

经方辨治更年期综合征

● 王 付*

关键词 经方 辨证论治 更年期综合征

更年期综合征是临床中常见病、多发病,也是比较难治的一种病证。结合临床运用经方辨治更年期综合征的体会,认为更年期综合征的病证表现往往有不同病变证机,所以选用经方治疗必须重视同病异治,于此例举数则,以供临证参考使用。

1 桂枝汤治疗更年期综合征

薛某,女,54岁,下岗职工。自诉:于3年前自觉午后(即下午1~2时)面部发热,之后发热又增潮红,约半月余,面潮红时更见汗出且量多,继则头晕目眩,全身无力,持续到下午6时左右,体力则恢复正常。3年来断断续续服药,可病证没有得到有效控制。刻诊:口干且不欲多饮,舌淡苔薄,脉浮而无力。诊为杂病营卫不和证,以桂枝汤加味:桂枝9g,白芍9g,生姜9g,大枣12枚,甘草6g,生地15g,丹皮12g。5剂,1日1剂,水煎服,嘱其在病证将发半小时之前服药。二诊,病证明

显好转,又以前方续服20余剂,病证痊愈。

用方体会:审面部发热与汗出之间的关系,再辨病证发作为太阳所主之时,并参合张仲景所论:“病人脏无他病,时发热,自汗出而不愈者,此卫气不和也,先其时发汗则愈,宜桂枝汤。”方以桂枝汤调和营卫,散邪于外,更加生地,丹皮兼清虚火。对此治疗除了辨证准确外,还要重视服药时间,以揭示服药时间能否恰到好处,也直接关系到治疗效果。

2 桂枝去芍药加附子汤治疗更年期综合征

刘某,女,50岁。自诉:在2年前出现胸闷胸汗,胸部汗出较多,其他部位汗出不明显,经多次检查,均未发现明显异常,经西医诊断为“更年期综合征”,曾服用调节内分泌药及营养神经药,但均未能取得治疗效果,近日病证加重前来诊治。刻诊:胸闷,胸汗尤多,胸中恶寒,气短,面色不荣,手足不温,

失眠多梦,时有心烦急躁,舌淡苔薄白,脉沉弱。辨证为心阳虚弱,虚阳不固证,其治当温补心阳,固摄止汗,以桂枝去芍药加附子汤加味:桂枝12g,附子15g,生姜9g,大枣12枚,炙甘草6g,红参6g,酸枣仁24g,砂仁10g,龙骨30g,牡蛎30g。6剂,1日1剂,水煎2次分2服。二诊:胸闷胸汗明显减轻,手足转温,又以前方6剂。之后,以前方累计服用30剂,胸闷胸汗病证得以悉除。

用方体会:病证表现从西医诊断,则为更年期综合征,但从中医辨证则属于心阳虚弱,不能温达如胸闷等,阳虚不固如汗出等,以此用桂枝去芍药加附子汤以温补心阳,加红参以益气养阴固摄,酸枣仁以养血安神,以使神明内守,砂仁以行气醒脾,以生化气血,滋养心神,龙骨,牡蛎以收敛固涩,重镇安神,兼以止汗。方药相互为用,以奏其效。

3 百合知母汤治疗更年期综合征

谢某,女,49岁,服务员,1993年12月9日初诊。自诉:患病已有2年,屡经中西药治疗,但疗效不佳,时有加重,近日病情加重前

* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,硕士研究生导师。河南省高校中青年优秀骨干教师,被连续评为“我最喜爱的教师”。发表学术论文180余篇,出版《经方辨治疑难杂病技巧》、《经方配伍用药指南》等著作20余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院(450008)

来诊治。刻诊:心烦,手足心发热,不欲饮食,精神恍惚,但不欲卧,头痛,失眠,多梦,咳嗽,痰少,舌略红,苔薄略黄,脉细。辨证为邪热扰心,肺阴不足,其治当清心润肺,除烦润燥,以百合知母汤加味:百合 30g,知母 18g,生地 15g,丹皮 12g,麦冬 12g,桂枝 3g,酸枣仁 15g。5 剂,1 日 1 剂,水煎 2 次分 3 服。二诊:病情有所好转,又以前方加人参 6g,白术 10g,石斛 15g。累计服药有 40 余剂,诸证悉罢。

用方体会:经西医诊断为更年期综合征,其治多从调节神经及内分泌等方面治疗,服用抑制神经药虽有好转,但病症不能解除。此根据病证表现而辨为心肺阴虚证,用百合知母汤清心润肺,加生地、丹皮凉血清热,滋养心肺,麦冬养肺阴,清心热,酸枣仁补心血,安心神,桂枝辛温使滋补之品补而不壅滞气机,更能助阳气气化阴津。方中诸药相伍,以达愈疾之目的。

4 防己地黄汤治疗更年期综合征

尚某,女,55 岁。自诉:6 年前患更年期综合征,经中西医治疗后,诸多症状有所好转,唯有心烦,精神萎靡不振仍在,屡经中西医治疗,可病证表现始终没有得到有效控制。刻诊:心烦,急躁,精神萎靡不振,常有幻视幻听,困倦乏力,气短气喘,舌质偏红,苔少,脉细弱。辨证为心虚热发狂证,其治当清热定狂,以防己地黄汤加味:防己 3g,桂枝 10g,防风 10g,生甘草 6g,生地 50g,红参 6g,丹皮 12g,麦冬 18g,五味子 12g,远志 12g。6 剂,1 日 1 剂,水煎 2 次分 2 服。二诊:自觉心烦有所好转,又以前方 6 剂。三诊:心烦急躁基本解除,复以前方 6 剂。之后,累计服用前方

30 余剂,病证悉除。

用方体会:审更年期综合征的主要症状表现是既有心烦急躁,又有精神萎靡不振,更有少气气喘,以此而诊为心虚热发狂证,治以防己地黄汤清虚热,加红参以益气安神,丹皮以清心热,麦冬、五味子以益阴清心安神,远志开窍醒神安神。方中诸药相用,以建其功。

5 桂枝加桂汤治疗更年期综合征

尚某,女,49 岁,记者。自诉:在 2 年前,突然感到脐下肌肉跳动,当时没有注意,约过半年,脐下悸动有气上冲于心胸,心胸憋闷不舒,经西医诊断为更年期综合征等,可用药没有治疗效果;又经中医诊治,也因无效而数次更医。刻诊:脐下悸动,气上冲心胸,心胸憋闷,气短乏力,舌质淡,苔薄白,脉沉弱。辨证为肾寒气逆证,其治温肾降逆,以桂枝加桂汤加味:桂枝 15g,白芍 9g,炙甘草 6g,生姜 9g,大枣 12 枚,蛤蚧 1 对,沉香 5g。6 剂,1 日 1 剂,水煎 2 次分 2 服。二诊,用药后脐下悸动未再上冲于心胸,又以前方 6 剂。之后,累计服药有 30 余剂,病证悉除。

用方体会:辨脐下悸动上冲心胸,其病证表现与张仲景论“必发奔豚,气从少腹上冲心者”极似,以此用桂枝加桂汤温肾降逆,下气平冲,加蛤蚧以益气纳气,沉香以降气下气,诸药相互为用,以奏其效。

6 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗更年期综合征

徐某,女,56 岁,公务员。自诉:更年期综合征已有 5 年,曾几次住院治疗,可病证表现总是反反复复,也多次检查,均未发现明显

异常,近半年来复因琐碎杂事而烦恼,病证渐渐加重。刻诊:心烦急躁,失眠多梦,情绪低落,思虑不定,口苦口干,口舌生疮溃烂,小便色黄,舌质红,苔薄黄,脉沉细。辨证为心胆内热,情绪抑郁证,其治当清心胆,调气机,以柴胡加龙骨牡蛎汤加味:柴胡 12g,龙骨 10g,黄芩 6g,生姜 6g,铅丹 1g,红参 6g,桂枝 6g,茯苓 6g,清半夏 6g,大黄 3g,牡蛎 12g,大枣 12 枚,香附 12g,远志 12g,栀子 10g。6 剂,1 日 1 剂,水煎 2 次分 2 服。二诊:心情明显好转,又以前方 6 剂。之后,服用前方 80 余剂,一切恢复正常。

用方体会:更年期综合征是妇科常见病证之一,也是比较难治病证之一。根据病证表现既有心热如心烦、舌生疮溃烂,又有胆热口苦,更有心情不畅,以此而诊为心胆内热,情绪抑郁证,以柴胡加龙骨牡蛎汤清心胆,调理气机,加香附以行气宽胸,调理气机,远志以开窍安神,栀子以清热除烦。方药相互为用,以建其功。

7 半夏厚朴汤治疗更年期综合征

朱某,女,51 岁。自诉:1 年多来精神抑郁,心情不舒,无论遇到什么事情总是忧愁不解,经多方检查,均认为是更年期综合征。刻诊:精神抑郁,不欲多言,时有心烦,饮食不佳,全身肌肉困重,咽中憋气不畅,深深叹息则胸咽憋气稍有缓解,舌质淡,苔白腻,脉沉弦。辨证为痰气阻结,其治当下气化痰,以半夏厚朴汤加味:清半夏 24g,厚朴 9g,茯苓 12g,生姜 15g,干苏叶 12g,柴胡 18g,枳实 10g,木香 6g,砂仁 12g。6 剂,1 日 1 剂,水煎 2 次分 2 服,并嘱其在煎药时

(下转第 25 页)

姜、牡蛎、栝蒌根，温通三焦、散结润燥的用意显然。

其实，本方证除加桂枝、干姜之外，其余基本属于小柴胡汤方后语中之加减范畴。如去党参、半夏，乃因证见烦而不呕；去大枣加牡蛎，乃因证见胁下满结；加瓜蒌根，乃因证见口渴，均符合小柴胡汤方后之加减法。正是看到这一点，故《金鉴》亦谓此方为“小柴胡之变法也”。据此而言，仲景名此方为柴胡桂枝干姜汤，其中“柴胡”一语应指小柴胡汤，虽然此小柴胡汤已与小柴胡汤本方有异，但仍属小柴胡汤加减范畴。而“桂枝、干姜”之用，却是本方证与小柴胡汤方证范畴有本质区别之处，故须于方名中点出。故此方实际上也可以命名为小柴胡汤加桂枝干姜汤；而其所以未如此命名，乃因此方中小柴胡汤已做多种加减，而与小柴胡汤方后单纯兼证用药加减有很大区别而已。

3 讨论

纵观此方，还有几个问题需要说明：(1)此方虽然用药寒热一鼎，与小柴胡汤相似，但总的性质仍属偏温，此与小柴胡汤不同，后者总的性质偏凉。那么对应地说，小柴胡汤证以少阳热郁、胃气反冲上逆

为病机核心；而本方证以少阳热郁、三焦气化不及为病机核心。故小柴胡汤之治，重在解利少阳枢机、降逆调和胃气；本方之治，重在解利少阳枢机、温通三焦气化。(2)本方中桂枝、干姜两味，具温通之功。仲景方中用此两味，如小青龙汤治“心下有水气”、黄连汤治中寒凝滞之“腹中痛”，足证其功。本方证中，三焦气化不及，水气阻滞不行，必以干姜之温化与桂枝之温通合而治之。或致疑曰：本方证与桂枝去桂加茯苓白术汤比较，同为水聚阳郁成热，而彼因郁热而去桂枝，此则用桂枝复加干姜，是何道理？这是因为：桂枝去桂加茯苓白术汤证之水郁乃因脾失健运而起，故加用茯苓、白术健脾利水即可，而不必留桂枝之温以防助其郁热；本证之水郁乃因三焦温化不及，故必用桂枝、干姜以温运三焦气化，所谓“治病必求其本”之意。此两方水聚阳郁成热之标证相似，而水聚之本因却有温化不及与运化不及之本质不同。(3)方中栝蒌根一味，性偏微寒，长于生津止渴。仲景每于治水之剂中加用，故有人谓其有利水之功，此实属误解。仲景栝蒌瞿麦丸治“小便不利者，有水气，其人苦渴”之下寒水蓄而阳浮上燥之证，在一派温阳化气利水药

中用之，不过以之治阳浮之渴；牡蛎泽泻散治“大病差后，从腰以下有水气者”，在大队行水药中用之，实为虑其水去而津伤，而预作润燥之用。由此可以看出，仲景用药，在水结不行之证中，凡见渴症均不忌用瓜蒌根，本方证亦属此例。究其原因，乃因瓜蒌根一药生津润燥止渴而并不碍湿滞气，诚如何绍奇先生所言：“天花粉不滋腻，和天门冬不一样，不至有留邪之弊。”^[1]然谓其有逐饮之功，则属无据之谈。

本方证方后语中有“复服，汗出便愈”之语，故有谓此方有发汗之功，进而认为本方证兼有表证，此亦不妥。从本方证所述临床表现看，并无表证之迹。此所谓“汗出”并非发汗解表之意。前已述及，本方证乃阳郁失宣，而本方解利少阳枢机之后，阳郁得宣，三焦通和，故汗出为病“愈”的标志性表现。方后语尚有“初服微烦”之语，此乃服药后阳郁欲解未解之际郁而更甚的表现，继服则药力接续阳郁因通而解。此从病情演化的角度更证实了此“汗出”实为表里通和的机转意义。

参考文献

- [1]何绍奇. 绍奇谈医——仲景诸方之我见[J]. 中医药通报, 2006, 5(1): 10.

(上接第 23 页)

加 10~15ml 醋。二诊：心情有好转，咽中舒服，又以前方 6 剂。之后，服用前方累计 50 余剂，病证悉除。

用方体会：更年期综合征是内分泌失常病证之一，其治西医大多

采用调节内分泌药或调节和营养神经药，可治疗效果不一定都理想。若从中医诊治，必须辨清病变证机，依法采取合理治疗措施。审证既有气郁如心情不畅，又有痰阻

即舌苔白腻，以此用半夏厚朴汤下气行气，燥湿化痰，加柴胡以疏肝理气，枳实以降气行气，木香以行气导滞，砂仁以化湿理气醒脾。方中相互为用，以奏其功。