

罗志娟治疗多囊卵巢综合征所致闭经经验

廖贵凤¹, 韦欣宏², 罗志娟³

(1. 广西中医药大学2015级硕士研究生, 广西 南宁 530001; 2. 广西中医药大学2014级硕士研究生, 广西 南宁 530001; 3. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁 530011)

[中图分类号] R249.7 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2017) 06-0725-02

多囊卵巢综合征 (polycysticOvariansyndr, PCOS) 是妇科临床中常见的生殖内分泌疾病, 育龄期女性发病率18%^[1]。罗志娟系广西中医药大学附属瑞康医院教授、主任医师。现将其治疗多囊卵巢综合征所致闭经经验介绍如下。

多囊卵巢综合征属中医“经闭”范畴。肾精充足, 肾气旺盛是月经正常之根本。肝藏血, 主疏泄, 脾为后天之本, 气血生化之源, 肾是天癸之源, 肝肾同源, 相互滋养化生, 血由脾胃所化, 受藏于肝, 脾气充足, 肝血则盈, 血海盛, 经血按期来潮。

罗教授在治疗PCOS所致闭经时强调以补肾为核心, 兼顾疏肝健脾、祛瘀化痰, 对月经周期进行整体调理。自拟调4号为基础方^[2], 药用当归、牛膝、桃仁、红花、路路通、泽兰、川芎、枳壳、甘草。全方有补肾调经, 活血化瘀之效。再根据月经周期性进行加减用药^[2], 经后期血海由空虚到待恢复, 宜滋养肾阴、蓄精补血, 多用熟地、菟丝子、紫河车等使阴精恢复和滋长, 促使子宫内膜、卵泡的生长; 经间期是阴转化为阳的关键时期, 是阴盛阳动之际, 多用丹参、肉桂、穿破石等补肾填精、温化肾阳、活血促排卵; 经前期为阳气逐渐生长之时, 阳不得阴助则无以化生, 故应以补肾滋水, 阴中求阳, 温阳促黄体为主, 多用淫羊藿、仙茅、覆盆子等以温肾阳、滋肾阴、益气养血; 月经期气血充盛, 胞宫满盈, 经血下行, 阳气疏泄, 宜疏肝活血、除旧生新, 多用香附、丹皮、鸡血藤等以疏肝解郁、活血化瘀。

李某, 女, 25岁, 2015年01月08日初诊。月经后期11年, 停经5个月余。13岁月经初潮, 月经初潮后即月经错后, 2~4个月一行, 经期4~6天。2012年在院外诊

断为多囊卵巢综合征, 曾服达英-35, 共4个疗程, 服药期间月经按期而致, 停药复后期。量中、色黯红, 有血块, 伴有腰酸、乳房胀痛。因停服达英-35, 5个月无月经来潮。形体微胖, 两面颊部有散在痤疮, 易神疲倦怠, 舌红边尖有瘀点、苔稍腻, 脉沉细涩。彩超提示内膜6mm, 双侧卵巢多囊样改变。中医诊断为闭经, 肾虚痰瘀型。西医诊断为多囊卵巢综合征。方用调4号合二陈汤。制半夏10g, 陈皮6g, 茯苓20g, 生姜3片, 桃仁、红花、当归、川芎、牛膝、泽兰各10g, 路路通15g, 王不留行15g, 枳壳12g, 甘草3g。复方玄驹胶囊每次口服3粒, 1天3次, 疗程7天。二诊(1月16日), 服药后无不适, 月经未来潮, 两面颊部仍有散在痤疮, 舌红边尖有瘀点、苔白稍腻, 脉沉细。方用六味地黄丸合调4号。熟地8g, 山茱萸8g, 山药8g, 茯苓12g, 丹皮6g, 泽泻6g。加调4号。麒麟丸每次口服6g, 1日2~3次, 疗程15天。三诊(1月27日), 两面颊部痤疮较前减少, 月经来潮, 经期3天, 量较前减少1/2、色黯、有血块, 伴下腹隐痛、腰酸、经前乳胀, 纳寐可, 二便调, 舌红有瘀点苔白, 脉沉细。方用左归丸合二至丸加减。熟地8g, 山茱萸8g, 山药8g, 菟丝子15g, 枸杞子8g, 牛膝8g, 女贞子10g, 墨旱莲8g, 淫羊藿12g, 穿破石8g, 桑椹12g, 陈皮6g, 制半夏10g, 荷叶6g。7剂。服后用六味地黄丸合调4号加覆盆子15g、何首乌20g。7剂。另服复方玄驹胶囊14天。四诊(3月16日), 痤疮好转, 行经已3天、量中、色暗红、少许血块, 伴腰酸, 舌红苔薄, 脉沉细。用六味地黄丸合调4号加鸡血藤20g, 7剂。另服复方玄驹胶囊7天。五诊(4月31日), 月经量如常、色鲜红、有血块, 伴有腰酸, 舌红苔薄, 脉

[通讯作者] 罗志娟

煎)、泽泻、猪苓、竹叶、牛膝、大腹皮各12g, 党参、苍术、白术、滑石、益母草各15g, 柴胡、甘草各4g。6剂, 每天1剂, 水煎, 分3次服。配合中成药桂附地黄丸, 每次6g、每天3次口服。二诊, 呼吸稍改善, 小便增多, 余变化不明显, 守方加葶苈子、大枣宣上开下利水, 附子增至30g以温振肾阳。服法如前, 续用桂附地黄丸。三诊, 全身浮肿及阴囊水肿均减, 呼吸明显改善, 能平卧, 大便溏、每天1~2次, 小便量增加, 仍纳差, 舌淡稍胖苔白腻, 脉沉细。守方续服6剂, 桂附地黄丸继服。四诊, 腹胀减, 水肿消退, 面渐有起色, 呼吸平缓, 仍咳喘, 纳谷不佳, 腰胀, 畏寒减, 大便溏、每天1~2次, 舌淡红胖苔腻, 脉沉。证属水邪退而正气未复。治以扶正益阴, 佐以利水。丹参、黄芪各30g, 薏苡仁24g, 当归、附子(先煎)、党参、苍术、白术、益母草各15g, 茯苓、牛膝、生地黄、熟地黄、山茱萸、竹叶各12g, 干姜、益智仁、泽泻、猪苓各9g, 柴胡、甘草各

4g。6剂, 服用法同前, 继服桂附地黄丸。五诊, 水肿消退, 面色淡, 呼吸平缓, 腹胀、腰胀、咳喘均减, 纳不佳, 无畏寒, 大便、小便基本正常, 舌淡稍胖苔腻, 脉沉。水湿已除, 治以扶正重振后天脾胃, 方用参苓白术散调理善后, 续服桂附地黄丸以缓图强肾、主水功能。

按: 周身浮肿、胸水、腹水、阴囊肿胀为水湿泛滥, 并见呼吸急促、气紧、纳谷不馨等, 为肺脾受损, 腰胀为肾府亦受影响, 且舌脉与症相符, 为肾、脾、肺三脏同病, 病本在肾, 治在脾, 标在肺。治以益气温阳利水。方用当归补血汤、五苓散合附子理中丸益气温阳利水。水为阴寒之邪, 故不可求速胜, 收效后仍守方合葶苈大枣汤宣上开下, 加强利水, 使邪去正复; 水邪大退, 正气未复, 继续扶正, 酌减利水之品, 及时益阴。诸药合用, 共奏益气温阳利水之功。

[收稿日期] 2017-01-22

雷鸣治疗老年性皮肤瘙痒经验

刘艳¹, 赵霞¹, 岳胜男², 孙雪渊², 雷鸣³

(1. 成都中医药大学2015级硕士研究生, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学2016级硕士研究生, 四川 成都 610075; 3. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072)

[中图分类号] R249.7 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814 (2017) 06-0726-02

雷鸣教授是四川省中医名家, 著名的老年病专家, 临床善治内外妇儿等各科病症, 尤擅长从脾胃调理五脏, 现将雷鸣教授治疗老年性皮肤瘙痒症的临床经验整理如下。

1 病因病机

老年性皮肤瘙痒症属中医“风瘙痒”范畴。早在《内经》时期对瘙痒就已有记载, “诸痛痒疮, 皆属于心”, “邪之所凑, 其气必虚”指出瘙痒的发生多与心有关, 且多由正虚受邪引起瘙痒。《灵枢·刺节真邪篇》言“搏于皮肤之间, 其气外发, 腠理开, 毫毛摇, 气往来行, 则为痒”。意为正气内虚, 卫外不固, 感受风邪, 正气抗邪搏结于皮肤分肉之间内不得疏泄, 外不得透散致痒。《杂病源流犀烛》提出“血虚之痒, 虫行皮中; 皮虚之痒, 淫淫不已; 风邪之痒, 痒甚难忍; 酒后之痒, 痒如风搭, 常搔至血出”。指出瘙痒发作多由气血亏虚、外感风邪、饮食不节等多种因素引起, 并详细描述了其临床表现的不同。

老年性皮肤瘙痒夜间及干冷秋冬季节易发, 发作时表现为遍身或局部瘙痒不止, 热则痒甚, 且越痒越挠, 越挠越痒。由于持续的搔抓和摩擦, 皮肤上可出现抓痕、血痂, 也可表现为湿疹及苔藓样变^[1]; 因反复不愈可出现色素沉着, 严重者甚至会出现皮肤感染, 或因瘙痒引起心烦意乱, 寝食不安, 日久还易产生失眠, 头晕, 食欲减退等精神衰弱症状^[2]。舌多暗红苔薄或白腻微黄。

雷鸣教授认为病机多为本虚标实。本虚多为脾胃两亏, 标实多为风、寒、湿、热等邪外袭。本病病症虽表现在肌肤, 却与脾肾关系密不可分。其中与脾关系尤为密切。人至老年, 脏腑机能逐渐退化, 以脾胃功能的退化为重。脾胃为后天之本, 气血生化之源; 肾为先天之本, 为人体生命之源, “五脏之阳非此不能发, 五脏之阴非此不能滋。”脾与肾功能上表现为先后天互资。本虚尤以脾虚为主。脾胃亏虚, 营卫生化不足, 肌肤失于濡养发为瘙痒; 或脾胃亏虚, 卫气化生乏源, 卫外不固, 易感六淫邪气, 邪犯肌肤, 正邪相搏, 营卫不通所致。治疗应注重调理脾胃, 脾胃健运、气血充盛, 则五脏元真通畅、瘙痒自除。

2 治疗方法

雷鸣教授在总结多年临床经验的基础上, 针对老年人脾胃亏虚, 外受邪气的特点, 提出以小青龙汤为主方温阳健脾, 调和营卫, 根据不同证型兼以消风、清热、凉血、化瘀、养血、润燥、止痒, 治疗老年性皮肤瘙痒症取得良好效果。

小青龙汤是仲景治疗“外寒内饮”之方, 病机关键在于内饮。内饮的产生来源于肺、脾、肾三脏阳气不足, 功能失调, 三焦气化失司, 三脏之中, 脾首当其冲。因脾胃居中焦是气机升降之枢, 枢纽得运, 气机通畅, 津液得以流通输布, 自无停痰留饮。小青龙汤主要功用是温阳健脾, 调和营卫。原方由桂枝汤合麻黄汤加减化裁而来。药用桂枝、白芍、干姜、炙甘草、细辛、五味子、半夏、生麻黄。方中桂枝、干姜、细辛相伍不仅可以温肺散寒, 化痰蠲饮, 其中干姜主入脾胃经, 更可温阳健脾; 细辛芳香走窜, 内通经络, 外透肌肤; 半夏辛苦开降, 燥湿化痰, 消痞散结, 如此则中焦得通, 津液得布, 再无停痰留饮之患; 白芍疏肝运脾以通便, 合桂枝解肌发表, 调和营卫以止痒; 生麻黄不仅可以发汗解表, 更可宣散卫气, 使津液充养肌肤腠理, 麻黄、桂枝相伍增强发汗解表之功; 五味子酸甘收敛, 使桂枝、干姜、细辛所温之阳固守于中, 正所谓少火生气。人至老年脾阳不足时常伴有肾阳不足, 故常于小青龙汤中加少许白附片, 和上方成四逆汤之义, 脾肾同补, 先后天同调。

若瘙痒反复发作, 经年不愈, 或瘙痒难耐, 常于上方中加搜风通络或祛风止痒的虫药, 如全蝎、蜈蚣、僵蚕、蝉蜕等。若水气偏重则根据水气内外偏重之不同, 体内水气偏重或水气处于凝聚状态可合用真武汤、苓桂术甘汤、五苓散等温阳利水之品。水气处于弥散状态或偏于体表可合用正气的散、三仁汤、藿朴夏苓汤等芳香透散之品。若表有郁热可合用栀子豉汤、麻黄连翘赤小豆汤等清热透表。郁热严重可合用麻杏甘石汤、竹叶石膏汤等清泻实热。若血分有热可合用凉血四物汤、清营汤清热凉血等。

人至老年气血渐虚, 肠胃薄弱, 用药以平和清淡为主, 做到补而兼通, 滋而能化, 以防损伤脾胃影响其运

细。查FSH5.72mIU/mL, LH9.62mIU/mL, E₂18.3pg/mL, P0.65ng/mL, PRL9.29ng/mL, T97.1ng/mL。方用六味地黄丸合调4号加菟丝子20g, 女贞子10g, 枸杞子8g。服7剂后用六味地黄丸合调4号加仙茅12g, 穿破石8g, 再服7剂。另服复方玄驹胶囊14天。六诊(5月21日), 行经5天净, 量正常、色鲜红、无血块, 偶有腰酸, 舌红苔腻, 脉滑。用二陈汤合调4号10剂。经净后用六味地黄丸合二陈汤加菟丝子20g, 女贞子10g, 枸杞子8g。服6

剂。另服复方玄驹胶囊16天。随访半年月经正常。

[参考文献]

- [1] 韩延华, 胡国华. 妇科名家诊治多囊卵巢综合征临证经验[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 2-112.
- [2] 詹杰, 吴媛媛. 调周中药方治疗无排卵性不孕182例[J]. 中医杂志, 2007, 48(5): 432.

[收稿日期] 2017-01-20