

罗志娟教授治疗绝经综合征经验

吴剑兰 高 静 杨 佳 广西中医药大学 530001 南宁市明秀东路179号
指导:罗志娟

关键词 绝经综合征 经验介绍 罗志娟

中图分类号 R271.116

文献标识码 B

文章编号 :1003-0719(2013)04-0043-02

罗志娟教授是广西名中医,从事中医妇产科的临床医疗、教学、科研工作30余载,治学严谨,用药审慎、组方严谨,在防治妇科内分泌疾病方面积累了丰富的临床经验,重视辨病与辨证相结合,对绝经综合征的辨治有独到见解。笔者有幸随师临诊,获益匪浅,现将罗志娟教授辨治绝经综合征的经验介绍如下。

1 病因病机

绝经综合征是指妇女绝经前后性激素波动或减少所致的一系列躯体及精神心理症状^[1]。旧称“更年期综合征”、“围绝经期综合征”,中医学又称“绝经前后诸证”。历代医籍对本病无单独记载,但其症状常散在“年老血崩”、“年老经断复来”、“百合病”等病证中。本病常可累及心肝脾等脏,亦因脏腑功能失调,可出现湿、瘀、气郁等兼夹症,症状错综复杂。《素问·上古天真论》云:“七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”妇女围绝经期、绝经后期肾气渐衰,天癸将竭,冲任子宫功能减退,月经紊乱至断绝,原为自然的女性生殖生理衰退的现象。但因有些妇女肾衰天癸竭的程度过早或过速,或者因社会、心理等因素

的干扰较强,心肝气火偏甚,冲任气血不再下泄,上逆犯于心、肝、脾而出现一系列证候发为绝经前后诸证^[2]。

罗志娟教授认为本病以肾阴亏虚为主,肾的阴阳平衡失调,常常影响到心、肝、脾脏,从而发生一系列的病理变化。心为君火,肾主元阴,肾阴不足,天癸将竭,肾水不足,不能上济于心,心火独亢,热扰心神,从而出现心肾不交证;肝为血,肾为精,肝肾同源,肾精不足,精亏不能化血,肝失肾水之滋养,则可出现肝肾阴虚;肝肾同源,肾阴亏虚,肝血不足,肝失濡养,疏泄失常,肝失条达之性,故可致肾虚肝郁证;女性患者情志易郁结,血行不畅,多气滞血瘀,肝肾阴虚,内热煎熬血液,湿热痰浊阻遏脉络也可形成瘀血。七七任脉虚,天癸竭,精亏血少,加上妇女一生经、孕、产、乳等数伤于血,易处于“阴常不足,阳常有余”的状态,故临床以肾阴虚证最为常见,而肾阳虚者临床少见,即使有阳虚,也因由于阴损日久,病损及阳,导致肾阴阳两虚的状态。人工绝经导致本病的主要病机以虚证为主,主要涉及肾、脾、肝三脏,但仍以肾虚为主,手术直接导致肾—冲任—天癸—胞宫轴直接受损,直接使机体处于天癸竭

的状态。手术、放化疗均属攻邪之法,必然消耗人体正气,尤易伤脾胃,治疗时应不忘扶正益气健脾之法。

2 经验用药

罗志娟教授认为导致本病的中医发病机制主要以肾阴亏虚为主,临床上治疗该病无论是人工绝经还是自然绝经都应以滋阴补肾为主要治疗思路。因本病症状出现一系列燥热之象,故罗教授经验方取名为安脏汤,以取其安抚脏腑燥热之意。本方在左归丸合甘麦大枣汤基础上加减化裁,基本方组成:熟地黄、山药、山茱萸、菟丝子、女贞子、夜交藤、百合、浮小麦、大枣、甘草等。方中重用熟地黄大补肾阴,菟丝子温肾填精,阳中求阴;山药健脾补肾;女贞子、山茱萸滋补肝肾;夜交藤、百合养阴清热、宁心安神。甘麦大枣汤乃甘平之剂,为治疗脏燥的名方,具有养心安神的作用。如《金匱要略论注》曰:“小麦能和肝阴之客热,而养心液,且有消烦利溲止汗之功,故以为君;甘草泻心火而和胃,故以为臣;大枣调胃,而利其上壅之燥,故以为佐。”全方均为植物入药,虽无血肉有情之品,但用药专,注重药物性味归经,诸药合用,标本兼顾,共奏

基金项目 广西研究生教育创新计划资助项目(2011106001005M27)

广西中医药 2013 年 8 月第 36 卷第 4 期

(总 251) · 43 ·

滋阴补肾、敛汗安神之功。

辨证加减:兼夹肝郁,加柴胡、白芍;若肝郁化热,加牡丹皮、栀子;兼夹血瘀,加当归、丹参;兼夹湿浊,加制半夏、薏苡仁;病程日久,阴损及阳,阳虚则加补骨脂、淫羊藿、巴戟天;气虚则加黄芪、党参。

罗志娟教授认为因心主血,汗为心之液,汗血同源,养心可以止汗。甘麦大枣汤不仅可以养心安神,还可以益气除热、敛汗止汗。临床上常用未成熟的干瘪果实“浮小麦”代替“小麦”,并加大剂量,一般用至30g,取“肝苦急,急食甘以缓之”之意,益气除热之余还可以敛汗、止汗。并认为临床上治疗该病症用药不宜使用辛温香燥之品,以防损耗津液致犯“虚虚之戒”,故去掉“左归”中鹿角胶、龟板胶等血肉有情之品,又因其服用易碍脾胃运化,且费用较昂贵。特别对于手术引起绝经综合征患者,多为虚实夹杂,常气虚和气滞、血虚和血瘀并存,因此在治疗上要注意协调各方面因素。在扶正益气时若非回阳救逆则不可峻补或用过于辛热之品,其一因患者术后身体极虚,常出现虚不受补的状况,尽量使用药性平和之品;其二因患者同时存在肝脾气滞的特点,峻补之品易碍脾胃,且不可使用或慎用峻猛杀伐之品使正气更加虚衰。总之,应根据患者的兼症侧重不同,随症加减。

3 重视膏方调治

膏方作为中药的传统剂型之一,可调整机体脏腑气血经络,具有补虚强身和防病治病两大功能。对于病程较长、症状反复的绝经综合征患者,罗志娟教授擅长运用膏方调治,并认为膏方具有以下优势:①与中药饮片比较,服膏方省却了每天煎煮的麻烦,而且膏方加工过程中经浓缩使得药物浓度明

显提高,药效不变而体积变小,每次服用量也明显减少,并能节约患者医疗费用。②与服用中成药比较,膏方又保持了因人而异、个体化处方的特点,充分体现中医辨证论治的特色,使中医药个体化治疗针对性强的优点得以充分发挥。③膏方口感宜人,克服了汤剂苦涩的特点,适用于长期服药、慢性疾病患者,使得患者依从性增加。

4 体会

随着世界老龄化现象日益加剧,绝经综合征的发病率有不断增高趋势,直接影响妇女的身心健康,造成严重危害,成为人们关注的热点。因此,对本病的防治具有重要意义。尽管目前性激素补充治疗是绝经相关症状最有效的治疗方案,但不是所有患者都可以应用,并且有些患者顾虑大不愿意使用^[3],中医药治疗本病体现出强大的优势。

罗教授认为本病的病因病机以肾阴亏虚为主,滋阴补肾为主要治疗思路。选择用药时应重视药物归经,利用药物在体内的作用趋势,直达病所。各种兼夹证之间的真假虚实决定了治法主要方向,因此要密切观察患者的舌象与脉象,抓住病证的主要方面。《景岳全书》云:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”方中重用菟丝子既可补阳,又可益阴,具有温而不燥,补而不滞的特点,虽为温肾,但无损耗津液之忧。与熟地黄相须为用,大大增强了滋补肾阴的疗效。且目前已有研究表明菟丝子提取物具有性激素样作用^[4],其中菟丝子黄酮能增加去卵巢雌性大鼠的动脉平滑肌细胞的雌激素受体,促进机体内源性雌激素的产生^[5]。

参考文献

- [1] 乐杰.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2008:320-322.
- [2] 张玉珍.中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2002:169-170.
- [3] 中华医学会妇产科分会绝经学组.绝经过渡期和绝经后期激素补充治疗临床应用指南(2009版)[J].中华妇产科杂志,2010,45(8):635-638.
- [4] 张伟,陈素红,吕圭源.菟丝子功效性味归经与现代药理学的相关性研究[J].时珍国医国药,2010,21(4):808-811.
- [5] 王晓敏,王建红,伍庆华,等.菟丝子黄酮对去势雌性大鼠血清的雌激素水平和血管平滑肌细胞的影响[J].天津医药,2005,33(10):650.

(2013-04-11 收稿/编辑 汤敏华)

欢迎来稿

欢迎订阅