

章勤从冲任论治围绝经期综合征经验介绍

陆洁^{1,2}, 章勤¹

1. 浙江中医药大学附属广兴医院, 浙江 杭州 310007; 2. 杭州市余杭区第五人民医院, 浙江 杭州 311100

[关键词] 围绝经期综合征; 冲任亏虚; 经验介绍; 章勤

[中图分类号] R249 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 04-0188-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.070

围绝经综合征是指妇女绝经前后出现性激素波动或减少的一系列躯体及精神心理症状。近期的症状为: 月经紊乱、潮热盗汗、心悸、眩晕、头痛、失眠以及心理和情绪变化如衰弱、抑郁或烦躁等; 远期的症状为: 反复阴道感染、排尿困难、尿急尿痛、骨质疏松等^[1]。目前西医主要用激素替代疗法治疗, 效果明显, 但该疗法的安全性尚在研究中, 可能会增加患乳腺癌、子宫内膜癌、卵巢癌的机率以及引起血脂的变化^[2]。章勤是杭州市中医院中医妇科主任, 全国第二批名中医何氏三代传人何少山的学术继承人, 深领何氏学术要旨, 医业精进, 擅长调治各种妇科疾病, 被评为浙江省名中医。笔者随章老师门诊半年余, 受益匪浅, 现将章老师从冲任论治围绝经期综合征的经验总结整理如下, 以飨同道。

1 病因病机

《素问·上古天真论》曰: “女子七岁肾气盛, 齿更发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子。”由此可见, 冲任二脉是渗灌气血、濡养胞宫的重要经脉, 冲任二脉虚衰是妇人月经紊乱甚至绝经的重要原因。历代经典医籍古书记载中, 冲任二脉均起胞中, 出于会阴, 其中冲脉为血海, 调节十二经脉气血; 任脉为阴脉之海, 并有主胞胎的作用, 所以说冲任是妇人的“生养之本”^[3]。章老师认为凡妇女月经之病无不与奇经冲任相关, 认为冲任为月经之本也。围绝经期妇女处于“七七”之年, 体质下降, 脏腑亏虚, 气血生化匮乏, 导致冲任亏虚, 正是由于月经之本的亏虚导致患者月经的改变, 出现围绝经期的种种症状。

2 治疗方法

2.1 调补冲任 章老师认为冲任病变可分虚实两端, 虚者脉络失养, 治当补养; 实则脉络不通, 治宜宣通, 故其主张以通为原则, 虚则通补, 实则通宣, 通补结合^[4]。章老师常用四物汤合左归丸加减: 熟地黄、山萸肉、巴戟天、菟丝子、淫羊藿

补养调冲; 当归、川芎活血补血、化瘀调冲; 白芍、枸杞子养血柔肝, 平肝调冲; 同时予鸡血藤、牛膝、桃仁、山楂等疏通任脉。若患者出现情志抑郁、胸胁胀满等气机不畅症状, 予香附、郁金、青皮、合欢皮等理气调冲; 若出现烦躁易怒、五心潮热、大便干结等阴虚血热症状, 予生地、地骨皮、牡丹皮、玉竹、玄参等凉血调冲; 若患者出现手足不温、面色恍白等阳虚内寒的症状, 予附子、肉桂、木香等温里调冲; 若患者出现肥胖痰多、胸闷肢倦等湿困症状, 予薏苡仁、半夏、陈皮、茯苓、苍术等化湿调冲; 若患者出现面色不华、气短懒言等气虚症状, 予党参、黄芪、白术等益气调冲。

2.2 衷中参西 章老师治疗本病时, 除了运用中医辨证论治以外, 还利用现代诊疗技术, 四诊八纲与检验互参, 提高疗效。章老师认为, 通过现代医学检查手段可以使辨证更为全面恰当, 更能准确地进行临床治疗。例如抗苗勒管激素(AMH)测定、内分泌功能测定、子宫附件B超检查、妇科常规检查等, 这些都可以更好地帮助医生了解患者的病情, 对症治疗。在治疗手段上, 章老师也提倡中西医结合, 尤其是对部分围绝经期患者, 单纯中医药治疗收效缓慢, 章老师常在中药调理的基础上, 适时采用西药激素治疗, 疗效更佳。

3 病案举例

万某, 女, 45岁, 2016年2月19日初诊。月经不规律1年余, 患者自去年2月份开始出现月经紊乱量少, 周期45~60天, 常需服黄体酮促进月经来潮。来院就检查性激素: 卵泡刺激素(FSH): 97.94 IU/L, 促黄体生成素(LH): 33.36 IU/L, 雌二醇(E₂): 12.01 pg/mL; 查子宫附件B超示子宫双层内膜1.3 cm。患者常感腰膝酸软, 潮热盗汗, 烦躁易怒, 夜寐欠安。舌红、苔薄黄, 脉细数。患者于1996年平产1胎, 3次人流, 末次人流8年前, 末次月经(LMP)2015年12月24日。门诊诊断为围绝经期综合征, 患者冲任亏虚, 治拟调补冲任。处方: 川芎、炒白芍、牡丹皮、泽兰、生地、香附、郁

[收稿日期] 2016-09-28

[作者简介] 陆洁 (1985-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医妇科。

[通讯作者] 章勤, E-mail: zhqin@zjwh.gov.cn。

金、淫羊藿、巴戟天、天冬、制玉竹各 10 g, 熟地黄、怀牛膝、当归各 15 g, 菟丝子 20 g, 葛根 30 g, 陈皮 6 g, 梅花、炙甘草各 5 g。12 剂, 每天 1 剂, 水煎温服, 另服黄体酮胶囊撤血。

2016 年 3 月 18 日二诊: 予黄体酮胶囊后, 3 月 3 日月经来潮, 量较之前增多, 色红, 6 天净, 心烦潮热症状减轻, 舌脉同前。原方去丹参、牡丹皮, 加鸡血藤 10 g, 继续服中药 12 剂, 嘱患者适当运动, 放松心情。

2016 年 4 月 1 日三诊: 患者各项症状好转, 睡眠仍较浅, 白带增多, 胸部胀, 现为经前期, 上方去生地黄、天冬、制玉竹、葛根, 加凌霄花、王不留行子、夜交藤各 10 g, 透骨草、月季花、枸杞子各 15 g, 继续予中药 10 剂。

2016 年 4 月 15 日四诊: LMP: 4 月 10 日, 自然来潮, 月经量中, 6 天净。4 月 12 日复查生殖激素: FSH: 38 IU/L, E₂: 75 pg/mL, 患者诉夜寐安, 心情舒缓, 潮热减轻, 盗汗止, 舌淡红、苔薄白, 脉细数。上方去透骨草、凌霄花、月季花、川芎, 加用黄芪 15 g, 继续予中药 10 剂。

患者连续治疗 3 个月经周期后, 月经能正常来潮, 潮热盗汗心烦等症基本消失。

按: 患者年近七七, 天癸将竭, 冲任亏虚, 以致月经后期且量少, 甚至闭经, 本法以调补冲任为主。淫羊藿、巴戟天、菟丝子等补养冲任, 据现代药理分析, 有类似性激素的作用, 但无副作用^[9]; 配以熟地黄、当归、白芍等养血补血之药, 使经水按时而下; 该患者烦躁易怒、潮热盗汗, 为虚火偏盛, 伤阴动火, 予牡丹皮、生地黄、葛根、天冬、玉竹清任脉之热,

凉血调冲。初诊时患者已近 2 月没来月经, 章老师考虑内膜增生过度, 先予黄体酮胶囊使其内膜剥落 1 次, 以防发生病变。二诊时患者症状减轻, 时值卵泡期, 继续补虚调冲, 去活血之丹参、牡丹皮, 加鸡血藤疏通任脉。三诊时, 患者月经尚未来潮, 阴虚内热症状好转, 去生地黄、天冬、制玉竹、葛根; 夜寐仍欠安, 故加用夜交藤安神; 患者感乳胀明显, 考虑患者是经期将至, 前方加枸杞子补虚调冲, 加凌霄花、透骨草、月季花化瘀调冲, 王不留行子疏通任脉, 促月经来潮。四诊时, 患者诸症消失, 月经已自然转经, 此为经后期, 去凌霄花、透骨草、月季花等活血药物, 加黄芪健脾益气。

[参考文献]

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 320.
- [2] 周华. 围绝经期综合征述评[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(12): 1552-1553.
- [3] 田珍, 秦尔奇, 鲁凌云, 等. 冲任二脉与围绝经期综合征关系探析[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(10): 1890-1892.
- [4] 章勤, 何少山女科诊治特色[J]. 安徽中医临床杂志, 2002, 14(5): 390-392.
- [5] 徐惠群, 胡争艳. 滋阴补肾、安神活血法治疗更年期综合征 85 例疗效观察[J]. 上海中医药杂志, 2005, 39(7): 31-32.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)