

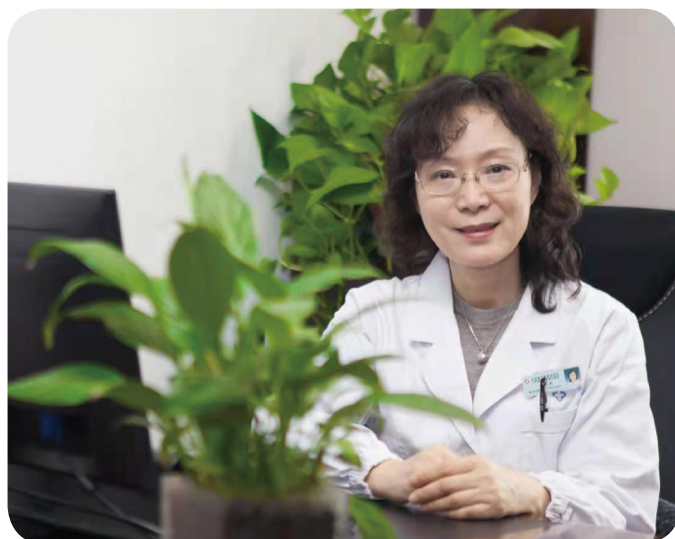
doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.02.001

编者按：2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊将从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：王佩娟、王建伟、王培民和王瑞平。

王佩娟效方治验——补肾活血汤

王佩娟

（江苏省中西医结合医院，江苏南京 210028）



◎ 江苏省名中医 王佩娟

王佩娟，女，1961年10月生，江苏南京人，民革江苏省委委员。南京中医药大学教授，主任中医师，博士研究生导师。现任江苏省中西医结合医院、江苏省中医药研究院院长，中国中西医结合学会妇产科专业委员会副主任委员，中国卫生信息与健康大数据学会中医药专委会副主任委员，世界中医药学会联合会医疗机构分会副主任委员，中国中医药研究促进会中西医结合分会副主任委员，中国医师协会中医师分会常务委员，江苏省中西医结合学会副会长，江苏省中西医结合学会妇产科专业委员会主任委员，江苏省医院协会中医院分会副主任委员，南京市中医药学会副会长，南京市医院协会中西医结合分会副主任委员。为第二批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，江苏省名中医。

最擅长治疗的疾病：月经病、不孕症、早发性卵巢功能减退、绝经综合征。

最擅长使用的经典方：六味地黄丸、逍遥散、桃红四物汤、当归地黄饮、温经汤。

最擅长使用的中药：党参、黄芪、菟丝子、山药、熟地、杜仲、钩藤、淫羊藿、当归、赤白芍、川芎、黄柏、桃仁、红花、牛膝。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、李时珍、孙思邈、傅青主。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《金匱要略》《医宗金鉴》《临证指南医案》《景岳全书》《校注妇人良方》《竹泉生女科集要》《备急千金要方》《傅青主女科》《妇人大全良方》。

从医格言：常修从医之德，常怀同理之情。

关键词 早发性卵巢功能减退;肾虚血瘀;补肾活血汤;验方;名医经验;王佩娟;江苏

中图分类号 R271.917.5 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2021) 02-0001-02

1 补肾活血汤

组成:熟地黄10 g, 淫羊藿10 g, 菟丝子10 g, 当归10 g, 川芎10 g, 白芍10 g, 柴胡6 g, 知母10 g, 黄柏10 g。

功效:补肾活血, 疏肝调经。

主治:早发性卵巢功能减退(肾虚血瘀证)。

用法:日1剂, 水煎, 分2次服。

方解:方中熟地黄滋阴补血、补肾填精;淫羊藿、菟丝子补肾温阳;当归、川芎、白芍养血活血调经;柴胡疏肝理气;知母、黄柏滋肾阴、降虚火。全方共奏补肾活血、疏肝调经、滋阴降火之效。

加 减:经闭不行者, 加入少量桃仁、红花行瘀而不破血;出血淋漓不止者, 加三七、益母草、阿胶、茜草根化瘀止血且不留瘀;小腹或少腹疼痛者, 加小茴香、香附、艾叶温经止血;带下黄稠属湿热者, 加苦参、苍术、薏苡仁清热利湿;腰痛欲折属肾虚者, 加怀牛膝、桑寄生、杜仲补肾强筋骨;大便秘结难解者, 加大黄、桃仁化瘀通便;小便短急涩痛者, 加泽泻、石韦利水通淋;夜寐差者, 加茯神、酸枣仁、龙骨安神定志。

2 验案举隅

戴某, 女, 38岁, 已婚。初诊日期: 2018年5月26日。

主诉:月经稀发2年余, 停经3月余。现病史: 患者既往月经规律, 量中色红, 无痛经。近2年月经稀发, 2~5月经行一次, 3 d净, 量少色黯。末次月经: 2018年2月16日, 量少色黯, 夹有血块, 3 d净。2017年12月20日因“月经稀发”于外院就诊, 查性激素示: 促黄体生成素(LH) 27.1 mIU/mL, 促卵泡生成素(FSH) 26.76 mIU/mL, 雌二醇(E₂) 34.0 pmol/L, 予地屈孕酮片口服1个周期后月经未潮, 后自行停药。因烘热汗出, 近日就诊心内科, 心肌酶谱、心脏彩超检查未见异常。刻下: 患者时感烘热汗出, 甚或一日发作十余次, 盗汗明显, 活动后感心慌乏力, 腰骶酸痛, 纳可, 夜寐差, 入睡难, 多梦易醒, 大便偏干, 小便调。舌黯红苔少, 脉细。孕5产2, 既往史无特殊。妇科彩超示: 子宫内膜两侧厚5 mm, 双侧卵巢均可见1枚卵泡暗区。查性激素示: LH 30.24 mIU/mL, FSH 28.12 mIU/mL, E₂ 30.69 pmol/L。西医诊断: 早发性卵巢功能减退; 中医诊断: 月经过少(肾虚血瘀证)。病机: 素体肾虚, 又因房劳多产, 肾阴虚耗, 精亏血少, 冲任气血涩滞, 致肾虚血瘀, 月水难行。治法:

补肾活血, 滋阴降火。治以补肾活血汤加味。处方:

熟地黄10 g, 淫羊藿10 g, 菟丝子10 g, 党参10 g, 山药10 g, 川芎10 g, 当归10 g, 白芍10 g, 柴胡6 g, 知母10 g, 黄柏10 g, 夜交藤10 g, 酸枣仁10 g, 合欢皮10 g, 香附6 g。14剂, 日1剂, 水煎, 早晚分服。

6月9日二诊: 月经尚未来潮, 潮热汗出症状较前明显好转, 仍有腰酸、盗汗、夜寐欠安。首诊方去山药、香附、合欢皮, 加糯稻根20 g、浮小麦20 g、南沙参10 g、北沙参10 g、牡蛎20 g(先煎)、紫贝齿20 g, 14剂。

6月30日三诊: 6月22日月经来潮, 量偏少、色黯, 现已净。潮热汗出症状不显, 仍有腰酸, 夜寐较前好转。予二诊方去柴胡, 28剂。

7月29日四诊: 患者潮热汗出不明显, 腰酸、夜寐欠安明显好转, 今日阴道少量见红、色黯, 时有小腹隐痛。予三诊方加红花10 g、益母草10 g, 7剂。

8月7日五诊: 患者无不适主诉, 今日查性激素示: LH 20.24 mIU/mL, FSH 15.12 mIU/mL, E₂ 42.69 pmol/L。予三诊方28剂以固疗效。

按语:患者为中年女性, 工作生活压力大, 房劳多产且疏于调摄, 肾精空耗, 故见月水停闭。腰酸乏力、烘热汗出、舌质黯红、脉细, 俱为肾虚血瘀表现, 现代医学检查已明确诊断为早发性卵巢功能减退。患者肾精不足, 血海空虚以致月经量少; 血海不能按时满溢, 故见月经稀发; 腰为肾之府, 肾虚则见腰骶酸痛; 瘀血内停, 冲任阻滞, 则经色黯而夹血块。久病必瘀, 需补肾活血, 以改善卵巢功能, 调整全身状态。方中熟地黄补肾养血益精; 党参、山药益气补血; 菟丝子、淫羊藿温肾固本; 当归、川芎活血调经; 白芍养阴柔肝; 知母、黄柏滋肾育阴, 清退虚火; 柴胡、香附疏肝理气; 酸枣仁敛阴止汗安神; 夜交藤、合欢皮养心安神。全方共奏补肾养血、活血调经之功。二诊时, 患者仍有腰酸、盗汗、夜寐欠安, 此为肾精亏虚、虚火上扰。遂在前方基础上去山药、香附、合欢皮, 加糯稻根、浮小麦固表止汗; 南沙参、北沙参以增强滋养肾阴之功; 牡蛎、紫贝齿以潜阳安神。三诊时, 患者月经来潮, 查性激素较前改善, 继以补肾活血汤加减调理2月, 停药后月经周期基本规律, 月经40~50日一行, 经量尚可, 病渐向愈。

收稿日期: 2020-10-20

编辑: 吕慰秋 蔡强