

中医药治疗无排卵性功能失调性子宫出血进展

★ 于江瑛 (南京中医药大学 2005 级硕士研究生 南京 210000)

关键词:无排卵性功能失调性子宫出血;中医药疗法;综述

中图分类号:R 271.11 文献标识码:A

1 辨证分型治疗

王氏^[1]将崩漏分为四型:(1)脾肾阳虚型,治以健脾补肾,固冲止血,方用举元煎加减;(2)肝肾阴虚型,治以滋养肝肾,固冲止血,选方二至丸合两地汤加减;(3)气阴两虚型,治以益气养阴,收涩止血,方用安冲汤加减;(4)血热型,治以清热凉血,安冲止血,选方清热固经汤。张氏等^[2]将崩漏分为两类:(1)脾肾亏虚型,以归脾汤化裁作为基本方。临床随证变通:气虚盛者加太子参;脾肾虚者加山药、何首乌、山茱萸、续断、桑寄生;出血量多者加旱莲草、女贞子、仙鹤草。(2)肾虚血瘀型,以桃红四物汤加减。偏于血瘀者加三棱、莪术、赤芍;疼痛难忍者加生蒲黄、五灵脂;腰膝酸楚者宜补肾益元、培固冲任,方用右归饮等。治疗 52 例,总有效率为 94%。徐氏^[3]治疗崩漏分为三型:(1)气血两虚型,治宜补益气血、固冲止血,以补中益气汤为主方。若阳盛明显加炙附子、炮姜;乏力、汗出、心慌明显党参改人参,加熟地。血止后采用益肾养血法,药用黄芪、党参、炒当归、鹿角霜等。(2)血热型:①虚热型,治宜滋阴清热,止血调经,药用生地、熟地、玄参、麦冬等。血止后上方去三七、仙鹤草。②实热型,治宜清热凉血、滋阴固冲,药用桑叶、地骨皮、丹皮等。肝阳上逆头痛加钩藤;不寐者加川连、合欢皮;夹瘀之腹痛,血块多加制大黄、三七。血止后原方继用,至经期停用。(3)气滞血瘀型,治以疏肝止血,以柴胡疏肝散为基本方。若瘀血化热见口干口苦,加地榆、茜草;气滞明显见胸腹胀甚者,加炒川楝子、香附。血停后仍原方口服,至月经期停用。

2 基本方加减治疗

高氏^[4]将辨证与辨病相结合,“虚者补之”、“瘀者散之”,以益气固冲、祛瘀止血为法,自拟益气束宫汤治疗功能性子宫出血 56 例。随证加减:阴虚者加女贞子、旱莲草,阳虚者加艾叶炭、炮姜,腹痛有瘀者加五灵脂、蒲黄炭。血止后再按中医辨证用药调整月经周期,结果总有效率 96.4%。王氏^[5]以龟鹿乌茜汤为基本方随证加减治疗崩漏 57 例。夹热加黄芩、牛膝炭;夹瘀痛加熟军炭、失笑散;夹湿热加红藤、败酱;肋胀加香附、柴胡;气虚加白术、脱力草,重用黄芪 40 g;

虚热加生地、丹皮;阳虚甚重用鹿角片 15~18 g,阴虚甚重用龟板 15~20 g,结果总有效率 87.7%。郑氏等^[6]总结郑惠伯老中医的经验,运用加味二仙汤治疗崩漏 50 例。随证加减:出血较多,血虚加阿胶、艾叶;血热加地榆、槐米、仙鹤草;血瘀加三七、丹参、益母草;血脱加红参、龙骨、枣皮;脾气虚加黄芪、党参、白术;冲任虚加鹿胶、龟胶;肾阳虚加鹿茸、附片;肾阴虚加女贞子、旱莲草;无热象去知母、黄柏,加女贞子、旱莲草。血止后再服 3 剂以巩固疗效,以后每次月经前后各服 5 剂,连用 3 个月经周期,以资调理。结果总有效率 94%。许氏^[7]自拟冲宁汤治疗崩漏 40 例,随证加减:兼气虚者加黄芪、党参;血瘀者加炒五灵脂、怀牛膝;肝郁者加制香附、醋柴胡,或白芍;阴虚有热者加黄柏或地骨皮;阳虚形寒小腹有凉意者加艾叶或桂枝。血止后改用知柏地黄丸或金匱肾气丸 20 天,以善其后。结果总有效率为 92.5%。

3 按年龄分期治疗

3.1 青春期崩漏的治疗 谢氏^[8]采用自制复方熟地胶囊 1 号和 2 号治疗青春期崩漏,非月经期服复方熟地胶囊 1 号,月经期服复方熟地胶囊 2 号。每次 4 粒,每天 3 次。从月经周期第一天开始服药。连服 3 个月经周期为一疗程。治疗 60 例,总有效率 85.0%。苏氏等^[9]以固崩汤为主方加减治疗青春期崩漏 87 例。随证加减:肾气不固者加菟丝子、鹿角胶、紫河车;脾虚不固者加白术、山药、茯苓;脾虚痰盛者去黄芪、熟地黄、海螵蛸,加苍术、郁金、胆南星;肝郁化火者去黄芪、熟地黄、海螵蛸,加栀子、牡丹皮、柴胡。3 个月为一疗程,总有效率为 94.3%。伊氏^[10]将青春期崩漏辨证分为三型:(1)血热型:治以养阴凉血止血,选用芩术四物汤、益阴煎、两地汤加减,崩多、久漏加侧柏叶、地榆、栀子。(2)脾气虚型:治以补气摄血,方用补中益气汤加用艾叶、荆芥炭、墨旱莲。(3)脾肾两虚型:治以健脾补肾,固涩止血,方用安冲汤,加艾叶、棕榈炭。冯氏等^[11]认为青春期崩漏的病机为肝肾阴阳失衡,用三胶二至汤治疗本病 288 例,总有效率为 95.14%。

3.2 育龄期崩漏的治疗 李氏^[12]认为育龄期妇女多肝气

郁滞,气郁日久化火,灼伤血络,迫血妄行;加以经、孕、产、乳等生理特点易损伤肾,肾虚冲任不固,经血不能制约而妄行。临床以肝旺肾虚型多见,兼有血瘀或气虚。出血期用中功止血糖浆,经净后用中功调经汤 7 剂。若黄体功能不全,则在服中功调经汤 5 剂后,在原方基础上去生地、旱莲草,加川断、杜仲、丹参、桃仁、当归,继续服用 5 剂。治疗 97 例,总有效率为 95.9%。杨氏^[13]将育龄期崩漏分为虚实两型:(1)实证基本方:生地黄、黄芩、芍药、牡丹皮、香附、黄柏。辨证加减:血热妄行,经血暴崩,来势急迫者,加龟板、海螵蛸、贯众;湿热下注加椿根皮、红藤、土茯苓。(2)虚证基本方:鹿角霜、菟丝子、山茱萸、丹参、鸡血藤、生茜草。辨证加减:脾肾阳虚加黄芪、党参、白术、续断、巴戟天;肝肾阴虚加龟板、枸杞子、生地、熟地、黄柏。

3.3 围绝经期崩漏的治疗 顾氏^[14]认为妇女更年期,脾肾功能渐衰,脾主生血统血;肾主封藏固摄,若脾肾亏虚,冲任受损,失于统摄,致成崩漏,故本病以虚为主,治以“补脾肾,固冲任”,用益气补肾固冲汤随证加减,共治疗 54 例,总有效率为 90.7%。何氏^[15]以固冲汤为基本方加减治疗围绝经期崩漏 58 例。临床辨证加减:若血热者,加生地黄、地榆炭;血寒者,加艾叶;阳虚者,加菟丝子、杜仲炭、鹿角霜;阴虚者,加龟板、旱莲草;血虚者,加阿胶;血瘀者,加三七。月经期按基本方加减,血止后按周期调经。结果总有效率为 95%。虞氏^[16]将此期崩漏分为三型:(1)气阴两虚型:治以益气养阴,固冲止血,以二至丸为主方加减。(2)肾虚血瘀型:治以补肾固冲,化瘀止血,以六味地黄丸为基本方加减。(3)肝郁气滞型:治以疏肝调冲,凉血止血,以二至丸和柴胡疏肝散为基本方加减。

4 按病情分期论治

朱氏^[17]治疗组以“塞流、澄源、复旧”为原则,急者治标,缓者治本,对 46 例患者采用中药功血汤治疗。在出血期用功血止血汤“塞流”止血;在非行经期用功血汤“澄源、复旧”。有贫血者加阿胶、桑椹子;阴虚火旺者加知母、黄柏、地骨皮。结果痊愈 24 例,显效 16 例,有效 4 例,无效 2 例,总有效率达 97.5%。金氏等^[18]用通因通用法将崩漏分出出血期和非出血期两阶段治疗。(1)出血期:气虚血瘀型以芪断固崩汤为主方以益气活血;肝肾不足夹瘀型用宁海汤以滋补肝肾、活血化瘀;肝脾不调血瘀型用调肝止血汤以疏肝健脾、活血化瘀;瘀热互结用四物汤加减以清热化瘀。(2)出血止后:根据患者体内瘀血的多寡、正气盛衰来调治。正虚瘀甚以理冲汤加减;血虚有瘀基本方为四物汤和逍遥散加减。共治疗 94 例患者,治愈 54 例,好转 33 例,未愈 7 例。

5 总结与展望

综上所述,本病的病机是脏腑亏虚,冲任失固,不能制约经血。而冲任失固的原因主要是虚(肾虚、脾虚)、热、瘀,治疗原则为辨病与辨证相结合。治疗上多以化瘀、补肾为主。本着“急则治其标,缓则治其本”的原则,灵活运用“塞流、澄源、复旧”的方法,在出血期辨证审因,分型施治以止血,血止后则按阴阳转化规律,结合西医生殖轴,治以中药人工周期,或中西医结合以调经、促排卵,恢复正常的月经周期,取得了

满意的疗效。

但目前尚存在着以下问题:(1)辨证分型不规范,诊断及疗效评价标准不统一;(2)大多数临床报道仅仅是某医生一般性的治疗效果或简单的经验总结,没有严格的按照诊断标准进行病例筛选,观察例数不多,主观性很强,缺乏科学性;(3)多侧重于临床疗效的观察,基础研究和实验研究者少;(4)目前尚无本病较适合的实验动物模型可供基础实验研究。因此,借助现代科技手段,在已有的研究成果基础上,对中药治疗崩漏的干预机制进行临床与药物的规范研究十分重要。而当前中医治疗本病的趋势是完善临床观察指标,进行大量的病例研究,对疗效进行科学的评价,开展中药药理研究,进一步证实其止血、调经的作用靶点与性激素及其受体、凝血机制以及子宫微血管、血管内皮生长因子之间的关系,并设定基础方,推广应用。

参考文献

- [1]王亚玲.功能失调性子宫出血中西医结合诊断与治疗[J].中医药学刊,2006,24(6):1179-1180.
- [2]张慧琴,王鸿根,郭运翠.补肾法治疗功能失调性子宫出血[J].现代中西医结合杂志,2004,13(5):649.
- [3]徐淑龙.辨证治疗功能失调性子宫出血 264 例[J].实用中医内科杂志,2003,17(3):173.
- [4]高巍.益气束宫汤治疗功能性子宫出血 56 例[J].湖北中医杂志,2003,25(12):40.
- [5]王月玲.龟鹿乌茜汤治疗功能失调性子宫出血 57 例[J].现代医药卫生,2005,21(2):196-197.
- [6]郑建本,莫绍伶.加味二仙汤治疗功能失调性子宫出血 50 例[J].四川中医,2004,22(10):68.
- [7]许娟.冲宁汤治疗无排卵性功能失调性子宫出血 40 例[J].实用中医药杂志,2002,18(12):13.
- [8]谢波.复方熟地胶囊治疗青春期功血 60 例[J].上海中医药大学学报,2003,17(1):25-26.
- [9]苏珍.固崩汤加减治疗青春期功能失调性子宫出血 87 例[J].中国中医药信息杂志,2005,12(5):58.
- [10]伊琴华.辨证治疗室女崩漏 40 例[J].河北中医,2001,23(10):753-754.
- [11]冯心爱,阎双印,赵伟丽.三胶二至汤治疗青春期崩漏 288 例临床观察[J].中国临床医生,2001,29(6):40.
- [12]李雯,段萍,朱雪琼.中功止血糖浆及调经汤治疗育龄期功血的临床研究[J].实用中西医结合杂志,1998,11(1):25-26.
- [13]杨晓海.生育期崩漏的辨治[J].广西中医药,2001,24(2):31.
- [14]顾国荣.肾固冲汤治疗更年期功能性子宫出血 54 例[J].中医药信息,1997,14(5):24-25.
- [15]何敬月,王永红.固冲汤治疗更年期功能失调性子宫出血 58 例[J].河南中医,2003,23(2):31.
- [16]虞亚菊.辨证施治更年期崩漏 105 例.现代中西医结合杂志,2003,12(16):1771-1772.
- [17]朱玉妹.功血汤治疗青春期功能失调性子宫出血临床观察.上海中医药大学学报,2005,3:18-19.
- [18]金凤丽,周靖.易修珍辨证配伍通因通用法治崩漏 94 例[J].云南中医中药杂志,1999,20(1):7-9.

(收稿日期:2007-06-07)