

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.24.005

# 罗颂平论治崩漏经验

陈思韵<sup>1</sup>, 郜洁<sup>2\*</sup>, 麦观艳<sup>1</sup>, 邓咏诗<sup>1</sup>, 廖秀平<sup>1</sup> 指导: 罗颂平<sup>2</sup>

(1. 广州中医药大学, 广东省广州市机场路 12 号, 510405; 2. 广州中医药大学第一附属医院)

**[摘要]** 罗颂平认为, 崩漏的发生以阴虚为本, 临证需重视望诊以测疾病盛衰变化。治疗上顾护气阴应贯穿始终, 在急性出血期不可全然收涩止血, 须辅以活血化瘀, 且使用活血药时应慎用辛温性燥动血类药物, 需选用守而不走之品, 常用罗元恺经验方“二稔汤”加减以补气养血、固冲摄血。在出血停缓阶段应着重补肾治本, 兼顾调理肝脾气血, 常应用罗元恺经验方“滋阴固气汤”; 并创制调经养血膏方纠偏祛病。还强调对患者进行情志疏导, 身心、药食同治。

**[关键词]** 崩漏; 顾护气阴; 名医经验; 罗颂平

罗颂平(1957—), 教授, 博士研究生导师, 国家级重点学科中医妇科学学术带头人, 全国首批名老中医药专家罗元恺学术继承人, 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 岭南罗氏妇科流派传承工作室负责人, 广州市非物质文化遗产项目“岭南罗氏妇科诊法”代表性传承人, 全国中医妇科联盟首席专家。临床治疗妇科病注重肾与命门, 强调先天之本。同时结合岭南地域多湿, 易于损伤脾阳的特点, 亦注重脾胃, 顾护后天之本。脾肾并重, 先天与后天兼顾, 形成具有岭南特色的诊治思路与方法。

崩漏是妇科常见疑难急重病症, 以经血非时量多不止或淋漓日久不净为特点, 相当于现代医学排卵障碍性异常子宫出血<sup>[1]</sup>。根据临床体会, 罗颂平教授认为, 肾虚是崩漏的致病之本, 其中以肾阴不足多见。治疗上应将顾护气阴、用药平和贯穿始终。现将罗老师治疗崩漏的经验总结如下。

## 1 阴虚为发病之本

《素问·宝命全形论篇》曰“人生有形, 不离阴阳。”女性经期存在着阴阳消长、脏腑气血盛衰的周期规律。阴阳消长平衡, 血海则满盈而泄, 使之藏泻有度; 阴阳失衡必致月经失调, 因此, 调经应以顺应经期中阴阳动态平衡、消长变换规律为原则<sup>[2]</sup>。崩漏以阴虚为本, 阴不维阳则阳亢, 血热妄行, 故阴阳失衡, 发为崩漏。《兰室秘藏》曰“妇人血崩是肾水阴虚, 不能镇守胞络相火,

故血走而崩。”肾藏真阴元阳, 统摄全身阴阳, 其核心作用在于保持肾阴阳的动态平衡。若肾阴不足, 肾水亏虚, 则无以涵木而肝阳亢动, 肝失藏血, 导致经血妄行; 则无以上济心火, 致其妄动, 经血失于约束, 发为崩漏。此外, 先天不足或病久及肾, 阴损及阳, 命门火衰失于温煦脾土, 亦会导致脾统血功能下降, 进而冲任失约发为崩漏。

## 2 重视望诊以测疾病盛衰变化

罗老师发扬罗元恺教授“临证首重望诊”的观点<sup>[3]</sup>, 认为临床对崩漏患者的望诊至为重要。辨析崩漏需观察患者神、色、形态以及月经情况, 通过望诊可以大致判断疾病的发展盛衰变化。若患者表现出神志淡漠, 反应迟钝, 有明显贫血貌, 常是大量出血之征; 阳虚者, 症见精神不振, 畏寒肢冷, 不欲言语, 乏力少气; 气阴两亏者见精神疲倦, 双目呆滞无神, 眶周晦暗且眼窝凹陷, 肌肤甲错, 手足心热, 口干舌燥者。崩漏日久、缠绵难愈的患者面色多见晦暗、眼眶暗黑或脸颊有暗斑。此外, 辨崩漏需观察月经的量、色、质, 观察伴随症状以辨清寒热虚实。崩漏虚实夹杂, 病情缠绵难愈, 急性期大出血甚至会危及生命, 故临床诊断需与多系统疾病相鉴别以减少误诊、漏诊。

## 3 用药平和, 顾护气阴

在急性出血期, 出血量多势急者, 塞流止血是关键。根据“有形之血无法速生, 无形之气所当急固”的原则, 应固气摄血。在补气药的选择上

基金项目: 国家自然科学基金(81574011); 广东省省级重大项目(自然科学类)(2014KZDXM024)

\* 通讯作者: gjfks@qq.com

不可升散过度，应以平为期，宁静血海。罗老师临床喜用人参固气摄血，因其性平，随阳药则入阳分，随阴药则入阴分。若病势缓者，可重用党参以代之。若见气阴两虚可选用五指毛桃、西洋参、太子参、山药等。另外，“塞流”不可全然应用收涩止血之品，否则易致“闭门留寇”。若瘀血不除，胞脉受阻，可致血不归经，下血不止，须辅以活血化瘀。由于岭南妇女体质以气阴不足、阴虚、气虚、湿热多见<sup>[4]</sup>，罗老师在使用活血药时提出应慎用辛温性燥动血类药物，需选用守而不走之品，如何首乌、阿胶、桑寄生等，以期于滋养之中兼顾活血止血。

在出血较多的阶段，常用罗元恺教授经验方“二稔汤”（岗稔、麸炒白术、续断、制何首乌、地稔、熟地黄、炒棕榈炭、炙甘草、桑寄生、赤石脂、米炒党参等）加减以补气养血、固冲摄血<sup>[5]</sup>。方中岗稔、地稔是岭南特有的“南药”，性平而效佳，用量一般在 30 g，罗老师喜用其补虚养血固崩，适用于崩漏的不同阶段。伍以何首乌、桑寄生、续断、熟地黄补肝肾而益血止崩，守而不走；麸炒白术、炙甘草、党参健脾补气摄血，赤石脂、棕榈炭固涩止血，共奏“塞流”之效。

在出血逐渐停缓阶段，需以澄源固本为重点，主以补肾，辅以调肝脾气血<sup>[6]</sup>，罗老师提出以滋阴固气为主，选以罗元恺经验方“滋阴固气汤”（熟地黄、续断、岗稔、米炒党参、黄芪、麸炒白术、盐菟丝子、阿胶、牡蛎、酒萸肉、炙甘草等加减<sup>[7]</sup>。虚热明显者可加白芍、墨旱莲、地骨皮等滋阴清热；实热者可加焦栀子、藕节、黄芩等凉血止血；肝郁者可选合欢花、素馨花、郁金等疏肝解郁；气血瘀阻者可选蒲黄、益母草、三七等活血化瘀而不伤正；出血较多者可加乌梅、棕榈炭、赤石脂、海螵蛸等固涩止血。

#### 4 膏方治疗，纠偏祛病

崩漏出血渐止后，身体尚未完全恢复，仍需固本复旧，恢复阴阳气血平衡以预防复发。由于岭南气候独特，长年高温多雨水，冬令时短，季节性不强，阳气失于潜藏，故而该地域人群的体质偏瘦弱而少盛壮，过于温补则易于“上火”，而滋腻之品常常诱发脾胃不适、大便溏薄。对此，罗老师根据岭南妇女的体质与病证特点，拟调经养血膏善后。处方如下：熟地黄 30 g，藿香 15 g，当归 30 g，人参 30 g，白芍 30 g，川芎 30 g，南柴胡 20 g，醋香

附 20 g，盐菟丝子 50 g，桑寄生 30 g，白术 25 g，续断 30 g，盐杜仲 30 g，芡实 30 g，盐牛膝 30 g，茯苓 20 g，鸡血藤 100 g，炙甘草 15 g，米炒党参 30 g，龙眼肉 20 g，山药 50 g，狗脊 30 g，酒黄精 30 g，枸杞子 25 g，盐巴戟天 50 g，陈皮 10 g，酒女贞子 25 g，金樱子 25 g。以阿胶 80 g、核桃仁 50 g、黑芝麻 30 g、饴糖 150 g 收膏。服用方法：第一周晨起空腹服用 1 次；第二周起，早晚各服用 1 次。每次一汤匙，溶于 150 ml 温开水中饮用。方中熟地黄、续断、菟丝子、盐杜仲、盐巴戟天、桑寄生、狗脊、枸杞子、女贞子滋养肝肾；黄精、米炒党参、西洋参、人参补气健脾；配以茯苓、白术、藿香、山药健脾化湿；芡实、核桃、黑芝麻、牛膝、金樱子益肾固精，且牛膝可载药下行，直达病处；阿胶、白芍、鸡血藤、当归、川芎养血活血化瘀，使新血得生；龙眼肉补益心脾，养血安神；香附、南柴胡合用疏肝理气，陈皮行气可缓解膏方滋腻碍脾，饴糖辅助甘草健脾和中。此膏方补益气血，平调阴阳以固本培元，补益不至于过燥，滋而不腻。此外，崩漏患者往往精神紧张焦虑且敏感，临证除了善用药物调治外，还需重视对患者进行宽慰以及情绪疏导，帮助患者减轻心理压力。同时指导患者药食同治，根据不同患者体质特点，告知饮食注意事项，通过药膳食疗调理以辅助改善症状，如脾虚崩漏患者可用山药芡实煲瘦肉汤；阴虚患者可适当服用鱼肚、雪蛤。平素避免食用辛辣燥热之品，寒凉水果如哈密瓜、橘子、西瓜、梨等亦需少食。

#### 5 验案举隅

患者，女，34 岁，2016 年 10 月 19 日初诊。主诉：月经紊乱 5 年余，阴道不规则出血 17 天。患者既往月经规律，2010 年无明显诱因开始出现月经紊乱，月经周期为 18~60 天，经行 7~20 天止，量时多时少，色暗红，有血块、腰酸、经行腹泻，有妊娠诉求。2016 年 5 月行宫腔镜下诊刮术，术后病理提示子宫内膜单纯性增生。末次月经 2016 年 10 月 3 日。刻症见：出血仍较多，色暗红，有少量血块，无腰酸，无腹痛，面色萎黄，疲倦乏力，口干，纳可夜寐差，大便一二日一行，质溏，小便调，舌淡红、苔白，脉细。中医诊断：崩漏，证属脾肾两虚、冲脉不固，治以补气健脾、固冲摄血，予二稔汤合固冲汤加减。处方：牡蛎 30 g，续断 15 g，岗稔 30 g，茜草炭 10 g，赤石脂 15 g，黄

芪 20 g, 米炒党参 15 g, 海螵蛸 15 g, 补骨脂 15 g, 蒲黄炭 10 g, 麸炒白术 15 g, 麸炒枳壳 10 g。10 剂, 每日 1 剂, 水煎服。

2016 年 11 月 21 日二诊: 诉服上方 5 日后阴道出血止。2016 年 11 月 18 日月经来潮, 现处于经期第 4 天, 量多, 色红, 有血块, 腰酸, 乏力, 头晕, 纳可眠差, 二便调, 舌淡红、苔白, 脉细。治仍以补气健脾、固冲摄血, 在原方基础上去枳壳, 加仙鹤草 15 g。12 剂, 每日 1 剂, 水煎服。

2017 年 1 月 9 日三诊: 诉服上方 4 日阴道出血止。末次月经 2016 年 12 月 26 日, 5 天净, 量中, 色红, 腰酸, 有少许血块, 易上火, 口干咽痛, 纳可眠差, 二便调, 舌淡红、苔白, 脉细。治以滋阴清热, 兼理气血。处方: 盐菟丝子 20 g, 枸杞子 15 g, 酒女贞子 15 g, 桑寄生 20 g, 白芍 15 g, 续断 15 g, 山药 15 g, 酒黄精 30 g, 鸡血藤 30 g, 地骨皮 10 g, 丹参 15 g, 盐牛膝 15 g。20 剂, 每日 1 剂, 水煎服。配合服用调经养血膏 1 个月, 第一周晨起空腹每日一汤匙, 溶于 150 ml 温开水中饮用; 第二周起, 早晚各一次。随访至 2017 年 3 月, 患者近 3 次月经周期为 29~30 天, 经期 7 天, 无明显不适。2018 年 5 月患者妊娠。

按语: 患者就诊时阴道不规则出血止已半月余。经量较多, 面色无华, 腰酸乏力, 经行腹泻, 为脾肾两虚、冲任不固之候。急当治其标, 以固冲摄血为主, 辅以益气健脾, 予二稔汤合固冲汤加

减。方中岗稔性平, 可补虚养血固崩, 伍以补骨脂、续断补肾止崩; 黄芪、白术、党参健脾补气摄血, 赤石脂、蒲黄炭、牡蛎固涩止血, 枳壳行气, 海螵蛸、茜草化瘀止血, 使血止而不留瘀, 共奏塞流之效。二诊时患者处经期第 4 天, 月经量多, 在原方基础上加用仙鹤草增强收敛止血之功。三诊时, 经量已恢复正常, 治宜滋养肝肾、清热活血调经。方中续断、菟丝子、桑寄生、枸杞子、女贞子滋养肝肾; 地骨皮清虚热、凉血止血; 牛膝益肾固精, 载药下达病处; 黄精、山药补气健脾; 白芍、鸡血藤、丹参养血活血化瘀, 使新血得生, 配合膏方服用, 共奏固本澄源之佳效。

#### 参考文献

- [1] 罗颂平, 谈勇. 中医妇科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社 2012: 78-86.
- [2] 朱玲, 郝洁, 罗颂平. 岭南罗氏妇科调经特色浅析 [J]. 环球中医药 2015, 8(7): 777-779.
- [3] 罗颂平. 罗元恺教授临证望诊之经验述要 [J]. 环球中医药 2015, 8(7): 772-773.
- [4] 罗颂平. 岭南医学之妇科学术与临证特色 [J]. 中华中医药杂志 2012, 27(3): 519-521.
- [5] 李广德, 马继松, 罗元恺. 何子淮治崩漏精义 [J]. 贵阳中医学院学报, 1988, 10(1): 15-17.
- [6] 罗元恺. 治崩漏须调理脾肾气血 [J]. 新中医, 1992, 5(5): 16-17.
- [7] 罗颂平, 张玉珍. 罗元恺妇科经验集 [M]. 上海: 上海科学技术出版社 2005: 73-76.

### Clinical Experience of LUO Songping in the Treatment of Metrorrhagia and Metrostaxis

CHEN Siyun<sup>1</sup>, GAO Jie<sup>2</sup>, MAI Guanyan<sup>1</sup>, DENG Yongshi<sup>1</sup>, LIAO Xiuping<sup>1</sup>

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405; 2. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine)

**ABSTRACT** Professor LUO Songping thinks that the occurrence of metrorrhagia and metrostaxis is *yin* deficiency, and it is necessary to pay attention to the diagnosis and treatment to measure the development of the disease. The treatment of benefiting *qi* and tonifying *yin* should be used throughout the treatment, and the blood should not be astringed and stanching completely during the acute bleeding period but should be treated with activating blood circulation to dissipate blood stasis medicine. It should be cautious when using blood-activating herbs which have pungent and nature of warmth and dryness, and to choose the herbs with function of storing without transporting. LUO Yuankai's empirical formula, Modified "Ernian Decoction" (二稔汤), is often used to benefit *qi* and nourish blood and consolidate and control blood. In the stage of cessation of bleeding, there is more attention needed to tonifying the kidney and treating the disease, taking into account the conditioning of the liver and spleen, which is often treated with LUO Yuankai's empirical formula "Ziyin Guqi Decoction" (滋阴固气汤). Moreover, she creates paste prescription to correct deviation and dispel disease. In addition, it is necessary to pay attention to offer the emotional counseling of patients to cure the body and mind and to regulate the diet simultaneously.

**Keywords** metrorrhagia and metrostaxis; benefit *qi* and tonify *yin*; experience of famous doctor; LUO Songping

(收稿日期: 2018-06-26; 修回日期: 2018-10-09)

[编辑: 侯建春]