

辨证治疗月经前后诸症的经验

王子瑜*

(* 北京中医药大学附属东直门医院妇科,北京市东城区海运仓5号,100700)

关键词 经前期综合征/中医药疗法

月经前后诸症,现代医学名为“经前期综合征”,该病系妇科临床多发病,多见于青壮年妇女。往往给妇女带来很大痛苦,每可因之导致不孕。本病病因病理与情志因素及脏腑功能失调有关,其中尤以肝的功能失调为主。故治疗上以调肝为主,通过多年来临床观察,收效较为满意。

1 辨证治疗

1.1 肝肾阴虚:头晕头痛,耳鸣,心烦易怒,心悸失眠,五心烦热,口苦咽干,或大便干结,舌红苔薄,脉细弦数。治法:柔肝养阴。方药:生地黄,熟地黄,白芍,枸杞子,磁石,酸枣仁,玄参,麦冬,墨旱莲,女贞子。若头晕头痛,血压偏高不稳定者,加钩藤、菊花、珍珠母。

1.2 肝郁气滞:每值经前头痛加剧,乳房作胀,小腹胀痛,舌质紫暗,脉弦涩。治法:疏肝理气。方药:醋柴胡,赤芍,白芍,当归,山药,茯苓,川芎,丹参,香附,玫瑰花,全蝎。若乳房胀甚,结节成块,加橘核、王不留行、路路通理气活血通络;经行不畅,小腹胀痛者,加生蒲黄、五灵脂、延胡索化瘀止痛。

1.3 肝旺脾虚:经行腹泻,腹痛阵作,痛即泄泻,或经行前后面肢肿胀,胸闷肋胀,纳差,苔白腻,脉弦而缓。治法:疏肝理脾。方药:柴胡,白芍,炒白术,党参,山药,砂仁,薏苡仁,陈皮,枳壳。若腹痛即泻,泻后痛止者加防风,以搜风泻木。经行面浮肢肿者,加益母草、泽兰活血调经,并增强利水之力。

2 病例

例1:临经头痛:刘某某,女,31岁,1995年5月4日初诊。临经头痛3年余。头痛多发于经前3~5天,以两侧太阳穴为主,痛甚则恶心呕吐,口苦,咽干寐少。月经前期,20余天1行,量中等,色暗,伴血块,末次月经1995年4月26日。查:血压150/85mmHg,舌质红,苔薄,脉细数。证乃肾阴不足,肝阳偏亢。治以平肝潜阳,滋水涵木。方药:生地黄15g,钩藤10g(后下),石决明30g(先煎),白芍15g,珍珠母30g(先煎),枸杞子15g,磁石15g(先煎),牡丹皮10g,夜交藤10g,7剂。

二诊:月经于5月20日来潮,经行头痛未作,经量中等,色红无块,口苦咽干均减,唯感疲乏无力,脘腹作

胀,舌偏红,苔白微腻,脉细弦。于上方去钩藤,加太子参20g、枳壳15g以益气健脾和胃。此后经前仍宗前方随症加减,连续调治3个月后,诸症悉除,未见复发。

例2:经前乳胀:张某某,女,32岁,1983年6月11日初诊。经前乳房胀痛3年余。月经先期,量中色红,每于经前心烦易怒,乳房胀痛不能触摸,经净后症状逐渐消失,病已3年余。孕2产1,人流1次。末次月经5月6日。今值经前,头晕,口苦,胁胀,纳差,乳房胀痛,触之结节有块,疲乏无力,舌质暗,苔薄黄,脉弦涩。证属肝郁气滞,郁而化热。治以平肝清热,软坚散结。方药:赤芍、白芍各10g,生地黄15g,橘核15g,夏枯草15g,青皮10g,天冬15g,王不留行15g,山慈菇6g,路路通10g,牡丹皮10g,炮穿山甲6g(先煎),生牡蛎30g(先煎),7剂,水煎服。

二诊:6月18日月经来潮,乳胀显减,口苦咽干诸症均减。宗前方加减继服7剂。并嘱患者每月经前1周,继服6月11日方7剂。经3个月治疗,经前乳房胀痛消失,诸症悉除,未见复发。

3 讨论

月经前后诸症一般在行经前5~7天出现,经行之后其症状逐渐缓解。临床好发于青壮年妇女,严重影响妇女的身心健康。根据主要临床特征,认为本病病机特点主要责之于“肝”,因肝藏血,妇人以血为用,以血为本,肝之经脉绕阴器,过少腹,布胁肋,上乳头,且与冲任二脉息息相关,故有“肝司血海”之说。以肝血充沛,肝气条达是妇女经候正常、胎孕安适、乳汁畅盛的必备条件。而青壮年正是妇女经、孕、产、乳的旺盛时期,经、孕、产、乳均是耗血的过程,加之家事操劳,工作繁忙,易使妇女情志偏激,内耗精血,因而产生一派肝血不足、肝阳偏亢或肝失条达的征象。所以治疗上,采用以“调肝”为主,结合辨证,用“柔肝养阴”、“疏肝理气”、“疏肝理脾”等治则,务使肝气条达,气顺血和,则诸症自愈。另外,临床处方用药以固护精血为要。即或实证,疏肝之药也不可过之太过,切忌辛温香燥再劫津伤阴,使虚者愈虚而变证百出。

此外,治疗过程中尚需调情志、戒暴怒、节饮食、忌辛辣,也是治愈本病的重要环节。

(2006-09-17 收稿)