

引用:乌日娜,马静.金季玲运用补肾调周法治疗月经过少经验[J].湖南中医杂志,2020,36(8):37,62.

金季玲运用补肾调周法治疗月经过少经验

乌日娜,马静

(天津中医药大学第一附属医院,天津,300193)

[摘要] 介绍金季玲教授运用补肾调周法治疗月经过少的临床经验。金教授认为,月经过少有虚实之分,虚多因肾精匮乏,导致冲任气血不足,经血无以为生;实多因痰湿、寒凝等阻滞冲任,使气血运行不畅,血海不能满溢。其治疗上重视月经周期中肾阴、肾阳的相互转化,以补肾调周为治疗方法,将月经周期分为经后期、排卵期、经前期、行经期,分别采用滋阴补肾汤加减、补肾促排卵汤加减、健脾温肾汤或毓麟珠、四物汤加减治疗,临床效果较佳。

[关键词] 月经过少;补肾调周法;名医经验;金季玲

[中图分类号] R271.11⁺1 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.08.014

月经过少是指月经量较前明显减少(不足20 ml),或经期不足2 d,甚至点滴即净,连续2个月经周期以上。本病患者基本上生理周期正常,但临床亦可见月经先期伴量少或月经后期伴量少,而后者则预示着有发展为闭经的可能。此病与西医学子宫内结膜结核、性腺功能低下、盆腔炎症、子宫先天发育不良、刮宫术后后遗症所引起的月经过少相类似。

金季玲,主任医师,教授,博士研究生导师,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。金教授师从中医妇科泰斗夏桂成教授,其遵夏老“补肾调周法”,并将该法用于治疗月经过少,效果显著。现将其临证经验总结如下。

1 肾精匮乏为关键病因病机

金教授认为,月经过少有虚实之分,虚者多由于肾精匮乏,导致冲任气血不足,经血无以为生;实者多由于痰湿、寒凝等阻滞冲任,使气血运行不畅,血海不能满溢。临床多以虚为主。《女科经纶》曰:“月水全赖肾施化”,肾水匮乏,经水则逐渐减少甚至消失。由此可见,肾气充盈与冲任调和对月经的产生起着至关重要的作用。肾主生殖,藏精,是后天水谷精微生成的起点,也是先天生殖之精产生的源头。经血同源,互相转化,保证月经的来潮,因而有“经水不调,病多在肾”的说法。金教授认为,月经周期中肾阴与肾阳之间可相互转化,而通过调补阴阳,可以使阴阳消长转化回归正常,使卵巢的排

卵及黄体功能得到改善和恢复,从而达到阴平阳秘的状态,继而改善人体自身功能的新陈代谢,使经水恢复正常。

2 补肾调周法为重要治疗大法

金教授将西医学中的“下丘脑-垂体-卵巢轴”与中医学“肾-天癸-冲任-胞宫”理论相互为用,结合其对月经生理周期阴阳转化和生理特点的认识,依据女性独特的月经周期规律,通过对病理状态中的气血阴阳变化进行辨证分期用药,随症加减,以协调人体气血阴阳,建立女性正常月经周期,临证采用“补肾调周法”治疗肾虚型月经过少,屡获良效。

金教授认为,调经应以“谨察阴阳所在而调之,以平为期”为基本原则。其将月经周期分为4期论治,即经后期、排卵期、经前期、行经期。经后期为阴长阳消时期,血海渐渐充盈,此期当以补肾滋阴为主,以恢复肾精,促使排卵,予滋阴补肾汤加减,方药:熟地黄30 g,枸杞子15 g,女贞子15 g,菟丝子30 g,白芍15 g,首乌15 g,黄精15 g,葛根15 g,黄芪10 g,牛膝15 g,当归10 g,巴戟天10 g,紫河车10 g。排卵期重阴转阳,出现排卵,故予以补肾促排卵汤加减,方药:滋阴补肾汤加菟丝子15 g、肉苁蓉15 g、鹿角霜10 g、丹参15 g、红花15 g。其中红花、丹参等补肾活血之药可加强冲任气血运行,增强促排卵作用。经前期阳气渐盛,阳长阴消,此时当补肾助阳,予健脾温肾汤或毓麟珠等方,多用(下转第62页)

基金项目:天津市卫生健康委员会中医、中西医结合科研专项课题(2017-121)

第一作者:乌日娜,女,2018级硕士研究生,研究方向:中医妇科学

通讯作者:马静,女,医学博士,副主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医妇科学,E-mail:majing2609@163.com

关。鉴于三七在骨伤科的重要地位和作用,以及民间一遇骨断筋伤就食三七或三七药膳等习俗,本研究在八珍汤和黑顺片联用的基础上再加伤科要药之三七,以增强益气养血之功。

目前临床上中医药在促进骨折愈合方面,研究大多偏向于中药内服外用,而食疗药膳在促进骨折愈合方面的研究较少。患者自行配服药膳,缺乏辨证施膳,往往适得其反而达不到预期目的。同时,临床医生对药膳调护方面也不够重视,缺乏对患者合理使用药膳的正确指导^[1],而新四维药膳依据中医药理论,将药理和食理进行合理调配,药借食力、食助药威,发挥治病、强身的功效。药膳具有食之形、味之美、药之功、寿之效,满足了人们“厌于药,喜于食”的天性,将良药苦口变成良药可口。药膳还具有应用安全、有效、经济、方便的特点,易为患者接受。经本院临床初步验证,骨折后期凡外伤筋骨、内伤气血以及长期卧床出现各种气血亏虚、筋骨萎弱等证者,均可用益气养血、温经助阳法,即运用八珍汤加黑顺片、三七炖猪蹄服用,均能有效改善气血亏虚的症状,改善生活质量,促进骨折愈合,防止愈后患处每遇风寒湿邪便出现酸楚、疼痛、屈伸不利等症状。本研究为患者

早日康复、改善生活质量、提高药膳在骨折后期气血亏虚证的临床作用中提供了一定的理论依据和研究基础,在发挥中医药“简便验廉”的特色优势和保障人民群众健康方面具有重要意义,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 游纯秋,陈贺,陈丽卿,等. 八珍药膳在桡骨远端骨折康复中的临床应用研究[J]. 亚太传统医药,2014,10(6):122-124.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:339-342.
- [3] 舒旭. 中药序贯疗法在骨折愈合过程中的临床应用[J]. 中医正骨,2005,7(9):7-8.
- [4] 江志俊. 八珍汤在60例骨科患者手术后的运用疗效观察[J]. 吉林医学,2012,33(21):4561.
- [5] 林立国,王家辉,叶剑刚,等. 八珍汤治疗老年性股骨粗隆间骨折术后气血亏虚证50例[J]. 浙江中医杂志,2012,47(9):643.
- [6] 胡明亚. 浅谈附子补阳汤治疗脾肾阳虚证[J]. 健康必读:中旬刊,2012,11(7):80.
- [7] 张云丽,吴永佩,刘丽婷. 乌头类中药炮制配伍减毒增效的研究进展[J]. 中国医药指南,2017,15(32):10-11.
- [8] 何宜航,桑文涛,杨桂燕,等. 基于“生消熟补”理论的三七补血作用及其机理研究[J]. 世界中医药,2015,10(5):647-651.

(收稿日期:2019-10-27)

(上接第37页)紫河车15g、菟丝子15g、巴戟天10g、熟地黄15g、肉苁蓉10g等药物达到使肾阳旺盛的目的。行经期阳气日渐旺盛,重阳转阴,故血海充盈,量满流出胞宫,予以四物汤加减活血祛瘀、调经养血。其中赤芍、丹参、益母草、川芎等活血药可增加“通”“泻”之效,治疗时酌情加入血肉有情之品,如紫河车等,再配以滋补肾阴、肾阳之药,如菟丝子、肉苁蓉、淫羊藿等,可有效增加月经量。金教授认为,在补肾药之外加入适量活血药物,可使卵巢血流量增加,还可影响成熟卵泡使之排卵,激发黄体分泌激素,达到增加月经量的目的。

3 典型病案

周某,女,23岁,2018年11月7日就诊。主诉:月经量少3个月余。患者既往月经周期基本规律,14岁初潮,近3个月来月经量少,有时甚至点滴即净,经期1~2d,周期28~30d,色暗红,质地稀薄,经期腰酸,腹部时有隐痛感,小便次数多,夜尿增多。末次月经2018年10月26日。无孕产史,否认性生活史。现症见:腰酸,偶有耳鸣,纳可、寐安,小便次数多,大便正常。舌淡红、苔薄,脉沉细。妇产科彩色多普勒检查未见明显异常。中医诊断:月经过少;证属肾虚

证。治以调经补肾填精,处方:熟地黄30g,桑螵蛸15g,枸杞子15g,女贞子30g,益智仁15g,菟丝子30g,白芍15g,紫河车10g,何首乌15g,杜仲10g,葛根15g,黄精15g,黄芪15g,牛膝15g,巴戟天10g。7剂,每天1剂,水煎,分2次服用。每天早晨测量基础体温。12月13日二诊:患者服药后,BBT呈高相上升,症状较初诊时稍有好转,阴道有少许白色分泌物,夜尿次数减少。前方加菟藟子30g、肉苁蓉15g、丹参15g、鹿角霜15g。7剂,煎服法同前。12月20日三诊:患者自觉腹胀,腰部微酸,寐欠安,舌淡红、苔薄白,脉沉细。处方:菟丝子30g,熟地黄30g,杜仲15g,巴戟天30g,淫羊藿15g,鹿角霜30g,续断15g,补骨脂30g,白术10g,白芍15g,茯苓10g,人参6g,炙甘草6g。7剂,煎服法同前。12月27日四诊:末次月经2018年12月25日。患者自觉经量与服药前相比有所增多,色暗,腰部酸痛有所缓解,夜尿量减少。处方:当归10g,赤芍15g,川芎10g,益母草30g,香附15g,泽兰10g,熟地黄30g,牛膝30g,丹参15g,柴胡15g,茯苓10g,白术15g,续断30g,绿梅花10g,甘草6g。7剂,煎服法同前。使用以上方法连续治疗3个月经周期,患者月经量基本调整至正常水平,腰酸不适感缓解,夜尿少或无。

(收稿日期:2019-09-25)