

血府逐瘀汤加减在妇科疾病中的应用

★ 刘聪 (广东省陆丰市碣石人民医院 陆丰 516545)

关键词:血府逐瘀汤;经行情志异常;痛经;崩漏;不孕症

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

血府逐瘀汤是清代名医王清任创造的活血化瘀代表方,出自《医林改错》。方中由桃红四物汤合四逆散(生地易熟地,赤芍易白芍)加桔梗、牛膝而成,此方不但治疗胸中血瘀内停,气血不畅诸证,笔者在临床上还运用血府逐瘀汤加减治疗多种妇产科疾病,收到了满意的效果,现介绍如下:

1 经行情志异常

痰、气、血成五积,故选附子理中汤合五积散治疗。用之起立竿见影之效,经温通治疗后血压亦降至正常。二诊因多汗加大白术剂量又加鹿含草,仿《内经》泽泻饮之意,白术燥湿止汗,鹿含草为治风湿病药。患者舌红少苔,似乎是气阴两虚之舌,但在此一派阴寒阳虚症状情况下,不能用养阴之剂。苔由胃气所生,肾阳又为釜底之火,此火一旺,则阳生阴长,生化无穷。精血、津液属阴,阴生于阳而统于阳,病在阴者,用阳化阴。肾阳振奋,阴液始能蒸化散布。《内经》记载“阳回则生,阳去则死,阳生阴长,此之谓也”。

6 大汗不止

黄某,男,78岁,财政厅退休干部,2006年8月25日初诊。大汗半年余,加重2周,夜间尤甚,重则衣被湿尽。面色苍白,形体肥胖,全身大汗,头部汗珠淋漓,喘促短气,言则喘甚。舌正常红苔薄白,四肢肤冷,脉沉细。病起于今年春节心肌梗死后,曾住我院心内科病房。有高血压、糖尿病、高脂血症。证系心肺脾肾阳虚,治宜温阳补肾,纳气止汗,方选附子理中汤合参附汤、桂枝龙骨牡蛎救逆汤、玉屏风散加减。药用附子12g,甘草6g,炒白术12g,干姜20g,仙灵脾15g,仙茅10g,桂枝10g,黄芪30g,龙骨15g,牡蛎15g,白芍12g,五味子10g,瘪桃干15g,刘寄奴15g,防风15g,红枣12g,山萸肉30g,代赭石15g,芡实30g。别直参6g,煎后兑入药液中。3

病例:郑某,女,35岁。患者因少年时期车祸头部外伤,脑震荡后出现月经前周期性精神异常伴癫痫样发作。十多年来,每次月经数天前出现头痛、头晕,严重时出现抽搐、呕吐,两眼怒视,情绪兴奋躁动异常,甚者怒而发狂,时有幻觉,耳鸣,彻夜不眠,乳胀、经少色暗,舌质紫暗边有瘀斑,脉弦涩。经后症状逐渐减轻,而复如常人。经CT检查未见异

剂。2006年8月28日复诊:1剂后当夜即汗止,十分高兴。原方改附子20g,仙灵脾20g,加巴戟天15g,7剂,喘促短气欲脱之症消失,后以培元散培元固本。

按:此汗《内经》谓之魄汗、灌汗,《素问·脉要精微论》“肺脉软而散者,当病灌汗”,“阴气有余为多汗身冷”。《素问·痹论》“阳气少,阴气盛……故汗出而濡”。患者大汗半年,不仅阳气衰微,而且阴液内竭,欲脱危象已显露,方用附子理中汤建中阳益脾胃而资化源。加红参,有四逆汤、参附汤温阳固脱,益气生津之意。重用山萸肉、芡实、代赭石、龙牡为张锡纯参赭镇气汤,既能挽回欲脱之元气,又能补肾止汗而纳气。有专治亡血、失精之虚劳的桂枝龙骨牡蛎救逆汤。加玉屏风固表止汗。刘寄奴除活血化瘀还具有止汗利水之功,《辨证奇闻》载有“返汗化水汤”,并云:“加入刘寄奴则能止汗又善利水,而其性又甚速”。患者原有脑梗并患高血压、糖尿病、高血脂,选用刘寄奴化瘀止汗实为合拍。

附子理中汤为先后天并补之剂,理中汤温补脾胃之阳,加附子温补脾肾之阳。郑钦安《医理真传》中述“非附子不能挽救欲绝之真阳,非姜术不能培中宫之土气”,人参微寒有刚柔相济之意,甘草调和上下最能缓中,五味药配合得当,治疗中下焦虚寒,火不生土诸证悉可予之。

(收稿日期:2007-03-21)

● 临床报道 ●

常,脑电图示异常放电。诊为气滞血瘀型经行情志异常。治以活血化瘀,理气调经,平肝安神。方选血府逐瘀汤加减:桃仁 12 g,红花 10 g,当归 15 g,川芎 10 g,赤芍 20 g,生地 18 g,丹参 20 g,降香 18 g,三七 3 g(冲服),益母草 18 g,柴胡 10 g,青皮 8 g,天麻 18 g,钩藤 15 g(后下),万京子 10 g,酸枣仁 15 g,远志 10 g。以上药为基础方进行加减,经前 10 天每日 1 剂,经后隔日或 3 天 1 剂,病情严重时加服麝香(冲服)。在发作期配合西药如奋乃静、氯氮平、苯妥英钠等以控制症状。患者通过半年多的调理,基本上发作次数及症状,都获得了明显的好转。

按:本病例属于西医的周期性精神病。因早年头部外伤,脑络瘀阻,血瘀必然气滞,每因经前肝气旺盛,逆气上冲,脑络气血必然逆乱,扰乱心神而致本病的发作。正如《内经》曰:“血脉和利,精神乃居。”王清任也说:“癫狂一症,为气血凝滞,脑气和腑气不接,如同做梦一样。”故以血府逐瘀汤加减调气破血、活血化瘀为法,加天麻、钩藤、酸枣仁、远志等平肝安神。据现代药理研究表明,血府逐瘀汤能改善血液循环,纠正血液的浓、粘、聚、凝状态,增加组织器官血液灌流量,并有促进瘀血的吸收、消肿和消炎的作用。

2 痛经

病例:刘某,女,24 岁。患者平素心情抑郁,每逢经前必有小腹疼痛拒按,经量小,经行不畅,色紫暗有块,乳房、胸胁胀痛,舌质暗边见瘀点,脉弦涩。经 B 超、腹腔镜检查未见异常。诊为气滞血瘀型痛经证。治以理气行滞,化瘀止痛。方选血府逐瘀汤加减:当归 10 g,川芎 10 g,赤芍 12 g,桃仁 8 g,红花 6 g,柴胡 12 g,枳壳 8 g,延胡索 10 g,五灵脂 10 g,牛膝 8 g,乌药 10 g,香附 10 g,益母草 15 g,甘草 8 g。服 1 剂后,痛止大半,继进 2 剂,痛止,经血色红,无块。随后数个月经周期前给予上方略为加减进行治疗,现已 1 年有余未见经痛,月经色、状均正常。

按:本病属中医学“痛经”范畴。情志所伤为其主要致病因素。肝气郁结,气滞则血瘀,经血运行不畅,“不通则痛”,发为痛经。本病例经理化检查未见异常,则可排除子宫内膜异位症等器质性疾病。笔者对气滞血瘀型痛经常喜用血府逐瘀汤加减治疗,方中以当归、川芎、赤芍、桃仁、红花、延胡索、五灵脂等活血药以活血祛瘀止痛;柴胡疏肝解郁调冲任;枳壳、乌药、香附以理气止痛,使气行则血行,气血畅通则痛经自止。

3 崩漏

病例:陈某,女,24 岁,已婚未育。因近来心思不遂,阴道出血淋漓不净 50 多天,量时多时少,血色紫黯,质粘稠夹有较多血块,小腹疼痛,血块下后痛减,舌质紫黯红边有瘀斑,脉沉涩。查血红蛋白略低,B 超盆腔、子宫附件未见异常。诊为气滞血瘀之“崩漏”证。方选血府逐瘀汤加减:桃仁 10 g,红花 6 g,当归 12 g,川芎 8 g,生地 18 g,丹皮 10 g,白芍 15 g,蒲黄 10 g,柴胡 10 g,枳壳 8 g,牛膝 18 g,益母草 30 g,重楼 15 g,天花粉 15 g。上方 4 剂,出血渐减少,再诊加服 4 剂后血止。后以逍遥丸以善其后,至今已有 1 年多而月经期、量正常。

按:患者非时而下,淋漓不净,属中医学“漏下”范畴。情志所伤,致气滞血瘀,瘀阻冲任、子宫,新血不安,血不归经而妄行,则发为崩漏之疾。根据“久崩多虚,久漏多瘀”的特点及其临床症状,诊为气滞血瘀型之崩漏证。在治疗上有瘀自当活血化瘀,瘀去则血自止。血府逐瘀汤具有祛瘀生新、引血归经之作用,现代药理研究证明其有促进子宫收缩、促进子宫内膜脱落的作用。

4 不孕症

病例:陈某,女,28 岁,已婚,因继发性不孕 5 年前来就诊。患者 5 年前曾妊娠,人流后继发盆腔炎。男方各项检查正常。现月经周期正常,但经来量少腹胀痛,经量时多时少,色紫黯,有块,性交腹痛,下腹部有压痛,白带量多色黄,且质稠臭秽,舌红有瘀斑,舌下静脉青紫明显曲张,舌苔黄腻,脉弦滑涩。经后行输卵管通液术,有少许阻力,回流 8 mL,提示输卵管通而不畅;女方检查基础体温(BBT)双向,B 超提示输卵管积水,后穹隆少许积液,监测卵泡发育提示正常排卵。诊其为气滞血瘀,湿热毒盛之继发性不孕症。治以活血祛瘀,清热燥湿,解毒止带。方选血府逐瘀汤合易黄汤加减:桃仁 10 g,红花 6 g,当归 12 g,赤芍 15 g,丹皮 12 g,牛膝 18 g,乳、没各 12 g,三棱 12 g,莪术 12 g,五灵脂 10 g,柴胡 10 g,香附 10 g,山药 20 g,芡实 20 g,黄柏 10 g,车前子 10 g(包煎),野菊花 20 g,红藤 30 g。上方化裁加减,调理半年,于次年产一健康女婴。

按:本案例是人流后慢性盆腔炎引起输卵管阻塞所致的继发性不孕症。主要由于慢性盆腔炎导致盆腔广泛粘连、输卵管阻塞、粘连扭曲、蠕动功能受损而使之不孕。血府逐瘀汤能使盆腔血管扩张,改善病灶区局部血液循环,减轻局部充血水肿,加速炎症吸收,软化瘢痕,缓解粘连,促使组织的修复与再生、使阻塞的输卵管变通,从而达到治愈之目的。

5 体会

妇女以血为本,经孕胎产乳均以血为用,而气为血之帅,血赖气之推动以周流。气行则血行,气滞则血滞,故而气滞血瘀便是妇产科常见之病机。瘀血阻滞于冲任、胞宫,以致经隧不通,或血不归经,而产生痛经、崩漏、不孕等证,故而活血化瘀法目前广泛应用于妇科领域。然而血府逐瘀汤中气血同治,活血化瘀配疏肝理气,既行血分瘀滞,又解气分郁结;活血理气中有当归、生地、甘草寓养血益阴之品,使活血理气而无耗血伤阴之弊,祛瘀而又生新,此点更符合妇女以“以血为本,以血为用”的特点;妇女气血之间的畅流,则赖气升降出入的运动,方中柴胡与牛膝、桔梗与枳壳的配合,一升一降,升降同用以调达气机,使气血升降和顺。另外在崩漏的治疗上,只要伴见有血块,有时虽然血量较多,也切不可妄用固涩止血之剂,如止血过急,更易致留瘀,而加重血瘀之证,正所谓:“瘀血不去,新血不生,瘀血不去,新血妄行”。故必须大胆应用活血止血,使瘀血去而新血自生,离经之血得以归经,则血自然得止。

(收稿日期:2007-03-05)