是滋阴的代表方剂。其中山药、山茱萸滋补肝肾之阴，如此合六味地黄丸，具有养血滋阴的功效。临床夏老用当归常炒而用之，以防质腻滑肠。有时易当归为丹参，以防腹胀便溏。加入怀牛膝以加强滋阴补肾的功效。若患者舌苔厚腻，常去怀山药之滋腻。因经后初期夏老主张“静能生水”，尽可能避免使用升散滑窍通络等动耗之品，保护子宫的静藏，以滋生癸阴之水，如泽泻、柴胡、川芎、丝瓜络等则不可用之。

2.2 二甲地黄汤 若阴虚程度较为明显，肾阴亏损的程度较重，如卵巢功能早衰、子宫内膜菲薄、雌激素水平低下等阴虚较重者，夏老会选用“滋阴养血中剂”，如常用的二甲地黄汤，是在归芍地黄汤的基础上加用炙龟板、炙鳖甲两味药。炙龟板滋阴补肾、为大补肝肾之血肉有情之品，一般多用于阴虚较甚，阴静乏力者，炙龟板为大补奇经之品，属于静态的养阴之品，主守，夏师认为特别适用于经后初期滋阴奠基。炙鳖甲滋阴养肝，为补阴中流动类的药物，主走，善行血络。炙龟板、炙鳖甲，一静一动，大补肝肾之阴，且使阴分不至于呆滞而停滞不前。夏师在选用二甲地黄汤滋阴时，一方面需确认患者平素脾胃功能良好，若脾胃薄弱者，先调脾胃；另一方面用药时需顾护脾胃，滋阴易助湿，健脾燥湿又伤阴，临床上常将健脾与滋阴相合，加用生白术或炒白术、广木香、广陈皮兼调脾胃，以助阴类物质健运吸收。

作者单位：南京中医药大学附属医院妇科(南京 210000)

通讯作者：夏桂成，Tel: 13951942495, E-mail: xijun1025@163.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20170407.072

2.3 滋阴奠基汤 “滋阴养血重剂”在夏老看来,要从 3 个方面来加重,一是扩充滋阴养血药物的数量;二是加重药物的质量性能;三是加重药物的剂量。常用的方药:滋阴奠基汤。药用:炙龟板、炙鳖甲、左牡蛎、熟地、丹皮、茯苓、山药、山茱萸、怀牛膝、太子参等。所谓“重剂治重病”,以提高癸水之阴长运动的水平,但在使用时必须适当加入调和脾胃药以助脾胃运化,否则药后腹胀便溏,反而影响阴分的恢复。

2.4 二至地黄汤 二至丸出自清代医家汪昂的《医方集解》^[3],为平补肝肾之常用剂。对于经期延长,尚有点滴出血的患者,夏老多喜用归芍地黄汤加入女贞子 15 g、墨旱莲 15 g,组成二至地黄汤。两味药物既能滋补肝肾之阴,又能清热止血,故多用于阴虚火旺出血淋漓不净者,每能获良效。

2.5 麦味地黄汤 麦味地黄丸,出自《寿世保元》^[4],组方是六味地黄丸加麦冬 10 g、五味子 6 g。因补益的力量尤为强大,故麦味地黄丸也称八仙长寿丸。肾为一身阴液之根本,肾阴虚可致肝阴虚,肝阴虚也可致肾阴虚,肝肾同源,肾阴虚不能上承于肺或虚火灼肺也可致肺肾同病。六味地黄丸为三阴并治之方,再以麦冬养阴益肾、润肺清心,五味子补肾养心、收敛固涩,共同滋养五脏、平衡阴阳。夏老认为麦冬入心经,强调经后心静方能滋肾水,麦冬可以滋养心阴,来增加滋阴功能。同时取增液汤之意,麦冬还有养阴润肠的功效。临证患者出现潮热盗汗、口干、咽干、眩晕耳鸣、大便秘结等症,夏老喜选用麦味地黄汤。

2.6 杞菊地黄汤 杞菊地黄汤出自《医级》^[5],是在六味地黄丸的基础上加入枸杞子和菊花。原方滋肾养肝,古人有“女子以肝为先天”之说。冲为血海,任主胞胎,冲脉又附于肝;头为诸阳之会,五脏六腑之气皆上荣于头,足厥阴肝经会于巅;肝为藏血之脏,素体肝阴血不足之人,肝阳更易偏亢,气火上扰清窍而致头晕、头痛。夏老对肝肾阴虚同时伴有明显的头晕、视物昏花等头眼部疾患,选用杞菊地黄丸来滋阴养血、清热平肝熄风。常加入枸杞子养血柔肝、钩藤清热平肝,尤为有效。但菊花不常用之,考其原由可能凉性过大,发散风热之力与经后初期讲求静的宗旨相违背,这都体现夏老选取每一味药物的精准和确切。

3 加减

3.1 合用钩藤汤 基于“心—肾—子宫轴”理论,夏老认为经后“静”方能生水,心肾相交,水火既济,才能保持肾阴的充实,推动阴阳运动,月经周期的向前发展。若心火偏亢,肾水不能上济于心,则水火失济,出现心烦、失眠、急躁易怒、忧郁等不良情绪,夏老喜合用自拟

钩藤汤^[6],加入钩藤、莲子心、合欢皮、炒枣仁,重者加入黄连、青龙齿、紫贝齿,组成二齿安神汤。

3.2 合用越鞠丸 对于患者病程中出现的病理产物,如痰湿、气火,夏老常合用越鞠丸疏肝解郁。越鞠丸源自朱震亨《丹溪心法》^[7],由苍术、香附、川芎、神曲、栀子组成,具有行气解郁、疏肝理脾之功效。主治因肝脾气机不畅,升降失常,以致湿、食、痰、火、气、血诸郁引起脾胃(或肝)气机郁滞症状为主要指征。夏老临床多喜腹诊,抚触患者小腹,一方面给患者以调经种子信心,一方面认为小腹脂肪堆积,多夹有痰湿,喜选用制苍术、广郁金等化湿解郁,有平抑心肝之气郁,亦有安定心神之功。

3.3 合用君子汤系列 夏老认为经后期意在滋阴,但同时需顾护脾胃,以防滋腻碍胃胀气,甚至出现大便稀溏。夏老临床上常将健脾与滋阴相合,选取六君子汤系列方进行加减:如香砂六君汤^[8]、异功散^[9]等,稍佐健脾理气之品。若患者表现为时常便溏腹泻,腹鸣漉漉者,还酌入炮姜等温行之品,温暖脾阳,以助运化之功。

4 变法

4.1 参苓白术散 若患者素体脾胃不强,或饮食不慎,或劳累过度,或饮过受凉,或缺乏活动等等,以致脾胃失和,出现纳谷不馨,腹胀矢气,大便不实,神疲乏力等,此时再进滋阴方剂恐不奏效。夏老会转用参苓白术散,主要健脾稍佐养阴,体现了以调补后天,充养先天的治疗特色。

4.2 清心滋肾汤 夏老反复强调心肾交合之法,肾者,藏精而不泻;心者,藏神为君主。神驭精,心神妄动必泄其精,心火不宁必耗其精,所以安定心神,才能维持阴阳的动态平衡,藏精敛阴。欲补肾者先宁心,心静则肾实。临床上见心火偏旺者,心肾不交,心烦多梦,火旺则阴更虚,于是常以钩藤、莲子心、黄连、青龙齿为主药清心火安神,再投以熟地、山药、山茱萸肉等药以滋养肾阴药^[6]。

4.3 清心健脾汤 清心健脾汤由清心安神的药物如钩藤、黄连、合欢皮、青龙齿、紫贝齿等为主,再由党参、白术、广木香、广陈皮、砂仁等健脾理气药所组合^[6]。是一首心脾同治、寒温并用的方剂,达到清心安神、健脾理气的功效。寒者即清心火,温者即温脾胃。临床中有一部分患者在服用滋阴养血的方药后,引起腹胀矢气,大便偏溏,不能达到滋阴养血的目的。若同时有心火偏旺,但又脾胃失和的病证,此时不是一味滋阴,选用清心健脾汤更为合适。

5 小结

经后初期相当于西医卵泡期,此期阴阳气血由虚至盈,血海渐复渐盛,相对于西医单纯的补充雌激素,夏老的“复阴”治疗根据不同患者不同疾病不同身体状况阶段审微辨证施治,本文并不能完全把经后初期选方用药经验完全整理概括,只能大略小结一二,其中的精妙需在临床中不断体会总结。临床中,笔者也发现选方用药是一方面,另一方面,夏老对每个患者都进行非常耐心细致的心理安慰劝导,嘱咐患者在服药同时务必做到心境静息,通过生活起居、心理情绪调节的方法,配合滋阴养血药力的发挥,顺应自然界规律,镇降、静息、敛藏、择时,从而达到“复阴”之目的。

参 考 文 献

- [1] 谈勇主编. 坤壶撷英—夏桂成妇科临证心得[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 11.

- [2] 明·秦景明. 症因脉治[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 99.
 [3] 清·汪昂. 医方集解[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 15.
 [4] 明·龚廷贤. 寿世保元[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 226.
 [5] 董西园. 医级·中国古籍整理丛书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 369.
 [6] 夏桂成, 谈勇, 赵可宁, 等. 妇科方药临证心得十五讲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 187, 210, 214.
 [7] 元·朱震亨. 丹溪心法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 183.
 [8] 罗美. 古今名医方论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 7.
 [9] 宋·钱乙. 小儿药证直诀[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 62.

(收稿: 2016-02-29 修回: 2017-03-25)

责任编辑: 汤 静

欢迎订阅 2017 年《中国中西医结合杂志》

《中国中西医结合杂志》是由中国科学技术协会主管、中国中西医结合学会和中国中医科学院主办的中西医结合综合性学术期刊。1981 年创刊,由中国科学院院士陈可冀担任总编辑。设有述评、专家论坛、专题笔谈、临床论著、基础研究、临床报道、综述、学术探讨、思路与方法学、临床试验方法学、病例报告、中医英译、会议纪要等栏目。本刊多次获国家科委、中宣部、新闻出版署及国家中医药管理局颁发的全国优秀期刊奖;2001 年被新闻出版署评为“双效期刊”,列入中国期刊方阵;2003—2015 年连续 13 年被评为“百种中国杰出学术期刊”;3 次获中国科协择优支持基础性和高科技学术期刊专项资助;4 次获“国家自然科学基金重点学术期刊专项基金”资助;4 次获“中国科协精品科技期刊工程项目期刊”;2015 年 5 月荣获中国科协精品科技期刊 TOP 50 项目。并被多种国内外知名检索系统收录,如:中国科学引文数据库、中国生物医学文献数据库、美国医学索引(Medline)、美国《化学文摘》(CA)、俄罗斯《文摘杂志》(AJ)、日本《科学技术文献速报》(JST)、美国《乌利希期刊指南》(Ulrich's PD)、波兰《哥白尼索引》(IC)、英国《国际农业与生物科学研究中心》(CABI)、WHO 西太平洋地区医学索引(WPRIM)等;为中国科技论文统计源期刊、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊,被编入《中文核心期刊要目总览》,每年影响因子及总被引频次在中医药类期刊中均名列前茅。

《中国中西医结合杂志》为大 16 开本,月刊,128 页;铜版纸印刷,彩色插图。国内定价:25.00 元/期。全年定价:300.00 元。国际标准刊号:ISSN 1003-5370,国内统一刊号:CN 11-2787/R,国内邮发代号:2-52,国外代号:M640。国内外公开发行,在各地邮局均可订阅,也可直接汇款至本社邮购。

地址:北京市海淀区西苑操场 1 号,中国中西医结合杂志社,邮政编码:100091;电话:010-62886827, 62876547, 62876548;传真:010-62874291;E-mail: cjm@cjm.cn;网址: <http://www.cjm.cn>。