

归脾汤在妇科临床中的应用

★ 葛建芬 (江苏省盐城市妇幼保健院 盐城 224001)

关键词:归脾汤;妇科;临床应用

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

归脾汤始载于宋代严用和《济生方》,用治思虑过度,劳伤心脾,健忘、怔忡。至元代危亦林《世医得效方》对本方有所发挥,它既载明了原方所治诸症,又增补了治疗脾不统血而致吐血、下血。明代薛立斋《校注妇人良方》中的归脾汤,是在严用和《济生方》归脾汤的基础上加当归、远志而成,主治心脾气血两虚之证。方中以参、芪、术、甘草温补气健脾;当归、龙眼肉补血养心,酸枣仁、茯苓、远志宁心安神;更以木香理气醒脾,以防补益气血药腻滞碍胃。组合成方,心脾兼顾,气血双补。从此一直沿用至今。清代汪昂《医方集解》更扩充了其适用范围,用治惊悸、盗汗、食少、妇人带下、崩漏等病症。笔者运用此方加减治疗妇科疾病,每获良效,试论于下。

1 崩漏

吴某,女,18岁,高三学生。因阴道流血过多,头晕6小时,晕厥1次于2004年5月12日11时30分急诊。患者13岁月经初潮,周期28~30天,行经4~5天,经量中等,血色淡无块,无痛经史。2003年8月起,月经或提前或推后,但均不超过7天以上。此潮月经延后9天,就诊当日行经第4日,前3天阴道流血,量与往常月经量大致相等。是日清晨起床,无明显诱因,突然阴道流血量多如注,站立及行走时尤甚,不能坚持上学而在家卧床休息。上午8:30如厕时发生晕厥,后一直觉头晕心慌,神疲乏力,口干欲热饮,纳差,四肢不温,二便尚调,无腰酸和腹痛,无性生活史。刻下:面色苍白,唇淡无华,舌淡苔薄白,脉细弱。血常规示:白细胞 $8.7 \times 10^9/L$ (N 0.75),血红蛋白8 g/L。B超示:子宫双附件未见异常。诊为青春期崩漏,证属心脾两虚兼阴虚。予归脾汤合生脉散化裁:党参30 g,白术15 g,黄芪30 g,茯神15 g,远志15 g,龙眼肉30 g,酸枣仁15 g,木香10 g,五味子15 g,升麻6 g,山茱萸30 g,海螵蛸15

g,茜草15 g。每日1剂,连服6剂,血止,续服2个月,月经如常,其后予归脾丸合六味地黄丸调理,随访1年无复发。

按:崩漏与心脾关系密切,心主血脉,“胞脉者属心而络于胞中”,脾为气血生化之源,“妇人经水与乳,俱由脾所生”。妇人以血为本,但血赖气帅,气血充沛互相协调,则五脏安和,经脉通畅,冲任充盛,经、孕、产、乳正常。本例患者系高三学生,功课繁重,高考压力大,导致忧思过度,劳心伤脾,脾气下陷,脾气不统则血不归经,不能摄血固冲,冲脉不固,血失统摄,非时而下发为崩漏。用归脾汤益气养血补益心脾,使脾气健旺,生化之源充足,则脾能统血摄血,血液充盈,心有所主,气血旺盛则“月事以时下”,辅以生脉散益气敛阴。《傅青主女科》云:“经血出诸肾”,故予六味地黄丸调理,以巩固之,而获良效。

2 胎动不安

徐某,女,27岁,已婚,2005年3月20日初诊。停经56天,查尿HCG阳性,半月前出现头晕、晨起呕吐等妊娠反应,近1周来下腹坠痛,腰酸,阴道有少量暗红色血液,时出时止。形体消瘦,面色不华,少气懒言,神疲乏力,头晕恶心,食少心慌,舌质淡,苔薄白,脉细滑。患者曾于2年前人工流产1次,1年前自然流产1次,此次妊娠后因惧怕流产,精神高度紧张。血常规:白细胞 $8.8 \times 10^9/L$,血红蛋白9 g/L。肝功能谷丙转氨酶30 U/L,乙肝表面抗原阴性;心电图示窦性心律不齐。诊为胎动不安。证属心脾两虚,胎元不固。治以益气养血,固肾安胎,方用归脾汤合寿胎丸加减:党参30 g,黄芪30 g,白术10 g,茯苓15 g,龙眼肉12 g,川续断、桑寄生、菟丝子、杜仲、阿胶(烊化)、生姜、大枣各10g,甘草5g。服药2剂后出血停止,下腹坠痛减轻。效不更方,继

服上方5剂,食欲大增,唯觉晨起偶有恶心,嘱其少食多餐,保持乐观心态。继续服用中药调养半月,后直至足月妊娠,未见异常,顺产一女婴,体重达3 400 g,母婴均健康。

按:胎动不安多认为与肾虚有关,但“冲为血海,任主胞胎”,胎孕既成,则有赖于母体之气血蓄聚以养之,而脾为后天之本,气血生化之源,故妊娠至分娩必须是先天之肾气与后天之脾气相互调摄的结果,因过寒过热过劳,或七情过度,均可造成气血不和导致胎漏,胎动不安。该例由于母体素虚,又经历2次流产,从而引起气虚不能固护胎元,血虚失于营养胎儿,是因母病而引起胎动不安,“如因母病而致动胎者,但疗母则胎自安”。故治疗侧重以益气养血,母体气血充盛,则胎元有“血以养之,气以护之”,何有不固之理?归脾汤以党参、白术、黄芪、炙甘草、大枣、甘温补脾益气,是以后天养先天,生化气血以化精,合寿胎丸,达到先后天同补之功效,加强安胎作用。

3 脏躁

段某,女,52岁,2005年7月15日初诊。患者于2年前因家庭琐事,情志不遂,出现失眠多梦,心烦易怒,情绪不宁,精神不振等症状,日常生活,稍遇不顺,则悲伤欲哭,就诊之时经水已绝年半有余。多次求助西医诊治,诊断为更年期综合征,精神科诊断为神经症(焦虑型),予佳乐定、黛力新等抗焦虑药物治疗,服药期间,睡眠略有改善,但整天头昏沉重,少气懒言,停药后症状又出现。近日来,失眠加重,一夜仅有2~3小时入睡,情绪易于波动,心中烦乱,心悸胆怯,时常悲伤欲哭。身体瘦弱,面色晦暗,口干,舌质红、苔薄黄,脉细小数。证系心脾两虚,津血亏耗。治以健脾养心,甘润滋补。方用归脾汤加减:党参20g,黄芪15g,白术15g,当归10g,茯神10g,酸枣仁10g,远志10g,木香10g,龙眼肉30g,白芍10g,合欢皮10g,栀子10g,生地10g,麦冬10g。每日1剂,连服15剂,睡眠改善,情绪稳定,诸症消失,续服半月,其后予归脾丸合逍遥丸早晚各服6g调理半年,随访至今无异常。

按:脏躁系精血津液亏虚,五脏失于濡养,五志之火,因血虚引动,上扰心神所致。本例患者年逾五旬,天癸将竭,元阴已乏,复又家务过劳,思虑过度,

劳心伤脾,心脾受伤则精血化源不足,精血亏虚,五脏失于濡养,脏阴亏虚,五志之火内动,上扰心神,导致情绪不宁、失眠、烦躁易怒,神不足则哭,其舌脉象均为阴亏血虚之候。归脾汤以参、芪、术、草、枣甘温补脾益气,当归甘辛温养肝而生心血,茯神、枣仁、龙眼肉甘平养心安神,远志交通心肾而定志宁心,收到养心与益脾并进,益气与养血相融之功效,使精血化源充足,五脏得以濡润,五志之火得以制约,从而宁心安神,诸证均释。

4 阴痒

李某,女,55岁,农民,2005年10月26日初诊。患者阴痒时作时休10余年,刻下经水已绝,阴痒又作,夜寐失眠,遇寒则腹泻,形体瘦弱,面色萎黄,毛发枯燥,舌质红、苔薄白,脉细。多次经西医诊治,用1:5 000高锰酸钾溶液、洁尔阴洗液、苏打溶液坐浴,达克宁软膏、皮炎平软膏、复方康纳乐霜涂搽,均见效甚微。妇检见:外阴皮肤粗糙,稍红干燥,有抓痕,阴道清洁度Ⅱ°,粘膜点状充血,宫颈光滑轻度萎缩,子宫萎缩,双侧附件无异常。白带常规示滴虫阴性、霉菌阴性,小杆菌++,球菌+,少量白细胞;支原体、衣原体培养均阴性。诊断为阴痒,证系心脾不足,气血两亏,肝经失养,血虚生风。治以补气养血,祛风止痒。归脾汤出入:黄芪20g,党参20g,焦白术10g,全当归20g,炙甘草5g,茯苓10g,酸枣仁10g,柏子仁10g,荆芥10g,蝉蜕10g,熟地10g,川芎10g,赤白芍各10g,珍珠母30g。每日1剂,连服6日。另取花椒150g,分5次煎液外洗。

按:阴痒是妇科常见病,《肘后备急方·治卒阴肿痛颓卵方第四十二》首载了治疗“阴痒汁出”、“阴痒生疮的方药”。隋·巢元方详细论述了阴痒的病因病机,内为脏气虚,外为风邪虫食所为。明·张三锡在《医学准绳六要·治法汇》中主张“阴肿痒,亦是肝家湿热,泻肝汤妙”,同时又指出“瘦人燥痒属阴虚”。本则病案,阴部干燥而痒,又见夜寐失眠,大便时泻,面色萎黄,毛发枯燥,一派心脾不足、气血亏虚之象,足厥阴肝经绕阴器而过,血虚肝经失养,血虚化燥生风,风邪内生,循肝经下扰,故阴部干痒,当以归脾汤补气养血,肝经得以濡养,则风熄痒止。

(收稿日期:2008-02-26)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !