

固本止崩汤加减治疗更年期崩漏

★ 邵淑霞 (河南省漯河市中医院 漯河 462000)

关键词:更年期;崩漏;固本止崩汤

中图分类号:R 271.12 文献标识码:B

近年来,笔者运用《傅青主女科》中的固本止崩汤加味治疗更年期月经紊乱、量多如崩,或淋漓不断,属脾虚者,收到了较好的疗效。

1 处方组成

固本止崩汤:人参 15 g,黄芪 20 g,白术 25 g,熟地 25 g,当归 10 g,黑姜 10 g。加减:月经量多,经色黯红有血块,日久不止,小便疼痛,舌质黯淡边有瘀点者,加生蒲黄 15 g(包)、煅牡蛎 30 g(先煎),以祛瘀固涩止血;如经量多而色淡质稀,日久不止,面色㿔白,或心悸怔忡,常继发贫血,加阿胶 15 g(烔化)、升麻炭 10 g、山茱萸 10 g、五味子 12 g、大枣 5 枚以养血止血;如经血量多,色黯有块,腰膝酸软,足跟痛,兼肝肾不足者,加炒川断 15 g、白芍 15 g、杜仲炭 10 g 以补肝肾,固涩止血;若因瘀血积聚,经血量多如崩,或日久淋漓不尽者,加枳壳 10 g、贯众 10 g、马齿苋 20 g 以收涩止血,待血暂止后再治其本。

2 病案举例

病案 1. 郭某某,女,49 岁。近 2 年来月经先期而至,量多如崩,色淡质稀,平素头晕心慌,气短乏力,面色㿔白,四肢肿胀,经来食纳呆滞,腰膝酸软,大便溏薄。近半年来诸症加剧,经血 15~20 天一行,量多日久不止,来诊时已行经 20 天。曾应用云南白药及止血敏治疗无效,经血仍量多如注,诸症复见。查血红蛋白 65 g/L,血压 90/60 mmHg,舌质淡嫩、边有齿痕,舌苔薄白,脉沉细无力。诊断:更年期崩漏,继发贫血。证属心脾气虚,冲任失固。治宜益气健脾,养血固冲。固本止崩汤加减:人参 15 g,黄芪 20 g,白术 25 g,熟地 25 g,当归 10 g,黑姜 10 g,阿胶 15 g(烔化),升麻炭 10 g,炒枣仁 10 g,五味子 12 g,大枣 5 枚,煅牡蛎 30 g(先煎),炙甘草 3 g。服药 3 剂后血量减少,守前方继服 3 剂血止。后予固

本止崩汤原方加阿胶调理 10 余剂,查血红蛋白 80 g/L,嘱加强营养,调摄情志,勿过于劳累,此后 3 个月月经周期、经量、经色均已复常。

病案 2. 于某某,女,52 岁。月经周期紊乱 3 年,经来量多如崩,继则淋漓不尽,甚至 2 月不止,血净后又逾期不至。常用止血敏、炔诺酮、甲基睾丸素等药调治罔效。曾在外院做诊断性刮宫,病理报告子宫内膜增生过长。刻下,阴道出血半月,量多色黯,动则尤甚,小腹疼痛,头晕耳鸣,心悸气短,面目虚浮,四肢肿胀,足跟疼痛,纳谷不馨,舌质淡黯有瘀斑,脉沉细。诊断:更年期崩漏。证属脾肾亏损,冲任失固,气虚血瘀。治以调补脾肾,固摄冲任,化瘀止血。守固本止崩汤原方中生蒲黄 15 g(包)、枳壳 10 g、炒川断 15 g,药进 3 剂血量减少,再进 5 剂血止,诸症递减。前方去生蒲黄加陈皮 15 g、砂仁 12 g、枸杞 15 g 以健脾补肾,调养善后。

4 体会

妇女绝经前后出现崩漏,现代医学又称为更年期功能性子宫出血。中医学认为,女子七七以后肾气渐衰,冲任二脉虚损,精血不足。“经水出诸肾”,肾虚则冲任失固,故见经行紊乱。刘河间云:“天癸既绝,乃属太阴。”根据绝经期妇女摄生着重在脾的理论,因此,在治疗上应用固本止崩汤健脾益气摄血。因气能摄血,脾主统血。脾气虚怯不能统血摄血,则血无所主而妄行。正如《济阴纲目》说:“血犹水也,气尤堤也,堤坚则水不横决,气固则血不妄行。”笔者认为,绝经前后崩漏多属于脾气虚弱,中气下陷所致。前人有“治崩以治中州也”。所以益气摄血则是侧重于扶脾益气,脾气健旺则能摄血归经,崩漏自瘥。方中人参、黄芪、白术培土固冲,熟地、当归养血固冲,黑姜温经止血,寓有治崩先治中焦之意。

(收稿日期:2006-03-10)