

崩漏的中医治疗概述

★ 王红¹ 指导:高月平² (1. 南京中医药大学 2006 级硕士研究生 南京 210029; 2. 南京中医药大学 南京 210029)

关键词:崩漏;辨证论治;综述

中图分类号:R 271.12 文献标识码:A

本病近年有增多趋势,且发病年龄趋于年轻化^[1],近年中医药对本病治疗作了大量研究并取得了一定进展,故综述如下:

1 病因病机

宋氏^[2]认为其发病机理虽有血热、肾虚、脾虚、血瘀等不同,但临床以肝郁、肾虚、血热、血瘀多见。姚氏^[3]认为冲任损伤,七情郁结,致脏腑气血失调为崩漏的主要病机。根据患者年龄、体质、生理等不同阶段的特殊性,提出了妇女青春期、育龄期、更年期三期辨治法。易氏^[4]宗前贤之观点,认为本病因其病程长、易反复,日久每致阴阳、气血俱虚,同时常易复感邪毒,久漏必瘀。因此崩漏往往虚实夹杂,因果相干,多脏受累。罗氏^[5]根据岭南人多阴虚、气虚体质提出阴虚气虚是崩漏致病之本。阴虚阳亢,冲任不固,脾气虚弱不能统血导致崩漏。

2 辨证治疗

2.1 肾虚 杨氏^[6]认为崩漏的病因病机临床上以肾虚者多见,以补益肾气,固冲止血法组方:山茱萸 10 g,鹿角霜 15 g,补骨脂 15 g,煅龙骨 30 g,煅牡蛎 30 g,仙鹤草 15 g,党参 30 g,白术 15 g,马齿苋 20 g,甘草 5 g。治疗 60 例,结果痊愈 30 例、显效 12 例、有效 13 例、无效 5 例,总有效率为 91.7%。

2.2 脾虚 叶氏^[7]用补中益气汤(党参 25 g、白术 15 g、黄芪 30 g、山药 25 g、升麻 10 g、柴胡 10 g、陈皮 5 g、当归 15 g、白芍 25 g、熟地 25 g、艾叶炭 10 g、甘草 10 g)治疗 66 例,同时与单纯口服西药炔诺酮片 66 例进行对照,结果治疗组总有效率 90.91%,对照组总有效率 78.6%,($P < 0.01$)两组比较有显著差异。

2.3 清热凉血 欧氏^[8]用加味温清饮(当归 15 g、

白芍 20 g、生地 15 g、黄连 10 g、黄芩 10 g、栀子 10 g、煅龙骨 30 g、煅牡蛎 30 g、海螵蛸 15 g)治疗 105 例,结果治愈总有效率为 92.0%。李氏^[9]用自拟清热固崩汤,治疗崩漏 66 例,结果有效率达 96.97%。

2.4 活血化瘀 夏泽芳^[10]用桃蓁四物汤加味(桃仁 15 g、莪术 20 g、当归 25 g、川芎 10 g、生地黄 20 g、赤芍 10 g)治疗崩漏 308 例。结果总有效率为 99.35%。夏氏^[11]用坤宁活血汤[当归 18 g、赤芍 12 g、川芎 12 g、桃仁 10 g、红花 10 g、甘草 10 g、丹皮 15 g、五灵脂 10 g、参三七 6 g(研末吞)]治疗血瘀型崩漏患者 35 例,总有效率为 91.4%。

3 单方治疗

黄氏等^[12]用举元煎加减[黄芪 30 g、党参 15 g、白术炭 12 g、升麻 5 g、贯众炭 12 g、茜草 12 g、阿胶 24 g(烊化)、炙甘草 5 g]治疗 226 例崩漏患者,总有效率 92.04%。李氏等^[13]采用胶艾汤加减治疗崩漏 56 例,总有效率达 96.4%。

4 针灸治疗

王氏^[14]设针灸组选主穴:隐白。配穴:实证取太冲、中极;虚证取气海、三阴交。操作:选一寸针,常规消毒后,在双隐白穴呈 45°角斜向上快速刺入 0.1~0.15 寸,施轻捻有胀痛针感后,留针 25~30 分钟,隔日针灸 1 次。10 天为一疗程,疗期间休息 5 天。治疗时间为 3 个月,与西药组比较无显著差异。隐白穴为脾经的井穴,并为经气发源之地,通过针刺使脾的统血职能得以恢复,从而达到固崩止漏的目的。王氏^[15]等以针灸治崩漏:取关元、气海旁开 5 分,左右各取一点。常规消毒后,根据病人胖瘦不同进针 1.5~2.5 寸,当病人出现强烈针感后停止进

针,不提插,禁乱捣,可轻微小幅度捻转或弹针以加强刺激。留针 30 分钟,每日 1 次,7 次为一个疗程。结果 32 例患者总有效率达 93.75%。针灸治疗机理为通过调理肝、脾、肾功能,以恢复冲任固摄功能,从而达到调固冲任,固崩止血的治疗目的。

5 穴位注射法

尹氏^[16]用口服中药配合穴位注射。穴位:子宫穴、关元、肾俞、三阴交;药物:酚磺乙胺、参麦注射液。3 方法:抽取酚磺乙胺、麦注射液各 4 mL,在常规穴位局部消毒后,子宫穴双侧各注射 1 mL,三阴交穴各注射 3 mL,关元注射 1 mL,肾俞双侧各注射 3 mL,隔日 1 次,7 次为一疗程。共 2 个疗程。与对照组:统一用上述中药随症加减治疗崩漏 36 例比较,痊愈 30 例,总有效率 83.3%。

6 温针灸

崔氏^[17]以温针灸治疗功血 83 例。主穴取关元、子宫、三阴交,除兼热型外均施以温针灸。结果有效率为 91.6%。灸疗有显著的活血化瘀作用,现代研究发现其作用途径与改善血液循环状态,调节血管的舒缩功能,稳定内环境等多方面作用密切相关,配合针刺从而达到止血之目的。

7 耳穴贴压法

李氏^[18]等观察耳穴贴压治疗青春期功血的疗效。选穴:子宫、神门、肝、脾、肾、内分泌、皮质下。方法:先将耳廓常规消毒,再用王不留行籽贴压,并嘱患者每日按压 3~5 次,以自感耳廓发热、发胀为度。每于行经前半个月开始贴压,至月经来潮为 1 个疗程,共 3 个疗程。治疗结果:54 例患者中,痊愈 42 例;好转 10 例;无效 2 例;总有效率 96%。其机理为通过耳穴贴压的局部温热效应,疏通子宫气血运行,调理机体内分泌系统,以达到调理月经的目的。

研究展望:现代医学认为中医肾之功能与下丘脑、卵巢、内分泌功能存在着内在的联系。由于现代人们生活压力日趋增大,加之饮食、环境等影响,激素水平失调者日益增多,致本病发病率大大增加。现代医学多采用激素类药物或手术治疗等方法,虽

能达到止血效果,但有一定的副作用及损伤,大多患者较难接受。因此,探寻止血迅速、有效、低副作用、远期疗效好的中医药治疗方案日益得到重视,中医药治疗崩漏必将迎来全新时代。

参考文献

- [1]刘继萍,张玉莲.防治青春期功能失调性子宫出血的探讨[J].中国学校卫生,1994,15(5):398.
- [2]宋占营.加味保阴煎治疗崩漏 50 例临床分析[J].新疆中医药,2006,24(3):25.
- [3]涂澍,姚克懿.姚克懿老师治疗崩漏规律初探[J].云南中医学院学报,1994,17(2):6.
- [4]金凤丽,周靖.易修珍妇科临证经验举要[J].云南中医中药杂志,1998,19(3):6.
- [5]张玉珍,罗松平.岭南妇科名医罗元恺教授论治崩漏特色[J].新中医,1998,30(9):5.
- [6]杨婉芳.补肾固冲汤治疗肾虚血瘀型无排卵功血 60 例[J].广州医药,2007,38(1):71.
- [7]叶慧宁.补中益气汤治疗脾虚型崩漏 66 例[J].新中医,2005,37(8):71.
- [8]欧中波.加味温清饮治疗功血 105 例[J].湖南中医杂志,2001,17(2):47.
- [9]李成霞.自拟清热固崩汤治疗崩漏 66 例疗效观察[J].新疆中医药,2004,22(5):23.
- [10]夏泽芳.桃菝四物汤加味治疗崩漏 308 例疗效观察[J].中医杂志,2000,41(5):292.
- [11]夏天.坤元活血汤治疗更年期功血的临床及实验研究[J].上海中医药杂志,2004,38(9):32.
- [12]黄性灵.举元煎加减治疗崩漏 226 例[J].河南中医,2006,26(6):76.
- [13]李祥华.胶艾汤治疗更年期崩漏 56 例临床观察[J].长江大学学报.自然科学版.医学卷,2007,4(1):74.
- [14]王芳.针灸治疗崩漏 40 例临床观察[J].北京中医,1999,18(2):44.
- [15]王寿彰,田欢狮.针刺治疗顽固性崩漏 32 例[J].上海针灸杂志,2001,(10):24.
- [16]尹春花.中药配合穴位注射治疗崩漏疗效观察[J].辽宁中医杂志,2006,33(11):2541.
- [17]崔壹.温针灸治疗无排卵性功能失调性子宫出血的临床研究[J].中国妇幼保健,2006,14(21):22.
- [18]李永霞,王淑娟.耳穴贴压治疗青春期功血患者疗效观察[J].中华实用中西医杂志,2007(20):18.

(收稿日期:2008-06-03 责任编辑:秦小珑)

征稿启事

《江西中医药》所设的重点栏目有《明医心鉴》、《滕王阁医话》等。《明医心鉴》以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见,要求以小见大,有感而文,语言生动流畅,可读性强,富于知识性、趣味性。