

◆名医研究◆

罗颂平教授治疗月经过少经验介绍

郑泳霞^{1,2} 指导：罗颂平

1. 广州中医药大学第一临床医学院, 广东 广州 510405; 2. 广州市番禺区何贤纪念医院, 广东 广州 511400

[关键词] 月经过少; 名医经验; 罗颂平

[中图分类号] R711.51 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 01-0165-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.074

月经过少是指月经周期正常, 月经量明显减少, 少于平时正常经量的 1/2, 或不足 30 mL, 或行经持续时间仅 1~2 天, 甚或点滴即净, 连续 2 个周期或以上^[1]。又称“经水涩少”“经水少”“经量过少”。早在晋代王叔和《脉经·平妊娠胎动血分水吐下腹痛证》中有“经水少”的记载, 认为其病机为“亡其津液”。月经过少是妇科疾病中的一种常见病、多发病, 常与月经后期同时并见, 如不及时调治, 可发展为闭经、不孕, 严重影响女性的生活质量和健康, 故应引起高度重视, 及时调治。

罗颂平教授是全国著名中医妇科专家罗元恺教授的学术继承人, 广东省名中医, 广东省珠江学者特聘教授, 博士研究生导师; 第一批全国中医学术流派传承工作室“岭南罗氏妇科流派传承工作室”负责人, 中华中医药学会妇科分会主任委员。罗教授从事中医妇科医疗、教学科研工作 30 余载, 长期致力于疑难妇科疾病的中医药研究, 学术上颇有建树, 临床经验疗效突出, 对月经过少的认识及治疗有丰富的经验。笔者有幸侍诊 3 年, 观师诊疗, 获益良多。现将罗教授治疗月经过少的经验总结如下。

1 病因病机

月经过少是妇科疾病中的一种常见病、多发病, 可造成闭经、不孕、流产等, 从而影响妇女的身心健康。引起月经过少的病因较多, 包括现代医学常见的子宫发育不良、性腺功能低下等疾病, 以及计划生育手术损伤、情志失调、不适当的节食减肥等。中医学认为, 本病的发病机理有虚有实, 临床以肾虚、血虚、血瘀及痰湿多见。虚者多为精亏血少, 冲任血海亏虚, 经血乏源; 实者多由瘀血内停, 或痰湿内生, 痰瘀阻滞冲任血海, 血行不畅所致。

罗教授认为, 本病与肝脾肾、冲任的关系较为密切。肾为先天之本, 亦是月经产生的根本, 肾气的盛衰与月经的潮竭息息相关。《傅青主女科》曰“经水出诸肾。”《医学正传》曰: “月经全借肾水施化。”若先天禀赋不足、或年少肾气未充、或房劳伤肾, 均致肾气不足、精血不充、冲任血海亏虚, 精血化源不足而致月经过少。脾为后天之本, 气血生化之源, 若脾气素虚, 或饮食失宜、劳倦过度伤脾, 或木郁侮土, 脾虚气弱, 健运失常, 气血生化不足而脾虚血少, 冲任亏虚, 血海不盈而致月经过少。肝藏血, 主疏泄, 体阴而用阳。《临证指南医案》曰: “女子以肝为先天。”《理渝骈文》: “肝为血海, 藏血故也。”《血证论》曰: “肝属木, 木气冲和调达, 不致遏郁, 则血脉得畅。”若肝气郁结, 郁久化火, 暗耗肝阴肝血, 致冲任亏虚, 血海不盈, 经行量少。《普济方·妇人诸疾门》曰: “妇人室女以肝气为用, 盖肝为血之府库, 肝即受病……肝血亏虚, 血海不按时满溢, 出现月经量少。”肝肾同居下焦, 乙癸同源, 为子母之脏。肾藏精, 肝藏血, 精血互生, 同为月经提供物质基础, 肝主疏泄, 肾主闭藏, 一开一合共同配合调节子宫, 使藏泻有序, 经量如常。冲任二脉皆起于胞中, 冲脉为“十二经脉之海”“冲为血海”, 能调节十二经的气血; “任主胞胎”, 为阴脉之海, 对人身体的阴经有调节作用。“任脉通, 太冲脉盛”是月经产生的重要环节, 冲任二脉相资, 经血由满而溢于子宫, 月事以时下; 若冲任二脉受损, 则血海不能按时满溢, 而致月经过少。故罗教授非常重视肝脾肾三脏虚损、冲任失调在月经过少方面的影响, 审证求因, 辨证论治。

2 辨证论治

《证治准绳·妇科·调经门》曰: “经水涩少, 为虚为涩, 虚则补之, 涩则濡之。”罗教授认为, 本病病机虽有虚实之分,

[收稿日期] 2015-05-12

[基金项目] 国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室项目

[作者简介] 郑泳霞 (1974-), 女, 在读博士研究生, 主任中医师, 研究方向: 中西医结合治疗不孕症、复发性流产、月经病。

[通讯作者] 罗颂平, E-mail: songpingluo@hotmail.com。

但临床以虚证或虚中杂实者为多。治疗以补肾疏肝，健脾益气养血，兼以行气活血化痰，调理冲任为大法。肾为先天之本，藏精而主生殖。月经的产生以肾为主导，《傅青主女科》曰：“经本于肾。”肾气的盛衰调节着月经量的多少，肾气旺，天癸健，任通冲盛，经水正常。脾为后天之本，气血生化之源。《景岳全书·妇人规·经脉类》曰：“调经之要，贵在补脾胃以滋血之源，养肾气以安血之失。”脾气健旺，水谷充盛，血旺经调。肝藏血主疏泄，肝气调达，肝体得养，气血调和，则经水增多。故肾气旺盛，脾气健旺，肝气得舒，可致血海充盈，经水充足。罗教授喜用定经汤、寿胎丸合四君子汤为基本方治疗本病。

定经汤源自《傅青主女科》，是后世医家治疗妇科疾病很有实用价值的方，此方之妙在于疏肝之郁，即开肾之郁也；肝肾之郁既开，则经水自调。其疏肝肾之气，非通经之药也；补肝肾之精，非利水之品，肝肾之气疏而精通，肝肾之气旺而水利。不治之治，正妙于治也。方中当归、白芍养血柔血调经；菟丝子、熟地黄补肾气，益精血，养冲任；柴胡、荆芥味清香以疏肝解郁。全方疏肝肾之郁气，补肝肾之精血，肝气疏而肾精旺，气血调和，冲任相资，血海充盈，经水多矣。

寿胎丸源自《医学衷中参西录》，是补益肾气的方。方中菟丝子补肾益精；桑寄生、续断养血、补益肝肾；阿胶养血补血。从肾阴阳两方面调补，阳生阴长，肾气自旺。四君子汤源自《太平惠民和剂局方》，是健脾益气，补益气血之方，有以后天养先天之妙。两方合用，先后天同补，补肾兼顾补脾，益精养血，血海充盈经自调。

罗教授强调治疗本病，还需顺应月经周期的阴阳消长变化而分期论治。经后期血海空虚，子宫藏而不泻，此期宜补益肝肾脾肾三脏之阴阳，调理冲任气血，故可辨证用定经汤、寿胎丸、四君子汤、四物汤、二至丸等以补益肝肾，健脾养血。经前期子宫泻而不藏，重在活血通经，宜稍佐香附、丹参、鸡血藤、郁金、泽兰、牛膝等行气活血化痰药，以养血通经，血脉通畅，经水下行。

3 病案举例

例1，刘某，34岁，因“月经过少1年余”于2014年2月15日就诊。既往月经规则，12岁月经初潮，量中，色红，持续7天干净，近1年余经量明显减少，持续4天干净。末次月经2014年2月12日，未净，量少，色暗红，血块(+)，痛经(±)，乳胀(-)，腰酸(±)；前次月经2014年1月11日，3天净，量少。孕2产0流产2(均为自然流产)，于2012年5月因孕1月余胎停行清宫术；2013年5月因孕2月余胎停行清宫术。现有生育要求，口干，无口苦，手足冰凉，纳可，眠一般，多梦，小便调，大便偏溏，量少，每天1行，舌略红苔白，脉细。2014年1月28日盆腔B超：子宫内膜7mm，子宫、双附件未见明显异常。上周期基础体温双相，月经第19天开始升温，高温相持续12天。中医诊断：月经过少病，

属脾肾不固证；西医诊断：月经过少；治则治法：健脾补肾疏肝。处方：盐菟丝子、桑寄生各20g，续断、女贞子、白芍、山药、覆盆子、丹参、麸炒白术、苍术各15g，柴胡、石菖蒲各10g。每天1剂，水煎煮为250~300mL，饭后一次温服。2014年4月16日二诊。末次月经3月17日，3天净，量中，色暗，血块(+)，痛经(±)，腰酸(±)，乳胀(-)，现易上火，纳可，夜寐多梦，大便黏滞，小便调，舌红苔白腻，脉细。诊断同前，属脾肾不足证，治以健脾补肾，活血通经。处方：熟党参、续断、山药、覆盆子、麸炒白术、丹参各15g，鸡血藤30g，桑寄生、盐菟丝子各20g，广藿香、制远志、醋香附各10g。2014年5月21日三诊。末次月经4月20日，3天净，停经30天，自测尿妊娠试验阳性。现乳胀，晨起微恶心，口淡，无阴道出血，无肛门坠胀感，偶有小腹不适，腰酸，纳差，眠可，大便黏，每天1行，小便调，舌淡红苔白厚，脉滑细。基础体温持续高温14天。5月21日本院查妊娠二项+泌乳素(PRL)检查示：人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)697.5 IU/L，孕酮(P)140.1nmol/L，泌乳素(PRL)594.5 mIU/L。诊断早孕，属脾虚湿蕴证，治以补肾健脾祛湿。处方：熟党参、续断、山药、覆盆子、麸炒白术、炒白扁豆、黄芪各15g，盐菟丝子、桑寄生各20g，广藿香10g，陈皮5g。2014年7月16日四诊。孕87天。现口干，眠差梦多，纳可，二便调，舌尖红苔薄白，脉滑细。胎儿颈部半透明膜厚度(NT)检查示宫内妊娠12周余，活胎，胎儿颈部半透明膜厚度1.8mm。诊断中期妊娠，具有流产史的妊娠，嘱转到产科门诊产检。

按：罗教授认为，肾藏先天之精，为脏腑阴阳之本，生命之源，主生长、发育、生殖。精气是人体生长发育及各种功能活动的物质基础，包括月经的生理活动。精能生血，血能化精，精血同源，同为月经产生的物质基础。同时，精能化气，肾气盛衰主宰天癸的生理活动，天癸是月经产生的必不可少的物质基础。肾是月经产生的根本，故调经之本在于肾。患者先天肾精不足，加上多次清宫术致冲任、胞宫、胞络受损，气血生化无源，致胞脉空虚，血海不盈，发为本病。《景岳全书·妇人规》曰：“五脏之伤，穷必及肾，此源流之必然，即治疗之要着……脾肾大伤，泉源日涸，由色淡而短少，有短少而断绝。”故罗教授治疗该病从补肾入手，兼以疏肝健脾养血。方用寿胎丸为主方，适当伍以四君子汤、二至丸，全方补肾兼顾肝脾，重在益精养血，使精血充足，冲任得养，经水充足，胎孕乃成。

例2，曾某，38岁，因“月经量减少2年”于2013年5月15日就诊。患者13岁月经初潮，既往月经规则，量中，色红，持续7天干净，自2010年12月行剖腹产1男婴后月经量明显减少，月经周期规则，末次月经2013年5月9日，5月12日净，量少，每天1片卫生巾即可，色红，血块(±)，痛经(-)；前次月经4月9日，3天净，量少。孕3产1人工

流产1次，自然流产1次，现有生育要求。2005年行人工流产术1次，2009年行体外受精-胚胎移植术(IVF-ET)1次，于孕5周自然流产。现口干，少许口苦，纳眠可，二便调，舌淡苔白，脉弦细。中医诊断：月经过少病，属肝郁肾虚证；西医诊断：月经过少；治则治法：疏肝补肾，养血调经。处方：柴胡、当归、石菖蒲、淫羊藿、制远志各10g，白芍、盐菟丝子、盐巴戟天、白术、茯苓、熟地黄、丹参各15g。每天1剂，水煎煮为250~300mL，饭后一次温服。2013年8月16日二诊。末次月经8月3日，3天净，量较前增多，色鲜红，血块(-)，痛经(-)，腰酸(+)，乳胀(±)；前次月经7月5日，2天净，经量偏少。诉易上火，口干，纳眠可，二便调，舌淡暗苔白，脉弦。诊断同前，属肾阴不足证，治以滋阴补肾养血。处方：盐菟丝子、桑寄生、酒黄精各20g，续断、枸杞子、女贞子、白芍、山药、覆盆子、丹参各15g，鸡血藤30g，陈皮5g。2013年12月9日三诊。末次月经12月2日，4天净，量中，色红，血块(-)，现纳眠可，二便调，舌淡红边有齿印苔白，脉弦细。诊断同前，属肝郁兼脾肾两虚证，治以

疏肝补肾健脾，养血调经。处方：柴胡、当归、醋香附各10g，鸡血藤30g，白芍、盐菟丝子、熟地黄、盐巴戟天、白术、茯苓、丹参、女贞子各15g。2014年3月10日四诊。停经41天，末次月经1月28日，3天净，量中。现恶心欲呕，纳差，眠差，舌暗红苔白，脉细滑。B超检查示宫内妊娠6周，可见胚芽。诊断早期妊娠，属脾虚证。

按：罗教授认为，患者因素体禀赋虚弱，加上人工流产术损伤冲任、胞宫、胞脉，以致肾气不足，肝气郁结，脾胃虚弱，精血不充，冲任血海亏虚，经血化源不足以致经行量少。方用定经汤、寿胎丸加减以补益肾气、滋肾养肝，健脾和中，养血调经。“求子之道，莫如调经”，经调则子嗣也。

[参考文献]

- [1] 罗颂平, 谈勇. 中医妇科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 71.

(责任编辑: 骆欢欢)

程恋乡治疗脾胃病经验介绍

贾冰亚 指导: 程恋乡

永康市中医院, 浙江 永康 321300

[摘要] 介绍程恋乡主任医师治疗脾胃病的学术观点和临床用药经验, 程主任擅长治疗脾胃病, 认为首辨寒热虚实, 治疗中疏肝理气很重要, 而益气健脾、和胃降逆是关键, 胃病日久则需要活血化痰, 同时注重饮食调养, 舒畅情志。

[关键词] 脾胃病; 寒热虚实; 程恋乡

[中图分类号] R256.3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 01-0167-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.075

程恋乡主任医师系浙江省金华市老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 在三十多年的中医临床工作中, 积累了丰富的经验, 特别擅长中医治疗脾胃病。笔者有幸跟师学习, 深受教诲, 现将随诊所见所悟整理如下。

1 首辨寒热虚实

胃病初期, 多为实证, 日久正气渐衰, 可变为虚证。寒证患者多表现为恶寒喜暖, 食温热食物稍舒, 痛处喜温喜按, 吐清水痰涎, 便溏, 舌苔白润, 脉缓或弦紧。中医可辨证分型为

寒邪犯胃和脾胃虚寒。程主任常用高良姜、干姜、桂枝、丁香等温胃散寒中药。对寒邪犯胃型喜用良附丸加减, 高良姜与香附配伍, 高良姜温中散寒, 香附理气止痛。脾胃虚寒型喜用黄芪健中汤加减, 桂枝生姜温阳散寒, 白芍缓急止痛, 黄芪能补益中焦脾胃之气。

热证患者多见脾胃湿热或阴虚内热, 湿热证患者饮食多肥甘厚腻, 临床多见脘腹胀满, 痞闷不舒, 恶心纳呆, 口干不思饮或饮而不多, 口中黏腻, 大便黏滞不爽或秘结, 舌质淡红或

[收稿日期] 2015-08-12

[作者简介] 贾冰亚 (1981-), 女, 主治中医师, 主要从事中医内科临床工作。