

夏桂成妇科病证验案举隅

钱 菁

(江苏省中医院, 江苏 南京 210029)

摘要:总结夏桂成治疗妇科卵巢早衰、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症和面部痤疮 4 个验案, 重点对夏老运用“调理月经周期法”治疗妇科疾病经验加以分析, 使后学更深刻理解夏桂成教授所倡导的调周法的理论体系。

关键词:调周法; 妇科疑难病案; 夏桂成; 中医药疗法

中图分类号:R249 **文献标识码:**B **文章编号:**1000-1719(2005)11-1198-02

夏桂成教授为全国著名中医妇科学专家, 第二、三批国家名老中医学术继承人指导老师。他从事中医妇科临床、教学、科研工作 50 余年, 在妇科疾病诊治方面有其独特的理论体系和丰富的临床经验, 倡导“调理月经周期法”。笔者有幸拜师学习, 亲聆其教诲, 受益匪浅。现就夏教授治疗妇科病疑难病案整理总结, 以飨同道。

1 卵巢早衰病案

吴某, 女, 34 岁, 2002 年 12 月诊。因继发性不孕 3 年, 伴月经紊乱, 烘热汗出, 失眠 1 年余, 慕名来诊。患者 3 年前人流 1 次后, 迄今未避孕, 亦未怀孕。近 1 年多来月经紊乱, 常 3~6 个月甚至 8~9 个月一潮, 时有烘热出汗, 失眠多梦, 心烦心慌, 耳鸣不已, 足后跟痛等症, 纳谷尚可, 二便自调。舌质红, 苔薄, 脉细弦。既往月经 $\frac{4\sim 5}{28}$ 天, 量中等, 无痛经。28 岁结婚。生育史:

0-0-1-0。既往身体健康, 无特殊病史可载。曾在外院查血: E₂24pg/mL, LH50.10mIU/mL, FSH48.00mIU/mL。诊治经过: 辨证患者证属肾虚偏阴, 癸水不足, 转化欠利。按调周大法治疗。先从滋养肾阴、心肾论治, 坎离既济汤加减, 药用: 生地 12g, 牡蛎 15g, 山药 12g, 山茱萸 9g, 怀牛膝 10g, 五味子 5g, 川续断、菟丝子、牡丹皮、茯苓各 10g, 酸枣仁 12g, 钩藤 15g, 莲子心 5g。伴纳谷不香, 大便稀软, 加党参 10g, 煨木香 9g; 潮热明显, 加炙鳖甲 9g, 紫贝齿 15g。并嘱患者测 BBT, 服药 2 月余, 患者白带增多并出现锦丝带下, 遂从经间期诊治。滋肾助阳, 调气和血, 补肾促排卵汤加减。药用: 当归、赤芍、白芍、枸杞、山药各 10g, 山茱萸 9g, 牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子、紫石英各 10g, 煨木香 9g, 五灵脂 10g, 钩藤 12g, 莲子心 5g。患者 BBT 上升, 有高温相。随之按经前期治疗, 滋肾助阳, 清心化痰, 右归饮和钩藤汤加减, 药用: 熟地、赤芍、白芍、山药、牡丹皮、丹参、茯苓、川续断各 10g, 钩藤 12g, 紫石英、合欢皮各 10g, 莲子心 5g 等。高温相维持 10 天后月经来潮, 行经期则理气调经以越鞠丸合五味调经散加减。药用: 制苍术、制香附、牡丹皮、山楂、丹参、赤芍、泽兰各 10g, 钩藤 12g, 五灵脂 10g, 益母草 15g 等。此后按调周法治疗患者月经 25~45 天左右一潮, BBT 高温相维持在 9~12 天, 治疗 1 年后患者受孕。现已足月生产一女孩。

按 “卵巢早衰”是指青春后期至 40 岁前过早绝经者, 其病因不甚清楚, 已有的研究资料显示染色体突变, 促卵泡生成

素(FSH)、促黄体生成素(LH)及其受体变异, 代谢异常或药物作用, 放射损伤, 病毒感染, 免疫性因素如自身免疫性卵巢炎等是可能原因, 另外也有无任何原因的卵巢早衰。西医常服用外源性激素治疗, 虽有一定效果, 但长期服用会使外源性激素对下丘脑-垂体产生负反馈作用, 反而更进一步引起女性内分泌失调而达不到治疗效果。本病属中医“闭经”的范畴。患者人流手术损伤肾气, 日久肾精亏耗, 肾阴不足, 肝血亦虚, 冲任亏损, 胞宫无血可下, 正如《医学正传》云:“月经全借肾水施化, 肾水既乏, 则经血日以干涸。”但又与心有关, 《素问·阴阳别论篇》云:“二阳之病发心脾, 有不得隐曲, 女子不月。”胞脉者属心而络于胞中, 今心气不得下降, 胞脉闭塞, 月事不来。古人称血枯闭经, 说明肾衰心气不降乃此病机。中医的调理月经周期法是夏教授率先提出的一种系统的中药序贯疗法。经后期滋阴养血, 补肾填精, 提高天癸水平, 促进卵泡发育, 经间期补肾助阳, 调气和血, 使气顺血动, 促发排卵, 经前期补肾助阳为主, 健全黄体功能, 患者无子女, 生活中压力较大, 有心烦、失眠等心肝郁火症状。夏师认为肾之阴阳在一种运动状态中, 与心火有着特别重要的关系, 所谓心肾相交, 水火既济, 才能保障肾阴阳的提高和正常运动。即欲补肾者, 先宁心, 心神安定, 则肾能充足, 正如前人所提出的“静能生水”, 故在调周方中都加莲子心、合欢皮、炒枣仁等宁心安神之品, 使其安定心神, 保证在静的前提下较好地恢复肾阴。这也提醒我们广大医务工作者治疗疾病时要注意到患者的精神心理变化, 要稳定患者心理, 放松心情, 使心气下通, 胞脉畅达, 则月经有望恢复来潮。

2 多囊卵巢综合征病案

刘某, 女, 30 岁, 2003 年 2 月诊。因“月经失调 14 年, 结婚 6 年未孕”就诊。初潮起月经即紊乱, 常 45~100 天一潮, 量一般, 色红, 夹小血块, 无痛经。结婚 6 年, 夫妻同居未孕, 男方精液常规检查正常, 夫妻双方曾查生殖免疫全套均正常。2002 年 2 月在外院就诊, B 超盆腔示: 双侧卵巢见多个小卵泡呈项链征, 提示多囊卵巢。即在腹腔镜下行双侧卵巢楔形切除术, 术后月经仍紊乱。2003 年 7 月在外院查血: LH/FSH>3。曾测 BBT 无双相。服补佳乐加克罗米芬时测 BBT 有双相, 就诊时正值经周第 12 天, 白带量一般, 小腹不痛, 腰酸, 心烦不宁, 纳谷尚可, 二便自调。舌红, 苔薄腻, 脉细弦。辨证为肾虚偏阴, 阳亦不足, 癸水不充, 肝郁夹痰浊。从调周大法治疗。病来较久, 治之有渐, 非急切所能图功, 经后期养阴奠基为主, 佐以疏肝化痰, 方取补天五子种玉丹或二甲地黄汤合越鞠丸加减, 药用: 炙鳖甲(先煎)、炙龟板(先煎)各 9g, 山药 10g, 山茱萸 9g, 五味子 5g, 牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子、紫河车各 10g, 广木香 9g, 广陈皮 6g, 制苍

收稿日期: 2005-05-13

作者简介: 钱菁(1962-), 女, 江苏南京人, 副主任医师, 学士, 第三批全国名老中医夏桂成教授学术经验继承人, 从事中医妇科临床、教学和科研工作。

万方数据

术 10g 等。服药 20 余剂后患者出现小腹作胀,大便稀溏等脾虚症状,故转从健脾滋阴着手。药用:党参 15g,炒白术、炒山药各 10g,山茱萸、广木香各 9g,广陈皮 6g,茯苓 10g,炮姜炭 6g,川断、菟丝子、合欢皮各 10g。服药 30 余剂后白带增多,有拉丝样白带出现。即改从滋阴健脾,调气和血着手,以促转化,方取健脾补肾促排卵汤加减,药用:党参 15g,炒白术、炒山药各 10g,山茱萸 9g,茯苓、川续断、菟丝子各 10g,紫石英(先煎)12g,五灵脂 10g,广木香 9g,广陈皮 6g。服药 7 剂患者 BBT 即上升,BBT 上升 21 天时,查尿 HCG(+),收住入院保胎治疗,已孕 8⁺月。

按 多囊卵巢综合征属于中医不孕、闭经、崩漏、癥瘕等范畴。古人认为本病由于肥胖痰浊壅盛致气滞不行,痰瘀壅结不能成孕。近代临床研究认为该病机为本虚标实。本虚为肾虚,癸水不充,标实乃痰湿瘀血壅塞胞宫而形成一系列的病理变化。本案患者月经一贯稀发,夹有血块,就妇科特征而言此为肾气不足,肾虚偏阴,癸水不充,病程日久,阴虚及阳,阳亦不足,夹有瘀滞。就全身症状看,患者常感心烦不宁,夜寐欠安,口干欲饮,舌红苔腻,此为阴虚生热,肝脾不调,夹有瘀浊,可见妇科特征上的瘀滞,亦由心肝气郁所致。因为肝郁不仅可以化痰并致瘀滞,而且肝郁日久,脾胃失调,肝胃失和,脾虚生湿。故患者在用滋阴方药后出现大便稀溏,小腹胀的脾虚病变。故夏师转从健脾和胃,滋阴养血着手。患者服药后小腹作胀消失,大便正常。多囊卵巢综合征的治疗,夏师特别强调经后期的奠基治疗,也就是阴长的充分,癸水的充足。因为只有通过经后的滋肾健脾,养阴奠基治疗,患者阴精有了一定的基础,白带增多,并出现拉丝自带上,再转从经间期的治疗,滋阴健脾,调气和血。方用夏师经验方健脾补肾促排卵汤化裁。患者抓住“的候”而受孕。

3 子宫内膜异位症病案

马某,女,26 岁,已婚。2004 年 3 月诊。主诉“痛经 10 年。结婚 1 年未孕”。初潮 14 岁, $\frac{5}{30}$ 天,量一般,无明显腹痛。自 16 岁起行经腹痛,以第 1 天为甚,经行不畅,血块少,痛时喜温喜按,四肢怕冷,第 2 天痛缓。24 岁结婚,未避孕亦未怀孕。男方检查正常。2001 年在院外 B 超盆腔示:左侧附件包块(巧克力囊肿可能),即行左侧卵巢巧克力囊肿剥除术。术后先后使用孕三烯酮、抑那通、米非司酮、中药等治疗。今年 3 月在我院复查 B 超盆腔示:子宫 4.2cm×2.9cm×3.2cm,左侧附件见 5.3cm×5.2cm 大包块。印象:左侧卵巢巧克力囊肿。诊其素来腰酸,排卵期小腹隐痛,经前双乳微胀,心烦易怒,纳谷尚可,大便稀溏。舌质红,苔薄腻,脉细弦。证属肾虚偏阳,夹有瘀结。按调周法治疗。经后期予以滋肾养血、健脾理气,佐以活血化瘀。药用:丹参、赤芍、白芍、山药各 10g,山茱萸 9g,牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子各 10g,太子参 15g,炒白术 10g,煨木香 9g,山楂、石打穿各 15g,砂仁(后下)5g。经间排卵期滋阴助阳、调气和血,佐以化瘀,药用:丹参、山药、赤芍、白芍各 10g,山茱萸 9g,熟地、牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子各 10g,紫石英(先煎)15g,红花、五灵脂、香附各 10g,石打穿 15g。经前期温肾助阳、化瘀消癥,药用:炒当归、赤白芍、山药、牡丹皮、茯苓、川续断各 10g,紫石英(先煎)12g,蛇床子 10g,石打穿、生山楂各 20g,广木香 9g,炮山甲 6g,五灵脂 10g。行经期温经活血,行气止痛。药用:肉桂(后下)5g,丹参 10g,益母草 15g,香附、延胡索、炒五灵脂各 10g,山楂 15g,川续断、泽兰、怀牛膝、制苍术各 10g,石打穿 20g。治疗 2 个

月经周期,患者即怀孕,现已足月生子。

按 子宫内异位症确切的病尚不清楚。其发病率有上升的趋势,是临床较难治疗的疾病因。运用中医药治疗本病一般均从“痛经”、“癥瘕”等病入手。因此历来重视以活血化瘀的方法治疗。夏教授通过长期的临床实践,认为本病证的主要病机在于肾虚气弱,正气不足,经产余血浊液,流注于胞脉胞络之中,泛溢于子宫之外,并随着肾阴阳的消长转化而发作。治疗上主张运用补肾调周法并加入一定的化瘀消癥药以获奇效。


患者自初潮后不久即痛经,经行不畅,B 超提示卵巢巧克力囊肿,可知其先天肾气不足,偏于阳虚,气化推动无力,气机运行不利,气滞生瘀,瘀浊内结,聚为症瘕。但术后再次复发,说明患者瘀结的程度较重。夏师认为子宫内膜异位症,不仅要结合活血化瘀、消症散结,而且要按月经周期中的不同时期的特点进行调经,更要重视经间排卵期后的助阳,因为只有通过促进阳长,阳长至重才能较好溶解的子宫内膜性质的瘀浊。而且子宫之外的瘀浊必须完全溶解,才能被吸收达到控制和消散的目的。

4 面部痤疮 月经量少病案

周某,女,36 岁,已婚。2003 年 12 月初诊。诉“面部痤疮伴月经量少 6 年余”。曾在皮肤科调治,疗效不显。即往月经 $\frac{3}{30}$ 天,量中等,色红,夹小血块,腹不痛。25 岁结婚,生育史 1-0-1-1。外用工具避孕。诊其面部痤疮以额头及两颊部明显,伴月经量减少,色紫黑,夹血块,经前面部痤疮加重,心烦易怒,口干欲饮,腰酸不适,大便干结,舌质红,中有裂纹,苔薄,脉细弦。证属肾虚偏阴,癸水不足,心肝火旺,夹有湿热瘀滞,以调周法治疗。经后期滋阴养血,疏肝健脾。药用:当归、赤芍、白芍、山药各 10g,山茱萸 9g,牡丹皮、茯苓、川续断、怀牛膝、制苍术、广木香各 10g,广陈皮 6g,干地黄 10g,六一散包 12g,经间排卵期补肾助阳,疏肝调气。药用:赤芍、白芍、山药各 10g,山茱萸 9g,熟地、牡丹皮、茯苓、川续断、菟丝子、紫石英(先煎)各 12g,青皮、陈皮各 6g,五灵脂 10g。经前期滋阴助阳,佐以清肝化瘀,药用:当归 10g,赤芍、白芍、山药、干地黄、牡丹皮、茯苓、川续断各 10g,紫石英(先煎)10g,钩藤 12g,黄连 6g,六一散(包)、合欢皮、怀牛膝各 10g。行经期疏肝清热,活血调经。药用:制苍术、制香附、丹参、赤芍各 10g,生山楂 15g,泽兰叶 10g,益母草 15g,五灵脂、茯苓、牡丹皮各 10g,广木香 9g,六一散(包)12g,治疗 2 月余。患者面部痤疮痊愈。未有新生痤疮出现,月经量略增。

按 女子面部生痤疮,伴有月经量减少,月经前加重,说明本病是女性内在月经周期节律失常形诸于外的表现。就患者的月经分析,量减少,色紫黑,夹有血块,为有瘀滞。从全身症状分析面生痤疮,心烦易怒,腰酸隐痛,口干欲饮,大便干结等。肾虚偏阴,心肝郁火,夹有湿热,其瘀滞亦为心肝气郁所致,而湿热与肝气郁结、脾胃失调有关。患者面生痤疮而经前尤甚,与月经周期中阴阳消长转化的节律有关,经前期阳长至重,心肝郁火在这一时期,被阳热所激发则特别旺,再挟有湿热,通过阳明胃气上泛至面部,而至面部痤疮加重。随着行经期排出经血,阳热气火随经血下泻后,面部痤疮好转,如次循环。所以夏教授认为面部大多与阳明经脉有关,而且湿热上泛,亦易侵犯阳明经络,之所以呈周期性发作加剧,说明本病与妇科有关,与妇女的月经周期演变有关。因此,治疗此病仅按局部治疗少效,而按月经周期演变的阶段特点,进行调周序贯治疗,同时使用清热利湿法,方可获效。

夏桂成妇科病证验案举隅

作者: [钱菁](#)
作者单位: [江苏省中医院, 江苏, 南京, 210029](#)
刊名: [辽宁中医杂志](#) 
英文刊名: [LIAONING JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE](#)
年, 卷(期): 2005, 32(11)
被引用次数: 6次

本文读者也读过(10条)

1. [钱菁, Qian Jing](#) [夏桂成教授辨治盆腔炎的经验与特色](#) [期刊论文]-[南京中医药大学学报\(自然科学版\)](#) 2005, 21(3)
2. [景彦林, 罗雪](#) [夏桂成教授运用调周法治疗乳腺增生经验](#) [期刊论文]-[中医药导报](#) 2005, 11(7)
3. [张元](#) [夏桂成教授调周法治疗原发性痛经的经验](#) [期刊论文]-[陕西中医学院学报](#) 2009, 32(6)
4. [李文斌](#) [夏桂成诊治经间期出血的卓识](#) [期刊论文]-[辽宁中医杂志](#) 2006, 33(9)
5. [王静, Wang Jing](#) [夏桂成教授运用调周法治疗面部痤疮的经验](#) [期刊论文]-[吉林中医药](#) 2007, 27(6)
6. [张昱, 任青玲](#) [夏桂成治疗慢性盆腔炎性包块经验撷菁](#) [期刊论文]-[辽宁中医杂志](#) 2006, 33(3)
7. [赵力](#) [夏桂成“调理月经周期法”体悟](#) [期刊论文]-[安徽中医学院学报](#) 2009, 28(4)
8. [任青玲, 谈勇, REN Qing-ling, TAN Yong](#) [夏桂成教授补肾燮理阴阳法治疗女性生殖内分泌疾病探析](#) [期刊论文]-[南京中医药大学学报](#) 2008, 24(1)
9. [景彦林, 戴慎](#) [夏桂成运用活血化瘀法治疗崩漏经验](#) [期刊论文]-[吉林中医药](#) 2005, 25(5)
10. [殷燕云](#) [夏桂成教授治疗月经病经验](#) [期刊论文]-[四川中医](#) 2004, 22(12)

引证文献(6条)

1. [王浩](#) [现代中医药治疗卵巢早衰的进展研究](#) [期刊论文]-[中外健康文摘](#) 2012(9)
2. [陈彦辛, 曹立幸](#) [子宫内异位症不孕的中医药研究现状与展望](#) [期刊论文]-[中国中西医结合杂志](#) 2012(11)
3. [魏郁清, 谈勇, 齐丹, 沈晓亚, 姚秀慧, 袁爱红](#) [补肾序贯方结合软坚化瘀方对子宫内异位症大鼠基质金属蛋白酶-2蛋白表达的影响](#) [期刊论文]-[中国中西医结合杂志](#) 2011(10)
4. [贺文婧, 马丽亚](#) [卵巢早衰的中西医病因研究](#) [期刊论文]-[吉林中医药](#) 2010(10)
5. [沈慰, 俞超芹](#) [从肾论治卵巢早衰](#) [期刊论文]-[中西医结合学报](#) 2006(6)
6. [余娜](#) [中医药治疗卵巢早衰的临床研究进展](#) [期刊论文]-[湖南中医杂志](#) 2008(6)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_lnzyzz200511076.aspx

END 结束

更多内容



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载



查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>