

【临证验案】

罗志娟运用“三分法”治疗经期延长*

何海琴¹ 吴媛媛² 钟义惠¹ 许淑苹¹ 罗志娟^{2△}

(1. 广西中医药大学 南宁 530000; 2. 广西中医药大学附属瑞康医院 南宁 530000)

摘要: 经期延长是妇科常见病和多发病,严重影响女性的生活质量。罗志娟根据其正气的盛衰将经期延长病程的发展过程分为“早期、中期、晚期”3个阶段,结合女性行经期、经后期、经间期及经前期4个时期气血阴阳的变化规律,辨证施治,并总结为“三分法”,即分阶段、分周期、分证型三者相结合治疗经期延长,认为临床证候多变常兼证为病,同时强调中西医结合诊治思想,将其按照“阶、期、证”进行系统总结,以传承其治疗经期延长的思想。

关键词: 经期延长;三分法;经验报道;罗志娟

中图分类号: R271.11⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2020)05-0545-02

LUO Zhi-juan Treats Prolonged Menstrual Bleeding with Rule of Three Stages Method

HE Hai-qin¹, WU Yuan-yuan², ZHONG Yi-hui¹, XU Shu-ping¹, Luo Zhi-juan^{2△}

(1. Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530000, China;

2. Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530000, China)

Abstract: Prolonged menstrual period is a common gynecological disease and frequently-occurring disease, serious impact on the quality of life of women. Professor LUO divides the process of prolonged menstruation into three stages which is early stage, medium stage and later stage according to the rise and fall of Healthy Qi. LUO's diagnosis and treatment disease was according the process of prolonged menstruation and the changes of Qi and Blood, Yin and Yang in the four periods of menstrual period, menstrual intermenstrual period and premenstrual period. And he summarized this method as "three-point method" which is stages, different periods and syndromes. The clinical syndrome is changeable, several syndromes might appear at the same time, meanwhile he emphasizes the combination of Chinese and Western thinking of diagnosis and treatment. In order to inherit Professor LUO's thought of prolonged menstrual period, it is summarized systematically according to the "stage, period and syndrome".

Key words: Prolonged menstrual bleeding; Rule of three stages; Experience report; LUO Zhi-juan

经期延长又称为“经事延长”“月经不断”,指月经周期基本正常,但是行经时间超过7d甚至半月方净。其临床常见,可见于黄体萎缩不全引起的子宫内膜不规则脱落、子宫内膜息肉、子宫瘢痕憩室等^[1]。早在《诸病源候论·妇人杂病诸候》即有记载“妇人月水不断者,由损伤经血,冲脉、任脉虚损故也。”^[2]罗志娟教授为广西名中医,从事中西医结合妇科的临床、科研、教学工作35年,擅长运用中医、中西医结合方法治疗月经病、多囊卵巢综合征、复发性及先兆流产、围绝经期综合征、不孕症中夫妻的同治同调等。笔者有幸跟随其学习受益匪浅,现将其治疗经期延长的经验介绍如下。

经期延长者虽不像崩漏量多暴下不止或淋漓不尽,但病情日久必伤正气,甚或严重者五脏六腑之气皆可伤。月经有周期性,中医治病辨证为关键,罗志娟根据女性月经的特点、疾病发展规律以及中医诊治疾病的特点,总结出“三分法”,即“分阶段、分周期、分证型”相结合论治经期延长。

1 分阶段-病证结合,审病求因,缓急施药

罗志娟根据正气盛衰将经期延长分为“早、中、晚”三个阶段,早期邪气入内,正气未衰;中期正气始衰;晚期正气衰其大半。

治疗需首辨疾病发展的阶段,病证结合,确定正气盛衰、病情的严重程度,确立标与本、主与次之关系。《素问·至真要大论篇》曰“病有盛衰,治有缓急”,何病急治,何病缓治,何方先施,何药后用,故施治前三思而后行,否则前后不循缓急之法动手便错。罗志娟认为此时中西医病证结合,不拘泥于中医四诊合参,借助于西医现代诊疗技术,如血常规、B超、性激素检查等,了解有无器质性病变导致的经期延长,有无贫血、凝血功能障碍等。如子宫内膜息肉引起经期延长患者属于中医癥瘕范畴,有瘀血于内之本,病情日久正气已衰其大半,出现明显气血两虚症状,如气短懒言、神疲乏力,血常规提示贫血,气

*基金项目:国家自然科学基金资助项目(81360594)-道地通管汤对输卵管炎性模型家兔输卵管TGF-β1/Smads信号转导通路分子作用及体内荧光成像的研究;广西中医药民族医药传承创新专项广西区中管局中医药优势病种推广项目(GZZX15-46)-排卵性月经失调(月经过多)中医规范化诊疗方案的应用及推广

作者简介:何海琴(1991-),女,广东人,在读硕士研究生,从事不孕不育、生殖内分泌与妇科炎症临床研究。

△通讯作者:罗志娟(1960-),女,广东人,教授,主任医师,从事不孕不育、生殖内分泌与妇科炎症临床研究, Tel: 0771-2183001, E-mail: lzj60123@163.com。

血两虚虽为标却为主,先给予补中益气汤加减再改人参为党参,重用党参30g,乃党参性平入脾,对于寒或热体质皆宜。再者脾乃气血生化之源,《本草纲目》记载“为中药中之大补珍品”。待气血恢复后方可活血消癥,可给予血府逐瘀汤随证加减,气虚者加党参,血热者加淡竹叶、荷叶,罗志娟喜爱用质轻之品清热,药力缓不伤正,若偏阴虚加百合、石斛、玉竹等。

2 分周期-期证结合 随期用药

月经周期根据气血之盈亏及阴阳之长消的关系可分为行经期、经后期、经间期、经前期^[3]。罗志娟根据其不同时期的特点,自拟调经1号方、2号方、3号方、4号方治疗经期延长。

2.1 行经期

可表现为雌孕激素撤退、基础体温高温相下降^[4]。此时经血流出,重阳转阴,阳随血泄。罗志娟认为,经期延长者月经期大体表现分两种,一是经期点滴出血几天后经血如常;二是初月经如常后点滴数天^[5]。并将经期延长者行经期分为前半周期与后半周期。月经前半周期以促进经血排出为主,可给予调经4号方(桃仁、红花、川芎、泽兰等)或血府逐瘀汤,后半周期以补虚止血调经为主,但不忘活血祛瘀,因为此期乃血室开放,瘀随血流,可给予桂罗氏参补汤(党参、白术、补骨脂、山药、三七、益母草、蒲黄等)或选择加用既有止血又有活血功效的止血药,如蒲黄炭、茜草。

2.2 经后期

月经结束、排卵之前属于卵泡期,是整个月经周期的奠基^[6],表现为基础体温持续低相,此时阴血渐长,子宫藏而不泻,给予调经1号方(菟丝子、枸杞子、白芍、熟地等)滋养阴血,养精长卵,促进卵泡生长及黄体功能的发育,预培其损,以防止下一周期经期延长的发生。肝肾乃女子“先天之本”,故给予枸杞子滋补肝肾,白芍、熟地养阴血,擅补阴者,当阳中求阴,张景岳曰“阴得阳升而泉源不竭”,给予菟丝子补肾阳、益阴精,阴阳双补,《神农本草经》列此为上品。

2.3 经间期

处于2次月经中间属于排卵期,表现为白带呈拉丝状,基础体温开始升高,此时重阴至极,阴阳处于极度不平衡状态,通过下泄即排卵达到阴阳转化。阴消阳长之期,若阴继续增长,不受抑制,阴不转化为阳,影响阳的生长。继而影响月经期阴阳之转化,可见经水不断。此阶段气血运动旺盛,可给予调经2号方(菟丝子、川芎、当归、覆盆子等),当归、川芎活血之品,协助其气血运行,促进其阴向阳转化,并给予菟丝子、覆盆子补肾固冲之品,约束其气血运行太过,以防经血非期而下。

2.4 经前期

为排卵之后月经来临之前,表现为基础体温处于高温相,孕激素分泌增加,可见胸闷烦躁、乳胀、面部痤疮等不适,阴液渐消,阳气渐长,补阳为重点,补阳中加入理气调经之药,疏肝理气,疏导阳气之升发,助阳气的生长若阳气生长不足,未至重阳,无以转阴,阻碍月经期阴阳之转化;升发不足,阳气郁内则可见气滞、血热,血室受扰而致经期延长。罗志娟认为“上工治未病”,此时给予调经3号方(菟丝子、续断、桑寄生、仙茅等)温肾阳,疏肝气,顺应阴阳气血之变化,可避免气血郁于体内,血室受扰而发经期延长。

3 分证型-“阶、期、证”结合 随法易药

罗志娟认为治病讲究四诊合参,辨证论治,衷中参西,借助西医的技术审慎病因^[7]。经期延长结合疾病发展阶段、月经周期辨证论治,“阶、期、证”结合。气虚重者以举元煎加减,经期加少量益母草、泽兰、路路通活血化瘀之品促进经血排出;经后期滋养阴血,加熟地、白芍、当归、阿胶、鹿角胶、菟丝子等,阿胶、鹿角胶血肉有情之品“能栽培身肉之精血”,菟丝子阳中求阴,佐助滋阴;随着月经期推移,逐渐加入杜仲、巴戟天、淫羊藿等温补肾阳。气虚不甚者,可随期以调经4号方、调经1号方、调经2号方、调经3号方为主,加入党参、黄芪等益气扶正。血热甚者给予清经散,结合周期加减,偏阴虚者加石斛、太子参清热滋阴,偏湿热者重用茯苓,加薏苡仁、黄柏;血热不甚者,可随期给予调经方随证加减。罗志娟认为血热者经后期复阴尤为重要^[6],因为此期为月经周期的奠基,阴血生长之时顺势而行,更好地促进阴血恢复,防止下一周期经期延长发生。血瘀甚者给予调经4号方或桃红四物汤合失笑散或血府逐瘀汤加减活血化瘀。认为血瘀者需重视月经期,因为月经期子宫泻而不藏,顺应气血走行,促进经血排出,使瘀血有所走。《证治准绳》曰“污秽之血为瘀血”^[8],防止瘀血留内影响气血运行。罗志娟认为虽有血瘀之本,但在经后期切勿过量用活血化瘀之品,避免破血,因为经后期子宫藏而不泻,宜静。临床上证候多变,兼证为病常见,如血瘀者可挟气虚血热,二者甚或三者兼夹为病,辨证论治、随证加减尤为重要。

4 典型病案

龙某,33岁,2018年5月12日初诊:月经10余天干净已3个月,前7d量如正常月经,后7d点滴状,量中、色暗红有血块。既往经期为7d,末次月经2018年5月1日,今月经第12天点滴状,面色暗,舌质暗,脉细弦。怀孕3次,顺产2次,人工流产1次,月经周期30~33d,经期10~14d。阴超提示:子宫内膜15mm,子宫内膜稍增厚,余未见异常。(下转封四)

reproduction and genetics 2018 ,35(1) : 17-23.

[2] 中华医学会妇产科学分会绝经学组. 早发性卵巢功能不全的激素补充治疗专家共识[J]. 中华妇产科杂志 ,2016 ,51(12) : 881-886.

[3] 陈子江 ,田秦杰 ,乔杰 ,等. 早发性卵巢功能不全的临床诊疗中国专家共识[J]. 中华妇产科杂志 ,2017 ,52(9) : 577-581.

[4] LIN S ,YANG R ,CHI H ,et al. Increased incidence of ectopic pregnancy after ,in vitro , fertilization in women with decreased ovarian reserve [J]. Oncotarget 2017 ,8(9) : 14570-14575.

[5] 高静 ,李倩 ,陈应超 ,等. 补肾活血方治疗卵巢储备功能下降的临床观察[J]. 上海中医药杂志 ,2014 ,48(7) : 62-64.

[6] FALORNI A ,MINARELLI V ,NELSON L M. A clinical research integration special program (CRISP) for young women with primary ovarian insufficiency [J]. Panminerva Med ,2014 ,56(4) : 245-261.

[7] PRACTICE COMMITTEE OF THE AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE. Testing and interpreting measures of ovarian reserve: a committee opinion [J]. Fertil Steril ,2015 ,103(3) : 9-17.

[8] 傅山. 傅青主女科[M]. 天津: 天津科学技术出版社 ,2000: 10-62.

[9] 赵建新 ,田元祥. 黄帝内经[M]. 北京: 北京联合出版公司 ,2016: 10-89.

[10] 赵信. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社 ,1982: 98-112.

[11] 万全. 万氏妇人科[M]. 武汉: 湖北人民出版社 ,1983: 44-49.

[12] 虞抟. 医学正传[M]. 太原: 山西科学技术出版社 ,2013: 116-117.

[13] 张景岳. 景岳全书[M]. 北京: 中国医药科技出版社 ,2011: 117-122.

[14] 萧壘. 女科经纶[M]. 北京: 人民卫生出版社 ,2006: 134-150.

[15] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 中国医药科技出版社 ,2011: 88-90.

[16] 吴本立. 女科切要[M]. 北京: 中医古籍出版社 ,1993: 44-46.

[17] 赵协慧 ,康文娟 ,张广梅 ,等. 益经汤对去势雌性大鼠体重和 TC LDL HDL 影响的研究[J]. 辽宁中医药大学学报 ,2015 ,17(9) : 36-38.

[18] 张广梅 ,赵艳霞 ,赵协慧 ,等. 益经汤对去势大鼠生殖内分泌及子宫组织形态影响[J]. 辽宁中医药大学学报 ,2015 ,17(11) : 25-27.

[19] 李丽美 ,陶莉莉 ,和秀魁 ,等. 加减益经汤改善卵巢功能减退肾虚肝郁证患者临床症状与妊娠率[J]. 实用医学杂志 ,2018 ,34(2) : 312-315.

[20] 李丽美 ,和秀魁 ,陶莉莉 ,等. 加减益经汤改善肾虚肝郁证 DOR 患者卵巢功能的临床研究[J]. 时珍国医国药 ,2017 ,28(12) : 2943-2945.

[21] 郑伟 ,张芳 ,张若乾 ,等. 补肾养精颗粒对卵巢储备功能减退不孕患者周期性预处理的疗效[J]. 实用医学杂志 ,2019 ,35(22) : 3540-3544.

[22] 吴熙 ,方庆霞 ,陈瑞雪. 陈瑞雪运用阳和汤治疗卵巢储备功能低下的临床经验[J]. 中国中医基础医学杂志 ,2019 ,25(12) : 1751-1753.

[23] 竺卫达 ,齐聪. 齐聪运用补肾健脾法治疗卵巢储备功能下降经验[J]. 上海中医药杂志 ,2016 ,50(8) : 22-23.

[24] 沈明洁 ,齐聪 ,匡延平 ,等. 补肾健脾法治疗体外受精胚胎移植中卵巢低反应临床研究[J]. 上海中医药杂志 ,2014 ,18(3) : 57-59.

[25] 刘小古. 加减知柏地黄汤治疗阴虚火旺型卵巢储备功能低下的临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学 ,2013.

收稿日期: 2019-08-26

(上接第 546 页)

医诊断经期延长 ,西医诊断异常子宫出血 给予血府逐瘀汤合四君子汤加减 ,7 剂水煎服。2018 年 5 月 20 日二诊: 诉服上药 2 d 后月经干净 ,末次月经 2018 年 5 月 1 日 ,经期 14 d ,现觉乳房胀痛 ,稍烦躁 ,难以入睡 ,给予逍遥散加减 ,7 剂水煎服。2018 年 6 月 2 日三诊: 末次月经 2018 年 6 月 1 日 ,今月经第 2 天量开始增多 ,色暗有血块 ,伴下腹部疼痛。先给予调经 4 号方 3 剂 ,后给予桂罗氏参补汤 4 剂。2018 年 6 月 10 日四诊: 末次月经 2018 年 6 月 1 日 ,服药后月经 7 d 结束 ,量中色暗有血块 ,诉服药 1 d 后血块排出顺畅 ,腹痛缓解 ,舌稍暗 ,脉细弦 给予调经 1 号方 ,7 剂水煎服。

按语: 经期延长时间已有 3 个月 ,前 7 d 如正常月经 ,后点滴不净 ,本有瘀血于内不去 ,新血难安 ,血不归经 ,故见月经点滴不净 ,血块乃瘀血的直观表现; 血瘀于内脉道不通 ,新血难以上达濡养面部则见面色暗; 通则不痛不通则痛 ,故可见血瘀排出后腹痛减轻。虽瘀血阻内但不应过度祛瘀 ,要结合月经周期及体质。本例患者经期延长已有 3 个月 ,正气已伤属于疾病中期 ,辨证属气虚血瘀 ,正处于月经期后半周期 ,祛瘀同时需

固护正气 ,选择祛瘀兼止血之品 ,并合四君子汤扶正 ,防止破血太过造成经血不止 “经水出于肾水” ,肾乃根本 ,调经不忘肾 ,调经之时可加入菟丝子等补肾之品 ,再者人之一身不外乎阴阳、气血 ,调经顺其阴阳与气血的生长及运动规律 ,因势利导必事半功倍。

参考文献:

[1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社 ,2007: 96-101.

[2] 巢元方. 诸病源候论[M]. 鲁兆麟 ,主校. 黄作阵 ,点校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社 ,1997: 178.

[3] 夏桂成. 月经周期与调周法[J]. 南京中医药大学学报 ,1998 ,40(3) : 14-16.

[4] 田炳照. 基础体温在经期延长中的临床运用[J]. 基层医学论坛 ,2003 ,5(6) : 576.

[5] 廖慧慧 ,赵颖 ,张玉珍. 张玉珍教授分阶段辨证治疗经期延长的临床思路[J]. 新中医 ,2014 ,46(3) : 21-22.

[6] 任青玲 ,谈勇. 略谈夏桂成经后卵泡期“复阴”的辨治特色[J]. 江苏中医药 ,2011 ,43(9) : 10-11.

[7] 曹亚芳 ,王辉燮 ,董岷 ,等. 王成荣研究员治疗经期延长特色撷拾[J]. 中华中医药学刊 ,2010 ,28(7) : 1412-1413.

[8] 王肯堂. 证治准绳(六) 女科[M]. 上海: 上海科学出版社 ,1959: 18.

收稿日期: 2019-11-14