

夏桂成国医大师诊治围绝经期综合征经验探析

宗 岩¹ 刘 枚¹ 蒋 莉² 皇玲玲¹

(1.南京医科大学附属淮安第一医院中医科,江苏淮安 223300; 2.淮安市中医院妇科,江苏淮安 223300)

摘 要 国医大师夏桂成教授运用其核心思想:心(脑)—肾—子宫生理轴理论体系,并结合现代医学,阐述妇女围绝经期特殊的发病机理,提出以宁心滋肾、燮理阴阳为主治疗围绝经期综合征的治疗原则。夏老在临证过程中,不断创新和完善,创制清心滋肾汤治疗围绝经期综合征,临床收效满意。

关键词 围绝经期综合征 清心健脾宁神 泄肝滋肾定志 清心滋肾汤 中医药疗法 名医经验
中图分类号 R271.917.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)02-0021-02

江苏省中医院夏桂成教授(以下简称夏老)是我国著名的中医妇科专家,国医大师,从事中医妇科教学临床科研六十余载,精研古籍,学贯中西,在中医妇科领域享有盛誉,对后学者影响深远。夏老在其思想体系形成过程中,经验极其丰富,创制诸多方剂,临床疗效显著。笔者有幸追随学习,现将夏老诊治围绝经期综合征之经验浅析如下。

1 阴虚为本,火旺为标

中医学理论认为,女性绝经前后(围绝经期),肾气衰天癸竭,其症状过早出现或加重,加上社会、心理因素的影响,导致出现肾阴阳失调,心肝气火亢旺等诸多表现。夏老精研历代妇科名著,如《内经·素问》中云:“胞脉者属心而络于胞中,今气上迫肺,心气不得下通,故月事不来也。”《兰室秘藏》记载:“或因劳心,心火上行,月事不来”,而“心主血,血主脉……心系者,包络命门之脉也,主月事。固脾胃虚而心包乘之,故漏下月事不调也。……或素有心气不足,固饮食劳倦,致令心火乘脾,其人必怠惰嗜卧……脾土受邪也。”夏老常要我们多读张景岳的《妇人规》、傅山的《傅青主女科》,提出“静能生水”观点。根据《妇人规·月经不调》论述:“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室”及《傅青主女科》:“夫经水出诸肾,而肝为肾之子……殊不知子母关切,子病然母必有顾复之情,肝郁而肾不无缱绻之谊。肝气之或开或闭,即肾气之或去或留,相因而至,又何疑焉”,临证力求心安脾健,肝疏肾充。夏老重视古人思想,深化思辨理论,不断创新与完善,提出其核心思想:心(脑)—肾—子宫生理轴理论,强调整体观念,重在调理心肝肾脾。虽是

调经,却与夏老临证围绝经期综合征的认识相一致。提出以宁心(脾)滋(肝)肾,燮理阴阳为主治疗妇女围绝经期综合征,这对基层临床医生特别有指导作用。

围绝经期综合征以肾阴虚为本,心肝火旺为标,临床中夏老指出,心在其病机中有着很重要的作用,心主神明,主血脉,围绝经期综合征常现潮热汗出、心悸失眠、五心烦热、胸闷气短、悲伤欲哭等症状,与心有着非常密切的联系。而且夏老也常言心肾不交,心火极易引动肝肾相火。故立名方清心滋肾汤,以示心在更年期综合征病机中的重要意义。其辨证机理明晰,故而疗效显著。

2 衷中参西,辨证用药

女性围绝经期综合征是生殖性器官功能减退,使得下丘脑—垂体—性腺轴之间相互制约关系障碍,从而引发精神系统、植物神经系统和性腺功能出现一系列全身性的病理变化表现。患者出现月经先期、紊乱,逐渐过渡到闭经,甚至绝经,性欲减退等肾虚表现;同时伴有心烦不寐,胸闷气短,头痛易怒,悲伤欲哭等气火亢旺的症状。通过现代医学内分泌检测,了解到围绝经期妇女卵巢功能衰退,导致雌激素分泌减少,卵巢激素对垂体激素反馈作用减弱,垂体激素分泌量增加,即E₂水平下降,FSH、LH水平升高,呈现出两高一低的动态变化。夏老在辨证的基础上通过观察E₂、FSH、LH变化以及它们上升、下降的幅度,能够准确地判断肾虚的临床症状和调整临床用药;同时,因内分泌系统和神经系统是密不可分、相互影响的,围绝经期时植物神经系统功能也处于紊乱状态,表现为交感神经肾上腺

髓质、皮质活动的异常。心烦不寐、五心烦热,舌红尿黄,血压偏高,脉洪大,常表现为心火旺,其尿儿茶酚值偏高;头痛易怒,烦郁胸闷,脉象弦数,常表现为肝火旺,其尿 17-羟皮质类固醇增高。夏老非常重视西医检测结果,借此观察围绝经期心肝火旺的临床症状表现的不同,来区别肾虚心火亢旺,还是肾虚肝阳偏旺。以此指导临床辨证用药,不仅准确而且往往能收到事半功倍的效果,显示了心(脑)—肾—子宫轴对女性围绝经综合征治疗具有重要的指导意义,也让我们治疗围绝经期综合征时,掌握如何观察疗效和预后结果的方法。

3 心肾合治,肝脾同调

清心滋肾汤是夏老多年来治疗围绝经期综合征的一张著名验方。在心(脑)—肾—子宫轴这一学术理论的指导下,夏老经过多年临床辨证分析和用药疗效观察,逐步形成组成稳定和疗效显著的一张方剂。其药物主要有:钩藤 15g,莲子心 5g,黄连 3g,紫贝齿(先煎)10~15g,淮山药 10g,山茱萸 9g,太子参 15~30g,茯苓 10g,合欢皮 10g,熟地 10g。

探究夏老历年治疗围绝经期综合征经验总结和著作,了解其思辨过程,对指导我们临床工作颇益。《更年期综合征中烘热的辨治》^[1]是夏老 1987 年发表的论著,是其最早系统论治围绝经期综合征一书,书中拟更年 I 号方,又称滋肾宁心汤。其药物组成:钩藤、苦丁茶、莲子心、黄连、炒山栀、炒枣仁、熟地、淮山药、女贞子、炙龟版、青龙齿、紫贝齿等。两方比较,不难看出用药有所不同,前方用山萸肉、太子参、合欢皮,后方选用苦丁茶、炒山栀、青龙齿、炒枣仁、女贞子、炙龟版,整个方药的变化值得我们去研究。《中医临床妇科学》^[2]是夏老于 1994 年主编出版的,书中记录治疗围绝经期综合征的方剂滋肾清心汤,其方药组成:钩藤 15g,莲子心 5g,丹皮、紫贝齿(先煎)、合欢皮、淮山药、山茱萸、茯苓、紫草、浮小麦各 10g。《实用妇科方剂学》^[3]于 1997 年出版,书中夏老又将方中浮小麦增至 30g,因与方义不相吻合去紫草。而在 2003 年的《中医妇科理论与实践》^[4]一书中,将方剂名称改为清心滋肾汤,方中药物增加了熟地黄 10g,黄连 3~5g,山茱萸改为 6g。而在 2006 年出版的《妇科方药临证心得十五讲》^[5]一书中,又将钩藤 15g、黄连 3g、莲子心 5g 列为君药,去丹皮、山栀等苦寒败胃之品,增加了太子参、合欢皮等药,加强宁心安神作用,逐步演变为目的的清心滋肾汤。通过研究分析夏老这则验方及其发展变化,我们可以探析到夏老对围绝经期综合征病机认

识的思路历程,从单纯阴虚火旺型,分为阴虚心肝火旺的异同,再深入分析心肾标本之间关系在围绝经期综合征中的发病机理。

从清心滋肾汤创制过程及药物组成变化可以看出,夏老对围绝经期综合征的研究,结合古籍理论,从病因病机分析认识到心(肝)(脾)肾之间标本关系,逐步形成清心健脾宁神、泄肝滋肾定志的治疗大法。方中钩藤镇降肝火,莲子心清心健脾,黄连清泄心火,与莲子心相得益彰,治疗潮热汗出、心悸失眠效果显著。且围绝经期综合征患者,潮热多以颜面部为甚,古籍记载:黄连入阳明胃经,“泄心之药,反能补心”,故治疗面部潮热有甚效。太子参、合欢皮、浮小麦起益气清心,健脾安神的作用。熟地、山茱萸滋肾,茯苓、山药健脾,青龙齿重镇宁心。诸药合用,心肾合治,肝脾同调,水火既济,阴阳平衡,诸证得以平复^[6]。

参考文献

- [1] 夏桂成,谈勇.更年期综合征中烘热的辨治[J].新中医,1988,20(8):12.
- [2] 夏桂成.中医临床妇科学[M].北京:人民卫生出版社,1994:232.
- [3] 夏桂成.实用妇科方剂学[M].北京:人民卫生出版社,1997:79.
- [4] 夏桂成.中医妇科理论与实践[M].北京:人民卫生出版社,2003:517.
- [5] 夏桂成.妇科方药临证心得十五讲[M].北京:人民卫生出版社,2006:25.
- [6] 胡荣魁,谈勇.从清心滋肾汤浅析夏桂成治疗更年期综合征的临床经验[J].南京中医药大学学报,2014,30(4):373.

第一作者:宗岩(1966—),女,学士学位,主任中医师,从事中医妇科、内科临床诊治工作。

通讯作者:刘枚,学士,主任中医师。LiuMei610115@126.com

收稿日期:2016-09-21

编辑:傅如海

