

经验传承

梅九如主任医师治疗子宫肌瘤 临证经验

王 珺

(海安县中医院,江苏南通 226600)

摘要:江苏省名老中医梅九如认为七情内伤为本病主要病因,肝郁气滞血瘀为基本病机,治疗多从气血、月经周期、患者体质论治,用药以平和为特色,活血兼顾养血,同时注意顾护脾气,顺应月经周期,依据病情循序渐进调整用药。

关键词:子宫肌瘤;名老中医经验;梅九如

中图分类号: R 249 R 271.9 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2015)01-0001-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2015.01.001

Chief Physician Mei Jiuru's Clinical Thoughts and Experiences of Treating Hysteromyoma

Wang Jun

(Haian County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nantong, Jiangsu, 226600)

Abstract: Jiangsu old and famous doctor of traditional Chinese medicine Mei Jiuru thought that internal impassioned injuries as the main causes of the disease, the liver qi stagnation and blood stasis are the basic pathogenesis, The treatment is always considering from blood, menstrual cycle, and the physique of the patients, characteristics of medication are harmony and smoothy, both nourishing and activating blood, at the same time pay attention to take care of temper, conform to the menstrual cycle, adjusting the medication according to the disease gradually.

Keyword: Hysteromyoma; experiences of the traditional Chinese medicine old famous doctor; Mei Jiuru

梅九如主任医师是江苏省名老中医,临证 60 余载,尤擅长妇科病的诊治,享誉周边数县区。梅老在治疗子宫肌瘤方面颇具特色,疗效斐然。笔者多年来从师学习,获益良多,今将其治疗子宫肌瘤的临证经验小结如下,与读者共同学习探讨。

1 治法特点

1.1 从气血论治 子宫肌瘤属中医癥瘕类疾病,瘀血阻滞为其主要病机,中医临床治疗多以活血化瘀、散结消癥为其主要治法^[1],充分掌握气血之间的关系,治疗可事半功倍。梅老临床多以行气药配伍活血之品,行气与活血并重,甚至行气药的运用

重于活血,而绝少直接攻逐瘀血,因气为血之帅,血为气之母,气滞则血滞,气行则血行,气机调畅,瘀血渐渐消散,可达四两拨千斤之效。如担心瘀血顽固难消,一味攻逐瘀血,急于求成,反而耗伤正气,气虚血瘀更甚,欲速而不达,适得其反。

女子以肝为先天,肝司疏泄,以柔和为顺,如情志伤肝,以致肝失疏泄,气机不畅,先为气滞,渐致血瘀^[2]。梅老认为,女性常因忧思、悲怒等七情之伤,导致肝失调畅,气机郁结;胞宫产生月经、孕育胎儿,月经的定期藏泻,与肝的疏泄功能密切相关,血气运行不畅,余血未净,瘀结胞宫,日久形成肿

块,子宫肌瘤为慢性器质性病变,气滞血瘀为子宫肌瘤的基本病机。血瘀源于气滞,气滞因于肝郁,治疗时本着治病求因,始终紧扣这一基本病机,疏肝理气,活血化瘀。梅老临床特别注重疏肝行气,善于灵活运用柴胡疏肝散、逍遥散、越鞠丸、七制香附丸等古方,疏肝解郁,从本论治。

1.2 顺周期论治 子宫肌瘤为胞宫之病变,梅老治疗本病,善于顺应子宫的生理特性,有规律地进行治疗。肾气盛,天癸至,肝藏血与疏泄协调,冲任应之,月事乃下。梅老认为,经后至经前期,胞宫聚冲任之血而藏,气血渐旺,宜行气化瘀消癥,攻逐病邪;行经期经血由满而泻,气血骤虚,每多虚多瘀,病理特点为排经不畅或出血太过,注意养血化瘀,既不留邪亦不伤正。

1.3 视体质论治 梅老认为,气滞血瘀为子宫肌瘤的基本病机,但临床可见不同患者的体质差异很大,在围绕基本病机的同时,须根据不同的体质确立个性化的制法,方能收到好的疗效。按体质的虚实分,有素体肝郁,气滞血瘀,壅阻胞宫之邪实证,亦有虚实夹杂证,又可分为素体脾虚致肝郁,瘀结胞宫兼痰湿之因虚致实证,或肌瘤阻滞,冲任不固之因实致虚证。实证行气化瘀消癥,虚实夹杂者攻补兼施,根据体质情况及虚实的孰轻孰重,确定先攻后补还是先补后攻,峻攻少补还是重补缓攻,抑或攻补齐施,须临证时加以权衡。

2 用药特点

梅老治疗子宫肌瘤,用药特点如下:①用药平和,顾护脾气。肝之郁,多横逆犯脾,故见肝之病,当先实脾气;梅老喜用柴胡疏肝散、越鞠丸、柴平散,理气同时有健脾和胃之功,如有纳呆积滞,更选用鸡内金、山楂健脾散结消癥之品。②活血兼顾养血。因本病病机以血瘀为主,应选用活血之品,而《灵枢·五音五味》曰:“今妇人之生,有余于气,不足于血。”因此梅老治本病喜养血活血之类,如桃红四物、鸡血藤等,使活血而不伤正。如血虚明显,更用黑逍遥丸、仙鹤草等补虚化瘀。③顺应周期,循序渐进。癥瘕之形成,多日久渐结,癥瘕之消散,不能骤攻,只可缓图,并按月经周期有规律地进行。梅老治疗本病,平时以疏肝理气活血消癥为主,经期则以养血活血行气化瘀为主。药物的选用,理气

药轻症者用柴胡、香附,重者用乌药、沉香、郁金,再甚者用天师栗;活血药一般从桃红起用,轻者选失笑散、三棱、莪术,重者用石见穿、白花蛇舌草、刘寄奴,更甚者酌用大黄、蟅虫、炮山甲。根据患者出血的多少、体质的强弱、症状的改善程度循序渐进地调整药物,不急躁冒进地攻坚散癥,使瘀血消散的同时,减少耗损。总而言之,梅老着重整体机能的调整,避免了虚虚之戒,软坚散结而不伤正。

3 典型病案

许某某,34岁,于2009年6月26日初诊。主诉:少腹隐痛时作两月,带下黄白相兼,情志抑郁,月事常衍后。LMP(末次月经时间):5月28日。今年4月B超示子宫肌瘤:子宫峡部前壁19mm×11mm低回声区(超声号:200904030181)。舌淡红苔薄白,脉细弦。辨证:肝郁气滞,冲任不和,瘀血成瘕。值经前期,治以疏肝理气,活血调经。选方柴胡舒肝散合桃红四物汤出入,处方:柴胡10g,香附10g,泽兰10g,丹参15g,当归10g,赤芍、白芍各10g,川芎10g,熟地15g,失笑散(包)20g,茺蔚子10g,桃仁、红花各10g,鸡血藤30g,莪术10g,台乌药10g,沉香3g。7剂,水煎服,一日两次。

7月6日二诊:月经衍期未至,伴胸闷神疲,上方加三棱10g,地鳖虫10g,益母草30g,改丹参20g,七剂。

7月13日三诊:月经仍未至,乳胀明显,原方加卷柏10g,王不留行子15g。7月14日月经来潮量多,7天净。此后继守原法疏肝理气,化瘀消癥,根据月经周期调整用药。月经逐渐规律,带下量减少。10月7日复查B超:子宫峡部前壁回声不均(超声号:200910070062),继续治疗数月。今年4月10日B超示:子宫肌层回声均匀,未见明显异常,子宫肌瘤已完全消失,嘱患者每半年复查B超。

参考文献

- [1]刘金星,宋旭明.毛芙蓉治疗子宫肌瘤经验简介[J].陕西中医学院学报,1995,18(1):11,15.
- [2]巨守仁.浅谈肝主疏泄的病理变化[J].陕西中医,2012,33(9):1192-1193.

(收稿日期:2014-07-04 编辑:方亚利)