

## 保阴煎加味治疗青春期阴虚血热型崩漏 61 例

罗玉娟<sup>1</sup>, 罗志娟<sup>2</sup>, 郑金兰<sup>3</sup>, 马钰婷<sup>3</sup>

(1. 广西医科大学第三附属医院/广西南宁市第二人民医院, 广西南宁 530031;  
2. 广西中医学院附属瑞康医院, 广西南宁 530011; 3. 广西中医学院, 广西南宁 530011)

**摘要:** [目的] 观察保阴煎对青春期阴虚血热型崩漏的疗效。 [方法] 采用保阴煎加味, 每日 1 剂, 10 天为 1 个疗程。 [结果] 治疗 61 例, 痊愈 30 例, 好转 25 例, 无效 6 例。 [结论] 保阴煎加味对治疗青春期崩漏, 疗效确切。

**关键词:** 崩漏; 阴虚血热型; 保阴煎; 中医药疗法

中图分类号: R271.12 文献标识码: A doi:10.3969/j.issn.1671-7813.2010.08.51

### Decoction for Protecting Yi Yin Blood Heat Treatment of Adolescent 61 Cases of Uterine Bleeding

LUO Yu - juan<sup>1</sup>, LUO Zhi - juan<sup>2</sup>, ZHENG Jin - lan<sup>3</sup>, MA Yu - ting<sup>3</sup>

(1. Third Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530031, Guangxi, China;  
2. Ruikang Hospital of Guangxi College of Traditional Chinese Medicine, Nanning 530011, Guangxi, China;  
3. Guangxi College of Traditional Chinese Medicine, Nanning 530011, Guangxi, China)

**Abstract:** [Objective] Decoction for Protecting Yi Yin on adolescent blood heat effect of uterine bleeding. [Method] Decoction for Protecting Yi, day 1, 10 days for a course of treatment. [Results] 61 patients, 30 cases cured, improved in 25 cases, 6 cases. [Conclusion] Decoction for Protecting Yi on the treatment of adolescent Metrorrhagia and effective.

**Key Words:** Uterine bleeding; deficiency blood heat; Decoction for Protecting Yi; Chinese medicine treatment

#### 1 临床资料

1.1 一般资料 本组 61 例, 年龄最大 18 岁, 最小 11 岁; 初潮年龄 10 ~ 14 岁 36 例, 15 ~ 18 岁 25 例; 出血时间最长者半年, 出血时间最短者两个月余; 其中周期正常者 14 例, 周期 < 25d 者 15 例, 周期 > 35d 者 18 例, 其中经量多者 (> 80mL) 41 例, 病例以门诊病人为主。

1.2 中医诊断标准<sup>[1]</sup> 发生在青春期女性。临床表现为经血无周期可循; 经量或暴下如注, 或漏下不止, 或两者交替出现。

1.3 西医诊断标准<sup>[2]</sup> 发生在青春期临床表现为月经周期紊乱, 经期长短不一, 出血量时多时少, 甚至大量出血。全部病例均经 B 超及有关内分泌等检查, 排除生殖器官及全身性器质性病变所致的子宫出血。

mmol/L; 血清外观混浊。嘱停用内服药, 予消脂贴外敷 1 个疗程。5 月 28 日复诊, 临床症状较前明显好转。查: BP160/90mmHg, TC 6.36mmol/L, TG1.9mmol/L, HDL - C1.12mmol/L, LDL - C3.13mmol/L, 血清外观稍混。继续外敷消脂贴后 1 个疗程复查, BP140/80mmHg, TC5.26mmol/L, TG1.22mmol/L, HDL - C1.24mmol/L, LDL - C2.76mmol/L, 血清外观清, 又连续治疗 2 个疗程后停药, 随访半年, 各项指标正常, 未见反弹。

#### 5 讨论

高脂血症是一种常见的病症, 目前中西医对治疗高脂血症的药物非常多, 但多以内治为主, 很少采用中药外敷穴位的方法。在中医药降脂研究的进展中发现中药可以通过经络传导, 皮肤透入而被人体吸收, 中药外治既可避免药物对胃肠道与肝脏的损害,

同时也避免胃肠道及肝脏对药物的影响, 从而提高药物的利用度, 不失为一种疗效确切, 安全稳妥的治法。高脂血症属中医学的“痰浊”“痰瘀”范畴, 嗜食膏粱厚味, 肥甘之品, 味甘则缓之, 缓则脾气滞, 不能化浊, 而痰湿内生, 另外脏腑功能失调, 气不化津, 痰浊壅滞, 气机不畅, 脉络瘀阻, 故遣方用药应祛痰化瘀。丹参、川芎、蒲黄、山楂、茺蔚子等活血化瘀药物具有抗凝, 改变血液黏稠度的作用; 泽泻、草决明、茵陈、苍术、虎杖、毛冬青等清热利湿消痰, 均有不同程度的降血脂作用; 加首乌枸杞滋补肝肾, 补而不滞, 润而不伤; 梧桐叶经临床及实验证明有降胆固醇作用; 檀香及冰片芳香化浊, 有一定的促透作用。

#### 参考文献

[1] 血脂异常防治对策专题组. 血脂异常防治建议[J]. 中华心血管病杂志, 1997, (3): 169 (收稿日期: 2010-04-01)

## 方药纵横

## 益气活血汤治疗偏头痛 45 例

任天彬

(河南中原油田第四医院,河南濮阳 457073)

**摘要:** [目的] 观察益气活血汤治疗偏头痛的临床疗效。 [方法] 观察 88 例, 分两组。 治疗组 45 例, 用自拟益气活血汤, 每日 1 剂。 对照组口服盐酸氟桂嗪胶囊治疗, 每次 10mg。 两组均以 4 周为 1 个疗程。 [结果] 治疗组临床痊愈 13 例, 显效 16 例, 有效 11 例, 无效 5 例。 对照组临床痊愈 6 例, 显效 13 例, 有效 9 例, 无效 15 例。 [结论] 益气活血汤治疗偏头痛, 效果较好。

**关键词:** 偏头痛; 益气活血汤; 化痰祛瘀; 中医药疗法

**中图分类号:** R259 **文献标识码:** A **doi:** 10.3969/j.issn.1671-7813.2010.08.52

## Yiqi Huoxue Decoction of 45 Cases of Migraine

REN Tian - bin

## 2 治疗方法

出血期基本方, 药用生地、熟地、白芍、川断各 12g, 黄芩、黄柏各 9g, 山药 15g, 仙鹤草 20g, 茜草炭 15g, 炒蒲黄 15g。 水煎服, 每日 1 剂, 早晚各服 1 次。 血止后调经基本方, 药用生地、熟地、白芍、川断各 12g, 黄芩、黄柏各 9g, 山药 15g, 制首乌 12g, 枸杞子 12g, 菟丝子 12g, 鹿角胶 10g(烊化), 炙甘草 6g。 水煎服, 日 1 剂, 早晚各 1 次, 10 日 1 个疗程。 若偏阴虚者加女贞子、旱莲草; 偏血虚者加烊阿胶; 偏气虚者加党参、黄芪; 偏血瘀者加红花、桃仁等。

## 3 治疗结果

3.1 疗效标准<sup>[3]</sup> 痊愈: 经量、经期、周期恢复正常, 停药后仍然维持 3 个周期以上者; 好转: 经量、经期、周期虽恢复正常, 但停药后不能维持 3 个月经周期, 或经量减少, 或经期缩短, 或周期恢复正常者; 无效: 连续治疗 3 个月未见好转者。

3.2 结果 痊愈 30 例, 好转 25 例, 总有效率 90.2%, 无效 6 例。

## 4 病例介绍

赵某, 14 岁。 月经持续 18 天淋漓不净, 开始量多如崩后淋漓不净, 色鲜红, 面色萎黄, 少气懒言, 心烦易怒, 头晕耳鸣, 腰膝酸软, 舌质红苔薄黄, 脉细数。 此乃肾气未充、冲任不固而致崩漏。 因经血淋漓不绝, 失血耗气致气血亏虚, 阴虚血热, 治疗宜养阴清热、凉血止血、健脾益肾、固摄冲任。 方用保阴煎加减。 药用生地、白芍、川断、阿胶(烊化)各 12g, 黄芩、黄柏各 6g, 仙鹤草 18g, 茜草炭 15g, 炒蒲黄 15g, 山药 15g, 党参 15g。 水煎服, 日 1 剂, 早晚各 1 次, 服药 3 剂血减少, 继服 2 剂血止。 二诊: 血止后予生地、熟地、白芍、川断各 12g, 黄芩、黄柏各 9g, 山药 15g, 制首乌 12g, 金樱子 12g, 枸杞子 12g, 菟丝子 15g, 鹿角胶 10g(烊化), 炙甘草 6g。 水煎服, 日 1 剂, 早晚各 1 次, 服 10 剂症状消失、停药后随访 18 个月, 月经周期

正常。

## 5 讨论

本方出自《景岳全书·妇人规》, 善治妇人“血崩血淋或经期太早, 凡一切阴虚内热动血等证”。 妇人以血为主, 血分不足, 则气偏有余。 但“气有余, 便是火”, 火热炽阴, 扰乱血海, 损伤冲任, 则经血失约, 非时而下。 《素问·阴阳别论》曰: “阴虚阳搏谓之崩”, 认为崩漏的主要病机是“阴虚阳搏”, “故凡阳搏必属阴虚, 络伤必致血溢。” 《素问·阴阳别论》曰: “阴虚阳搏谓之崩。” 是言崩漏病机因阴血虚阳气盛而然。 患者由于出血过多, 阴血耗损, 阴虚则易生内热, 故阴虚为本; 火热为标, 所以, 在治疗上, 当宜补阴为主, 清热为辅。 明代医学家张介宾创制的保阴煎中生、熟地养血滋阴, 白芍敛阴益血, 黄芩、黄柏清热泄火, 续断益肾止血, 山药、甘草益气健脾以摄血。 全方共奏滋阴清热、固冲止血之功, 故热去而阴自坚, 血安而经自调。 青春期崩漏所见热象, 亦多属虚火, 行经量多如崩, 色鲜红而稠, 或见两颧潮红, 潮热盗汗, 头晕耳鸣, 腰膝酸软, 口糜舌烂, 舌红少苔, 脉细数等。 治疗上宜滋阴养血为主, 酌加清热之品, 绝不能过用寒凉药物, 损伤脾胃, 撤伤元气舍本逐末。 加之青春期少女天癸未充, 肾气不足, 若逢生活起居不慎, 则易冲任失摄, 经血不约, 非时而下。 平时宜用凉血养阴、健脾益肾之法, 固守堤防。 值得一提的是, 使用止血药物时, 不宜一味固涩, 以防闭门流寇, 当审证求因, 病去则血自止。

## 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1995: 1
- [2] 国家中医药管理局医政司. 中医内外科病证诊断疗效标准及中医内科急症诊疗规范第一辑[S]. 1988: 60
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 361

(收稿日期: 2010-04-27)