

魏绍斌教授辨治太过型月经不调经验

高媛¹ 史昭¹ 李茂雅¹ 殷彩苗¹ 魏绍斌^{2*}

(1. 成都中医药大学, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072)

摘要:魏绍斌教授根据多年临床经验总结出太过型月经不调的主要共性病机为虚、热、瘀, 其中热为核心病机。三者可单独致病, 也可相互交织, 共同致病。在治疗上魏老师以证统病, 异病同治。选用保阴煎、清经汤、四妙散、逍遥散、举元煎、寿胎丸、失笑散等经方随证加减, 取得了较好的疗效。附验案一则, 以资佐效。

关键词:月经太过; 异病同治; 名医经验; 魏绍斌

中图分类号:R271.11⁺1 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)06-0029-03

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2018.06.010

魏绍斌教授是全国名老中医, 博士生导师, 从事中医妇科临床、教学、科研工作30余年。张景岳指出:“治妇人之病, 当以经血为先。”魏老师来自素有“调经之都”美誉的天府之国, 师从川派名老中医杨家林教授, 对于月经病的调理颇具匠心。笔者有幸跟师在侧, 受益匪浅, 遂将恩师治疗月经太过的经验赘述如下, 以供同道共享。

1 虚、热、瘀是共性病机

中医学“月经先期”“月经过多”“经期延长”及“崩漏”等疾病, 均以经血太过为临床特征, 因其在病因病机及辨证治疗上有一定的共性, 魏老师遂将此类疾病统称为太过型月经不调。西医学子宫内息肉、子宫肌瘤、子宫腺肌病、有排型异常子宫出血、无排卵型异常子宫出血, 子宫内膜炎、宫内节育器所致月经不调及甲亢等, 凡以经血太过为特征者, 均可参照本类疾病治疗。月经先期、月经过多、经期延长若失治误治, 迁延日久, 可致出血量及出血时间增加, 最终发展为崩漏。

《诸病源候论·妇人杂病诸候》指出劳伤经脉, 冲任之气虚损, 可使经血失于制约而致“月水不断”。元代朱丹溪有“经水不及期而来者, 血热也”的见解。后世医家也多从血热立论。明《景岳全书》提出气虚不摄也是导致先期的重要病机, 指出“若脉证无火而经早不及期者, 乃其心脾气虚,

不能固摄而然。”《医宗金鉴·妇人心法要诀》曰:“妇人经行之后, 淋漓不止, 名曰经漏; 经血忽然大下不止, 名曰经崩。若其色紫黑成块, 腹胁胀痛者, 属热瘀; 若日久不止, 及去血过多而无块痛者, 多系损伤冲任二经所致; 更有忧思伤脾, 脾虚不能摄血者; 有中气下陷不能固血者; 有暴怒伤肝, 肝不藏血而血妄行者。”魏老师认为虚、热、瘀为此类疾病的共性病机, 可致冲任不固, 经血失于制约而太过。若先天肾气不足, 或素体虚弱, 或过劳久思, 或大病久病, 损伤脾肾之气, 致使冲任不固, 血失统摄; 或素体阳气旺盛, 或情志不遂, 肝失疏泄, 气机郁滞, 日久化火, 或过食辛辣燥动之品, 热扰冲任, 迫血妄行; 或素多抑郁而气滞血瘀, 或经期产后余血未净之时感受外邪或不禁房事使瘀血内停, 瘀血阻滞, 血不归经。凡此总总, 均可导致经血之周期、经量、经期较常人过甚而为病。临床所见, 热多虚少, 热为该类疾病的核心病机, 以上三者, 可单独致病, 也可相互交织, 互为因果, 合而为病, 临床亦有报道从火上病机辨治^[1-2]。

2 以证统病, 异病同治

该类型疾病涉及病种较多, 魏老师在临床上以证型为中心, 将各病归纳于证型之下, 证同则治同, 异病同治。周期太过者, 其治疗重在调整周期, 使经血恢复常度, 应时而下, 宜平时服药为主。

* 通讯作者: 魏绍斌 (1957 -), 女, 教授, 研究方向: 中医药防治妇科痛症、炎症性疾病的临床研究。E-mail: wsb2012gcp@163.com