

活血化瘀法治疗高催乳素血症探析

屈小会 赵虹 李佩 徐炜炜 刘雪丽

(陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:中医学将高催乳素血症归属于“月经失调”“闭经”“乳泣”及“不孕”等范畴内,临床根据其主症进行辨证论治,发病脏腑多责之于肝脾肾三脏且与冲任二脉相关。临症诊治在补肾健脾、疏肝降逆及调理冲任的同时,配以活血化瘀药物,可使补而不滞,行而不瘀,有事半功倍之效。

关键词:活血化瘀;中医药;高催乳素血症

中图分类号:R58 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)06-0044-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.06.016

活血化瘀法是中医学的治疗方法之一,在中医学历代发展中占据重要地位。人们早就认识到瘀血的致病因素,《素问·调经论》曰“寒独留,则血凝泣,凝则脉不通。”指出寒邪凝滞可以导致脉络不通,即寒凝血瘀病变。《素问·腹中论》记载了史上第1个血虚致瘀案例,采用四乌贼骨一芦茹丸治疗血枯经闭。并提出“疏其气血、令其调达”及“血实者宜决之”的治疗法则。张仲景在《金匮要略》妇人三篇中,提出瘀血内阻是妇科杂病病因病机之一,对于活血化瘀之法,认为有行血祛瘀和破血逐瘀两种,并在《妇人妊娠病篇》曰:“妊娠六月动者,前三月经水利时,胎下血者,后断三月下血也。所以血不止者,其瘀不去故也。当下其瘀,桂枝茯苓丸主之。”指出妊娠伴有瘀血者,亦可应用活血化瘀法治疗,可见其临床应用之广泛。至清代王清任及近代的张锡纯,更是对瘀血证见解独到,擅长运用活血化瘀法。妇人以血为本,妇科疾病的治疗离不开气血的调理,多以补气药与补血药为主,在补气补血同时,加入活血化瘀药物,使补而不滞。笔者现将运用活血化瘀法在诊治高催乳素血症中的体会,整理如下。

1 高催乳素血症与瘀血的关系

高催乳素血症,是因各种原因导致血清催乳素的分泌异常增高($>25\mu\text{g/L}$)为特征的一种妇科疾病^[1],又称高泌乳素血症。其发病机理为下丘脑垂体分泌功能紊乱,临床表现为溢乳、月经稀

发、月经量少,甚至闭经、不孕等症状。中医学中无此病名,根据其临床症状归属于“月经失调”“闭经”“乳泣”及“不孕”等范畴^[2]。发病脏腑多责之于肝脾肾三脏且与冲任二脉相关。

祖国医学认为,妇人以血为本,有经、孕、产、乳的生理特性,而经孕产乳疾病的发生,均与冲任二脉的受损有关。冲任起自胞中,冲为血海,若气血调和,经乳各循其道,按时而下,凡气血失调,皆可损伤冲任,导致疾病的产生。内经提出“任脉为病……女子带下瘕聚”,瘕聚日久必有气滞血瘀。徐灵胎云:“妇人……多瘕积之患,其所以多瘕积之故,亦以经、带、胎、产之血易于凝滞。”“凡治妇人,必先明冲任之脉,冲任之脉皆起于胞中”,故调理冲任是治疗妇科疾病的总则,而活血化瘀消瘕乃妇科常用之法。

2 辨证论治

对于高催乳素血症的中医辨证,医家杨振宇^[3]认为本病实者因气滞血瘀导致痰湿内阻;虚者多由肝、脾、肾三脏功能失调引起。王香桂^[4]认为肾虚肝郁是本病的主要病机,宜从肝肾论治,且顺应月经周期治疗效果更佳。杨鉴冰教授^[5]亦认为本病所致月经不调及溢乳的主要病机是肾虚肝郁,自拟补肾疏肝降乳汤调理冲任。丁启后教授^[6]认为本病的病机以肝脏功能失调为主,属于肝脾不调,用经方逍遥散加活血药物进行调理。于增瑞教授^[7]自拟解郁滋肾散瘀汤治疗高催乳素