

# 女性疾病辨治四则

□鹿清治

## 案例一

### 滋阴凉血法治疗经间期出血

张某,女,23岁,未婚。  
初诊:经间期出血半年余,月经较规律,量少,色鲜红。月经期12天~15天有少量出血。近日出现阴道少量出血,色鲜红,伴腰痛、膝软,全身无力,手足心发热。舌质红而无津,无苔,脉细数。

处方:生地15克,白芍12克,知母12克,山茱萸30克,黄柏12克,旱莲草30克,藕节30克,阿胶10克,麦冬10克,甘草20克,枳壳20克,侧柏炭15克。共6剂,每天1剂,水煎温服。

二诊:患者服用2剂药以后,血已止;服用6剂以后,自觉手足心发热,较前好转,脉象细数,舌质红,苔薄白。上方去侧柏炭、生地,加陈皮10克。共6剂。

三诊:症状基本消失,偶有腰酸困,脉象细数,舌质淡红,苔薄白。

处方:白芍12克,阿胶10克,山药30克,旱莲草30克,藕节30克,麦冬12克,知母30克,黄柏12克,枳壳10克,柴胡6克,川续断15克,甘草3克。共6剂,每天1剂,水煎温服,月经期停药,干净后再服药。

四诊:近两天患者白带稀薄,色白,质清稀而透明如蛋清样,脉象细数,舌质淡红,苔薄白。

处方:白芍12克,阿胶10克,山药30克,云茯苓30克,旱莲草30克,藕节30克,枳壳10克,柴胡6克,续断15克,山茱萸30克,陈皮10克,甘草3克。共6剂,每天1剂,水煎温服。

五诊:此次排卵期未见出血,全身无不适感,给予停药。

按语:经间期出血,现代医学称之为排卵期出血,多发生于两次月经的中期,即月经后第12天~16天之间。历时数日

血量较少,色暗,内热大者多发鲜红,常伴少腹胀坠疼痛,腰酸楚等。此证排卵期出血,色鲜红,量少;伴有手足心发热,腰痛,膝软,全身无力,舌质红,无津,脉细数,为阴虚内热,热溢冲任,冲任热损,故用滋阴养阴、凉血止血之品而奏效。因出血时间长,身体渐虚再用养血益气之品。此证用滋阴养阴、凉血止血之品,出血基本停止,为巩固疗效,加强脾胃功能而加陈皮,嘱咐患者再服用6剂。

## 案例二

### 清热凉血安胎法治疗胎漏(胎盘低置)

师某,女,28岁,已婚。

初诊:怀孕50天,B超显示:孕囊大小为23毫米×21毫米,胎芽14毫米,心管搏动不明显。1周前出现阴道鲜红色分泌物,量少,伴大便干结,少腹隐痛,腰酸困,脉滑数,舌质红,苔黄。

处方:黄芩12克,白术12克,苏梗15克,知母30克,旱莲草30克,藕节30克,金银花30克,蒲公英30克,升麻68克,白芍12克,山茱萸30克,甘草3克。共5剂,每天1剂,水煎温服。

二诊:出血停止1个月于前天晚上再次出现鲜红色阴道出血,色鲜红。B超显示:胎心胎动正常,胎盘低置状态,位于子宫前壁近宫口处。

处方:黄芩12克,知母30克,金银花30克,蒲公英30克,白芍12克,山茱萸30克,旱莲草30克,藕节30克,升麻6克,柴胡6克,白术12克,黑栀子10克,荷叶10克。共6剂,每天1剂,水煎温服。

三诊:服药后出血停止,但有时有咖啡色分泌物,上方去黑栀子,加山药30克。共6剂。

四诊:因近日工作劳累后少腹疼痛,再次阴道出血,色鲜

红,脉象滑数,舌质淡红,苔薄白。

处方:黄芩12克,知母30克,金银花30克,蒲公英30克,白芍12克,山茱萸30克,苏梗15克,山药30克,升麻6克,柴胡6克,白术12克,甘草3克。

五诊:现已身孕4个月,B超显示:胎儿双顶径4.3毫米,发育正常。胎盘距离宫颈口1.5厘米~2.0厘米。

按语:妊娠胎盘低置,一般怀孕3个月后才开始发展,临床表现为阴道间断性出血,因子宫位置发生改变,附着于子宫下段及宫颈内口的胎盘不能相应的伸展,舒张,与附着处错位而发生胎盘剥离,形成胎盘下血而致出血。故而应用安胎益气、凉血散瘀到养血安胎并益气提升之作用。方中加旱莲草、藕节、白芍、山茱萸清热养阴,养血安胎,金银花、蒲公英为清热解毒之品,为达到预防邪热烘盛,影响胚胎生长发育,此药贯穿整个用药过程,以防宫内感染而流产。

## 案例三

### 滋明清热安胎法治疗胎漏(血型不合)

王某,女,25岁,已婚。

初诊:结婚两年余,曾自然流产1次,现身孕43天,出现阴道少量出血,伴少腹坠痛,大便干,小便黄,口苦咽干,舌质红,苔薄黄,脉细数。

处方:白芍12克,山茱萸30克,荷叶10克,黄芩12克,知母30克,旱莲草30克,藕节30克,金银花30克,蒲公英30克,黑栀子10克,茯苓30克,甘草3克。共6剂,每天1剂,水煎温服。

二诊:患者出血已止,仍有腰酸困顿,大便不干,小便仍黄,脉象滑数,舌质红,苔薄白。近几天恶心欲呕症状加重。上方加白术12克,砂仁10

克。共6剂。

三诊:患者近1个月无阴道出血,B超显示:孕囊大小为41毫米×37毫米,胎芽可见,原始心管搏动良好。患者服药即吐,停药1周。

四诊:现身孕6个月余,因劳累引起少量阴道出血,自觉少腹下坠。宫底脐上两指,胎心152次/分。

治宜:清热解毒,养血安胎。

处方:黄芩12克,知母30克,苏梗15克,升麻6克,旱莲草30克,藕节30克,荷叶10克,金银花30克,蒲公英30克,茯苓30克,白术12克,甘草3克。

按语:先兆流产多因固肾不足或脾胃虚弱或禀赋不健,以致胎元不固,或素体阳盛,热迫血行所致,所以治疗上多采用益气养血安胎,加清热解毒之法。本案男方血型“B”型,女方为“O”型血,属血型不合之范畴。本证在清热安胎的基础上,加黑栀子、旱莲草、藕节。肝胆湿热重者,可加茵陈、龙胆草;抗体效价偏高者,可持续服药,稳定抗体效价,避免流产及病理性新生儿黄疸。

## 案例四

### 补肾养肝益精法治疗不孕症

彭某,女,29岁,已婚。

初诊:结婚4年,未避孕,月经不规律,1次~2次/40天~50天,检测末次月经量少,色暗红,轻度痛经。曾行输卵管造影显示:双侧通畅。舌质、舌苔均正常,脉细无力。妇科检查显示:子宫体积略小;双侧附件

未见明显异常。

处方:当归15克,熟地黄30克,山药30克,枸杞12克,菟丝子15克,沙苑子15g,山茱萸30克,青皮12克,麦芽30克,车前草30克,香附15克,牡丹皮10克,甘草3克。共6剂,每天1剂,水煎温服。

二诊:月经第14天,调整上方去除山茱萸、熟地黄,加桑椹12克,覆盆子12克。共6剂。

三诊:月经第31天,患者无不适,舌淡红,苔薄白,脉细数。

四诊:月经45天未来潮,患者自觉乳房胀,时有恶心想吐,人绒毛膜促性腺激素呈阳性。

按语:肾为先天之本,肾藏精,包括饮食之精,生殖之精气。肾精的生成与储藏都由肾气所主。肾精是肾气的物质基础,肾气是肾精的功能体现,两者相互为用。肾的生理功能不足,冲任虚损,胞宫失养,引起月经后期量少,甚至闭经。本证属于先天不足,胞宫失养,而致子宫发育欠佳,临床可见青春初潮过迟,月经后期,量少,不孕等,故用补肾益精、养血调经之法治之。《胎产指南·种子章》中记载:“女人无子,多因经候不调,药饵之辅,尤不可缓,若不调其经候而与之合,用力于无用之地,此调经为女人种子紧要也。”

(作者为全国名老中医)

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

张宏跃

## 验案举隅

### 当归芍药散的加减治疗

“妇人怀妊,腹中疼痛,当归芍药散主之。”“妇人腹中诸疾痛,当归芍药散主之。”都在《金匮要略》中有记载。

方药:当归15克,白芍80克,茯苓20克,白术20克,泽泻40克,川芎20克~40克。焦树德的加味当归芍药散:治疗少腹绞痛、钝痛、抽痛、刺痛方。

方药:当归10克,白芍30克,茯苓15克,泽泻20克,川芎6克,元胡9克,炒五灵脂12克,乌药12克,小茴香6克。

加减变化:痛有定处加丹参30克,蒲黄10克,砂仁6克。

钝痛,少腹凉加白术9克,干姜6克。抽痛、喜暖喜按,气上攻心加桂枝15克,吴茱萸6克。

绞痛加白芍40克~80克,附片10克,炮姜5克,白术9克,木香9克,元胡3克。

月经来时疼痛加重加桃仁10克,红花10克,炮姜6克,肉桂5克,香附10克,莪术6克。

经后疼痛明显加炒白术10克,熟地黄15克,吴茱萸6克,陈皮10克,木香6克。

少腹凉,胀满,少腹常伴有多囊卵巢综合征,可应用桂枝茯苓丸加附子方。

### 验案一

秦某,女,38岁,2021年10月2日就诊,平素有黄褐斑,便秘严重,应用开塞露才能行大便,小肚子大,少腹凉,经常少腹疼痛,易上火。末次月经9月25日~9月26日,月经量少,色黯黑,质稠,平素月经提前7天左右,脉沉细,舌质淡红,苔薄白。

辨证:少腹疼痛,月经色暗,苔薄白,为血瘀水湿,须予活血利水,此为当归芍药汤证。腹部胀满凉说明少腹部气滞不通并寒邪凝滞,可以加入理气除胀温下散寒之品,比如乌药、小茴香、附子、干姜等,容易上火加入生地、黄芩起到凉血补血作用。

方药:当归15克,白芍80克,川芎20克,白术15克,泽泻20克,小茴香9克,乌药12克,元胡9克,五灵脂12克,干姜9克,黄附片9克,甘草15克,生地15克。共10剂,水煎服。

二诊:2021年10月30日患者复诊,黄褐斑明显减轻,月经从10月25日~10月27日干净,量比以前略多,色暗红,大便也有所好转,不用开塞露三天一次,感觉小肚子平了许多,脉沉细,舌质淡红,苔薄白。

方药:当归15克,白芍80克,川芎20克,白术15克,泽泻20克,小茴香9克,乌药12克,元胡9克,五灵脂12克,干姜9克,黄附片9克,甘草15克,熟地黄30克。共10剂,水煎服。

说明:去生地、黄芩、熟地黄30克,增强补肾补血功效。月经刚过应以补肾补血为主。

### 验案二

刘某,男,44岁,2021年9月24日就诊,双肾结石2年,最大结石直径约3.8毫米,左侧精索静脉曲张,双侧睾丸鞘膜积液,近两个月来少腹疼痛,并伴有血尿,腰酸困,脉沉细(左脉弦大,右脉沉细),舌质淡红,苔白腻。

辨证:少腹疼痛,当归芍药散方证。当归芍药散主要用于湿与瘀互结引起的疾病,结石、肌瘤都属于症瘕积聚,故合用桂枝茯苓丸,伴有血尿可应用三七、琥珀。

方药:当归15克,白芍80克,川芎40克,白术15克,茯苓15克,泽泻40克,桂枝10克,桃仁10克,丹皮10克,乌药10克,小茴香10克,川牛膝20克,金钱草30克,三七根(打碎)10克,琥珀10克。共10剂,水煎服。

二诊:2021年10月31日患者复诊,以前少腹部一天间断性疼痛达10余次,难以忍受,现在偶尔不舒服一两次,排出有泥沙样颗粒,小便清,腰部不觉得困痛,脉沉细,舌质淡红,苔薄白。

笔者嘱咐患者继续服用7剂以巩固治疗。

(作者供职于洛阳市偃师区高龙镇左村社区卫生室)

## 经验之谈

# 常用腧穴的定位与操作

(之五)



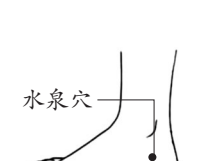
**昆仑穴**  
定位:在足部外踝后方,当外踝尖与跟腱之间的凹陷处。  
操作:直刺0.5寸(同身寸)~0.8寸。



**至阴穴**  
定位:在足小趾末节外侧,距趾甲角0.1寸。  
操作:浅刺0.1寸,胎位不正用灸法。



**太溪穴**  
定位:在足内踝内踝后方,当内踝尖与跟腱之间的凹陷处。  
操作:直刺0.3寸~0.5寸。



**水泉穴**  
定位:太溪穴直下1寸,当跟骨结节内侧凹陷处。  
操作:直刺0.3寸~0.5寸。



**肩髃穴**  
定位:肩髃后方,当臂外展时,于肩峰后下方呈现凹陷处。  
操作:向肩关节直刺1寸~1.5寸。



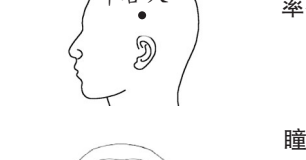
**内关穴**  
定位:在曲泽与大陵的连线上,腕横纹上2寸,掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。  
操作:直刺0.5寸~1寸。



**外关穴**  
定位:在前臂背侧,当阳池与肘尖的连线上,腕背横纹上2寸,尺骨与桡骨之间。  
操作:直刺0.5寸~1寸。



**关冲穴**  
定位:无名指尺侧指甲角旁0.1寸。  
操作:直刺0.5寸~1寸。  
操作:浅刺0.1寸;或点刺出血。



**率谷穴**  
定位:耳尖直上,人发际1.5寸。  
操作:平刺0.5寸~0.8寸。



**瞳子髎穴**  
定位:目外眦外侧约0.5寸,眶骨外缘凹陷中。  
操作:平刺0.3寸~0.5寸,或用三棱针点刺出血。

## 中医特色技术·我知道

ZHONGYITSEJISHU

# 麻黄汤与桂枝汤合方治疗术后发热

□郭宏强

患者李某,女,33岁,宫颈癌,于2021年9月22日在全麻下行子宫全切除术、双侧附件切除术、阴道切除术、双侧盆腔淋巴结清扫术和肠粘连松解术。术后第二天,患者出现发热,最高体温为39.8摄氏度,给予阿莫西林、泰能等抗感染治疗仍然持续高热,故主治医师请求会诊。

畏寒、枕部痛,最高39.8摄氏度,午后逐渐升高,伴咳嗽、咯黄痰,查舌质暗红,苔白,脉紧数。

辨证:太阳病伴痰瘀互结。

处方:麻黄9克,桂枝15克,杏仁10克,炙甘草6克,生石膏15克,生石膏50克,桃仁10克,芦根30克,薏苡仁30克,冬瓜子30克,桔梗12克,蝉蜕15克,生姜5片,大枣3枚。共3剂。水煎服,每天1剂。

患者服药后未再出现高热。方剂分析与个人感悟

患者连续高热1周,发热时应用非甾体类消炎药以发汗退热,但会诊时患者诉发热时有畏寒,枕部痛,可知病仍在太阳经。采用退热药物发汗,寒邪郁闭肌表已部分缓解,则不完全“中寒”,脉仍紧,且患者每天下午开始发热,有如疟状,《伤寒论》23条记载:“太阳病,得之八九日,如疟状,发热恶寒,热多寒少,其人不可呕,清便欲自可,一日二三度发,脉微缓者,为欲愈也;若脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗,更下、更吐也,面色反有赤色者,未欲解也,以其不能得小汗出,其身必痒,宜桂枝麻黄各半汤。”故予以麻黄汤与桂枝汤合方以解表。患者有口干、咳嗽、咯黄痰,舌质暗红,脉数,知有

肺热内郁,痰瘀互结,故予以大剂量石膏配蝉蜕以清肺热并助麻黄、桂枝发散而散郁热,合用葶苈汤以清肺内痰瘀,桔梗利咽祛痰并引药上行入肺,勿使石膏重坠而下行。切中病机则1剂而愈。《伤寒论》这些经典方剂在临证时如能辨析清楚,应用之后真可达到效如桴鼓!

(作者供职于河南省肿瘤医院)

张宏跃

## 征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞 电话:13783596707

投稿邮箱:5615865@qq.com

本版方药需要在专业医生指导下使用