

卫爱武教授治疗妇科病经验举隅

倪婷婷¹ 卫爱武²

【摘要】 女性疾病主要表现在经、带、胎、产和杂病诸方面,临床上常用补肾滋肾、疏肝养肝、健脾和胃、调理气血诸法来调补冲任作为妇科疾病治疗的基本原则。卫爱武教授在多年的教学、临床和科研实践中积累了丰富的临床经验和医疗科研心得,对各种妇科疾病的医治都形成了自己独特的风格,文章举其临证医案三则,体现其在组方用药方面的特色。

【关键词】 妇科病;卫爱武;经验举隅

卫爱武教授系河南中医学院第一附属医院教授,在多年的教学、临床和科研实践中积累了非常丰富的临床经验和医疗科研心得,对各种妇科疾病的医治都形成了自己独特的风格,组方用药更有特色。笔者近年来有幸随卫师侍诊,蒙导师悉心教诲,受益匪浅。现兹举其临证医案三则,略述心得,以飨读者。

一、输卵管梗阻性不孕

病案 1:患者,女,28 岁,已婚,初诊时间 2008 年 4 月 17 日。患者结婚 2 年余,婚后即孕一胎,因工作原因而做“人工流产术”。人工流产后至今未孕。2008 年 4 月在郑州某医院做子宫输卵管碘油造影术(HSG)示:双侧输卵管梗阻,伞端弥散欠佳。月经初潮 15 岁,月经周期:每 23~30 d 行经 5 d,经量中等,色暗红,夹有血块,经行少腹痛,二乳作胀。妇科检查:外阴已婚式,阴道畅,阴道壁无异常,宫颈光滑,宫体后位略小,双侧附件略增厚。苔薄白,脉沉细。诊断:输卵管炎,继发不孕症。治则:活血破瘀,软坚通络。药用:生黄芪 30 g,三棱、莪术各 30 g,水蛭 15 g,土元 15 g,鸡血藤 30 g,蒲黄 15 g,五灵脂 5 g,乳香、没药各 6 g,皂角刺 30 g,穿山甲 10 g(先煎),路路通 30 g,王不留行 30 g,蒲公英 30 g,10 剂,水煎服。另樟脑+药渣外敷。如此治疗 4 个月,于 2008 年 8 月 4 日妊娠,尿 HCG 阳性。2009 年 5 月正常生育一女婴,母女安康。

按语:输卵管在孕育中起着重要作用,是精子与卵子相结合的地方,即是受精的场所,并通过输卵管的平滑肌的收缩和纤毛的摆动将受精卵输送

到子宫腔内着床和发育,因此输卵管梗阻就会造成不孕。引起输卵管梗阻的原因很多,临床常见有炎症感染、内膜异位、生殖道结核、子宫肌瘤、卵巢囊肿压迫等。卫师认为,脏腑功能失调,气血运行不畅或经期后将息失宜,致风寒湿热之邪侵袭,气血凝滞瘀阻胞宫,胞脉不通,不能摄精成孕,其病变之根本在于邪毒内侵与瘀血相搏导致瘀血阻滞。临床辨证分型有寒凝瘀阻、热盛瘀阻、气滞瘀阻、气虚瘀阻。为此卫师认为,活血化瘀、疏通经脉是治疗输卵管梗阻的关键所在,同时结合临床症状予以温经、清热、益气、理气等治疗方法。其中常用的活血化瘀之品有三棱、莪术、当归、丹参、赤芍、路路通;补益药有黄芪、党参、首乌,温经散寒之品有附子、桂枝;理气药有香附、柴胡;清热解毒药有红藤、败酱草、蒲公英。治疗时注意攻补兼施,祛邪而不伤正,扶正而不留邪。另外,输卵管梗阻或者通而不畅是引起宫外孕的主要原因之一。卫师主张患者在治疗期间要严格避孕,不宜受孕,经治疗后 HSG 示输卵管通畅方能再孕。这样能明显减少宫外孕的发生。

二、先兆流产

病案 2:患者,女,32 岁,初诊时间 2009 年 10 月 15 日。主诉:停经 42 d,阴道流血 1 周。患者曾于 2000 年行人工流产 1 次,于 2004 年 5 月、2006 年 7 月分别孕 50 余天发生自然流产,末次流产生清宫术,现复又怀孕近 40 余天,1 周前无明显诱因出现阴道点滴出血,遂肌肉注射黄体酮 20 mg 及 HCG 2 000 U,共 3 次,阴道流血止,昨日阴道又见少量出血,色暗红,伴小腹隐痛,无下坠感,咽干,心烦,失眠,大便干,舌暗红苔薄黄,脉沉弦略数。实验室检查:尿 HCG 阳性。B 超示:宫内妊娠,未见胎心搏动。诊断:胎漏,滑胎;治则:补肾固冲,疏肝扶脾。

方药:菟丝子 30 g,旱莲草 30 g,白芍 30 g,川续断 25 g,桑寄生 25 g,山药 30 g,山茱萸 20 g,生地 30 g,砂仁 6 g,黄芩 15 g,丹参 6 g。5 剂,水煎服。二诊:2009 年 10 月 20 日服药后阴道出血明显减少,如厕时偶见点滴出血,色淡红,小腹痛、胸闷不适等消失,无特殊不适,上方加太子参 15 g,5 剂,水煎服。三诊:2009 年 10 月 26 日患者阴道出血已止 3 d,无腰酸、腹痛等不适,大便稍干,舌苔薄黄。方药:菟丝子 30 g,川续断 25 g,桑寄生 30 g,生地黄 30 g,山药 30 g,山茱萸 30 g,白芍 30 g,陈皮 10 g,女贞子 15 g,旱莲草 30 g。5 剂,水煎服。四诊:2009 年 11 月 2 日,患者现未感明显不适,B 超示胚胎发育良好,后随访知自然分娩,母婴安康。

按语:此案患者素有肾虚血瘀之质,冲任不固,故连续两次发生堕胎,且历经两次宫内手术,使冲任、胞宫益虚,因此,此次妊娠再次出现胎动不安之象,又血瘀之征,故有咽干、心烦、失眠、大便干等症状。舌脉均为血瘀之象。加味丹寿汤是卫师宗补肾活血治则自拟的经验方,临床用于治疗自然流产、四诊和参辨证属肾虚血瘀型的患者,且经多年临床观察及前期的实验研究已证实疗效可靠。

三、月经淋漓

病案 3:患者,女,16 岁。未婚,学生,初诊时间 2008 年 9 月 12 日。患者近几个月每次经行量多 1 周,以后总是淋漓不净,每需 20 余天才能干净。经外院中草药和西药治疗未见好转来卫师处治疗。B 超检查未见明显异常。月经 14 岁初潮,月经周期:

每 28~30 d 行经 7 d,末次月经 8 月 20 日至今 3 周未净,量多,色淡,无血块,纳少,神疲乏力,头晕,面色不华,口苦且干,腰酸,苔薄黄,脉细。诊断:月经失调。治则:温补肾脾,固冲止血。药用:黄芪 15 g,党参 15 g,白术 15 g,菟丝子 30 g,旱莲草 30 g,龟板 15 g,鹿角胶 15 g(烊化),蒲黄炭 10 g,五灵脂 6 g。如此治疗 7 d 阴道出血即净,纳少,乏力较前好转,仍腰酸。治当健脾补肾,温阳养血。药用:黄芪 30 g,党参 15 g,茯苓 15 g,白术 15 g,女贞子 15 g,旱莲草 15 g,菟丝子 30 g,杜仲 15 g。4 剂,水煎服。三诊患者月经来潮,现经量稍多,色淡质稀,小腹下坠,四肢不温,舌暗淡,脉沉缓。治当健脾补肾,化瘀止血。方药:黄芪 30 g,党参 15 g,白术 15 g,山茱萸 10 g,益母草 30 g,蒲黄炭 15 g,艾炭 6 g,当归 12 g。7 剂,水煎服。

按:患者年少,肾气未盛,天癸未充,冲任不固,加之平素喜食生冷,损伤脾阳,脾虚统摄无权,血不归经,则淋漓不绝;脾虚气血无以化生,则经色淡红,面色无华,神疲乏力,纳少,均为脾虚之象,卫师以血肉有情之品的加味龟鹿二仙汤为主予以治疗。又根据急则治其标,缓则治其本之原则,初诊时导师以止血为主佐以补气血,目的是力求药专,速战速决。因此用大量的止血药以固冲治其标,以补气血、滋阴药治其本。出血止住后治疗则以补气血、调肝肾为主。以后随访 3 个月,月经正常。

(收稿日期:2011-02-21)

· 信息 ·

“白衣天使红路行”在河北西柏坡启动

5 月 7 日,由中华中医药学会、中国中西医结合学会主办的“白衣天使红路行”在革命圣地河北省西柏坡启动。第一批 400 多名医务工作者走进革命老区,瞻仰革命圣地,重温党的光辉历史,接受革命传统教育,并且通过开展义诊和培训,为革命老区人民送去了健康。

本活动由卫生部新闻宣传中心支持,中华中医药学会络病分会承办,石家庄以岭药业协办。会上,主办、承办、支持方的领导一起向伟人雕塑敬献花篮并重温入党誓词。中华中医药学会副会长兼秘书长李俊德向以岭药业总经理李叶双授旗启动,卫生部新闻宣传中心向西柏坡镇医院捐赠了健教资料,以岭药业向西柏坡纪念馆、西柏坡镇医院捐赠价值 59 万元的药品。

为庆祝中国共产党建党 90 周年,激发医务工作者爱国热情,石家庄以岭药业承办了此次针对广大医务工作者的红色主题教育活动,以开启红色之旅,传递红色精神,活动开展时间为 2011 年 5~12 月。

此后,主办方和承办方还将组织万名医务工作者陆续走进延安、井冈山、宛平等革命老区,重温党的历史,接受革命传统教育,同时为革命老区人民义诊,建立革命老区基层医生与国内医学专家长期联系的纽带。

此次活动的全程组织单位石家庄以岭药业是一家以“继承创新、造福人类”为旨的全国医药 50 强企业,他们曾在“中医中药中国行”活动中斥资 600 余万元面向全国培训基层社区和农村医师,开展了上千场中医药知识培训和健康讲座,并被国家中医药管理局授予“突出贡献奖”,多次荣获“最具社会责任感企业”“中国医药企业社会责任贡献奖”等荣誉。