

# 炙甘草汤治疗崩漏心得

★ 郑葵 (江西省人民医院全科医生科 南昌 330006)

**关键词:** 炙甘草汤; 崩漏

**中图分类号:**R 289.5    **文献标识码:**B

炙甘草汤出自《伤寒论》，是治疗气虚血少所致心动悸脉结代的常用方剂。笔者从医二十多年来，临床运用此方治疗妇科崩漏属气虚血少者，每获满意疗效。现举例如下：

病案 1. 刘某某，女，35岁，教师，2006年10月就诊。主诉近1年月经来时常出血不止，量少延绵，色紫质稀，10~15天方净，或止而复至，淋漓不尽。观其形体虚羸，面色淡，唇无华，伴头晕、体倦、腰酸、大便干，小便正常，舌质淡、苔少而润，脉细。辨证为气虚血少崩漏。治宜补益气血，温肾固冲。拟用炙甘草汤加减：炙甘草30g，党参20g，阿胶、炒白术、麦冬、熟地各15g，桂枝10g，干姜、当归各6g，大枣15枚。水煎服，每日1剂。连服10剂后血止，精神转佳。此后守方继服3个月经周期，月经已趋正常。

病案 2. 李某某，女，26岁，营业员，2007年4月就诊。产后1个月，恶露淋漓不净。观其形体虚弱，面色淡白，唇淡无华，精神倦怠，语声低，恶露色淡质稀，淋漓连绵，伴腹胀、纳差、大便溏、头晕，舌淡边有齿印、苔薄润，脉细。辨证为脾肾不足，冲任失调。治宜补脾肾，益气血，固冲任。处方：炙甘草30g，党

参、阿胶、炒白术、麦冬、生地、陈皮各10g，干姜5g，肉桂9g，大枣10枚。水煎服，每日1剂，7剂。

二诊：恶露减少，精神转佳，大便正常，仍头晕，脉细弱。治以补血益气固冲，处方：炙甘草30g，党参、阿胶、麦冬各15g，益母草、黄芪各10g，干姜、肉桂各6g，大枣10枚。水煎服，每日1剂。连服10剂，恶露止，诸症消失。

体会：上述病例，均用炙甘草汤加减而治愈，属“异病同治”法。崩漏为妇科常见病、疑难病。其病理机制仍离不开脏腑功能之异常、气血之盛衰、冲任之固损。故辨证应从脏腑、气血、冲任为基本点，治气血是为其关键。徐灵胎在《临证指南医案》中说：“妇人全以血为主，治法亦当以血为事。”陈自明在《妇人良方》中指出：“妇人以血为主。”先贤类似明训甚多，临证亦无不验之效。应用炙甘草汤治疗妇科气虚血少之崩漏，正是据此理法而来，方中麦冬、阿胶、生熟地、麻仁之品，滋阴养血止血，重用炙甘草，配党参、大枣补气生血，佐以桂枝、干姜、肉桂和阳通脉，诸药合用，调理气血、平衡阴阳，其血自止，故收良效。

(收稿日期：2007-10-16)

对5种清热解毒中药体外试验研究显示：黄芩对产ESBLs大肠埃希菌有明显抑菌作用。薏苡仁、牛膝有抗炎、粘膜修复作用，对于炎症所致膀胱内膜损伤有较理想修复作用。

在人类面临细菌耐药性和抗生素不良反应不断增加的严峻形势下，广大临床工作者对中医药的抗菌效用日益关注。中药抗感染的作用与单一的西药抗感染作用不同，目前研究显示单味中药抗菌效力低于复方抗菌效力；体外抑菌、杀菌效果欠佳，但临床服用效果显著。此缘于中药通过多途

径综合作用达致抗炎目的。其中重要作用是调节机体免疫功能，提高人体自身的抗病能力。四妙丸加味治疗产ESBLs大肠埃希菌所致泌尿系统感染具有副作用少、价廉及不诱导耐药菌产生等优点，值得临床推广运用。

## 参考文献

- [1] 刘平,叶惠芬,陈惠玲,等.5种中药对产酶菌的抑菌作用[J].中国微生态学杂志,2006,18(1):39~40.

(收稿日期：2007-08-29)

● 临床报道 ●