

DOI:10.16305/j.1007-1334.2016.08.008

经方治疗痛经的临床应用

毛科明

江苏省无锡市锡山区中医医院(江苏 无锡 214199)

【关键词】 痛经;经方;临床经验

Clinical application of classical prescriptions for the treatment of dysmenorrhea

MAO Ke-ming

Xishan District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuxi, Jiangsu, 214199

Keywords: dysmenorrhea; classical prescriptions; clinical experience

痛经是妇科最常见的症状之一。凡在行经前后或月经期出现下腹疼痛、坠胀,伴腰酸或其他不适,程度较重以致影响生活和工作质量者称痛经^[1]。笔者运用经方治疗痛经疗效满意,现介绍笔者在临床上使用频率较高的 8 首经方,分别从方解、适应证、体质特征和处方加减详述之。

1 桂枝茯苓丸

1.1 方解 桂枝茯苓丸是古代活血化瘀的代表方。桂枝温通血脉,茯苓渗湿祛痰,桃仁、牡丹皮、芍药散瘀消癥。本方对瘀阻胞宫之痛经有效^[2]。

1.2 适应证 每于经前或经期小腹胀痛,经量少或行经不畅,经色发污有块,经期延长或漏下不止。或伴痤疮、腰痛、便秘、痔疾。舌质暗或舌下静脉瘀紫,脉涩或沉滑。

1.3 体质 此类患者体质壮实,面色暗红或伴毛细血管扩张。腹诊下腹部较为充实,左下腹多伴压痛。下肢皮肤粗糙或浮肿,或伴静脉曲张。多见于中年妇女患慢性盆腔炎、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、卵巢囊肿等疾病。

1.4 处方加减 腹痛拒按、便秘加大黄活血通腑;面部痤疮加川芎、大黄、薏苡仁疏风清热排脓;腰膝酸痛加怀牛膝活血强筋;面黄浮肿合当归芍药散活血利水。

2 当归芍药散

2.1 方解 当归芍药散原文主治“妇人怀娠腹中疝痛”。川芎、当归、芍药活血化瘀,白术、茯苓、泽泻健脾利水。本方对血虚水停之痛经有效。

2.2 适应证 经期或经后小腹疼痛,喜温喜按。月经

量少,色淡或暗、质稀,或伴经期延长。易头晕头痛、身痛怕冷、水肿。舌胖暗、苔薄,脉细缓。

2.3 体质 中年女性为多,面色黄,或有浮肿貌,或有眼袋、黄褐斑,皮肤干燥,缺乏光泽。腹壁无力,下肢无力,或有抽筋麻木等^[3]²²。多见于中年妇女患慢性盆腔炎、不孕症、习惯性流产等疾病^[4]。

2.4 处方加减 带下多如水样,合甘姜苓术汤温化水饮;每次行经感冒发热或心情抑郁不畅,合小柴胡汤和解少阳。

3 桃核承气汤

3.1 方解 桃核承气汤可看作调胃承气汤加桃仁、桂枝而成。调胃承气汤轻泻热结,加桃仁、桂枝破血逐瘀。本方对瘀热互结之痛经有效。

3.2 适应证 行经下腹剧痛,或伴肛门坠痛。经色紫黯有血块,或见血块、内膜排出而痛缓。或伴便秘、烦躁。唇舌暗红,脉沉涩或弦滑。

3.3 体质 体格多健壮,腹诊下腹部充实,左下腹抵抗感或压痛明显,甚或局部可触及条索状物。从症状和体质特征而言,本方较桂枝茯苓丸的程度更进一步。多见于中年妇女膜样痛经、子宫腺肌症、子宫内膜异位症等疾病。

3.4 处方加减 肌肤甲错或少腹肿块合下瘀血汤或抵当汤增强活血化瘀之力;胸闷腹胀烦躁,合大柴胡汤疏散热结。

4 当归建中汤

4.1 方解 当归建中汤原文主治“妇人产后虚羸不足,腹中刺痛不止”“少腹拘急,挛痛引腰背”。本方由滋补强壮的小建中汤加调经止痛的当归组成,对中虚不足伴血虚挛急之痛经有效。

4.2 适应证 行经下腹坠痛,或痛引腰背,痛剧则呕

吐、腹泻。或伴手足烦热,咽干口燥,食欲不振,大便干结。舌嫩、苔薄,脉细弱。

4.3 体质 身材匀称或消瘦,面色无华,容易疲倦,腹壁软而腹直肌挛急。多见于青春期功能性痛经。

4.4 处方加减 经量过多或鼻衄,加生地黄、阿胶养阴止血;面色萎黄、肌肉松软、自汗盗汗,加黄芪益气固表。

5 温经汤

5.1 方解 温经汤为妇科调经的经典方,全方集温清补消于一炉。桂枝、吴茱萸温经散寒;川芎、当归、白芍养血活血;人参、半夏、生姜、甘草益气 and 胃;阿胶、麦冬、牡丹皮养阴润燥。本方对血虚寒凝之痛经有效。

5.2 适应证 经期或经后小腹冷痛,腰骶发凉,得热痛减。经期后延或经量少、质稀。常伴腰膝酸软,性欲低下,大便干稀不调。舌质暗淡,脉沉弱。

5.3 体质 营养不佳,体型消瘦,面黄发疏,口唇、皮肤干燥,腹壁薄软。温经汤体质虚弱程度较当归建中汤更进一步。多见于月经失调、不孕症、子宫发育不良、慢性盆腔炎等疾病。

5.4 处方加减 体重增长明显伴月经稀发,合葛根汤增强温通经络、调经促卵之效;小腹冷痛、恶寒严重,合麻黄附子细辛汤增强温经散寒之力;左下腹急结疼痛、大便干结,合桂枝茯苓丸增强活血祛瘀之力。

6 当归四逆汤

6.1 方解 当归四逆汤原文主治“手足厥寒,脉细欲绝”。本方由桂枝汤去生姜,加当归、通草、细辛组成。桂枝、白芍、当归温经养血止痛,细辛发散沉寒,通草通经畅血,甘草、大枣益气健脾。本方对血虚寒厥之痛经有效。

6.2 适应证 经前数日或经期下腹冷痛,得暖则缓,经色黯黑有块,手足厥冷,舌淡、苔白,脉沉细。

6.3 体质 面色苍白,手足厥冷,四肢末梢皮肤指甲发绀或生冻疮。多见于青春期功能性痛经、慢性盆腔炎等疾病。

6.4 处方加减 病程久或腹部冷痛严重,或伴头痛、呕吐加吴茱萸、生姜温里逐饮。

7 四逆散

7.1 方解 四逆散可看作芍药甘草汤加柴胡、枳实组成。芍药甘草汤缓急止痛,柴胡、枳实理气解郁。本方对肝气郁结之痛经有效。

7.2 适应证 经前或经期下腹疼痛,经行不畅,经前乳房胀痛、头痛,或心烦不眠。症状随情绪紧张或生气后加重。舌质坚老,舌色暗或红,脉弦。

7.3 体质 体型中等偏瘦,面色黄或发青白,表情淡漠,情绪低落,主诉多,四肢冷,月经前多乳房胀痛,上腹部及两胁下腹肌紧张^{[3]80}。多见于青春期功能性痛

经、月经失调、乳腺增生等疾病。

7.4 处方加减 头晕头痛、面黄浮肿,合当归芍药散活血利水;下腹部充实、行经血块多、子宫肌瘤、卵巢囊肿,合桂枝茯苓丸化瘀消癥;胸闷、烦躁不眠,合栀子厚朴汤清热除烦。

8 黄芩汤

8.1 方解 黄芩汤可看作芍药甘草汤加黄芩、大枣组成。主药黄芩清热泻火,芍药甘草汤解痉止痛,大枣调中缓急。本方对郁热挛急之痛经有效。

8.2 适应证 经期小腹痛,经量大,经色鲜红、质稠;或伴大血块,或月经先期、经期延长。平时带下多、色黄或秽臭。舌红,脉滑数。

8.3 体质 体质较好,毛发浓密,唇舌红,容易烦躁不眠,齿龈出血。多见于青年女性月经失调、子宫内膜炎、附件炎等疾病。

8.4 处方加减 月经量过多加生地黄、阿胶滋阴止血;腹痛便秘加大黄活血通腑;烦热不眠加黄连、阿胶养阴安神。

9 验案举隅

朱某,女,18岁。初诊日期:2015年7月17日。

患者行经小腹痛3年余。刻诊:身材匀称,颜面油脂分泌较多,痤疮散发,呈丘疹型,疹色红。行经期小腹疼痛一至两天,小血块较多,经量经色正常;唇舌红,脉沉滑。

诊断:痛经;辨证:郁热痛经;治法:清热缓急;方予黄芩汤。

处方:黄芩10g,白芍30g,大枣20g,甘草6g。每日1剂,水煎服。

复诊(7月29日):痤疮好转,大便微溏。大剂量白芍易动大便,故原方白芍减至20g。

三诊(8月26日):此次行经无任何不适。再服10剂巩固。后随访得知痛经未发。

按 患者颜面油脂多伴有痤疮、行经血块较多、唇舌红、脉沉滑,均提示伏热在里,故辨为郁热痛经,用黄芩汤清热缓急而收佳效。值得注意的是,临床上除了血瘀型患者可见行经期较多血块,郁热型患者往往也有大血块或经量增多、经期延长,此亦为辨热证的眼目。

参考文献:

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:380.
- [2] 苗婷婷,陈广东. 黄煌运用经方治疗银屑病临床经验[J]. 上海中医药杂志,2016,50(2):28-30.
- [3] 黄煌. 黄煌经方使用手册[M]. 北京:中医中医药出版社,2010.
- [4] 张玲玲. 经方病体同调治验3则[M]. 上海中医药杂志,2016,50(1):31-33.