

薛莎运用酸枣仁汤加减 治疗围绝经期失眠验案3则

覃鑫¹, 薛莎²

(1. 湖北中医药大学, 湖北 武汉, 430060;

2. 湖北省武汉市第一医院/

武汉市中西医结合医院, 湖北 武汉, 430022)

[关键词] 围绝经失眠; 酸枣仁汤; 验案

[中图分类号] R271.917.5 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.01.037

薛莎, 武汉市中西医结合医院二级主任医师, 硕士研究生导师, 从事中医临床、科教工作三十余年, 师从张介眉、管竞环等国家二级名老中医, 系其学术继承人, 学验俱丰。薛师对围绝经期失眠症的治疗有独特见解, 并已成功医治数例患者, 余(第1作者)有幸从师侍诊, 获益匪浅, 现举其临床验案3则如下。

1 典型病案

案1: 郑某, 女, 46岁, 2017年3月17日初诊。自诉近年来睡眠差, 每晚只能睡2~3h, 易醒, 平素伴见心烦易怒, 常觉眼部干涩, 食欲一般, 大小便如常, 月经量少, 常2~3个月一行, 甚或半年一行, 舌红, 苔薄, 脉弦细。辨证为肝阴亏虚, 心神失养; 治以疏肝滋阴, 开郁安神, 兼以消食健脾和胃; 方以酸枣仁汤加味治疗。处方: 炒酸枣仁30g, 茯神30g, 知母10g, 川芎10g, 煅珍珠母30g, 首乌藤30g, 制远志12g, 石菖蒲10g, 郁金10g, 陈皮6g, 砂仁6g, 焦山楂10g, 炒神曲10g, 炒麦芽10g, 甘草6g。7剂, 水煎, 每天1剂, 分早晚2次服用。3月24日二诊: 诉服药后睡眠较前稍好转, 每晚可睡4~5h, 仍觉眼部干涩, 舌脉同前, 原方加枸杞10g养肝明目。并嘱患者平素可用少量菊花配枸杞泡茶喝。

按语: 中医学认为, 天癸欲竭, 肝阴血亏虚, 肝在窍为目, 目失所养则表现为干涩不适; 肝失疏泄, 母病及子, 常累及心阴, 心阴虚火旺, 易扰乱心神, 产生心烦、失眠、心悸、易怒等临床表现; 肝常横逆犯脾, 表现为食欲不振, 甚则泄泻等脾虚证。治以疏肝滋阴, 开郁安神; 辅以消食健脾, 以酸枣仁汤为主方加味治疗。根据兼症首先加入大剂量安神药。煅珍珠母平肝潜阳、重镇安神, 首乌藤养心安神; 制远志宁心安神; 石菖蒲开窍宁神, 兼可化湿和胃; 加少量郁金清心宁神、行气解郁; 陈皮配砂仁, 起行气调中之功, 并可防安神之品滋腻太过; 焦山楂、焦神曲、焦麦芽消食健脾和胃; 甘草调和诸药。全方气

血同治, 共奏疏肝滋阴、安神定志之功, 阴阳得和, 则失眠愈。

案2: 刘某, 女, 50岁, 2017年4月7日初诊。患者自诉近1个月来睡眠差, 入睡难、易醒, 伴心烦、口渴、口干, 纳食差, 小便可, 大便干结, 月经量少, 不规律, 舌红, 苔薄黄, 脉细数。诊为不寐之阴虚化热证, 治以滋阴清热, 安神和中。方用酸枣仁汤加味: 炒酸枣仁12g, 茯神30g, 知母10g, 川芎8g, 生地黄10g, 玉竹10g, 郁金10g, 首乌藤30g, 陈皮6g, 砂仁6g, 焦山楂10g, 炒神曲10g, 炒麦芽10g, 沙苑子30g, 金雀根30g。7剂, 水煎, 每天1剂, 分早晚2次服用。4月14日复诊: 自诉服药后, 睡眠大为好转, 食欲亦较前增强, 仍有口干、心烦, 舌红, 苔薄, 脉细数, 薄黄苔未见, 继服原方7剂, 2d服1剂, 每天1次。嘱患者平素注意调节自身的情绪, 多培养自己的兴趣爱好。

按语: 与上案患者相比, 本案患者阴虚化热之象更显, 患者已至七七之时, 天癸竭, 地道不通, 心肝阴虚甚而化热, 进而出现诸如心烦、口渴、口干等阴津亏虚之症, 方以酸枣仁汤加味治疗。首先以大剂量滋阴清热之品投之, 生地黄、玉竹皆可滋阴生津止渴; 首乌藤养心安神; 郁金清心宁神、行气解郁; 陈皮配砂仁, 起行气调中之功, 并可防安神之品滋腻太过; 焦神曲、焦麦芽、焦山楂消食健脾和胃; 沙苑子可起补肾之效; 金雀根益脾活血通脉, 气血同治。全方以滋阴解郁安神为功。

案3: 缪某, 女, 57岁, 2017年4月21日就诊。患者自诉睡眠差1年余, 夜尿2~3次, 平素觉乏力、头昏, 饮食一般, 已绝经3年, 舌红苔薄, 脉沉细。辨证为心肾气虚证, 治以养心安神、补肾缩尿。方以酸枣仁汤加味治疗。处方: 炒酸枣仁12g, 知母10g, 川芎8g, 茯神30g, 首乌藤30g, 制远志10g, 石菖蒲12g, 煅珍珠母30g, 南沙参10g, 陈皮6g, 炒鸡内金15g, 沙苑子30g, 金雀根30g, 赤芍30g, 鬼箭羽30g, 甘草6g。7剂, 水煎, 每天1剂, 分早晚2次服用。4月28日复诊: 患者诉夜尿次数较前稍减少, 平均1~2次, 睡眠较前好转, 白天精神较前好转, 乏力、头昏感较前好转, 纳食增加, 舌红, 苔薄, 脉沉细。继服原方14剂, 嘱患者平素可服用中成药肾气丸补益肾气治疗, 并加强锻炼。

按语: 本案患者已过了绝经期, 肾虚之象明显, 肾司二便功能失常则见夜尿多; 气虚则气的推动作用减退, 见乏力、头昏等症; 故在酸枣仁汤的基础上加入补肾养心之品。煅珍珠母平肝潜阳、重镇安神; 首乌藤养心安神; 制远志宁心安神效佳; 石菖蒲开窍宁神, 兼可化湿和胃。诸药合用, 安神之功更甚。南沙参滋阴生津以求阴阳平衡; 炒鸡内金健脾和胃, 兼以安心神; 沙苑子补肾固精缩尿; 赤芍和鬼箭羽合用可活血强心; 金雀根益脾活血通脉, 血为

气之母,血可生气;甘草调和诸药。患者肾虚为本,补虚之路漫漫,需长期调养,平素应加强锻炼,修身养性,方求气血得养,阴阳平和则寐安。

2 讨论

《素问·上古天真论》载:“女子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”《难经·四十六难》载:“老人血气衰,肌肉不滑,荣卫之道涩,故昼日不能精,夜不能寐也。”女子 49 岁上下,是冲任功能逐渐衰退的一个过渡时期,阴血逐渐减少,不能荣养脏腑,导致脏腑阴阳失调,主要表现为肝肾两脏失调,可出现一系列诸如失眠多梦、烘热汗出、烦躁易怒、情志不宁等临床症状,中医学称之为“绝经前后诸证”或者“经断前后诸证”。酸枣仁汤见于《金匮要略》第六篇血痹虚劳病脉证并治第十七条:“虚劳虚烦不得眠,酸枣仁汤主之。酸枣仁汤方:酸枣仁二升,甘草一两,知母二两,茯苓二两,川芎二两。上五味,以水八升,煮酸枣仁,得六升,纳诸药,煮取三升,分温三服”^[1],功用养血安神、清热除烦,为主治心肝阴血虚失眠证的基础方,临床常用于治疗围绝经期失眠,症见虚烦心悸,失眠多梦,头晕目眩,两目干涩,咽干口燥,舌红少苔或薄黄,脉弦细等。方中以大剂量酸枣仁为君药,功用补血益肝、养血安神。知母清热益阴以清内生虚热;心神被扰,故以茯苓宁心安神、益气健脾,还可制约酸枣仁之滋腻壅滞;川芎可活血行气,味辛以调肝疏肝,与调和诸药之甘草共为佐药。现代药理学研究证实酸枣仁有显著的镇静催眠之功用^[2]。

薛师认为,人体衰老的趋势是不可逆转的,对于围绝经期的女性患者,在治疗上只能力求肾阴肾阳低水平的“阴平阳秘”,恢复脏腑的气血调和。中医学治病重在辨证论治,审证求因,并且注重辨证与辨病相结合,讲求“同病异治”与“异病同治”,在临床上,要遵循“有是证,则用是方”的原则,谨守病机,随证加减,灵活运用酸枣仁汤加减化裁治疗各种内科疾病。薛师常谓“胃不和则卧不安”,“胃不和”与“卧不安”二者常可相互影响,也正如孙思邈所言:“气得上下,五脏安定,血脉和利,精神乃居,故神者,水谷之精气也”,心脾为母子相连,心神受扰,常可母病及子,影响脾胃的运化功能,反之脾胃运化失常,也可子病及母,内扰心神;在临证常加用消食健脾之品,诸如焦山楂、焦神曲、焦麦芽、鸡内金等,健脾和胃、调心安神,更寓《内经》所谓“未病

先防,既病防变”之理。其主症和病位并不一定拘泥于教科书中所述,只要临床有阴虚之象者均可运用,症状亦不必拘于虚烦心悸、头晕目眩、双目干涩等症,但应注意痰热内蕴者慎用本方。临证运用需知常达变,随证加减,往往能药证相和而疗效显著。

参考文献

- [1] 张家礼. 张家礼金匮要略讲稿[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:133-134.
- [2] 金川,甄仲. 全小林运用大剂量酸枣仁汤治疗失眠经验举隅[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(2):343-344.

第一作者:覃鑫,女,2016 级硕士研究生,研究方向:中医药防治脾胃病

通讯作者:薛莎,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合诊治脾胃病、代谢性疾病及疑难杂症, E-mail:1633097016@qq.com (收稿日期:2018-02-08)

补益气血法治疗妇科疾病验案 3 则

解月波

(江苏省南京市秦淮区中医医院,江苏 南京,210006)

[关键词] 妇科疾病;中医药疗法;补益气血;验案

[中图分类号] R271.91 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.01.038

妇人以血为本,以气为用,气为血之帅,血为气之母,两者是相互协调、相互为用的。妇女若气血充沛,相互调和,则五脏安和,冲任通盛,经、孕、产、乳正常。若气血虚弱,则任脉虚,太冲脉衰少,加之经、孕、产、乳历来耗血伤气,则可发生妇科疾病。因此,补益气血为妇科常用的重要治法。笔者运用补益气血法治疗多种妇科疾病,疗效显著,现介绍验案 3 则如下。

1 崩漏

江某,女,16 岁,因“阴道不规则流血 2 个月余”于 2016 年 7 月 8 日初诊。患者,13 岁初潮,开始几年月经规律:5~6d/28~32d,近半年以来无明显诱因经行虽按期而至,但经期时间逐渐延长,每次 1 周多方净。最近 2 个月竟一直经行不净(末次月经为 2016 年 5 月 3 日),有时量多如月经量,有时量少淋漓不止,血色淡红,质稀。无血块,无腹痛腰酸。面色少华,头晕乏力,气短懒言,纳食欠佳,大便偏溏,舌质淡,苔薄白湿润,脉细弱。血常规示:白细胞正常,血红蛋白 92g/L。B 超示:子宫、附件未见明显异常,子宫内膜双层厚 0.6cm。中医诊断为崩漏,辨证为气血两虚。治以气血双补、引血归经之法,方用扶正补血汤。药物组成:黄芪 20g,党参 15g,白术 10g,当归 6g,阿胶(烊化)10g,熟地黄 10g,白芍 12g,龙眼肉 12g,酸枣仁 15g,仙鹤草 15g,海螵蛸