

补肾填精法在妇产科临床应用验案 5 则

胡慧娟

(温州市中西医结合医院, 浙江温州 325000)

关键词 妇产科疾病 肾虚 补肾填精 验案 中医药疗法

中图分类号 R271

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2018)01-0046-03

笔者根据“肾为天癸之源, 冲任之本, 肾藏精, 主生殖, 主津液”的理论, 采用补肾填精法治疗妇产科疾病, 取得较满意的疗效, 现举验案 5 则如下。

1 青春期异常子宫出血

郑某某, 16 岁。2013 年 4 月 3 日初诊。

主诉: 月经紊乱 3 年, 阴道不规则出血 22 天。平素月经周期 22 天, 量中, 色红, 无血块, 无腹痛, 经期 8~10 天。近三年月经周期紊乱, 10~20 天一周期, 末次月经: 2013 年 2 月 25 日。3 月 11 日又出现阴道出血, 量时多时少, 至今未净, 现量少, 色暗红, 胃纳可, 二便正常。舌淡红、苔薄白, 脉沉细。B 超: 内膜 4mm, 子宫大小: 40mm×23mm×45mm。未婚, 0-0-0。中医诊断: 崩漏, 辨证属肾气不足, 冲任不固。治拟补肾填精, 固冲止血。处方:

制首乌 15g, 枸杞子 20g, 巴戟肉 15g, 仙鹤草 30g, 阿胶(烔) 10g, 甜苳蓉 20g, 山萸肉 20g, 荆芥炭 10g, 海螵蛸 30g。7 剂, 日服 1 剂。

服药后阴道出血已净。

按: 青春期少女肾气不足, 肾精虚弱, 从而天癸源少不足以充养冲任二脉, 冲任功能失调, 经血蓄溢无以制约发为崩漏, 经来无期量多或淋漓。枸杞子、何首乌、山萸肉、甜苳蓉、阿胶补养精血, 而能奏补肾固冲止血之效, 其中山萸肉味酸, 既补肝肾, 又具收敛, 能治肾虚不能封藏之崩中、带下。阿胶, 《本草元命苞》称: “补血安胎, 止女子崩中下血”, 是治疗妇科血证的常用药。巴戟天补肾填精。仙鹤草、荆芥炭、海螵蛸收敛止血。若有气虚者, 常与党参、黄芪配伍。

2 妊娠晚期羊水偏少

程某某, 30 岁。2015 年 11 月 10 日初诊。

主诉: 孕 7+ 月, 发现羊水偏少 4 天。患者末次月经: 2015 年 3 月 8 日, 经期如常, 停经后有早孕反应, 无阴道出血, 孕期定期产检, 均正常, 唐氏筛查: 低风险。3 天前 B 超提示羊水指数 60mm, 自觉腰酸, 口干, 倦怠乏力, 尿频尿急, 无尿痛, 无双下肢水肿。生育史: 0-0-1-0。舌稍红、苔薄白, 脉细滑。中医诊断: 胎水过少, 辨证属精血不足, 气阴亏虚。治拟补肾填精, 益气养阴。处方:

黄精 20g, 玉竹 15g, 生黄芪 15g, 北沙参 15g, 山药 15g, 覆盆子 20g, 生地 15g, 墨旱莲 15g, 知母 10g, 花粉 10g, 石斛 12g。7 剂。

2015 年 11 月 17 日二诊: 患者诉夜寐欠佳, 口干腰酸好转, 治疗在前方基础上加百合 15g、丹参 10g。

2015 年 11 月 24 日三诊: 复查 B 超羊水指数 90mm。中药守上方继续口服 7 剂。

按: 人始生先成精, “精” 是构成人体的基本物质^[1]。对于有羊水少、胎儿脏腑发育不良病史者, 说明初始之精孱弱。而羊水过少的治疗关键在于生水。肾为先天之本, 为水脏, 肾主水。《素问·水热穴论》提出: “肾者, 至阴也。至阴者, 盛水也。” 因此, 它在调节体内水液平衡方面起着主宰作用。同时肾藏精, 主生殖, 胞络系于肾。通过治下调肾, 滋补肾阴肾精, 治上调肺, 补益肺气, 开水之上源, 从而达到增加羊水量之目的。本患者素体肾阴亏虚, 胎失所养, 故腰酸; 虚火上灼熏蒸则口干易渴, 气阴不足故倦怠乏力, 舌稍红、脉细而数为肾阴虚之象。故治疗予补肾填精, 益气养阴法。方中覆盆子、山药、生地、墨旱莲、黄精滋肾填精, 补脾肾之阴; 玉竹、石斛、北沙参养阴润燥, 补肺胃之阴; 黄芪既能补气生血活血, 又可补益脾肾, 增强脾肾功能, 改善孕妇脏腑功

能低下、气化功能异常的状态,调整机体功能,同时滋阴中佐益气之品,使津随气行,调畅气机,补而不滞;知母滋阴润燥,花粉清热生津。诸药合用,14剂后羊水量基本正常。

3 围绝经期阴道干涩症

黄某,45岁。2016年9月20日初诊。

主诉:外阴灼热、阴道干涩1年。平素月经周期23~25天,量少,色红,无血块,无痛经。近一年外阴灼热、阴道干涩,带下量少,性欲减退。夜寐差,多梦,易烦躁,纳可,二便正常。舌淡红、苔薄白,脉沉弦。妇科检查:外阴已产式,阴道畅,宫颈光,宫体前位,偏大,无压痛,双侧附件(-)。生育史:2-0-4-2。中医诊断:阴道干涩症,辨证属肾虚肝郁。治拟补肾填精,滋阴疏肝。予以一贯煎化裁。处方:

北沙参12g,麦冬15g,当归9g,生地黄15g,枸杞子15g,川楝子10g,八月札10g,天冬10g,旱莲草15g,黑豆60g,酸枣仁30g,蛤蚧1只。7剂。

2016年9月27日二诊:服药后,外阴灼热、阴道干涩减轻,失眠烦躁已除,可睡近7小时。舌淡红、苔薄白,脉细。处方:杞子15g,菟丝子15g,桑椹15g,首乌15g,黑豆60g,酸枣仁30g,蛤蚧1只,巴戟天10g,龟版胶(烊)10g,鹿角胶(烊)10g,旱莲草20g。7剂。

按:阴道分泌物乃人体内的一种阴液,由脾运化,肾闭藏,任、带二脉司约。当肾气充盛露于胞中,润泽于阴道。肾主元阴,为元气之本,其阴精有涵养肝脏的作用。肾主闭藏司阖,肝主疏泄司开,一开一阖,保持前阴的生理作用。女子年届七七,由于肾气衰,天癸竭,全身机能相对减弱,致使肾精亏损,肝肾不足,精血耗伤,任带失养,阴精亏少。治当予以补肾填精之法。取沙参、麦冬、生地、天冬、旱莲草、黑豆滋阴液,使阴窍得濡;当归、枸杞益精血,补肝肾,使精血津液互化;蛤蚧质润不燥,补肾益精养血;川楝子、八月札疏肝,调理气机,使补而不滞,滋而不腻;酸枣仁宁心安神养肝。诸药合用,滋阴调理肝肾,使阴充气盛,脾运肾化,肝柔气达,水液内注五脏六腑,外达肌肤皮毛,全身各处充分得到阴精的滋润营养,且可化而为带,濡润前阴孔窍,故而干涩症状消失,诸相兼症好转。

4 人流后月经量少

葛某某,34岁。2015年5月26日初诊。

主诉:人流后月经量减少3月。患者2月15日行无痛人流之后,月经量减少,点滴即净,色黯

红伴腰酸。平素月经周期基本规则,经量正常,经色鲜红,无痛经,5~6天净,经前乳房发胀,带下较多,纳便正常。末次月经:2015年5月10日。查B超:子宫内膜厚度4mm。生育史:1-0-2-1。舌淡红、苔薄白,脉沉细。中医诊断:月经量少,辨证属肝肾亏虚。治拟补肾填精,活血益冲任。处方:

菟丝子30g,覆盆子15g,熟地黄15g,巴戟天15g,山药30g,枸杞子15g,鹿角片10g,葛根30g,紫苏梗20g,黑豆60g,当归10g,鸡血藤30g,水蛭6g。经期予活血调冲任。调理3月后,月经量恢复正常。

按:人流后月经过少中医认为是因冲任损伤,血海不盈,胞脉胞络瘀阻,而肾为冲任之本,《傅青主女科》云:“经水出诸肾”,故治疗以补肾填精法为主,佐以养血活血之品。方中熟地、覆盆子、山药、枸杞滋阴补肾填精;菟丝子、巴戟天、鹿角片温肾助阳,取其阳生而阴长之意。现代药理研究证明葛根中含有异黄酮类成分,黑大豆中含有大豆黄酮及染料木素(水解产物),二者皆有雌激素样作用^{[2]504}。动物实验证明,紫苏老的茎枝醇提取物对小鼠子宫内膜碳酸酐酶活性有增强作用,能促进子宫内膜腺体的增长^{[2]253}。当归入血分,既可行血活血,又可养血,为调经之要药;鸡血藤理气活血,化瘀通经;水蛭破血通络。全方在补肾的基础上酌加活血药,可有效促进子宫内膜生长,增加卵巢血液循环,改善内膜血供,从而达到增加月经量的目的。

5 卵巢储备功能下降之月经后期

张某某,42岁。2016年4月29日初诊。

近1年月经周期37~60天,经量逐渐减少,末次月经:2016年4月18日。带下不多,腰痛倦怠,无潮热出汗现象。舌淡红、苔薄白,脉沉细。B超检查:子宫内膜厚度6mm,双侧卵巢大小正常。生育史:1-0-0-1。月经第3天查血性激素:促黄体生成素9.36mIU/mL,促卵泡生成素15.37mIU/mL,睾酮0.91nmol/L,雌二醇20.52pg/L,泌乳素16.02ng/mL,孕酮0.945nmol/L。中医诊断:月经后期,辨证属肝肾不足。治拟补肾填精益冲任。予以归芍地黄汤化裁。处方:

当归10g,白芍10g,熟地黄15g,山萸肉15g,山药15g,茯苓6g,丹皮6g,泽泻6g,菟丝子30g,巴戟天15g,枸杞子15g,淫羊藿15g,鸡血藤30g,黑豆60g。7剂。

2016年5月6日二诊:患者诉仍有腰酸,舌脉同前,原方加桑寄生30g,7剂。

于功浩运用瓜石汤加减治疗妇科病验案 2 则

方 英 张凤茹

(青岛市市南区人民医院中医内科, 山东青岛 266000)

指导:于功浩

关键词 围绝经期综合征 青春期闭经 瓜石汤 验案 于功浩

中图分类号 R271.1 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2018)01-0048-02

瓜石汤出自《刘奉五妇科经验》一书,此方为刘奉五老中医根据多年临证经验总结而成,由瓜蒌、石斛、麦冬、生地、玄参、瞿麦、车前子、益母草、马尾莲、牛膝组成,功效为滋阴清热、宽胸和胃、活血通经,主治阴虚胃热所引起的月经稀发错后或血涸经闭。于功浩主任医师是山东省基层名中医,从事中医内科临床工作40余年,运用此方加减治疗围绝经期综合征及青春期闭经等妇科病取得了较好的临床疗效,现举验案2则如下。

2016年5月14日三诊:腰酸倦怠除,经期将近,小腹偶觉疼痛,舌淡红、苔薄白,脉沉细。治拟补肾活血调经。处方:菟丝子20g,枸杞子15g,覆盆子15g,巴戟肉15g,仙灵脾15g,续断10g,当归片10g,鸡血藤30g,益母草30g,制首乌10g,丹参20g,香附10g,路路通15g。7剂。

2016年5月22日四诊:月经于2016年5月20日来潮,经量较前增多,色红。

按:中医认为肾虚冲任失调是卵巢储备功能下降的基本病机。《素问·上古天真论》曰:“女子七岁,肾气盛……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通……”说明肾气的盛衰主宰着天癸的至与竭。肾气初盛,天癸亦微,肾气既盛,天癸蓄极泌至,月事以时下,七七之年,肾气虚衰,天癸亦渐竭,经断无子。冲任的通盛与月经的潮止有极为密切的关系,而冲任的通盛是以肾气盛为前提的。故治疗以补肾填精益冲任为大法,使肾气充,肾精旺,气血充盈,冲任得养,经水有源,则月经自复,达到治病求本的目的。

1 围绝经期综合征

张某,女,49岁。2017年4月19日初诊。

患者因“月经紊乱伴潮热汗出1年,停经3月”来诊。患者1年来月经紊乱,以延后为主,平素月经量少色暗,伴经前乳房及小腹胀痛,现已停经3月,自觉有热自心下上冲则潮热汗出明显,平素胃脘时胀,矢气臭秽,纳眠可,大便秘,小便黄。舌质偏红、苔薄少根淡黄腻,脉弦细滑。诊断:围绝经期综合征。辨证属阴虚胃热,血枯经闭,冲气上逆。处方:

的。方中当归入血分,既可行血活血,又可养血,为调经之要药,配白芍可收养血调经之效;六味地黄汤加菟丝子、巴戟天、淫羊藿、枸杞子、黑豆补益肝肾,取“肝肾同源”之意;鸡血藤归肝、肾经,《本草纲目拾遗》称其“大补气血”,能治“妇人经水不调”,是一味寓补于通的药物。药进14剂,患者三诊小腹偶觉疼痛,此云蒸霞蔚,欲雨之兆,再投补肾活血之方,经水复潮。

参考文献

- [1] 顾维华.梁贻俊应用中医药防治羊水异常经验[J].河北中医,2014,36(6):811.
- [2] 马大正.妇科用药400品经验心得[M].北京:人民卫生出版社,2012.

第一作者:胡慧娟(1978—),女,副主任医师,医学硕士,研究方向为中医妇科学。H13777783903@126.com

收稿日期:2017-09-05

编辑:傅如海