

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.19.008

李光荣运用补肾调周法治疗崩漏经验

马媛媛*, 张娜, 索素兰 指导: 李光荣

安阳市中医院, 河南省安阳市北关区红旗路 150 号, 455000

[摘要] 总结李光荣运用补肾调周法治疗崩漏的经验。认为崩漏病因不外气虚、血热、血瘀, 而以病因兼夹者多见。治疗上出血期滋阴固气塞流断血以治标, 自拟“止崩汤”治疗, 以“清、补、通”止血三法治崩漏。血止后补肾兼调肝脾, 调周期复旧, 以绝崩漏之患。在辨证治疗基础上, 还应注意女性月经周期肾之阴阳消长变化, 不拘一方一法, 才能使气血冲任调和, 经水通调。

[关键词] 崩漏; 补肾调周法; 名医经验; 李光荣

李光荣 (1961—), 女, 主任医师, 河南中医药大学教授, 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从医近四十载, 提倡中西医结合, 擅长应用中医理法方药治疗月经失调、不孕症及产后病等。其对妇科病的治疗, 重视调理肝脾肾及冲任气血, 并指出调经之要在于补肾调周, 顺应肾之阴阳变化; 产后病的治疗则须把握产后多虚多瘀的病机特点, 从气血论治。

崩漏是指月经非时而下, 量多如注, 或淋漓不净。突然出血, 来势急, 血量多者为崩; 淋漓下血, 来势缓, 血量少者为漏^[1]。崩漏是妇科常见疑难重症, 常缠绵难愈, 日久严重影响女性身心健康及生活质量。李光荣教授多年来致力于妇科疾病中医治疗的研究, 对崩漏的治疗有独到见解, 现将李光荣治疗崩漏的经验总结如下。

1 崩漏病因病机

崩漏病因不外乎气虚、血热、血瘀三端, 而以病因兼夹者多见, 主次不同。在衣食短缺的生活条件下, 崩漏以气虚多见, 即脾气虚与肾气虚证, 气虚冲任不固而发病。随着现代生活环境的变化, 崩漏病因较先前有所变化, 即首为血热, 包括虚热证和实热证, 其次为血瘀, 最后为气虚。现代人生活方式、饮食习惯、体质因素的改变, 如嗜酒、嗜食辛辣、过食膏粱厚味, 助火生热, 或因情志过激, 化火化热, 热扰冲任, 迫血妄行而发病。而血瘀与

气虚次之。失血伤阴, 崩漏日久气随血脱, 阴随血伤, 终至出现气阴两虚之证^[2], 这是崩漏最常见的病机转化。

2 崩漏分期治疗

2.1 出血期滋阴固气, 塞流断血以治标

《素问·阴阳别论篇》云“阴虚阳搏谓之崩”, 《景岳全书》谓“凡阳搏必属阴虚, 伤络必致血溢”, 认为崩漏乃因阳盛阴虚, 热扰冲任, 迫血妄行^[3]。张从正、张好古、李杲等医家均认同崩漏属火热为病的观点^[4]。李老师说, 阴虚为发病之本, 阴不维阳则血热妄行, 月水非时而下, 发为崩漏。崩漏日久气随血脱, 阴随血伤, 乃出现气阴两虚之证。对于出血期的治疗应滋阴固气, 塞流断血以治标。

崩漏的本质是虚, 尤其是肾虚, 热或瘀是病变过程的兼见现象, 故治疗上当以补肾固冲为主, 兼滋阴清热、化瘀止血, 临证自拟“止崩汤”以补肾益气、养阴凉血、化瘀止血。药物组成: 续断 15 g, 山茱萸 15 g, 黄芪 15~30 g, 党参 15 g, 白术 15 g, 北柴胡 3 g, 陈皮 10 g, 紫草 10 g, 茜草 15 g, 生地黄 15 g, 蒲黄 10 g, 仙鹤草 15 g, 莲房炭 15 g, 益母草 30 g, 甘草 3 g。其中续断、山茱萸为君药, 补肾固冲, 增强固摄之力; 党参、黄芪、白术共为臣药, 健脾补气, 则统摄有权, 冲任得固, 血自归经; 柴胡升发清阳以止血; 仙鹤草、莲房炭收敛止血; 蒲黄、茜草、益母草化瘀止血, 乃通因通用, 以使血止而不留瘀; 紫草、生地黄清热凉血, 以上止血药物同为佐药; 陈皮理气助运, 使补而不滞,

基金项目: 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作专项(国中医药人教发[2017]29号); 安阳市重点研发与推广专项(安科[2018]66号)

* 通讯作者: 609569628@qq.com

甘草调和诸药，共为使药。纵观全方，气血兼顾，升降同用，清化兼施，补肾而不留瘀，逐瘀而不伤正，冲任得固，则经血自无妄出之虞。出血严重者以健脾益气摄血为主，人参、黄芪必用，必要时黄芪用量可增至 60 ~ 120 g；若出血日久，加阿胶、三七粉以养血止血；出血过多者，加海螵蛸、牡蛎以收敛止血；血行不畅者，加泽兰、牛膝以活血化瘀通经；乳房胀痛者，加瓜蒌、王不留行、路路通以行气解郁止痛；腹痛者，酌加延胡索、香附以散寒行滞止痛；夹热者，酌加黄柏、知母以清热凉血；纳差、呕恶者，加砂仁、木香以醒脾理气和胃；心悸、失眠者，加酸枣仁、五味子以养心安神。

2.2 灵活应用“清、补、通”止血三法

临证实践中，李老师说结合患者病情及症状，灵活应用止血三法，或清、或补、或通而止血。“清”主要是清热凉血及滋阴清热，分别对应崩漏之实热证及虚热证，实热可选黄芩、栀子、生地黄、地骨皮、蒲公英、白茅根、藕节、大黄炭等清热降火；虚热可选用女贞子、墨旱莲、麦冬、五味子、沙参、地骨皮、生地黄、生龙骨、生牡蛎等滋阴清热。“补”乃补肝肾或补脾肾之意，因于肝肾不足或脾肾两虚，脏腑功能衰弱，冲任亏损而致崩漏者，当滋补肝肾，以固冲汤、二至丸或止崩汤，以及山药、山茱萸、黄精、杜仲、续断、菟丝子、枸杞子、桑寄生等药为主，可酌情加入海螵蛸、牡蛎、五味子等固涩收敛之品。李老师说，瘀血在出血性月经病中亦为关键因素，瘀阻胞宫、冲任，血不归经，经血妄行非时而下，则发为出血性月经病。崩漏一症虽然本质属虚，却常有气滞血瘀的病理基础，因于气滞血瘀，或气虚血脉涩滞；或崩漏日久，离经之血为瘀等^[5]。“通”而止血之法，实为活血化瘀以止血，常用方如血府逐瘀汤或失笑散，以及茜草、泽兰、三棱、没药、延胡索等药物。

2.3 血止后重视补肾兼调肝脾，调周期以复旧

《景岳全书·妇人规》有“过期阻隔，便有崩决之兆”的观点。李老师说指出，为防止崩漏过程中“崩”与“阻隔”交替出现，止血后须重视调整月经周期复旧，以绝崩漏之患。崩漏治疗的根本原则为补肾调周以固本^[6]，血止后的用药应该根据月经周期阴阳消长转化，各有侧重。如经期血室正开，应慎用大寒大热之药；经前期血海充盈，宜因势利导，疏导下行，勿滥补；经后期血海空虚，宜调补气血，而勿强攻。

具体治疗方法如下：经期应理气血调经，因势

利导以利经血下行。对于气虚、血热、血瘀之证均应在辨证用药的基础上加用活血化瘀之品，可根据具体情况选用当归、桃仁、红花、牛膝、川芎、益母草、香附、延胡索、三棱、莪术等，夹瘀且经量较多者可加蒲黄、五灵脂以化瘀止血调经。经后期滋阴养血为主，药用归芍地黄汤加减，而育龄女性若有妊娠要求，经后期可同时合用五子衍宗丸以促进卵泡生长发育，具体用药包括熟地黄、当归、白芍、川芎、山药、山茱萸、枸杞子、女贞子、覆盆子等，纳差者加陈皮、神曲以健脾消食和胃。排卵期为肾氤氲之际，即肾阴向肾阳转化之时，卵泡期酌加菟蔚子、皂角刺、泽兰等活血药物，养卵泡并促其排出；对于顽固性排卵障碍者，以血府逐瘀汤加减促进卵泡排出，具体用药柴胡、川芎、红花、桃仁、枳壳、香附、赤芍、泽兰、皂刺、菟蔚子、五灵脂等。经前期阳长阴消，肾中阳气逐渐充盈，治疗上应顾护阳气，助阳长之势，肾之阴阳并补，方用归芍地黄汤合二仙汤加减，具体药物当归、川芎、熟地黄、白芍、仙茅、淫羊藿、女贞子、覆盆子、枸杞子、菟丝子等。如此循环治疗 3 个月经周期，一般可冀恢复正常月经周期。

2.4 肝脾肾同治而各有所重

《景岳全书·妇人规》指出“调经之要，贵在补脾胃以资血之源，养肾气以安血之室”，《河间六书》又指出“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴经也”，亦即后世“少年补肾，中年调肝，老年益脾”的理论渊源，均体现出调经不离肝脾肾三脏之原则^[7]。《景岳全书》称“肾乃精血之海”。肾主生殖，主藏精，为先天之本，天癸之源，也是月经正常的根本。脾主运化，为后天之本，气血生化之源，故治疗月经病应注重脾胃，顾护后天之本^[8]。代表方如补中益气汤或益胃升阳汤。脾肾之精气充足，气血化生有源，气血和顺，血之运行方循常道。肝藏血，主疏泄，经带胎产乳均耗伤阴血，肝血相对不足，肝气偏旺，故治疗时应在补肾健脾基础上适当调肝，使冲任调畅^[9]。可灵活选用逍遥散、柴胡疏肝散，以及合欢花、佛手、郁金等疏肝解郁之品。

大凡出血日久，均应重视妇科检查及妇科彩超检查，再依个体差异，按周期调之：出血期间若彩超检查提示子宫内膜厚度 0.2 ~ 0.6 cm，应以补法为主，通过补肾健脾法助子宫内膜修复以止血；子宫内膜厚度 0.7 ~ 1.3 cm，应以泻法为主，通过活

血化瘀法使内膜剥脱以止血。如出血量多日久,伴气短乏力,当急则治其标,及时予益气养血之法,可并行诊刮术以快速止血;如出血量少,淋漓不断者,亦不应随意予激素止血,应行宫腔镜检查下的诊刮术,明确内膜病理。

3 典型案例

患者,女,37岁,2018年12月20日初诊。主诉:月经紊乱2年,阴道不规则出血1个月。2年前因工作变动,经常熬夜,出现月经周期及经期改变,周期15~30天,经期5~15天,经量基本如前,末次月经2018年11月20日,初6天如平素经量,后出血时多时少。刻诊症见:精神一般,面色无华,头晕乏力,阴道出血量较多,色淡,夹血块,食欲差,大便每日1或2次,质溏,舌淡胖、苔薄白,脉细弱。西医诊断:异常子宫出血;中医诊断:崩漏(脾肾两虚、瘀阻胞宫证);治以补肾健脾,化瘀止血,予止崩汤加减,处方:山萸肉15g,米炒党参15g,炙黄芪30g,白术15g,北柴胡3g,升麻3g,陈皮15g,茜草15g,仙鹤草15g,莲房炭10g,牡蛎15g,蒲黄12g(包煎),甘草3g。6剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。予心理疏导,并嘱尽量作息规律,测量基础体温。

2018年12月26日二诊:阴道出血量明显减少,无血块,头晕乏力减轻,大便干,诉近日口干,烦躁,易上火,舌红、苔薄黄,脉弦细,基础体温单相。治以滋阴清热、疏肝理气,予丹栀逍遥散加减,处方:当归10g,白芍15g,醋柴胡12g,生地黄15g,焦栀子12g,枳壳15g,茜草15g,墨旱莲15g,女贞子15g,覆盆子15g,甘草3g。6剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。

2019年1月2日三诊:服药2天后阴道出血止,无头晕乏力、口干、烦躁等不适,带下量少质稀,舌淡红、苔薄白,脉细,基础体温单相。以补肾调周为治法,处方:熟地黄15g,当归10g,白芍10g,川芎10g,黄精15g,山茱萸15g,枸杞子15g,女贞子15g,覆盆子15g,菟丝子15g,皂角刺10g,甘草3g。6剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。

2019年1月10日四诊:患者诉偶有腰酸不适,前几日带下拉丝状,舌淡红、苔薄白,脉细,基础体温升高1天。继续以补肾调周为治法,处方:当归10g,熟地黄15g,白芍15g,川芎6g,

仙茅15g,淫羊藿15g,女贞子15g,枸杞子15g,菟丝子15g,续断15g,杜仲15g,甘草3g。10剂,每日1剂,水煎分早晚两次温服。

2019年1月21日五诊:末次月经2019年1月20日,经量中等,有血块,无腰酸腹痛,舌淡红、苔薄白,脉细,经前基础体温升高11天。已治疗1个月,患者排卵功能改善,现正值经期,再以调理气血、祛瘀通经为法治疗。继续按照月经周期之阴阳消长转化,采用补肾为主的中药周期疗法治疗2个月,基础体温双相。随访至2019年5月异常子宫出血未再发生。

按语:患者初诊时阴道不规则出血已1个月。经量较多,面色无华,头晕乏力,便溏,辨证为脾肾两虚、瘀阻胞宫证。急当健脾补肾、化瘀止血以治其标,予止崩汤加减。方中山萸肉补肾止崩,黄芪、党参、白术健脾益气摄血,牡蛎固涩止血,蒲黄、茜草、仙鹤草、莲房炭化瘀止血而不留瘀,加入少量柴胡、升麻升提止血,陈皮理气助运,使补而不滞;甘草调和诸药,全方共奏健脾补肾、化瘀止血塞流之效。二诊患者阴道出血明显减少,出现阴虚有热之象,予丹栀逍遥散加减以滋阴清热、疏肝理气,酌加枳壳、茜草、墨旱莲以化瘀止血,另与生地黄、当归、白芍、女贞子、覆盆子等药合用以滋肾养血,促进卵泡生长发育。三诊患者已无阴道出血,治以补肾活血促排卵。四诊患者基础体温升高为排卵后,治宜调补肾之阴阳以维持黄体功能。五诊患者基础体温升高11天后月经来潮,以调理气血、祛瘀通经为法治疗。后继续采用补肾为主的中药周期疗法治疗2个月,基础体温双相,排卵功能恢复,病情改善。随访至2019年5月患者月经无异常。

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: 106.
- [2]张秀梅, 安丽. 益气养阴汤治疗崩漏82例[J]. 成都中医药大学学报, 2004, 27(3): 9-10.
- [3]王淑言. 两地汤加减治疗虚热型崩漏的效果研究[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(1): 148-149.
- [4]夏桂成. 妇科方药临证心得十五讲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 116.
- [5]张慧珍, 山书玲, 赵纯. 通因通用治疗崩漏[J]. 中医杂志, 2014, 55(15): 1341-1342.
- [6]李坤寅, 王慧颖, 黄洁明. 欧阳惠卿教授治疗崩漏经验介绍[J]. 新中医, 2005, 39(8): 13-14.

[7]赵慧,闫早兴,袁红霞,等.崩漏治验摭拾[J].中医杂志 2018,59(9):795-796.
[8]马媛媛.崩漏古籍方药规律分析及健脾益气法治疗崩

漏的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2016.
[9]许小凤,顾灵,顾颖.吴门医派月经病证治学术思想探微[J].中医杂志,2014,55(9):806-808.

LI Guangrong's Experience in Treating Metrorrhagia and Metrostaxis by the Method of Tonifying the Kidneys and Regulating Menstrual Cycle

MA Yuanyuan, ZHANG Na, SUO Sulan

Anyang Hospital of Chinese Medicine, Anyang, Henan Province, 455000

ABSTRACT This paper summarizes LI Guangrong's experience in treating metrorrhagia and metrostaxis by the method of tonifying the kidneys and regulating menstrual cycle. LI believes that the cause of metrorrhagia and metrostaxis is *qi* deficiency, blood heat and blood stasis. In most cases, several causes occur simultaneously. In the treatment of the disease, nourishing *yin* to solidify *qi*, blocking and stopping bleeding were as the indicator in the period of hemorrhage. LI uses self-made *Zhibeng Decoction* (止崩汤) for the treatment, with three methods "clearing, tonifying and dredging" to stop bleeding. After stopping bleeding, invigorating the kidney and regulating the liver and the spleen, regulating circulation for recovery to eradicate metrorrhagia and metrostaxis. On the basis of syndrome differentiation treatment, attention should also be paid to the changes of *yin* and *yang* of the kidneys in women's menstrual cycle. Only by not stick to one prescription or one method, can we reconcile *qi* and blood and thoroughfare and conception channels, and adjust menstrual cycle.

Keywords metrorrhagia and metrostaxis; method of tonifying kidney and regulating menstrual cycle; experience of famous doctor; LI Guangrong

(收稿日期: 2019-06-19; 修回日期: 2020-06-14)

[编辑: 侯建春]

(上接第 1687 页)

Differentiation and Analysis of the Connotation of Traditional Chinese Medicine Theory of Ups and Downs From the Perspective of Xiang Thinking

LYU Mengfei, YU Hong, ZHANG Qicheng

School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT The theory of "ups and down" related to *yin* and *yang* of heaven and earth in traditional Chinese medicine (TCM) has many logical meanings that mutually exclusive. Under the vision of *Xiang* thinking, based on the calendar, Yi theory, TCM classics and other literature, we trace the various natural *Xiang* behind the theory of the ups and down of heaven and earth and the ups and down of *yin* and *yang*, and thus identify the causes of contradictory opinions within the two theories of ups and down. Under the guidance of the holistic view, we further explore in-depth internal and unity relationship between the two theories. It is believed in the conclusion that it is necessary to understand the internal relationship between the source of the natural phenomenon behind the concept and philosophical level at the same time. On this basis, we clarify the hidden boundaries such as the perspective level, the subject object, and the focus of the concept when it is applied.

Keywords *Xiang* thinking; ups and downs theory; *yin* and *yang*; heaven and earth

(收稿日期: 2020-04-24; 修回日期: 2020-06-03)

[编辑: 崔京艳]