

闫平治疗月经过少验案1则

王婷婷¹, 闫平²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津, 300193)

[关键词] 月经病; 月经过少; 名医验案; 闫平

[中图分类号] R271.915.1 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.038

月经过少是指月经周期正常, 月经量明显减少或行经时间不足2d, 甚或点滴即净^[1]。古籍有称“经水涩少”“经量过少”等。早在晋代王叔和的《脉经》中已有“经水少”的记载, 认为其病机为“亡其津液”, 而后世医家又补充甚多。现代医学研究显示月经过少的病因主要有子宫发育不良、子宫内膜炎症、卵巢功能减退、性腺功能低下等。在月经过少的治疗方法中, 中医药有显著的优势, 通过中药调节肾-天癸-冲任-胞宫轴以纠正月经生理。

闫平教授系天津中医药大学第一附属医院主任医师、硕士研究生导师, 从事中医临床和教学30年, 具有丰富的临床经验, 对妇科疾病的治疗有独到见解。在月经病的诊治中注重肝、脾、肾的病机辨证, 结合周期调理法, 用药精准灵活, 临床疗效明显。现将闫教授治疗月经过少验案1则介绍如下。

张某, 女, 27岁, 已婚, 2017年8月18日初诊。患者月经量少5个月。平素月经正常, 近5个月月经4d/35d, 量少, 不足原来经量的1/2, 色暗, 伴腰酸。Pmp 6月30日, Lmp 8月8日, 量极少, 2d即净。平日白带量少, 易烦躁, 寐差。G2P2, 已避孕, 无药物过敏史。刻诊: 纳可, 寐差, 二便调, 舌淡红、苔薄白, 脉弦细。近日查女性性激素6项(2017年8月11日): E₂ 55pmol/L, FSH 5.12IU/L, LH 3.56IU/L, PRL 22.473ng/ml, P 0.23ng/ml, T 0.25nmol/L。即日查: 血HCG <1.20; 甲状腺功能3项正常; B超: 内膜0.4cm, 子宫及附件未见明显异常。中医诊断: 月经过少(肝郁肾虚证)。治法: 补肾养血, 疏肝理气。处方: 熟地黄10g, 山药10g, 酒山茱萸15g, 茯苓10g, 覆盆子15g, 白芍15g, 鹿角霜15g, 紫河车3g, 菟丝子15g, 酒女贞子15g, 北柴胡10g, 醋香附10g, 煅紫石英10g, 制黄精15g, 炒酸枣仁15g, 合欢皮10g。7剂, 水煎服。观察基础体温。8月25日二诊: 患者服药平和, 无不适, 夜寐欠安, 舌淡红、苔薄白, 脉弦, 基础体温仍低相。予原方去黄精, 加巴戟天10g, 14剂, 水煎服。9月8日三诊: 患者寐欠安, 舌淡红、苔薄白, 脉滑, 基础体温高相11d, 予前方去北柴胡、香附、女贞子, 加玫瑰花、月季花、川芎、牛膝各10g。9月19日四诊: 患者Lmp 9月10日, 月经量较前

稍多, 色暗, 腰酸减轻, 寐欠安, 舌淡红、苔薄白, 脉弦细, 予一诊方7剂。效不更法, 循月经周期调方如上, 临证加減, 连续服药3个月, 患者经量渐至中等量, 腰酸改善, 白带正常, 寐安。

按语: 月经过少的发病机制有虚有实, 临床以肾虚、血虚、血瘀、痰湿多见。《素问·上古天真论》曰: “女子七岁肾气盛……二七天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭……。”肾气的盛衰与天癸密切相关, “经水出诸肾”, 肾中精气充盛是行天癸的基础; 而女子以肝为先天, 肝以血为体, 以气为用, 叶天士云: “肝经一病, 则月经不调”; 此外张景岳有言: “调经之要, 贵在补脾胃以资生血之源, 养肾气以安血之室”, 故肝脾肾三脏协调才可月事如常。闫师在治疗月经病时尤其注重肝脾肾的辨证, 疏肝健脾益肾以使脏腑气血充盛, 气机功能恢复正常。

该患者月经量少, 色暗, 伴腰酸, 查女性性激素示雌激素偏低, 属肾气不足, 精不化血, 冲任血海亏虚。加之平素性情急躁, 肝气易郁, 肝藏血, 主疏泄, 性喜调达, 肝郁则疏泄失司、冲任失调; 而寐差亦暗耗阴血, 肝阴不足, 肝肾亏虚, 血少精亏致任带失养, 不能滋润阴道, 发为带下过少。结合舌脉辨为肝郁肾虚证。治以补肾养血, 疏肝理气。方中熟地黄、酒山茱萸、覆盆子、菟丝子补肝肾, 益精血; 紫河车乃血肉有情之品, 补肾填精养血之力佳; 鹿角霜、煅紫石英助肾阳, 暖胞宫, 调冲任; 行经后血海空虚, 宜滋阴养血, 故予制黄精、女贞子养血助子宫内膜生长; 柴胡、香附、白芍疏肝理气; 山药、茯苓健脾养胃, 补后天以资先天; 酸枣仁、合欢皮宁心安神, 以改善夜寐。嘱监测基础体温, 结合观察月经周期的肾阴阳转化。二诊为患者月经周期第17天, 基础体温仍为低相, 此经间期阴充阳长, 重阴转阳之时, 治宜温肾暖宫。故稍减滋阴药, 去制黄精, 加辛甘温之巴戟天, 补肾助阳以促氤氲之时。三诊为患者基础体温高相11d, 月经将至, 阳气渐充旺, 重阳则开, 在阳气转化下推动经血排出, 故仍以温阳为主, 去滋阴之女贞子。且经前冲任气血充盛, 气充而流急, 气血易壅滞, 加之患者平素性情急躁, 肝郁较甚, 故以月季花、玫瑰花易柴胡、香附, 加活血之川芎、牛膝。其中月季花质轻升散, 唯入肝经、理气佳品; 玫瑰花善疏肝解郁、活血止痛, 《本草正义》云: “玫瑰花, 香气最浓, 清而不浊, 和而不猛, 柔肝醒胃, 流气活血, 宣通窒滞而绝无辛温刚燥之弊, 推气分药之中, 最有捷效而最为驯良者。”而川芎行气活血, 牛膝引血下行, 加强通经之效。本法在补肾

养血、疏肝理气的基础上,注重月经周期中肾气的阴阳转化,气血盈亏变化,随机体变化调节用药,故调经效佳。

参考文献

[1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2017:92.

第一作者:王婷婷,女,2017级硕士研究生,研究方向:中医妇科学

通讯作者:闫平,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医妇科学, E-mail:541908193@qq.com

(收稿日期:2018-03-12)

针刺治疗水痘验案1则

马 珊,张 涛,刘志凤,王 健

(山东中医药大学,山东 济南,250014)

[关键词] 水痘;针刺治疗;名医验案;王健

[中图分类号] R272.2, R246.7 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.039

水痘,是以皮肤出现斑疹、丘疹、疱疹、结痂为特征的一种急性出疹性传染病^[1]。其病程短则1周,长则几周。该疾病的传染性相对较强,可以通过唾液、空气进行直接传播,西医针对该病症的治疗手段一般是采用抗病毒药物,并根据不同的病症使用不同药物,且该种疾病属特殊的自限性疾病,患者一旦患过后,身体内部将形成免疫系统^[2]。中医治疗多采用疏风清热解毒之法,佐以淡渗利湿、清热凉营等药物,代表方为银翘散。王健教授围绕该病基本病机,通过针刺皮损局部的阿是穴、合谷穴等方法治疗水痘,取得了良好疗效,现将其验案1则介绍如下。

张某,女,28岁,2017年11月4日初诊。患者自述4d前无明显诱因出现鼻塞、流涕、咳嗽,发热37℃,症状持续,伴神疲乏力。2017年11月2日,于院外就诊,诊断为感冒,予板蓝根颗粒冲服。2d前发现面部、后背、胸前有大量米粒大小水泡,呈椭圆形,直径2~3mm,周围有红晕,疱疹浅表易破,局部瘙痒难忍。患者起病以来,神疲乏力,胃纳差,二便正常,舌苔薄白而腻,脉象浮数。中医诊断:水痘,邪郁肺卫证。西医诊断:水痘。治以祛风和营止痒,取面部阿是穴及合谷穴。患者取仰卧位,充分暴露面部皮肤疱疹,皮损局部阿是穴以75%乙醇消毒,采用围刺法,即在疱疹左右各刺1针,持0.18mm×10mm毫针,向疱疹中央沿皮平刺;合谷:毫针常规刺法,持0.30mm×40mm毫针,直刺,留针20min,深度0.5~1.2寸之间。治疗1次/d。患者治疗1次后,面部皮疹开始结痂,面部瘙痒可以忍受;治疗2次后,痂开始逐

渐脱落,瘙痒明显减轻,其他症状基本消失;治疗3次后,痂基本脱落,局部偶有瘙痒。其面部结痂时间较同期出现疱疹的前胸、后背部提前了3d,治疗4次后痂全部脱落,疤痕粉嫩较浅。11月11日二诊:面部皮损已基本消失,疤痕浅淡,而前胸、后背部分痂仍未全部脱落,且脱落部分疤痕明显。1个月后电话随访,诉其面部皮损已消失,未留疤痕,而前胸、后背部疤痕仍较明显。

按语:《医说·疱疹有表里证》载:“其疮薄如水泡,破即易干者,谓之水痘,此表证发于腑也。发于脏者重,发于腑者轻。”患者疱疹浅表易破,曾有鼻塞、流涕、咳嗽等感冒症状,无其他特殊症状,故属水痘轻症。中医学认为,水痘病变部位在肺脾,该患者起病曾有感冒症状,此为时行水痘邪毒从口鼻而入,首先犯肺,肺主皮毛,皮毛属卫在表,卫表失和,肺失宣肃,故发为鼻塞、流涕等感冒症状;后1~2d出现水痘则为表邪入里,邪郁阻于脾,脾主肌肉、运化水湿,此时水湿不运,正邪相搏,正气抗邪外达于皮肤,发为水痘;正邪相争,耗伤气血,故出现神疲乏力等症状。

本例从水痘的基本病机辨证论治,《素问·调经论》云:“病在脉,调之血;病在血,调之络;病在气,调之卫;病在肉,调之分肉;病在筋,调之筋;病在骨,调之骨。”水痘为湿热疮毒郁结于皮肤所致,病在皮肤,故针刺深度可在皮肤表层。《千金方》载:“有阿是之法,言人有病痛,即令捏其上,若里当其处,不问孔穴,即得便快或痛处,即云阿是,灸刺皆验,故曰阿是穴也。”而围刺法是以病变部位为中心、包绕病变之势的多针刺法,故王教授选取皮肤皮损局部阿是穴围刺,沿皮平刺疱疹以治疗水痘。

《针灸大成·四总穴歌》云:“面口合谷收。”《玉龙歌》载:“头面纵有诸样症,一针合谷效通神。”合谷又为大肠经原穴,手阳明大肠经,其支者,从缺盆上颈,贯颊,入下齿中,还出挟口,交人中,左之右,右之左,上挟鼻孔,大肠经循行经过面。“经脉所过,主治所及”,故面部疱疹同样可用合谷治疗。患者为水痘,邪郁肺卫证,肺与大肠相表里。针刺合谷可补益肺气,肺主皮毛,起到疏通腠理,治疗腠理疮毒的作用。而《针灸资生经·疔疮》载:“凡疮毒久不合,灸合谷各七壮,至七七壮,极验。”说明早在古代就已用合谷穴来治疗疮毒。