

加味柴胡疏肝散在妇科疾病的异病同治

Homotherapy for heteropathy of gynecological diseases with Chaihu Shugan San in TCM

宋艳红

(通海县人民医院, 云南 玉溪, 652700)

中图分类号: R271 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)33-0017-02 证型: BDG

【摘要】加味柴胡疏肝散临证治疗月经病和妇科病诸病,即月经过少或闭经、痛经、乳腺小叶增生症、更年期综合症,病不同而病因、病机相同,辨证后可用同一治疗原则,同一药方加减治疗,效果显著。

【关键词】加味柴胡疏肝散; 月经病和妇科病; 异病同治

【Abstract】 Modified Chaihu Shugan San temporary certificate of treatment of menstruation diseases and gynecological diseases of various diseases and that hypomenorrhea or amenorrhea, dysmenorrhea, breast lobular hyperplasia, climacteric syndrome and diseases in different and same etiology, pathogenesis, dialectical available after the same treatment principle, addition and subtraction with a prescription treatment, the effect is remarkable.

【Keywords】 Modified CHSGS; Menstrual diseases and gynecological diseases; Different diseases

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.33.009

柴胡疏肝散出自明代张介宾的《景岳全书》,其主要药物由柴胡、陈皮、川芎、香附、枳壳、芍药、甘草组成。功用具有疏肝理气、和血止痛之效。由于后世医家将本方加减治疗很多病症,使柴胡疏肝散具有多种功效,应用范围日益扩大。笔者在多年临床工作中,将该方加减运用于月经病和妇科病,或加补肾,或加调肝,或加补气补血,或加活血除湿等,收效满意,体会归纳如下。

1 月经过少或闭经

月经过少是指经血排出明显减少,点滴即净或行经时间短少,不足两天,经量因而减少者,称“月经过少”。闭经在此我们只指继发性闭经,即已行经而非生理现象中断达3个月以上者称之。《景岳全书·妇人规》以“血枯”“血隔”分虚实立论,言简理明。虚者多因先天不足或后天损伤以致肝肾不足或气血虚弱,以致血虚精少,血海空虚,无余可下;实者多因邪气阻隔如气滞血瘀或痰湿阻滞,脉道不通,经血不得下行。肝肾不足正如《医学正传·妇人科·月经》所云:“月经全借肾水施化,肾水既乏,则经血日以干涸”;气血虚弱正如《兰室秘藏·妇人门·经闭不行》云:“妇人脾胃久虚,或形羸气血俱衰,而致经水断绝不行”;气滞血瘀如《万氏女科·经闭不行》曰:“忧愁思虑,恼怒怨恨,气郁血滞而经不行”;痰湿阻滞如《女科切要》中说:“肥白妇人,经闭而不通者,必是湿痰与脂膜壅塞之故也”。现代人们生活水平较古代有了明显提高,饮食结构发生了巨大的变化,高能量饮食摄入较多,人与人的交往更为密切,生活节奏与压力明显加大,饮食、精神情绪等原因引起肝气不舒,肥甘之物损伤中焦,日久引起肝脾亏虚、气血不足,加之机体先天原因,致月经过少或闭经疾病日趋增多。

临证辨清虚实或虚实夹杂,选用加味柴胡疏肝散,偏重虚或偏重实来疏肝益肾,健脾除湿,补益气血,活血通络,共奏肝肾足,气血盈,月事以时下之效。

患者甲,女,18岁,高中学生。13岁初潮,月经过少或闭经近1年余,诉前3、4年月经正常,2年来体态长胖,加之高三学习紧张,月经过少,甚至闭经近1年余,伴头痛头晕,肢体肿胀感,常感肠胃撑胀,大便秘结不畅,舌质淡胖,苔白偏腻,脉沉细。妇科B超示子宫附件正常。本病病机分析为患者形体偏胖,情绪紧张,年幼肾气不足等多个原因致月经失调,辨证为痰湿困脾,肝气不疏,肝肾亏虚,气血生化不足之证。加味柴胡疏肝散3剂,服2剂月经见来,嘱每月经期前10日左右服之,月经按期而至,续服4个月后停药,一直月经正常。

2 痛经

女性在月经期或行经前后,周期性出现小腹疼痛或痛引腰骶,甚则剧痛至昏厥者,称痛经,也称行经腹痛。本病是妇科常见病症,以月经初潮后2~3年的青年女性多见。《景岳全书·妇人规·经期腹痛》指出:“经行腹痛,证有虚实……实者多痛于未行之前,经通而痛自减;虚者多痛于既行之后,血去而痛未止,或血去而痛益甚”。女性在月经期及月经前后,冲任的气血变化急剧(血海由满而盈,由盈而溢,由溢而虚),此特殊生理状态下易受致病因素干扰,加之素体因素影响,致冲任、胞宫气血运行不畅,则“不通而痛”;致冲任、胞宫失于濡养,则“不荣而痛”;也有如《傅青主女科·调经》中所云:“经欲行而肝不应,则拂其气而痛生”;因此在临床上,不论是虚证之肝肾亏虚,肝气郁结,气血虚弱,或实证之气滞血瘀,寒凝胞中,湿热下注等,理应补益肝肾,补益气血,疏肝理气,

健运脾胃，活血通络，或散寒或清热，使气血充盈，气流畅通，经血畅行。辨证使用加味柴胡疏肝散在补虚泻实，行气活血，散寒清热等诸多方面皆顾及，达治疗痛经之效。

患者乙，女，22岁，未婚。主诉经行腹痛3年，3年前某次月经来潮时淋雨遇冷史，此后每次月经伴小腹疼痛，因性格急躁，常因情绪不宁则疼痛剧烈，面色苍白，甚则呕吐清水，四肢不温，饮热或暖腹后痛稍减，经行不畅，经来量少，色黯红，经期延长8~9d方净，舌质淡，苔薄白，脉沉紧。本病病因病机分析为患者曾有经期受冷史，致寒邪客于冲任、胞宫，加之肝气拂郁等多重原因致月经量少，不通而痛经，投以加味柴胡疏肝散以疏肝理气、温肾祛寒、活血通络等，嘱行经前1周就诊服药，一诊腹痛减轻，二诊腹痛明显缓解，经行较畅，经量偏多，面色转华，三诊腹痛已除，诸症缓解；后每于经前1周服，共服4周期，经行腹痛未发作。

3 乳腺小叶增生症

乳腺小叶增生是妇科常见病、多发病，乳腺小叶增生属于中医学“乳癖”范畴，是女性非炎性疾病，多发于中青年女性。临床以乳房胀痛或乳房内出现肿块为主，情志变化或月经前后加重。中医学认为乳腺增生的发病机制多由七情内伤，精神抑郁，肝气郁结，则气滞血瘀，思虑伤脾，肝旺乘脾，脾失健运，痰湿内蕴，则湿聚成痰，以致肝脾两伤，痰瘀互结，结滞成块，阻塞乳络而成癖；或因肝肾不足，冲任失调，阳虚痰湿内结所致。气血痰湿壅滞乳房，乳络不痛而致病。现代有学者认为，乳房为肝经所布之处；《外科医案汇编》附论乳疔中说：“乳中结核，虽云肝病，其本在肾”；明清时代《外科真论》还指出：“乳癖……年少气盛，患一二载……可消散；若年老气衰，患经数载不治，宜节饮食，息恼怒，庶免乳疔之变。”由此可见，明清时代已提出了乳腺增生有一定的癌变倾向与预防治疗本病的必要性。本病的病因病机不外乎肝郁肾虚，肝郁脾虚，气滞血瘀，痰瘀凝结等，往往多因交结为病，故投加味柴胡疏肝散以疏肝、补肾、健脾、祛湿、行气补气、活血补血、化痰祛瘀而共奏其效。

患者丙，女，46岁，已婚。主诉行经前后乳房内有肿块胀痛3年，甚则上下楼梯等细小活动而疼痛加重，伴月经延期、时隔月行经或经量偏少，常情绪不宁，易发火，喉中如有物梗阻，吐之不出，咽之不下，纳呆，胃脘痞满，口干口苦，大便干结，舌质淡红，苔白腻，脉弦细。乳腺B超检查示乳腺小叶增生。考虑本病患者已渐步入中老年，肝肾渐亏虚，肝郁气滞，肝旺乘脾，脾失健运，气血不足，痰湿内蕴，给予加味柴胡疏肝散治疗，疏肝、补肾、健脾，调理气血，调理月经，经期前1周服药，第1周期乳房胀痛明显减轻，月经量增多；第2周期乳房稍有胀痛，肿块缩小，月经如期而至，量正常；第3周期乳房胀痛消失，肿块无明显长大，月经周期、颜色、经量正常；第4周期服药进一步巩固。嘱注意饮食情志调理防反复。

4 更年期综合征

更年期综合征是女性由生殖期向非生殖期的过渡期间，由

于卵巢功能衰退导致内分泌失调而发生的一组证候群，是40~50岁女性常见病。中医学认为，更年期综合征的主要病因病机是天癸将竭，脏腑功能减退，肾精亏虚，冲任虚损，机体阴阳平衡失调所致。早在《黄帝内经·上古天真论》中有此阐述：

“二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；……八八，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极，则齿发去。”本病乃肾精不足，肝气失养，疏泄不利，脾胃亏虚，气血不足，阴阳不相贯通，阴虚内热，营卫失调等导致性情异常、潮热自汗、畏寒、心悸、失眠多梦、烦躁易激动、头晕及浮肿等症，治疗以补肾滋阴，疏肝柔肝，补脾生血，调和阴阳。投加味柴胡疏肝散以疏肝、补肾、健脾、滋阴、行气补气、活血补血等，以调和阴阳，达“阴平阳秘，精神乃治”之效。

患者丁，女，49岁，已婚。主诉月经不定期1年余，而且经量时多时少，近几日失眠，心神不宁，烦躁易激动，烘热汗出，时冷时热，暖气，胃纳欠佳，大便稀溏，舌质红，苔少少津，脉弦细。诊断为更年期综合征，证属阴虚内热，肝郁脾虚；给加味柴胡疏肝散治疗，连服4剂，心神安宁，睡眠好转，纳可，无汗出怕冷，精神好转。

5 讨论

综上所述，在妇科病中，月经病与妇科杂病（排出特殊的器质性病变）大都以月经的正常与否密切相关。月经的正常与否分虚实立论。虚不外乎肝肾亏虚、脾胃亏虚、气血亏虚，实则肝气郁结、气滞血瘀、痰湿阻滞、寒邪内客等，以致阴阳失衡，机体致病。但中医理论认为，人体是一个有机整体，“治病必求其本”，重视“阴平阳秘”的整体观。在疾病的发生、发展过程中，病性的虚与实，只是相对的而不是绝对的，往往是实转虚、因虚致实、实中有虚、虚中有实、虚实夹杂的动态过程。因而在治疗妇科疾病，要着重脏腑、气血、冲任的整体调摄。加味柴胡疏肝散中，其主要药物由柴胡、陈皮、川芎、香附、枳壳、芍药、甘草组成。补肾固冲任加入牛膝、杜仲、山萸肉、枸杞子、桑寄生、仙茅之品；补血加入生地、熟地、当归、阿胶、川芎等；补气加入黄芪、人参之品；补脾加入白术、茯苓、薏苡仁之品；柔肝理气加重枳壳药、香附、枳壳之品，加入陈皮、青皮、小茴香之品；活血除湿加入牡丹皮、丹参、大黄、益母草、泽泻、薏苡仁、白术之品；散寒祛风加入白芷、苏梗、防风、香附、小茴香、延胡索之品；清热活血加入虎杖、牡丹皮、赤芍、大黄等。全方具有补肾、调阴阳、调摄冲任、疏肝解郁、柔肝育阴、健脾理胃、补益气血、活血化痰、利湿除痰、散寒祛风、清热滋阴、调节内分泌等作用，从而维持女性正常生理平衡，治疗女性妇科诸证。妇科疾病虽病不同，而病因、病机相同，辨证后可用同一治疗原则，同一药方加减治疗，即“异病同治”的方法而奏效。

作者简介：

宋艳红（1973-），女，本科，1997年7月毕业于云南中医学院中西医结合专业，主治医师，E-mail: syhzyk@126.com。

编辑：赵聪 编号：EB-15092407F（修回：2015-10-23）