

傅金英治疗围绝经期综合征经验[※]

● 宋志洁 傅金英[▲]

摘要 傅金英教授认为围绝经期综合征病位在肾,与肝脾关系密切,其早期表现为肾阴虚,后期阴损及阳,出现肾阴阳皆虚;治疗上以滋补肾阴为主,稍稍扶助肾阳,并注意调理脾胃,此外还特别注重患者日常自身调养。

关键词 围绝经期综合征 经验 傅金英

傅金英教授为河南中医药大学妇科学科主任、河南省中医院(河南中医学院第二附属医院)妇产科主任,从事与妇科专业相关的医疗、教学、科研工作20余年,在治疗围绝经期综合征方面具有丰富的临床经验和独到的学术见解。现将傅金英教授治疗围绝经期综合征经验介绍如下。

围绝经期综合征当归属于中医“绝经前后诸证”范畴,多于45~55岁发病,临床主要表现为妇女绝经前后出现月经紊乱、烘热汗出、烦躁易怒、心悸失眠、皮肤蚁行感等症状^[1]。

1 病因病机

中医认为,肾为先天之本。女性“七七”之年以后,肾气虚衰,天癸渐竭,冲任二脉虚衰,早期主要表现为肾阴虚。肾阴亏虚,阴不敛阳,虚阳外浮,阴阳平衡失

调,出现潮热、面红、出汗等绝经相关症状。明代医家张景岳曰:“肾为五脏阴阳之本,五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发。”肾虚可影响全身脏腑的功能活动,从而发生一系列病理变化。由于肝肾同源,肝藏血,肾藏精,精血互化,故肾阴虚后容易出现肝肾阴虚、肝阳上亢的症状,如烦躁、焦虑等症状;若肾阴虚,肾水不能上济心火,心火独亢,易出现心神不宁、失眠、心悸等心肾不交的绝经症状;肾阴亏虚,肾精匮乏,不能荣养脑髓和骨骼,则可出现健忘、骨质疏松、老年痴呆等症状。由于肾阴肾阳互根互用,肾阴亏虚后,阴损及阳,必然出现肾阳不足,肾阳化气行水功能减弱,导致水湿痰饮在体内集聚;另外,肾阳不足,对机体脏腑的温煦作用减弱,而肾为先天之本,脾为后天之本,肾阳虚衰后,首先容易累

及脾阳,导致脾的运化功能也减弱,加重水湿痰饮在体内集聚,出现血脂增高、脂质代谢紊乱等代谢综合征,是绝经后女性心脑血管疾病增高的主要原因^[2-4]。

2 治疗方法

2.1 中药治疗 傅金英教授根据临床多年实践,总结出经验方坤安煎剂。坤安煎剂基础方包括女贞子30g,早莲草15g,山药20g,生地30g,玄参15g,淫羊藿30g,巴戟天15g,黄柏12g,地骨皮15g,煅龙骨30g,煅牡蛎30g,黄芪30g,党参20g,白术15g,茯苓15g,厚朴12g,木香10g,当归15g,川芎12g,白芍15g,炙甘草6g。坤安煎剂以二至丸补肝肾,益精血;山药以资胃阴;玄参、生地以资肾阴,盖“肾为先天之本”“脾胃乃后天之本”,滋养胃肾之阴以求全身阴液绵绵不绝;淫羊藿、巴戟天温补肾阳,盖阴阳互根互用,“无阴则阳无以生,无阳则阴无以化”,且阴阳互损,阴病久则及阳,此亦有预防后期阳虚之意;黄柏、地骨皮清虚热,盖阴虚

※基金项目 河南省中医药科学研究专项课题(No. 2013ZY02024)

▲通讯作者 傅金英,女,医学博士,教授,主任医师。主要从事妇科生殖内分泌诊疗研究。E-mail: fujinying2003@163.com

●作者单位 河南中医药大学(450000)

则热,围绝经期妇女往往有烘热症状;煅龙牡镇静安神、收敛固涩,以治疗围绝经期妇女失眠、汗出症状;四君子汤顾护脾胃,盖虚不受补,脾胃功能不健全,则诸药难以运化,何以治病?厚朴、木香、当归、川芎、白芍等行气活血,以求全身气血通畅,助药力散及全身。傅金英教授以此方为基础,根据不同患者,临证加减取得显著疗效。

2.2 调护 所谓“三分药七分养”,除了药物治疗本病,傅金英教授还特别注重患者自身的调养。一为“畅情志”。《黄帝内经》云:“百病之生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。”情绪往往影响人们的健康,故常嘱患者日常生活勿大怒、勿忧思,凡事尽人力听天命,保持愉悦的心情。二为“合理饮食”。《金匱要略》云:“凡饮食滋味以养生,食之有妨,反能有害……若得宜则益体,害则成疾,以此治危。”女性围绝经期,雌激素水平降低,血管内脂肪沉积增加,冠心病及脑血管意外发病率上升,且骨质吸收增加,易出现骨质疏松。故嘱患者多清淡、营养饮食,少辛辣刺激、高脂饮食。三为“慎起居”。《黄帝内经》云:“阳气尽则卧,阴气尽则寐。”顺应天时入睡有助于人体养阴、养阳。围绝经期妇女,肾阴亏虚,更应注意阴阳

调护。故嘱患者养成良好的睡眠习惯。四为“适劳逸”。《千金要方》云:“养生之道,常欲小劳,但莫疲及强所不能甚耳。”适当运动很有必要,建议患者适量慢跑、快走等^[5]。

3 验案举隅

赵某,女,47岁,2016年7月4日初诊。主诉:月经量少3个月。患者平素月经规律,一月一至,4~5天干净,量中等,色暗红,无痛经,末次月经为2016年7月2日。近3个月月经量较以往明显减少,3天基本干净,且近3个月患者易烦躁,时有烘热感,入睡难,纳食一般,二便正常,舌质红,苔白腻,脉弦数。诊断为更年期综合征;证属肾阴虚。治法:以“滋肾益阴”为主。药用:益母草30g,川牛膝15g,山药20g,生地30g,玄参15g,淫羊藿30g,巴戟天15g,黄柏12g,地骨皮15g,煅龙骨30g,煅牡蛎30g,黄芪30g,党参20g,白术15g,茯苓15g,厚朴12g,木香10g,当归15g,川芎12g,白芍15g,藿香12g,佩兰12g,炙甘草6g。3剂,水煎服。二诊:此次月经量稍有改善,4天干净,烦躁、烘热感、入睡难稍有改善,纳食可,二便正常,舌质红,苔白腻,脉弦。守原方去益母草、川牛膝,加女贞子30g、旱莲草15g、银柴胡12g、胡黄连12g。7

剂,水煎服。三诊:烦躁、烘热感、入睡难明显改善,纳食可,二便正常,舌质稍红,苔薄白,脉平和,药已获效。守方继服14剂,症除而愈。

按 初诊于坤安煎剂基础方去女贞子、旱莲草加益母草、川牛膝、藿香、佩兰,乃因患者正处于经期,宜活血化瘀、引血下行。恐二至丸凉血止血,有碍经血下行,故去而不用,而加益母草、川牛膝以活血通经;时值夏暑,湿气较重,且患者舌苔较腻,故加藿香、佩兰以除暑湿。二诊以坤安煎剂加藿香、佩兰、银柴胡、胡黄连,乃因经后期宜补肾健脾、滋阴养血,又患者烦躁、虚热症状比较突出,故加银柴胡、胡黄连增强清热除烦之功。

参考文献

- [1] 马学竹,李秋艳,陈辙发,等.围绝经期综合征中医治疗研究进展[J].世界中西医结合杂志,2016,11(9):1329-1332.
- [2] 殷左句,文乐兮.基于围绝经期心血管疾病预防的天王补心丹组方原理探讨[J].湖南中医杂志,2015,31(3):144-145.
- [3] 傅金英,于胜男,徐萌萌.坤安煎剂对去卵巢大鼠甘油三脂、胆固醇影响的研究[J].四川中医,2013,31(10):47-49.
- [4] 杜蕾,傅金英,李瑞丽,等.益肾填精法在围绝经期综合征绝经过渡期中的应用[J].中医学报,2014,29(5):723-724.
- [5] 韩云霞,傅金英.围绝经期妇女养生保健经验浅析[J].中医药通报,2016,15(5):45-46.

悦读《中医药通报》 感受中医药文化

欢迎订阅(邮发代号:34-95)