

赵恒侠教授治疗肾虚血热型 围绝经期崩漏经验^{*}

张卓¹ 周道成² 邓玉秀¹ 庄伟坤¹ 赵恒侠^{2**}

(1. 广州中医药大学第四临床医学院, 广东 深圳 518033; 2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518033)

摘 要:赵恒侠教授主张从标本论治围绝经期崩漏, 认为此病以肾虚为本, 血热为标, 针对病机关键, 以“标本兼治”为原则, 灵活采用补肾益气, 凉血止血之法辨证施治, 并结合围绝经期妇女的生理特点调经以防复发, 取得了较好的临床疗效, 为有效防治该病及推广中医药治疗提供思路。

关键词:赵恒侠; 肾虚血热型; 围绝经期; 崩漏; 临床经验

中图分类号:R271 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)04-0047-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.04.011

崩漏可发生于青春期、育龄期和围绝经期, 其中围绝经期妇女发病率最高^[1], 是影响围绝经期妇女身心健康的重要原因之一。围绝经期崩漏^[2]系妇科临床常见病, 属于中医妇科疑难急重证, 是指围绝经期妇女经血非时暴下不止或淋漓不净, 是月经周期、经期、经量严重失常的病证。本病是由于围绝经期妇女卵巢机能减退、内分泌失调所致。西医治疗常采取诊断性刮宫, 孕激素、雌激素或雌孕联合止血并调理月经周期。西医临床中发现围绝经期异常子宫出血患者行诊刮术后, 有很大一部分病人仍发生反复阴道不规则出血、甚至持续淋漓不净。药物治疗被发现在神经内分泌、心血管系统、骨质代谢等方面有副作用, 且复发率均较高, 故本病在西医领域是一大难解之题。中医通过辨证论治, 使大多数病人达到血止目的, 继而进一步调理, 缓解围绝经期症状, 平稳渡过围绝经期。

赵恒侠教授是深圳市中医院内分泌科主任, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师。从事中医内分泌及代谢性疾病的临床和科研 30 余年, 擅长运用

中医药治疗糖尿病、甲状腺疾病、肥胖症、代谢综合征、围绝经期综合征、多囊卵巢综合征、粉刺病等。导师赵恒侠教授据其多年临床经验, 对围绝经期崩漏的病机证治有着较为独特的见解, 其辨证治疗以补肾益气为本, 凉血止血为标。余有幸随师侍诊, 现将导师治疗肾虚血热型围绝经期崩漏经验总结如下。

1 理论溯源

早在古代我国医家就对崩漏有了深刻的认识, 发病急骤, 暴下如注, 大量出血者为“崩”, 出血量少, 淋漓不绝者为“漏”。有关“崩”的记载首见于《素问·阴阳别论》“阴虚阳搏谓之崩”, 指出崩漏是因阴血不足, 阳邪搏之, 血热不藏而妄行所致。“漏”始见于《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》“妇人素有癥病, 经断未及三月, 而得漏下不止者, 其癥不去故也”, 又有“妇人年五十, 病下血数十日不止, 以温经汤主之”。李东垣在《东垣十书·兰室秘藏》中认为“妇人血崩, 是肾水阴虚不能镇守相火, 故血走而崩也”。张山雷亦云“肾阴不足, 水亏无以镇慑相火, 血海受扰, 热迫阴络, 血遂

* 基金项目: 深圳市科技计划项目(JCYJ20150401163841053)

** 通讯作者: 赵恒侠, 教授。E-mail: 2073558282@qq.com