



陈慧依辨证治疗不孕症临床治验(二)

□ 全国名中医陈慧依传承工作室 傅曙光

湿热瘀阻证

【病案举例】

孙某,女,31岁。2009年6月28日初诊。主诉欲孕未孕2年。患者月经周期35天左右,近半年测排卵均有成熟卵泡排出,输卵管造影未见异常。孕0产0,末次月经为5月24日,经行伴腰痛及下腹胀痛,经量多,经色暗,有血块。刻诊见患者睡眠欠佳,面部多痤疮,口干不欲饮,纳欠佳,带下量多,色黄,大便溏烂黏腻,小便黄;脉滑数,舌红,苔腻。中医诊断为不孕症。辨证为湿热瘀阻。治则为清热利湿,活血化瘀。处方:黄柏10克,薏苡仁20克,苍术10克,赤芍10克,益母草15克,丹参10克,牡丹皮10克,桃仁10克,鹿角霜10克,牛膝10克,泽泻10克,甘草10克。7剂,水煎服。

2009年7月3日二诊。患者末次月经为7月1日,经量中等,有血块,下腹痛,腰酸胀。查AsAb阳性,EmAb阳性。性激素六项正常。脉细滑,舌红,苔黄腻。处方:黄柏15克,薏苡仁20克,苍术10克,赤芍15克,益母草10克,穿心莲15克,桃仁10克,茯苓10克,三七粉5克(冲服),丹参15克,甘草5克。15剂,水煎服。

嘱同时用避孕套隔绝房事半个月。

2009年7月20日三诊。复

查AsAb阴性,EmAb阴性。面部痤疮减少,带下色白,量不多;脉细滑,舌淡红,苔略腻。处方:白芍20克,白术10克,续断10克,当归10克,香附10克,牛膝10克,巴戟天10克,淫羊藿10克,菟丝子15克,甘草10克。7剂,水煎服。

2009年8月3日四诊。患者末次月经为8月1日,经量中等,色鲜红,无明显血块。脉细滑,舌红,苔薄白。处方:当归10克,川芎10克,丹参10克,山茱萸10克,甘草10克,白术10克,香附10克,益母草10克,龟甲10克,知母10克。12剂,水煎服。

2009年8月18日五诊。患者4天前下腹胀痛,白带量多,透明状;脉细滑,舌红,苔薄白。处方:白芍20克,白术10克,巴戟天10克,淫羊藿10克,当归10克,川芎10克,香附10克,菟丝子20克,鹿角胶10克(烊化)。14剂,水煎服。

2009年9月12日六诊。患者停经43天,自测尿HCG阳性。自觉口干,夜寐差,查血HCG62045ng/mL, P31.29ng/mL。B超检查提示宫内早孕,见胎心。脉细滑,舌红,苔薄白。处方:续断10克,菟丝子15克。旱莲草10克,女贞子10克,黄芩10克,桑寄生15克,阿胶10克,生地黄10克,石斛15克。15剂,水煎服。

【按】陈慧依指出,该例患者

素体湿热,面部痤疮为湿热熏蒸面部肌肤,纳呆便溏为湿热瘀阻中焦肠道,腰腹部胀痛为湿热瘀阻下焦之证。病机为湿热瘀阻证。故方用三妙散合桃仁、三七、丹参等活血药,行清热利湿活血之功。五诊之后湿热瘀阻得消,两精合而成孕。

肝郁血瘀证

【病案举例】

黄某,女,36岁。2008年1月13日初诊。主诉不孕4年。患者婚后4年未避孕而未孕。其丈夫精液检查正常。患者月经周期正常,但行经期延长,每次行经10~15天干净,经色暗,经量偏少,淋漓不尽,无明显痛经。HSG提示左侧输卵管通畅,右侧输卵管堵塞。B超发现右卵巢巧克力囊肿,大小为28mm×25mm×23mm。性激素六项提示,PRL增高,T增高。末次月经为1月5日,至今未净,经量少,经色暗褐。患者平素情志不畅,喜叹息,嗳气,经前心烦易怒,乳房胀痛,纳欠佳,睡眠尚可,二便调;脉细弦,舌红,苔薄白。中医诊断为不孕症、经期延长、癥瘕。辨证为肝郁血瘀证。西医诊断为不孕症、卵巢巧克力囊肿、异常子宫出血。治则为补肾疏肝,调经促孕。处方:蒲黄炭10克,五灵脂10克,黄柏10克,续断10克,柴胡10克,白芍15克,当归5克,黄芪20克,杜仲10克,艾叶10克,丹参10克。7剂,水煎服。

10克,山茱萸10克,旱莲草10克,甘草10克。12剂,水煎服。

2008年2月11日二诊。患者末次月经为2月3日,行经5天,现经净3天;脉细弦,舌淡红,苔薄白。处方:山茱萸12克,女贞子10克,山药12克,茯苓10克,龟甲10克,知母10克,谷芽20克,川楝子10克,神曲10克,延胡索10克,白芍12克,甘草5克,柴胡10克。10剂,水煎服。

2008年3月10日三诊。患者末次月经为3月1日,经量中等,经色鲜红,经前乳胀缓解。复查PRL37.02 ng/mL。脉细弦,舌淡红,苔薄白。

处方:谷芽10克,神曲10克,当归10克,白芍20克,柴胡10克,橘核10克,茯苓10克,白术10克,甘草5克,薄荷10克,牡丹皮10克。12剂,水煎服。

2008年3月24日四诊。患者末次月经为3月1日,今乳房微胀痛,脉细弦,舌淡红,苔薄白。处方:谷芽10克,白芍12克,柴胡10克,仙茅10克,淫羊藿10克,川楝子10克,香附10克,益母草12克,白术10克,茯苓10克,艾叶10克,丹参10克。7剂,水煎服。

2008年4月7日五诊。患者停经36天,自测尿HCG阳性,血HCG13452.4 ng/mL, P31.28 ng/mL。食欲欠佳,乳房胀痛,脉

细滑,舌暗红,少苔。处方:白术10克,黄芩10克,茯苓10克,续断10克,桑寄生12克,杜仲10克,白芍20克,甘草5克,菟丝子12克,阿胶10克(烊化),旱莲草15克。12剂,水煎服。

2008年4月19日六诊。患者阴道无流血,自觉腰酸胀,中脘不适,厌食,无呕吐。脉细滑,舌红,苔薄白。处方:当归10克,白芍12克,白术10克,茯苓10克,续断10克,桑寄生20克,香附10克,甘草5克,菟丝子10克。7剂,水煎服。

2008年4月28日七诊。患者孕59天,腰酸胀,无阴道流血,B超检查提示宫内早孕,孕囊大小为36mm×24mm,见胎心。脉细滑,舌红,苔薄白。处方:白术10克,黄芩10克,续断10克,杜仲10克,白芍12克,菟丝子10克,阿胶10克(烊化),党参12克,甘草10克,桑寄生20克。7剂,水煎服。

【按】患者长期情志不畅,肝气不舒。肝郁气滞则心烦抑郁,喜叹息;胃气随肝气上逆则嗳气。陈慧依指出,肝主疏泄,司胞宫之藏泄,肝郁则疏泄失度,经行延长。气滞则血瘀,瘀血阻滞胞宫血脉,结为癥瘕。肝郁血瘀,冲任阻滞,不能摄精成孕故不孕。治疗予逍遥散加减疏肝理气活血。使气机调畅,瘀滞消散,气血调和,经调而成孕。

御寒汤治过敏性鼻炎

御寒汤,为李东垣所创之方,出自《兰室秘藏·卷上·眼耳鼻门》,“治寒气风邪伤于皮毛,令鼻雍塞,咳嗽上喘之证”。后世医家用之甚少。全国第四批名老中医、河南省著名内科专家李发枝教授,尤擅用御寒汤治疗过敏性鼻炎及体虚感冒,李发枝教授多次讲到“每用此方治疗过敏性鼻炎,效验无数”。

御寒汤所主为本虚标实之证,总属肺脾气虚、表卫不固、湿热内蕴。本方以益气清热,宣肺祛湿,诸药合用,则风寒得除,中虚得补,湿热得泄,邪去正安,诸症自消。方药包括羌活、白芷、防风、升麻、黄芪、苍术、黄柏、黄连、党参、陈皮、款冬花、炙甘草。

御寒汤用于治疗过敏性鼻炎之辨证要点在于患者除清涕、喷嚏,甚或咳嗽、喘息外,关键在于患者有汗出。此汗出之症,往往表现为自汗,但亦有一部分患者表现为盗汗。适用御寒汤之过敏性鼻炎患者,舌质往往不红,非为一派热像,而呈淡红,或正红,舌苔薄白;脉浮虚,沉取无力。

御寒汤不仅用于治疗过敏性鼻炎,此方还可广泛运用于体虚感冒、汗证、头痛、头晕、耳鸣等病,均可收到较好的疗效。由此观之,原文所治“鼻雍塞,咳嗽上喘之证”应为肺脾气虚有湿热之外感。在中医“辨证论治”指导思想下,凡属肺脾气虚、表卫不固、湿热内蕴之证均可使用。

(王力)



我国人口总量庞大,人口老龄化程度加深。随着年龄的增长,人体的各项机能不断衰退,视力也不例外。很多中老年人发现自己的视力不如从前,看东西会比较模糊,甚至看什么都看不清了。同时,人到了中老年,各种眼病也会出现,如双目干涩、目痛、目痒和目内眦充血等,给日常生活带来一定的影响。

眼睛是感受外界事物的主要器官,中老年人眼睛的衰老是身体衰老最明显的证据。因此,人到中老年有必要定期进行视力检查,配用合适的

眼镜,以防视力恶化;并且应多掌握一些自我保健眼睛的方法,以防止各种眼病。如果不慎得了眼病,要及时检查和治疗,以免错过最佳治疗时间,让视力受损。

人到了中老年一定要忌久视。“久视者伤血”。中老年人如果长时间专注于某一事物,使眼睛受到刺激性疲劳,就会伤血耗气,产生头晕目眩等症。故中老年人看书、报或看电视

结核病的中医辨证

肺结核属中医学“肺痨”“痨瘵”“肺疳”等范畴,病位在肺。一般来说,初起肺体受损,肺阴受耗,肺失滋润,继则肺肾同病,兼及心肝,阴虚火旺,或肺脾同病,致气阴两伤,后期阴损及阳,终致阴阳俱伤的危重结局。中医辨证分型治疗如下:

1. 肺阴亏损型:干咳、声音嘶哑、痰中带血丝、胸部隐痛,骨蒸潮热与手足心热,两颧发红午后更著,盗汗,形体消瘦,口干喜冷饮,舌红脉细数。肺为娇脏,喜润恶燥,肺阴不足,失于清肃,气逆作咳,但阴亏肺燥,故痰少,此证多见于疾病初起阶段。宜养阴润肺,清热杀虫。

2. 阴虚火旺型:咳嗽、气急、痰粘而少、颧红、潮热、盗汗少寐、胸疼、咯血、遗精、月事不调、消瘦乏力、舌绛苔剥、脉沉细数。邪客肺,日久伤阴,肺伤咳甚,邪久化热,更损肺阴,故痰少而黏稠,不易咯出,甚至咯血。宜滋阴降火,抗痨杀虫。

3. 气阴耗伤型:面色白,神疲体软,咳语声微,纳呆便溏,痰多清稀,畏风自汗与颧红盗汗并见,舌淡苔白有齿痕,脉沉细而少力。久病之体,阴病损阳,致使气阴两伤,主要累及肺脾两脏。肺不主气,脾失运化,则见体弱声微、面色㿠白,纳呆便溏诸证,脾虚水失输布,聚而多痰。治疗需益肺健脾,杀虫补虚。

4. 阴阳两虚型:少气无力,消瘦面黄,声嘶音哑,潮热盗汗,骨蒸潮热,泄泻便急,痰白沫状或血痰,心悸气短,寡言少欲,纳呆,自汗,滑精,闭经,舌黄燥,脉微细或虚大无力。脏腑之间有互相滋生、制约的关系,因此在病理情况下,肺脏局部病变也必然会影响其他脏器和整体,故有“其邪展转,乘于五脏”之说。肺以阴虚为先,继可导致气阴两虚,阴阳俱虚,并见心肝脾功能损害的严重证候。宜滋阴补阳,固本杀虫。

(黄文)

小茴的用法
小茴是一味止血药,为菊科植物刺儿菜的干燥地上部分。其味甘、苦,性凉。归心、肝经,具有凉血止血,散瘀解毒消痛的功效。

小茴的用法:

1. 鼻血、吐血、尿血、血淋、便血、崩漏、外伤出血。本品性属寒凉,善清血分之热而凉血止血,凡血热妄行之鼻血、吐血、便血、尿血、崩漏皆可选用。如《卫生易简方》单用本品捣汁服,治九窍出血;《食疗本草》以本品捣烂外涂,治金疮出血;临证治疗多种出血证,常与大茴、侧柏叶、茅根、茜草等同用,如十灰散(《十药神书》)。因本品兼能利尿通淋,故尤善治尿血、血淋,可单味应用,也可配伍生地黄、滑石、栀子、淡竹叶等,如小茴饮子(《济生方》)。

2. 热毒痈肿。本品能清热解毒,散瘀消肿,用治热毒疮疡初起肿痛之证。可单用鲜品捣烂敷患处,也可与乳香、没药同用,如神效方普济饮。

(尹东)

小茴的用法