

# 加减当归补血汤化裁治疗围绝经期血崩医案 2 则

汪素卿

常州市中医医院, 江苏 常州 213003

[关键词] 围绝经期崩漏; 加减当归补血汤; 塞流

[中图分类号] R271.11<sup>5</sup>; R249

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2019) 04-0106-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.04.034

加减当归补血汤出自《傅青主女科·血崩》,原方组成:当归一两、酒洗,黄芪一两、生用,三七根末三钱,桑叶十四片<sup>[1]</sup>。是治疗年老血崩的名方,篇中曰:“二剂而血少止,四剂不再发”,称之为“气血双补之神剂”。近年来,笔者以加减当归补血汤为基本方,临证加减治疗围绝经期妇女血崩十余例,均获良效,一般2~5剂即血止或出血量明显减少,现报道如下。

## 1 病案举例

例1:李某,49岁,2017年5月9日就诊。患者2013年底曾因月经周期紊乱,持续不净行宫腔镜检查加诊刮术,术后病理诊断:子宫内膜简单型增生过长,予黄体酮胶囊月经后半周期口服,治疗3个月后月经规则。10余天前月经来潮,量多,持续不净,5月7日在某医院行诊刮术,术后予抗炎止血药口服治疗,阴道出血仍量多如冲,遂前来就诊。诊见:阴道出血量多,夹血块,头晕乏力,胸闷气短,腰酸,无明显腹痛,畏寒肢冷,面色无华,舌淡,苔薄白,脉细弱。查血常规示:血红蛋白50 g/L。诊断:崩漏,辨证属脾气虚弱;治以健脾益气,固冲止血;予加减当归补血汤化裁急救其崩:当归、桑叶、生地黄各15 g,党参、生黄芪、煅牡蛎、仙鹤草、乌贼骨各30 g,炒白术、山茱萸各10 g,续断15 g,茜草炭6 g,三七粉(另冲)、炮姜炭各5 g。每天1剂,水煎,分早、晚2次温服。服1剂半阴道出血明显减少,3剂血止。

患者外院诊刮病理5月15日回报:分泌期内膜。后以归脾汤加减善后调治,随访半年,经期经量正常。

例2:苏某,42岁,2018年7月23日就诊。患者近1年月经周期紊乱,未规则治疗。5天前月经来潮,量多,就诊于当地医院单予中成药口服后症状无改善。今日情绪激动后阴道出血突然增多,汹涌而至,前来就诊。诊见:阴道出血量多,色红,下腹隐痛,腰酸乏力,心烦潮热,口苦,溲赤便干,舌尖边红,苔少,脉细弦数。查尿妊娠试验阴性,血常规示:血红蛋白75 g/L,子宫附件彩超示:子宫内膜0.3 cm,子宫附件未

见明显异常。诊断:崩漏,辨证为阴虚血热;治以益气养阴,固冲止血。予加减当归补血汤化裁治疗,当归、山茱萸、贯众炭、续断各10 g,太子参、炒白芍、墨旱莲各15 g,三七粉(另冲)5 g,生黄芪、桑叶、生地黄、煅牡蛎、乌贼骨各30 g。每天1剂,水煎,分早、晚2次温服。服5剂血止,其后予补气养血,补肝肾善后调治2月,月经正常来潮,随访至今未再复发。

## 2 体会

崩漏属妇科危急重症,是因肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的严重失调,导致冲任不固不能制约经血,临床表现为月经周期、经期和经量的严重紊乱。经血非时暴下,量多势急者为崩中<sup>[2]</sup>。围绝经期女性肾气渐衰,天癸渐竭,更易导致冲任不固、胞宫藏泻失常,发作崩漏。临证时,本着“急则治其标”的原则,在急性出血期以补气摄血,“塞流”止崩为主。“有形之血不能速生,无形之气所当急固”,有形之血生于无形之气,加减当归补血汤脱胎于补气生血名方当归补血汤。方中以重剂黄芪大补脾肺之气,以资化源,使气旺血生,且黄芪兼能升气,《医学衷中参西录》云其“能补气,兼能升气,善治胸中大气下陷”,而大气下陷“在女子下血不止者”,黄芪善升大气,故可治崩漏下血之症。当归气味俱厚,为阴中之阴,能滋阴养血,引血归经;现代药理研究提示,当归中的非挥发性物质能使子宫收缩加强<sup>[3]</sup>,起到缩宫止血的作用。黄芪与当归相使为用,一补气,一养血,使阳生阴长,气旺血生,达到气血双补的目的。三七入肝经血分,功善止血,又能化瘀生新,止血不留瘀,化瘀不伤正<sup>[4]</sup>,《傅青主女科》中云:“三七根乃止血圣药”,《本草从新》亦称之为“止血之神药”,“加入补气补血药之中则更神”,方中与当归配伍有助补血活血之功,使补而不滞。《医学衷中参西录》中说:“三七,善化瘀血,又善止血妄行”,现代研究发现,其能够缩短出血和凝血时间,具有抗血小板聚集及溶栓作用;能够促进多功能造血干细胞

[收稿日期] 2018-12-06

[作者简介] 汪素卿 (1971-),女,医学硕士,副主任中医师,主要从事中医妇科临床诊治工作。

的增殖,具有造血作用<sup>[3]</sup>。桑叶能凉血止血,滋阴润燥,《傅青主女科》血崩篇解释其加入的本意为“加入桑叶者,所以滋肾之阴,又有收敛之妙耳。”<sup>[4]</sup>此四味合用,能快速止血而不留瘀,兼能培补元气,实为治疗崩漏重症之良方。

崩漏发作之时,病情危急,宜加入固涩之剂快速止血,以防厥脱。笔者临证时,常配合《医学衷中参西录》中治崩名方“固冲汤”加减运用。固冲汤中山东茺、仙鹤草、煅牡蛎、乌贼骨、茜草均可收敛固涩。张锡纯认为茜草、乌贼骨“大能固涩下焦,为治崩之主药”,现代药理研究发现,茜草有明显促进血液凝固作用<sup>[3]</sup>。另,张锡纯于固冲汤方后附有加减当归补血汤之方,言“《傅青主女科》,有治老妇血崩方,试之甚效”,并建议“若觉热者,服此方宜加生地两许”<sup>[4]</sup>。笔者认为,无论有无热者,均可加入生地黄 15~30 g,因崩漏急性期出血量多,必导致阴血亏虚,易虚热内生,而生地黄能凉血滋阴,《珍珠囊》称其“凉血,生血,补肾水真阴”。另外,笔者常于方中加入党参或太子参健脾益气,与黄芪相须为用,加强补气作用;若畏寒肢冷,加入艾叶炭、炮姜炭温经止血;傅氏原方后有“孀妇年老血崩者,必系气冲血室,原方加杭芍炭三钱,贯

众炭三钱,极效”<sup>[4]</sup>的条文,临床证实,肝肾阴虚,内有虚热者,方中加入贯众炭、炒白芍,止血效果更好。

综上所述,当归补血汤气血双补,功专效宏,经临床使用确证为治疗围绝经期血崩之效方。然崩漏之治疗,宜遵循“塞流,澄源,复旧”之原则,血止后还应继续澄源固本、调经复旧以善其后,以到达彻底治愈之目的。

#### [参考文献]

- [1] 傅山. 傅青主女科[M]. 欧阳兵, 张成博, 点校. 天津: 天津科学技术出版社, 2011: 7.
- [2] 罗颂平, 谈勇. 中医妇科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 78.
- [3] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 539, 345-346, 347.
- [4] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 石家庄: 河北人民出版社, 1974: 251-252.

(责任编辑: 刘淑婷)