

治疗青春期崩漏重在补肾

★ 谢玲 冷皓凡 (江西中医学院 南昌 330006)

关键词:青春期崩漏;补肾

中图分类号:R 271.12 文献标识码:B

李某某,15 岁学生,2005 年 5 月 30 日初诊。诉 13 岁初潮,月经一直先后不定期,短则 20 日,长则二月一至,经期 1 周左右。时快到中考,过于紧张劳累。月经于 2 月 2 日来潮,至今已有月余,淋漓不净,虽血偶止 1~2 日,然继而又下,其色暗淡,凡遇劳累则血下见多,伴头昏,全身乏力,懒于行动,视物昏花,腰酸肢软,纳谷不香,舌淡边有齿痕、苔白,脉细弱。证属出血日久,以致脾肾亏虚,冲任不固。治宜益气健脾,补肾固冲。处方:熟地 10 g,炒杜仲 10 g,鹿角胶 10 g,焦白术 10 g,炒川断 10 g,阿胶 10 g(烊化),炮姜炭 6 g,黑升麻 10 g,党参 12 g,黄芪 12 g,仙鹤草 10 g。

6 月 6 日复诊,患者服药后,血止,仍觉头昏、乏力,纳谷不香,前方去炮姜炭 6 g、黑升麻 10 g,加谷麦芽各 12 g,进药 6 剂。

服药后,患者上述症状见愈,治疗 3 个月,月经恢复正常,以后未见复诊。

体会:

中医学认为“经水出诸于肾”,“月经全借肾水施化”,“五脏相移,必归脾肾”,故青春期崩漏病本在肾,位在冲任,变化在气血,治疗时重在补肾,益冲任,塞流需澄源,澄源当固本。

凡女子青春期崩漏是肾精未实,肾气未充。其发病多为肾虚、冲任失守,经血不得归经所致。故方中熟地、杜仲、川断、鹿角胶补肾固冲为君药,黄芪、党参、白术、炮姜炭健脾益气止血为臣药,阿胶、仙鹤草养血和营止血为佐药,升麻升举清阳。药证合拍,使脾胃渐强,冲任得固,以资生化之源,益气养血,滋肾填精之功。故能尽收其效。

(收稿日期:2006-07-07)

六味地黄丸治疗慢性肝炎一得

★ 姚小华 (江西省九江市第三人民医院 九江 332000)

关键词:六味地黄丸;慢性肝炎

中图分类号:R 289.3 文献标识码:B

患者张某某,男,37 岁,干部。初诊:2002 年 5 月 13 日。自述罹患慢性肝炎多年,近十余年来接受中西药治疗不曾间断,并住院治疗多次,肝功能不稳定,持续异常。刻诊症见乏力,腰酸嗜卧,纳食不馨,时有腹胀恶心或胁肋隐痛,咽干不多饮,眼干涩,夜寐尚可,大便正常,小便色黄味重浊。观其神情憔悴,形瘦毛发稀疏,面黑不润,舌体小质暗红少苔,脉弦细而尺弱。实验室检查:TBIL 17.8 $\mu\text{mol/L}$, DBIL 7.6 $\mu\text{mol/L}$, IBIL 10.2 $\mu\text{mol/L}$, ALT 364.8 U/L, AST 27.3 $\mu\text{mol/L}$, HBsAg(+), HBsAb(-), HBeAg(+), HBeAb(-), HBcAb(+). 该患者病延多年,肝功能损害明显,览前医所用治法,多用保肝、护肝之成药,中药也多以清热利湿、疏肝健脾为主,或兼以行气、解毒、益气、养阴及活血祛瘀等法,症状时有减轻,但肝功能始终未曾恢复正常。用方:六味地黄丸(浓缩丸),8 粒/次,3 次/日。同时撇弃杂念,专心工作,休作有时。连服 3 个月后,患者述自觉不适症状逐渐减无,肝功能检查也逐渐好转。再续服六味地黄丸 3 个月,实验室复查:TBIL 13.3 $\mu\text{mol/L}$, DBIL 4.4 $\mu\text{mol/L}$, IBIL 8.9 $\mu\text{mol/L}$,

ALT 38.0 U/L, AST 27.3 $\mu\text{mol/L}$, HBsAg(+), HBsAb(-), HBeAg(-), HBeAb(+), HBcAb(+), 肝功能恢复正常,以后患者依情间服六味地黄丸,随访至今均正常。

讨论:慢性肝炎的治疗在临床上颇为棘手,其病往往反复发作,缠绵难愈。本例患者即是如此,究其病史有十多年之久,综合其症状,肝郁、脾虚、湿困、血瘀等皆有,而其接受治疗也可谓周全,然治之不效,笔者考虑该患者病延日久,各种病机交着为犯,治疗时难免顾此失彼,若面面俱到又药力不专。先贤有“久病必瘀”、“久病必虚”等说,而本病例患者用祛瘀之法显然不妥,病延多年,再加上许多克伐也没少用,正气已衰,当以补虚为重。然补虚从补肾阴着手,一者肝肾同居下焦,乙癸同源,补肾也既养肝,肝体得养则肝用自健,疏泄有常。如此选用六味地黄丸缓缓补以图效,甚合病机病情,故收效显著。而嘱患者停用其他保肝、护肝之品,也是虑其品位过多而杂,会陡增肝之负担。尔后笔者在临床每遇慢性肝炎患者属于肝肾阴虚者,予以六味地黄丸治疗,多获良效。

(收稿日期:2006-10-16)