

论分析,患儿起病急、脱发快、多属风,病久导致气虚成瘀,由于风邪未除,内毒未解,所以,首治当祛邪为宜。复诊则以发为肾之华,血之余,为肺所主,因此,治疗重在补肾、养血、益肺、佐用生发之法用药。再诊以生发黑发为主。

外洗方中主要以附子、侧柏叶、骨碎补为君药,《本草正义》云“附子,本是辛温大热,其性善走,故为通行十二经脉之要药”;《日华子》云“侧柏叶烧取汁,涂头,黑润鬓发”;张秉成《本草便读》“骨碎补,浸水刷能长发”,所以在用外洗药物时将上述药物交替使用。

3 讨论

本例经治获愈,其疗效机理仍然从治疗之初论述。先医有论,治发必从肾肺入手,祛风解毒、理血、益气而促发生。生发为要,而先生黑发又为至要,方中所列药物,从中药学角度审视,其治风解毒,治肾,治肺,治血之功能,可一目了然。风去、毒解、肾扶、血调、肺足,仅利于生发而已。

在治疗脱发的常用药物当归、黑芝麻、黑豆、何首乌、熟地等药物基础上,以创新性应用巨胜子取得了良好疗效。《全国中草药汇编》^[2]记述,现时称巨胜子的药物,即生菜子,为菊科植物,《青岛中草药手册》述:生菜子有“滋补强壮,有乌发之功”。经过本文所用的实践,提示巨胜子安全

有效,其效大小,当居何次,理应深入研究。不过从整体疗效来看,尚为满意。当代名医赵炳南在治疗脱发的方中也有应用巨胜子和黑芝麻的先例。本病案中侧柏叶的应用也很有特色,《药性论》及《本草外用》^[3]记载侧柏叶治脱发。王烈教授根据中医学发为肾之华,血之余,为肺所主理论,治疗本病从治肾入手,以补肾,益肺,祛风养血为治则,以口服配合外治随证加减,在治疗脱发的常用药物当归、黑芝麻、黑豆、何首乌、熟地等药物基础上,以创新性应用巨胜子取得了良好的疗效。

参 考 文 献

- [1] 王特,陈美珠. 102 例儿童斑秃诱因的临床调查分析 [J]. 中华全科医学, 2010, 1(8): 84-85.
- [2] 《全国中草药汇编》编写组. 全国中草药汇编 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1978: 618.
- [3] 苗明三. 《本草外用》 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 99, 156, 161.

(收稿日期: 2014-03-20)

(本文编辑: 蒲晓田)

王小云教授运用失笑散治疗妇科疾病验案举隅

饶玲铭

【摘要】 失笑散是治疗血瘀的常用方剂,此方组方简单,但其不仅能活血,而且能止血,共奏祛瘀止痛,推陈致新之功。王小云教授运用失笑散加味治疗血瘀型妇科疾病疗效显著,本文列举痛经、胎动不安、流产后出血、月经病医案,以飨同道。

【关键词】 失笑散; 中医药疗法; 专家经验; 王小云

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.01.027

王小云教授是广东省名中医,广州中医药大学博士研究生导师,全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事妇科临床工作数十载,有着丰富的临床经验和独到的见解,尤善运用古方,疗效显著。在临床中王教授在治疗瘀症、痛症时善用失笑散。失笑散出自宋代《太平惠民和剂局方》,由五灵脂、蒲黄各等分组成,是治疗血瘀作痛的常用方。王教授常以失笑散加味治疗妇科疾病,兹将其验案举隅如下。

1 痛经

患者,女,45岁,2012年10月17日就诊。患者因经前腹痛就诊。末次月经日期9月23日,8天净,第1至第3天

量多,超长卫生巾5片/天,湿透2/3,夹少许膜状物,少许腹胀,经前10余天出现腹痛,以刺痛为主,经前乳胀,腰酸,纳一般,眠可,二便调。前次月经8月27日,量中,膜状物多。舌暗红,苔薄白,舌底脉络迂曲,脉弦细。处方:生蒲黄15g、五灵脂10g、白芍、续断、菟丝子各15g、香附10g、木香^{后下}、当归各5g,每天1剂,共7剂。服3剂后患者腹痛缓解,月经来潮,经量较前减少。

按 痛经的原因有情志所伤、起居不慎或六淫为害等等。但其发生机理均可归于冲任气血郁滞不畅,然气血不畅有虚实之别,因于滞者,行而通之,因于虚者,补而通之;痛经伴随月经周期出现,且经期耗血伤精,故除了冲任气血郁滞外,精伤血耗也是主要病机,因而临床上纯实者少,纯虚者也不多见,而以虚实夹杂为主。《景岳全书·妇人规》指出痛经有寒、热、虚、实之辨。治疗上以养血活血止痛为基本大法,根据辨证而以失笑散随证加味。该患者经前腹痛,经血

作者单位:510120 广州,广东省中医院妇科(饶玲铭)

作者简介:饶玲铭(1979-),女,硕士,主治医师,研究方向:生殖内分泌。E-mail:bird_rao@163.com

夹块,以刺痛为主,结合四诊,证属肾虚血瘀,以失笑散活血化瘀止痛,续断、菟丝子补肾,当归、白芍养血补血,调经止痛,香附、木香调理气机,行气止痛。

2 胎动不安

患者,女,42岁,于2013年3月15日就诊,就诊时现腰酸,全身乏力,口干口苦,少许咽痛,下腹隐痛,无阴道出血,纳眠可,二便调。末次月经日期2月8日,5天净,量中。舌偏暗,有瘀斑,苔薄白干,舌底脉络迂曲,脉沉滑。辅助检查:3月13日尿妊娠试验阳性。有生育要求。处方:五灵脂10g、生蒲黄10g、桑寄生15g、生地10g、当归5g、陈皮10g、续断15g。每天1剂,连服5剂。随访时患者已无明显腹痛。

按 肾主生殖,妊娠之后胎元稳固与肾的正常功能关系密切。但胎漏、胎动不安的发生机制除常见的肾虚之外,尚有因癥瘕、血瘀等所致复杂病理机制。瘀血内阻,新血不能下注胞宫,胎元失养,可导致胎漏、胎动不安,甚至堕胎;久病入络为瘀,瘀血停滞,加之人流等手术致金创所伤,损伤胞络,加剧瘀血为病,从而引起胎动不安的发生。本案患者孕后下腹隐痛,舌质偏暗,有瘀斑,舌底脉络迂曲,均提示瘀血内阻之象,结合脉象,辨证为肾虚血瘀。逐瘀安胎法早在汉代张仲景的《金匮要略》中就有记载,王教授用失笑散合寿胎丸治疗肾虚血瘀型胎动不安疗效甚好。但临床用药不可恣意攻伐,需攻补兼施,否则就会出现非损其子亦伤其母的情况,当遵循“衰其大半而止”之原则。

3 流产后出血

患者,女性,25岁,2008年5月27日因人流术后阴道流血32天初诊。患者平素月经规律,2008年4月25日人流,术后阴道流血至就诊时未净,感下腹胀痛。否认人流后性生活史。刻下症见:下腹胀痛,少量暗红色阴道流血,二便调,舌淡暗,苔白,舌底脉络迂曲,脉沉细。辅助检查:5月16日妇科B型超声提示:子宫双附件未见异常。处方:桃仁、益母草、枳壳各15g,生蒲黄、五灵脂、红花、当归、川芎、香附各10g,甘草5g。煎服,每天1剂,翻煎。二诊:上方连服5天后,阴道流血量极少,腹痛减轻,舌淡红,苔薄白,舌底脉络迂曲,脉沉细滑。处方:黄精、黄芪、白术、毛冬青、香附、枳壳、白花蛇舌草各15g,生蒲黄、五灵脂、当归各10g。煎服,每天1剂,翻煎。三诊:二诊服药一周后阴道出血干净,7月15日月经第二天复诊。

按 胚胎排出后子宫脉络必然受伤,血液运行紊乱,瘀阻胞宫不下而致出血。《灵枢》言:“有所堕坠,恶血留内。”故血不归经,日久不净。何梦瑶《医编》云:“瘀败之血势无复返于经之理,不去则留蓄为患,故不问人之虚实弱强,必去无疑。”“瘀”是其病机所在,只有祛除胞内瘀块及旧血、恶血,使新血滋生,血液运行方能循常道,出血乃止。该患者人流术后阴道出血未净,血色暗红,舌质淡暗,舌底脉络迂曲,故辨证为血瘀证。一诊治法以活血化瘀,祛瘀生新为主。以失笑散合生化汤加减,全方共起活血化瘀、理气止痛之效。

瘀久生热,故二诊在化瘀基础上,适当加入清热之品:毛冬青、蛇舌草,又恐病久耗气伤阴,以黄芪、白术益气扶正,黄精滋肾填精。三诊时阴道出血干净,并月经已经复潮。王教授使用失笑散加味祛瘀止痛,促进瘀血排除,取得满意疗效。

4 月经病

患者,女,30岁,2012年9月12日因经期延长半月方净就诊,患者2012年5月难免流产行清宫术,术后月经半月方净,末次月经日期8月31日,14天净,痛经,前5天量少,第5天量稍多,夹血块。刻下见:带下稍多,色微黄,无阴痒,时有下腹刺痛,口干,大便硬,舌暗红,苔白,舌底脉络迂曲,脉细涩。处方:生蒲黄15g、五灵脂10g、毛冬青25g,赤芍、川芎、枳壳、泽泻各15g,厚朴10g,每天1剂,共14剂。二诊:时值月经第5天,量偏少,面部痤疮,经期增多明显,乳房胀,舌脉同前,患者9月月经12天方净。上方去毛冬青、川芎、泽泻、厚朴,加郁金行气化瘀,加益母草活血化瘀,每天1剂,共7剂。三诊:患者面部痤疮减少,无明显不适,舌暗红,苔白,舌底脉络迂曲,脉细滑。予上方去郁金、牛膝、麦冬,加白术、茯苓,每天1剂,共7剂。四诊时患者经期已为8天净。

按 血瘀型经期延长的病机为外邪客于胞内,邪与血相搏结成瘀,瘀阻冲任,新血不能归经,经血妄行所致。本案中综合四诊资料:下腹刺痛、口干、舌暗红、舌底脉络迂曲、脉细涩,辨证为血瘀证。王教授治疗血瘀型经期延长者常用失笑散为主方,根据兼夹证加味对症用药。方中蒲黄活血止血,五灵脂散瘀,二药合用,有活血散瘀止血之效。一诊时兼有湿热之象,辨证为湿热瘀阻,治疗上失笑散加味活血化瘀,并加用清热利湿之药,以达祛除湿瘀之效。二诊时湿气已去,兼有气滞之象,治疗上去清热利湿之药,加用行气化瘀之药,以气行则血行。三诊时经后又显湿象,以白术、茯苓健脾渗湿,祛湿不伤正,经治疗后患者经期时间逐渐缩短。此外失笑散还可用于血瘀型月经过多、崩漏等月经病。

5 小结

失笑散出自宋代《太平惠民和剂局方》。吴于宣曰:“是方用灵脂之甘温走肝,生用则行血;蒲黄甘平入肝,生用则破血;佐酒煎以行其力,庶可直抉厥阴之滞,而有其推陈致新之功。”《医方集解》曰:“此手足厥阴药也,生蒲黄性滑而行血,五灵脂气燥而散血,皆能入厥阴而活血止痛,故治血痛如神。”《血证论》曰:“本方所治诸痛,均为瘀血内停,血行不畅所致。方中五灵脂、蒲黄相须合用,活血祛瘀,通利血脉,而止瘀痛。”王教授运用失笑散治疗妇科疾病的关键在于“血瘀证”,需抓住瘀血内停、血行不畅的病机,做到辨证准确,才能收到良好效果。她认为方中二药配用,不仅能活血,而且能止血,共奏祛瘀止痛,推陈致新之功。失笑散虽然药性平和,但应用时亦注意不能滥用,血虚证、无瘀血者禁用。

(收稿日期:2014-07-31)

(本文编辑:蒲晓田)