

引用:朱丽园,王建玲.王建玲治疗人流术后月经后期经验[J].湖南中医杂志,2020,36(1):21-23.

# 王建玲治疗人流术后月经后期经验

朱丽园<sup>1</sup>,王建玲<sup>2</sup>

(1. 天津中医药大学,天津,300193;

2. 天津中医药大学第二附属医院,天津,300193)

**[摘要]** 介绍王建玲主任医师治疗人工流产后月经后期经验。王教授立足于中医学理论,以补肾调经之法为主,根据患者的不同病证,辅以活血化瘀、疏肝理气、益气健脾、滋阴养血、温经散寒等治疗方法,标本兼治,疗效显著,并附验案1则,以资佐证。

**[关键词]** 月经后期;人工流产术;辨证论治;补肾调经;名医经验;王建玲

**[中图分类号]**R271.915.1 **[文献标识码]**A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.01.008

近年来,人工流产术(以下简称“人流”)的发生率在不断增长,据统计,我国年人流数量约为1300万人次<sup>[1]</sup>。人流作为一项终止早期妊娠的措施,目前在临床上被广泛应用,最常用的人流方式是负压吸引术。该术作为一种宫腔有创操作,术后难免会出现各种并发症,常见的有术后流血时间长、流血量多、腹痛、首次月经复潮不理想等,若不加以重视和干预,远期可能会有宫颈管粘连、宫腔粘连、月经失调、慢性迁延性盆腔炎、继发性不孕等并发症发生<sup>[2]</sup>。其中月经失调又包括闭经、月经后期、月经过少等。月经后期指的是月经周期延后7d以上,甚至3~5个月一行<sup>[3]</sup>。临床上人流术后月经后期的患者不在少数,月经后期如伴有经量过少,常可发展为闭经,尤其对于有生育需求的女性来说,更是增加了备孕的难度,甚至会发展成不孕,这不仅会对患者的身心健康造成不良影响,还会降低患者的生活质量。

王建玲为天津中医药大学第二附属医院妇科主任医师,硕士研究生导师,从医近三十年,师从全国著名中医妇科专家哈孝贤教授及中医妇科大家韩冰教授,博采众家之长,临床经验丰富,立足辨证论治体系,对月经病的治疗有较深入的研究。现将王师运用补肾调经之法治疗人流术后月经后期的经验浅析如下。

## 1 追本溯源

中医学并无“人流术后月经后期”的病名,但该病的病因病机与中医学的“堕胎”“小产”相同,可归

属为此二类病证的范畴<sup>[6]</sup>。月经虽源于血,但实则根于肾,肾藏先天之精,肾精所化之肾气主宰着天癸的至竭及月经的潮止,若肾水不足,肝血虚少,太冲不盛,则难以推动月汛应期而至。有学者认为,女性生理上以精为本,以血为用,女性生理活动均以肾为基础、核心、动力<sup>[4]</sup>。如《妇人规》曰:“经候不调,病皆在肾经。”王师认为人流术后月经后期的病因病机总以肾虚为本,一方面,手术创伤相当于妇科疾病常见病因的金刃所伤,若过度搔刮子宫内膜,负压过高或吸宫时间过长,则会使胞宫、胞脉、胞络等直接受损;另一方面,人流患者多处于一种恐惧心理,情志精神因素加剧了肾精的亏损,《素问·阴阳应象大论》云“恐伤肾”,使肾的闭藏失职,两者均可扰乱肾-天癸-冲任-胞宫的生理,耗伤肾之元气精血。肾虚精亏血少,冲任亏虚,血海无法如期满溢而发为月经延后。术中金刃伤及胞宫,可造成血溢脉外,形成瘀血。如《素问·缪刺论》云:“人有所堕坠,恶血留内”,瘀血内阻,影响气机运行,气血运行不畅,则经血自不能按时以下,发展为月经后期;妇女孕后精血汇聚胞宫养胎,而人流术中创伤出血难以避免,耗气伤血,届时营血亏虚,冲任不充,血海不能按时满溢而经迟;肝藏血,司血海,主疏泄,调节一身之气机,肝气条达,疏泄正常,血海按时满盈,则月经如期而至。临床中,有的患者经历人流术后情志抑郁,久久不能平复,肝气郁结,疏泄失司,冲任失调,血海蓄溢失常,则致月经后期;又有患者感受寒邪或术后调养不当,寒客冲

第一作者:朱丽园,女,2016级硕士研究生,研究方向:中医妇科学

通讯作者:王建玲,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医妇科学,E-mail:Wjl\_y@126.com

任,与血相搏,以致子宫、冲任气血失畅,血寒经迟,发为月经后期。因此,人流术后月经后期的病机虽以肾虚为本,但又可兼血瘀、气血亏虚、气滞、寒凝等不同证型。

## 2 治疗特色

中医学“肾-天癸-冲任-胞宫”系统与西医学“下丘脑-垂体-卵巢-子宫”环路的调节作用具有相似之处,调经之本在于“肾”<sup>[5]</sup>。王师对于人流术后月经后期的治疗推崇张景岳的主张,即“调经之法,但欲得其平和,在详查其脉证耳”,总以补肾为本,根据不同证型,分别辅以活血化瘀、滋阴养血、益气健脾、疏肝理气、温经散寒等方法辨证论治,而非盲目应用补肾之法。在临床上自拟调经方:墨旱莲 20g,女贞子 15g,熟地黄 15g,山茱萸 15g,菟丝子 20g,枸杞子 15g,当归 15g,白芍 15g,紫河车 3g。本方以左归丸合二至丸加减而来,左归丸为纯甘壮水之剂,主治肾阴不足之证,有滋阴补肾、益精养血的功效;二至丸由墨旱莲、女贞子两味药物组成,取自明代《摄生众妙方》,在此取其滋阴补肾之效,由两方加减化裁后的调经方以补肾滋阴养血之品为主,熟地黄、山茱萸滋补肾阴、填精益髓;枸杞子补肾益精;当归补血活血调经;白芍养血柔肝敛阴,佐以少量紫河车、菟丝子等补肾阳的药物,取“善补阴者,必于阳中求阴”之义,有学者认为,紫河车为阴阳双补之药,有返本还原之功<sup>[6]</sup>,全方合用可实现阴阳的动态平衡。

## 3 随证化裁

临床上的病证往往错综复杂,王师在临床用药中多在调经方的基础之上随证加减,其遣方用药独具特色,如兼瘀血内停者常佐以桃仁、红花、川芎、丹参、赤芍、牛膝、茜草等药味以达到通经活血、化瘀排浊的功效,使全方补中有行、补而不滞。兼气血亏虚者多于调经方中加用党参、黄芪、制何首乌、阿胶等,以滋养肝肾、填精益血、益气健脾,滋养气血生化之源。兼寒凝血瘀者常于调经方中加以肉桂、盐小茴、香附、乌药、醋延胡索等药味,在补肾助阳的基础之上辅以温经散寒、活血调经之法,常可收获较好的疗效。临床上多见兼肝郁气滞者,王师主以补肾调冲、疏肝理气解郁之法,遵循“木郁达之”的原则,故临床多在调经方的基础之上辅以香附、枳壳、柴胡、合欢皮、佛手、川楝子、郁金等药味以疏肝解郁、理气行滞。如《女科经纶》云:“凡妇人病,多是气血郁结,故以开郁行气为主,郁开气行,

而月候自调,诸病自瘥矣。”

## 4 典型病案

周某,女,36岁,已婚,2018年1月9日初诊。主诉:人流术后月经周期延长1年余。现病史:患者以往月经规律,1年前行人流术后出现月经周期延长,或2个月一行,或3个月两行,且月经量较人流术前明显减少,经色暗,有血块,经行小腹胀痛。面部痤疮,手足不温,时有腰酸,经行前后尤甚。现已停经近3个月,无乳胀等其他不适,纳可、寐安,二便调。舌质暗、苔薄白,脉沉细。经孕史:孕5产1,剖宫产10年,先后行人流术4次,末次人流术于2016年10月施行。近1年来月经4~6d/2~3个月,量较少,色暗,有血块,痛经(+)。末次月经2017年10月18日,量较少。否认近3个月有性生活史。妇科检查未见明显异常。妇科盆腔超声提示子宫及双附件未见异常。诊断为人流术后月经后期(肾虚血瘀型)。本证虚实夹杂,施以补肾益阳,兼活血化瘀之法。中药颗粒以自拟调经方加减,具体处方如下:菟丝子 15g,枸杞子 15g,女贞子 15g,当归 15g,白芍 15g,酒山茱萸 15g,熟地黄 15g,淫羊藿 15g,赤芍 15g,牡丹皮 15g,醋香附 10g,北柴胡 10g,红花 15g,益母草 30g,丹参 30g,牛膝 15g,地肤子 30g,白鲜皮 30g,防风 10g,肉桂 9g,盐小茴香 9g,制吴茱萸 6g,紫河车(单包)3g。7剂,开水冲服,每天1剂,分早晚两次。1月17日二诊:服药4d后月经来潮(1月13日),距上次月经3个月,量较前稍增,色暗,有血块,痛经(-),腰酸减轻,现经将尽。面部痤疮较前好转。无其他不适。舌质偏暗、苔薄白,脉沉细。续以前方加减,去北柴胡、红花、益母草、丹参、牛膝、肉桂、小茴香、吴茱萸,加生地黄、苍术、薏苡仁、月季花、三七、茯苓。共14剂。2月5日三诊:患者诉服药后无不适,面部痤疮明显减轻,近日大便干,舌稍红、苔薄白,脉沉细。以前方去月季花、三七,加炒枳壳、姜厚朴理气行滞,大黄泻热通便。共14剂。2月20日四诊:昨日月经来潮,距上次月经37d,经量较前明显增多,经色红,轻腹痛,无腰酸等不适,纳可,寐安,二便调,舌淡红、苔薄白,脉沉细。以前方去大黄,加肉桂、盐小茴香温经散寒止痛。14剂。依上方加减,连续治疗2个月余,后连续3个月随访患者,诉月事届期来潮,经量较前增多。

**按语:**本案患者经历数次人流,耗伤肾之元气精血,肾虚精血亏少,血海不能按时满溢,又有术中金刃损伤胞络,血溢脉外,久之瘀血内停,阻滞冲任,故经行后期,色暗量少且有血块;命门之火不足,肾阳失于温煦则腰酸时作,手足不温;肾虚血失温运,可血滞成瘀,气虚血运无力,可涩滞成瘀<sup>[7]</sup>,气血运行不畅,阻滞胞宫,所谓“不通则痛”,故而患者经行腹痛。舌质暗、脉沉细均为肾虚血瘀之象。首诊方中菟丝子、枸杞子、女贞子,为王师临床常用药对,补益肝肾,强阴助阳;熟地黄、当归、白芍养血益阴,与丹参合用,活血养肝,祛瘀通经,有祛瘀生

引用:朱昕玥,周恩超.周恩超运用膏方干预城市中青年非体力劳动者亚健康经验[J].湖南中医杂志,2020,36(1):23-25.

# 周恩超运用膏方 干预城市中青年非体力劳动者亚健康的经验

朱昕玥,周恩超

(南京中医药大学附属医院,江苏 南京,210029)

**[摘要]** 介绍周恩超教授运用膏方干预城市中青年非体力劳动者亚健康的临床经验。周教授认为城市中青年非体力劳动者人群中的亚健康者往往具有脾肾不足、肝气不疏、血络失和的病机特点,而膏方是中医传统剂型,起效和缓,尤其适合于亚健康者进行调补。但膏方药量多而味杂,应统筹开方,遵循一定法度。其应用膏方,遵循补肾药为君、健脾药为臣、疏肝和络药为佐使的组方原则,对亚健康状态者进行调治,取得良好的临床疗效。

**[关键词]** 亚健康;城市中青年非体力劳动者;膏方;名医经验;周恩超

**[中图分类号]**R212 **[文献标识码]**A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.01.009

亚健康是当今社会许多人面临的健康问题,目前有些城市大约有超过半数的人呈亚健康状态<sup>[1-2]</sup>,冬令膏方进补是这类人群常选用的调理方式。笔者

在临床工作中发现,生活和工作方式相似的人群往往有相似的体质特点。在应用膏方调理时,由于膏方药味多而杂,若不能以法统方,仅见症开药,则难免缺

**基金项目:**江苏省卫生健康委员会项目(BJ15021)

**第一作者:**朱昕玥,女,医学硕士,中医师,研究方向:中医内科学

**通讯作者:**周恩超,男,医学博士,主任中医师,博士研究生导师,研究方向:肾脏疾病的诊疗,E-mail:snk110@163.com

新的作用<sup>[8]</sup>;紫河车为血肉有情之品,温肾补精,益气养血,取经满得溢之效;牛膝补益肝肾,活血化瘀,并能引血下行,有逐瘀通经之效;淫羊藿温补肾阳,助力命门之火;药用赤芍、牡丹皮,配以桃仁、红花,共达活血化瘀之效;另佐香附、北柴胡以疏肝解郁、调经止痛;患者面部痤疮,加地肤子、白鲜皮、防风;手足不温,加用肉桂、盐小茴香、制吴茱萸以温经散寒。全方合同,共奏补肾活血、温经通络之效,使气血流畅,瘀散络通,旧血祛而新血生。

在本案例中,王师以补肾益阴之法贯穿始终,以期肾精充足,阴血充盈,为月事来潮奠定物质基础,辅以活血化瘀、温经散寒的药物,使冲任通畅,气血流行,既能推动血海充盈,使得月事按时来潮,又可改善手足不温、痛经、经行色暗等症状。王师以补肾调经之法为基础,辨证论治人流术后月经后期,疗效显著。肾为元阴、元阳之根本,诸药配伍,寄阴中求阳、阳中求阴之妙用,正所谓“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭”,平衡肾中阴阳而治本,结合活血化瘀、疏肝理气解郁、益气健脾、滋阴养血、温经散寒

等方法而治其标,从而达到标本兼治的目的。同时,应告诫患者要做到“心静、神静、饮食药物静”,如此则精神调达,气血中和,百病不生<sup>[9]</sup>。

## 参考文献

- [1] 国家卫生和计划生育委员会. 2014 中国卫生和计划生育统计年鉴[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2014.
- [2] 钟春洪. 膈下逐瘀汤加减方对人流术后子宫复旧影响的临床研究[D]. 广州:广州中医药大学,2016.
- [3] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:92-93.
- [4] 肖晶晶,朱颖. 中医药治疗月经后期的研究进展[J]. 陕西中医学院学报,2012,35(3):88-91.
- [5] 薛晓鸥,陈云芝,牛建昭,等. 滋阴补肾汤治疗肾阴虚型月经过少-月经后期-闭经的疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志,2008,28(5):466-467.
- [6] 刘婕. 金季玲运用补肾调周法治疗人流术后闭经经验[J]. 湖南中医杂志,2016,32(11):36.
- [7] 冯晓玲,刘庆丽. 肾虚血瘀型月经过少-月经后期-闭经研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2017,19(1):8-10.
- [8] 倪仲君. 补肾益精汤治疗月经后期、量少48例研究[J]. 中国现代医生,2008,46(30):107-108.
- [9] 包红桃,武权生. 武权生教授治疗虚证月经后期的临床思路[J]. 甘肃科技,2016,32(20):91,131-132.

(收稿日期:2019-01-29)