

崩漏的辨证论治

(附3例疗效观察)

附属妇女保健院 王 曼

指 导 者 何少山*

“内经”中曾记载：女子到了十四五岁左右，任脉通，太冲脉的阴血充盛，月经就按时来潮，说明女子的发育已到了成熟阶段。到了四十九岁左右，冲任虚衰，天癸枯竭，月经不再来潮，形容日渐衰老，生育也就停止。这是指女子发育和衰老的一般规律，也说明冲任两脉盛衰与月经周期的密切关系。祖国医学理论认为冲任两脉均起自胞中。冲为血海，心生血，肝藏血，脾统血，故心肝脾三脏为病，必影响到冲脉；任为诸阴之会，肾司二阴，故全身任何一阴经为病或肾气虚亏，均可累及任脉，冲任损伤造成月经不调。月经不调的辨证如：经前腹痛为气滞，经后腹痛为血虚；经来先期属热，经来后期属寒，先后无定期属肝气郁结；过多属实属热，过少属虚属寒；崩中为气不摄血，漏下乃血不归经；经血量多而浓属实，紫赤鲜红或紫黑属热；量少色淡属血虚，色淡带粘属瘀；经色纯黑属虚寒，经血凝块属气滞血瘀等。在治疗上，祖国医学重视“治病必求其本”的原则。秦天一论崩漏一症时说：“崩漏致病之由，有因冲任不能摄血者，有因肝不藏血者，有因脾不统血者，有因热在下焦迫血妄行者，有因元气大虚不能收敛其血者，尚有瘀血内阻新血不能归经而下者，医者以此类推，于崩漏之治法，思过半矣。”

根据祖国医学的理论进行辨证论治，确可在临床实践中收到良好的疗效。下面，我们例举所遇3例崩漏的治疗方法，实践证明有较好的疗效。

例1：孙××，22岁，室女，于1978年9月27日就诊。

初诊（9月27日）：初潮14岁，既往月经后期，七月曾一度高热，不久后又参加双抢劳动。七月廿五日来潮，淋漓不断二月有余。全身倦怠，肢体酸

软无力。食欲不振。舌苔薄白，舌质黯红。证系脾气虚弱，脏统失司，劳伤肾气，冲任失固，血难归经。治以益气活血解瘀，运用“以通为止”法如下：

党参9克 当归9克 熟军6克 桃仁4.5克
川芎4.5克 制香附9克 陈皮4.5克 丹皮6克
赤芍9克 香谷芽12克 紫丹参15克

二诊（9月30日）：服上药后，出血量减少，但漏下未断。增加益气药，继续治以益气摄血、活血解瘀，引血归经。

党参12克 清炙芪15克 阿胶12克 熟军6克
桃仁4.5克 丹皮6克 血余炭9克 藕节15克
茜草根炭6克 乌贼骨12克 艾叶炭2.5克
炙草4.5克

三诊（10月4日）：漏下已止，尚有少许粘液样分泌。再从前医略更：

清炙芪15克 熟军6克 桃仁4.5克 当归9克
丹皮6克 乌贼骨12克 川断9克 血余炭9克
贯仲炭15克 茜草根炭6克

四诊（10月13日）：服药后淋红已断周余，诸证均消。苔薄、舌质红。脉略弦。因血已止，更改治法，以益气养血，补肾固冲，调经巩固为宜。应用固经丸化裁：

党参9克 当归9克 炙龟甲24克 杭白芍6克
川断9克 菟丝子9克 仙灵脾12克 黄柏6克
生地12克 淮山药9克 炙草4.5克

本病例为青春期功能性子宫出血患者，表现以漏下为主。应用了益气摄血及活血解瘀、以通为止这二个辩证法则进行治疗，则不止其血，而血自归经而止，较之西医治疗中重用止血药物为优。其

次，在血止后，顾及患者已长期淋漓不断二月有余，其阴必亏，故此时并用益气养血、补肾固冲、滋阴调经诸法，从整体观点出发以扶其正气，调正巩固其以后的月经周期，在临床上已获得良好的疗效。

例2：吉××，23岁，室女，于1978年5月17日就诊。

初诊（5月17日）：患者15岁月经初潮，三年后，因经期游泳，饮食不慎而发病。月经不调至今已五年。血量增多如注，经来先后无定期。来院就诊时，出血不止，贫血严重，血色素5.1克，手足心热，食欲不振，精神倦怠。面色苍白，舌质淡红，脉细小。本证系病在脾肾，脏统失司，冲任失调。先治以益气固摄，健脾补肾，增强统脏之本。应用补中益气合固经丸化裁：

党参24克 清炙芪12克 龙骨30克 牡蛎30克
升麻4.5克 焦冬术9克 炙龟甲24克
制狗脊12克 鹿含草24克 仙鹤草30克
墨旱莲15克 川柏9克

二诊（8月23日）：服上药后，出血即止。血止后，继续应用益气健脾方以扶其正气。血色素渐上升至8克。胃纳渐增。月经已三月余未转。舌苔薄黄，舌质淡红。脉细小。治不宜催经而继续应用当归补血汤加味：

清炙芪12克 当归9克 酒炒白芍9克
熟地炭9克 川芎4.5克 焦冬术6克
杞子12克 地骨皮9克 仙鹤草30克
平地木15克 红枣七枚

三诊（9月25日）：血崩后闭经四个月，于九月十九日月经转潮，始时量少，第三天血量转多，色黯，今尚未净。采用当归补血汤合固经丸加味：

清炙芪12克 当归9克 酒炒白芍9克
炙龟甲24克 川柏6克 仙鹤草30克
墨旱莲12克 川断9克 菟丝子15克
制狗脊12克 血余炭9克

四诊（10月25日）：前次月经九月十九日来潮，十三天始净。本次月经十月廿日准期来潮。口苦咽干，纳食欠香，腰酸肢困。故再治以滋阴养血用当归补血汤合养胃汤加味：

当归9克 清炙芪12克 南北沙参各12克

麦冬9克 制玉竹9克 川石斛9克
平地木15克 仙鹤草30克 淮山药9克
藕节炭12克

本例为青春期功能性子宫出血患者，以崩中为主，病史已缠绵五年之久，患者气血两损，贫血严重。治法，以益气固摄止其血，继之以益气养血，使调正其气血。中医理论强调：调经必先理气，因气虚血脱、气足则血固，故益气养血能起到固摄冲任的作用。最后应用滋肾固经法，月经周期得以调正。

例3：吕×，45岁。于1978年8月29日就诊。

初诊（8月29日）：大产一次，自然流产二次，人流一次。患者停经3月后于八月四日转经，量多色紫红、有块、动辄血下，至今尚未止已廿五天。全身乏力，头晕眼花，夜寐欠安。已应用各种西药治疗无效。过去曾妇检子宫大似2月孕，诊断为子宫肌瘤。苔薄白、舌质淡红，边有齿痕。脉扎。证系肾气渐衰，冲任不固，血热妄行，中气下陷。治宜先益气养阴，清热固经：

党参30克 清炙芪24克 阿胶12克 生地30克
仙鹤草30克 藕节15克 川断9克
地榆炭12克 升麻炭4.5克 艾叶炭2.5克
陈棕炭24克 参三七3克分吞

二诊（6月20日）：服药后，出血明显减少，但尚未断，色紫红，舌质淡红，边有齿痕。再从前治固摄冲任：

党参30克 清炙芪24克 阿胶12克 生地30克
仙鹤草30克 杭白芍9克 制狗脊12克
炒赤石脂12克 炒补骨脂9克 艾叶炭2.5克
陈棕炭24克 参三七3克分吞

三诊（10月5日）：经二诊后血即止。十月四日月经复行，量较多色红，膝酸。舌质黯红，脉沉弦。防月经过多，再用益气固摄化痰止血方。

本例年已45岁，为功能性子宫出血伴子宫肌瘤。大出血后，气虚血脱，脾肾两亏，先天之本衰退，肾虚不能藏精，后天之源受损，脾虚不能统血，精血统藏失常，引起中气不足，清阳下陷，血不归经。故治以益气养阴，升提清阳，则不止其血，而血自归经而止。此理论已在临床得到明显之效应。在崩漏的治疗上，中医确有其特独之处，中西医结合有其广宽的前途。