

# 以血为本调治月经病验案举隅

● 边智伟 吴承玉

关键词 月经病 以血为本 验案

## 1 验案举隅

**案例 1** 林某,女,32岁,2010年6月25日初诊。患者近一年来每次月经均推迟7~10天,末次月经时间是6月17日,经量适中,夹有血块。面部黄褐斑,面色暗淡,腹胀纳少,腰膝酸软,平素情绪不稳,急躁易怒,舌苔薄白,舌质暗紫,脉细弦。辨证属肝肾精血亏虚,肝脾不调,气血不畅。治拟经前疏肝健脾,理气调血;经后养肝益肾,调肝运脾。

此次患者正值经后,拟经后方:柴胡、红花、广郁金、赤芍、白芍、当归、川芎、丹皮、旱莲草、女贞子、川断、菟丝子各10g,茯苓、炒白术、桑寄生、益母草各15g,炙甘草6g,水煎内服,每日1剂。

7月9日二诊:正值经前期,情绪较前改善,偶有神疲,余症尚可。经前方:柴胡、广郁金、赤芍、当归、川芎、陈皮、苏梗、莪术、失笑散、制香附、乌药各10g,茯苓、益母草、鸡血藤、生白术各15g,炙甘草6g。水煎内服,每日1剂。

经期前后如上方调治3个月经周期,患者情绪稳定,月经正常,

面色转好,面部黄褐斑消失。

**按** 肝为藏血之脏,主疏泄,喜条达而恶抑郁。脾主运化,为气血生化之源。若七情郁结,肝失条达,或情志不遂,阴血暗耗,肝体失养,均可使肝气横逆犯脾。经者血也,气行则血行,气郁则血郁。此患者情志不遂,肝郁气滞,横逆犯脾,气不宣达,血为气滞,冲任不畅,气血运行迟滞,日久气血生化不足,血海不能按时满溢,遂致经行推后。因此治疗时重在疏肝解郁,养血柔肝,健脾和营,理气行滞,活血调经。两方均用了柴胡、广郁金、赤芍、当归、川芎、茯苓、益母草、白术、炙甘草。柴胡、广郁金疏肝解郁;当归、川芎养血活血;茯苓、炙甘草健脾益气;白术健脾利湿;益母草活血通经。经前方还用了陈皮、苏梗、莪术、失笑散、制香附、乌药、鸡血藤、生白术,主要是用以行气化痰,通利血脉;经后方还用了白芍、丹皮、旱莲草、女贞子、菟丝子、川断、红花、桑寄生,主要是用以补益肝肾,养血活血。根据经期的不同阶段采用不同的方药,使气机畅达,血海按时满溢,月经正常。

**案例 2** 王某,女,26岁,2009年5月22日初诊。患者月经先期量多,色淡质稀,面色萎黄,神疲乏力,舌淡苔白,脉细弱。正值行经期。脾气虚弱统血无权,治以补脾益气统血固经。拟经后方:生地、熟地、炒白芍、炒山药、炒扁豆、炒苡仁、益母草各15g,茯苓、川断、山萸肉、当归各10g,仙灵脾、川芎、炙甘草各6g。嘱行经结束后水煎内服,每日1剂。

6月12日二诊:月经将至,小腹微痛,余症无不适。拟经前方:炒白芍、炒山药、炒扁豆、炒苡仁、益母草各15g,茯苓、川断、桑寄生、当归各10g,仙灵脾、川芎、艾叶、乌药、炙甘草各6g。水煎内服,每日1剂。

**按** 脾主中气而统血,脾气虚弱,统血无权,冲任不固,所以月经提前而至。经前经后两方均使用了炒白芍、炒山药、炒扁豆、炒苡仁、益母草、茯苓、川断、当归、仙灵脾、川芎、炙甘草。炒山药、炒扁豆、炒苡仁、茯苓、炙甘草补脾益气;炒白芍、益母草、川断、当归、川芎养血活血调经,仙灵脾振奋肾阳。经后方还用了生地、熟地、山萸肉养血活血;经前方还用了艾叶、乌药温经散寒,行气止痛。

• 作者单位 南京中医药大学(210046)

**案例3** 吕某,女,32岁,2009年10月23日初诊。

月经先后不定期,推迟为多。面部痤疮,神疲乏力,便溏,舌苔薄白,舌质红,脉细缓。此属肝郁脾虚,营血不足,兼湿浊上犯,治以健脾疏肝,养血活血,兼以化湿消痞。处方:广郁金、炒白术、炒苡仁、白芷、旱莲草、茯苓各15g,赤芍、白芍、当归、丹皮、苏叶、苏梗、枸杞子、女贞子、陈皮各10g,苍术6g,薄荷、炙甘草各4g。水煎内服,每日1剂。

前后服用三个月,月经正常。

**按** 气之源头在于脾,血之源头在于肾,肾为先天之本,脾为后天之本,但是气血的调和、阴阳的平衡还需要肝的调节。肾精充盛,脾气健运,则肝血充足,血海充盈,女子月经正常。广郁金、薄荷疏肝解郁,苍术、炒白术、炒苡仁、陈皮、茯苓、炙甘草健脾燥湿益气,当归、白芍、枸杞子、旱莲草、女贞子滋养阴血,赤芍、丹皮清热凉血;苏叶、苏梗行气宽中。此方肾、肝、脾同时兼顾,气血同调,养血的同时兼以

通利血脉,使月经周期恢复正常。

## 2 讨论

《妇科玉尺》曰:“经贵乎如期,若来时或前或后,或多或少,或月二三至,或数月一至,皆为不调。”因此凡是月经周期、经期和经量发生异常以及伴随月经周期出现明显不适症状的疾病,均属于月经不调的范畴。

月经的产生与调节和肾、肝、脾、冲任、气血均有密切的关系,冲任损伤、气血失调、脏腑功能失常皆可导致月经不调。女子的经、孕、产、乳,均会耗伤阴液,损及气血,其中又以阴血为主,所以说女子以血为本,而月经又以血为用,气为血之帅,气行则血行,气滞则血停,日久则成瘀,瘀血又会进一步加剧气机不畅,最终就会导致气血失调,影响冲任,发生月经不调。气血失调是月经不调的重要病机之一。

由以上三个病案可以看出,虽然三个患者的病机各不相同,但是在调治月经不调时是有共同点的,

即要根据经期的不同时期来调节阴阳气血的平衡。经前期,重在行气活血,祛瘀通经,以通利为主;经后期,重在补益肝肾,滋养阴血,以补益为主;经间期,需平衡阴阳,促排卵。

月经具有周期性、节律性,是女子生理过程中阴阳消长、气血盈亏规律性变化的体现。月经有行经期、经后期、经间期、经前期四个不同时期的生理节律,如此循环,形成月经周期。因此治疗月经不调需要根据不同的时期辨证论治。行经期,子宫泻而不藏,排出经血,阳随血泄,让位于阴。经后期,血海空虚,子宫藏而不泻,阴长阳消,此期血的生成、补充尤为重要,宜滋养阴血,以“补”为主。经间期,即西医所称的排卵期,此期由阴转阳,宜滋阴助阳,温阳通络,以促排卵为主。经前期,血海由满而溢,阳长阴消,此期气的运行,统摄、调节更有其重要意义,宜顺应其势,行气活血祛瘀,以“通”为主,使经血能顺利排出。

### 名人与中医

## 苏东坡不以脉诊困医

长期以来,很多人对中医诊脉抱有神秘感,一些江湖医生自吹自擂,说什么单凭切脉即可断病,“病家不须开口,搭脉便知病情”。一些患者也误认为,医生单凭诊脉就可以知道病情,求医时,只让医生摸脉,不介绍病情,以此检验医家的本事,结果只能是误医误己。苏东坡对此有着清醒的认识,决不以脉诊来“困医”,而是尽量将病情全部告诉医生,供其诊疗参考。在《东坡杂记》中,他旗帜鲜明的表示:“士大夫多秘所患,以验医能否,使索病于冥漠之中。吾平生求医,盖于平时验其工拙。至于有疾,必先尽告其所患而后诊视,使医者了然。故虽中医(中等水平的医生),治吾疾常愈。吾求病愈而已,岂以困医为能事哉。”东坡的做法当然是正确的。清代文人周亮工说得好:“不告医者以得病之由,令其暗中摸索,取死之道也”(《书影》)。张山雷亦说:“病有待问而知之者,安得以不问为高?……病家恒有伸手求诊,以试医为能事,而医家亦有不问为高,自矜能手者,皆自欺欺人伎俩,非本医学正宗。”