

· 文献综述 ·

女性围绝经期综合症中医药治疗的研究进展

★ 顾洪丽 (上海市浦东新区北蔡医院中医科 上海 201204)

关键词: 女性围绝经期综合征

女性围绝经期是中年向老年的过渡时期,女性围绝经期综合征主要是由于卵巢功能逐渐减退以至完全消失,下丘脑-垂体-卵巢轴的活动由波动到完全消失所引起的。主要是指妇女在绝经前后或手术摘除卵巢或其他原因造成卵巢功能低下而引起的一系列以植物神经功能紊乱为主的症候群,临床表现有生育和性生活的下降,性器官进行性萎缩和逐渐衰老以及伴随出现的其他器官的变化,月经紊乱、烘热汗出、烦躁易怒、心悸失眠、忧郁健忘、浮肿便溏、皮肤感觉异常、头晕腰酸,属中医学绝经前后诸证范畴,是围绝经期妇女发病率最高的一种病症,大多数人可以通过神经和内分泌等系统的调节和适应,顺利度过女性围绝经期,但有 13%~20% 的女性可在这个时期出现或轻或重的以植物神经系统紊乱为主的症候群,影响健康与工作,称为女性围绝经期综合征。女性围绝经期最早表现为月经紊乱,周期不规则,持续时间长及月经量增加。

女性绝经期综合征是妇女常见病症之一,随着我国渐渐进入老年型社会,关于妇女女性围绝经期综合征的研究就显得越来越重要。现代医学应用激素代替疗法毒副作用较大,而中医药治疗,往往能取得比较满意的效果。近年来有关于女性围绝经期综合征中医药治疗的研究取得很显著的成果,现将近 10 年来的有关文献综述如下。

1 病因病机

传统中医学认为女性围绝经期综合征的病因主要是以肾虚为主。《素问·上古天真论》指出:“七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”指出了自然绝经的年龄和机理,也指出了绝经是一种自然的生理现象。妇人绝经之前已经历了经、孕、产、乳几个阶段,肝血屡伤,肾气渐衰,水不涵木,心火亏乏,心血不生,肾水失滋,肾精更亏。因此出现心、肝、肾三脏功能不协调的病理变化。笔者认为本病的病因病机以肾虚为主,因肾阴虚、肾阳虚,或肾阴阳两虚而影响心肝脾导致多种病理变化。由于肾的阴阳失衡使肾阴不足,水不涵木,肝阳上亢;或肾精不足,肾水不能上济于心而致心肾不交;而肝肾同源,肾精不足,肝失所养,肝气郁结,失于条达;脾肾为先后天之本,互相充养,肾虚阳衰,火不暖土,致脾肾阳虚;或因思虑过度,劳伤心脾,心脾两虚,导致气血失调,影响冲任。

2 医药治疗

目前西医采用的治疗方法是镇静药加雌激素的补充,此类物和雌激素均为化学合成品,对人体有一定的副作用,且不宜长期服用。本病的中医药治疗主要是辨别阴阳虚实,发挥中医药调和阴阳的特长,调和阴阳,标本兼治,攻补兼施。

在治疗此病时中医辨证分型为以下五型加以治疗:(1)肾阴虚型,治以滋阴补肾,佐以潜阳,方用六味地黄汤加味;(2)肾阳虚型治以温补肾阳,方用右归饮加减;(3)肝气郁滞型,治以疏肝解郁,方用丹桅逍遥散加减;(4)肝郁肾虚型,治以滋养肝肾,方用滋水清肝饮加减;(5)心脾两虚型,治以补气益气,养心安神,方用归脾汤加减。

3 日常生活及饮食注意事项:

(1)保持良好的心态,控制情绪;(2)适当体育锻炼,劳逸结合,生活规律;(3)饮食药均衡,多食高钙,低脂,补血食物;(4)低盐饮食,忌烟酒,慎食刺激性食物,咖啡及浓茶。

4 结语及展望

女性围绝经期综合征中医药治疗的思路开阔,在益肾为本的基础上兼顾心、肝、脾等脏,达到标本兼治、整体调节的效果;从原来的肝肾论治发展到如今的百家争鸣,理论上各有依据,疗法各有千秋。现代研究表明,中医药治疗调理阴阳,不仅是在激素水平上,还在对大脑皮层下丘脑-垂体-性腺轴各个环节、自由基代谢等都有调节作用,整体调控妇女机体功能状态,并且提高妇女的免疫功能。综上所述,中医药治疗女性围绝经期综合征疗效确切,副作用少,显示了很好的前景。

参考文献

- [1] 陆启滨. 更年期综合征病因病机探源[J]. 中医医学刊, 2001, 19(2): 139-140.
- [2] 张昱, 李勇生. 肾虚血瘀是妇女更年期综合征的病理基础[J]. 陕西中医, 1999, 20(5): 239.
- [3] 李庆生. 治疗妇女更年期综合征应重视柔肝疏肝、气阴双调[J]. 云南中医中药杂志, 1997, 18(3): 4-5.
- [4] 毛凤仙. 更年期综合征与冲任二脉[J]. 河南中医, 1998, 18(4): 205.
- [5] 冯素兰. 绝经前后诸证发病机理刍议[J]. 内蒙古中医药, 1991, 4: 35-36.