

· 临床经验 ·

温经汤临床应用体会

郭晓娜

【摘要】 温经汤是妇科常用方,临床疗效显著。方中温清补消并用,刚柔相济,温通化瘀,凡瘀、寒、虚、热等病机错杂者均可使用。妇科疾病多与肝的疏泄太过或不及、肾的封藏作用、脾胃的升降功能失常密切相关。本方桂枝配合芍药于归芍阿胶之中,以升降木气,而调寒热,人参、甘草益气健脾,半夏、生姜辛开散结,通降胃气,诸药合用,使得人体之气机升降有序,疾病自愈。故温经汤具有止血活血双向调节作用,广泛应用于闭经、崩漏、月经量过多或少、子宫肌瘤、盆腔炎、黄褐斑等多种妇科疾病。

【关键词】 温经汤; 临床应用; 体会

【中图分类号】 R289 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.02.039

温经汤为妇科圣方,《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二篇》:“妇人年五十所,病下利数十日不止。暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?师曰:此病属带下,何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去。何以知之?其证唇口干燥,故知之,当以温经汤主之。亦主妇人少腹寒,久不受胎,兼取崩中去血,或月水来过多,及至期不来。”温经汤方药组成:吴茱萸、麦冬各三两(9 g),当归、芍药、川芎、人参、桂枝、阿胶(烊化)、牡丹皮、生姜、甘草、半夏各二两(6 g),共十二味药。结合原文,一般认为本方证属瘀、寒、虚、热错杂,以冲任虚寒,瘀血阻滞为主,临床以月经不调,小腹冷痛,经血夹有瘀块,时有烦热,口唇干燥,舌质暗红,脉沉或者芤脉为辨证要点,治以温经散寒,祛瘀养血,兼清虚热之法。临床上应用温经汤治疗各种妇科疾病,疗效肯定。下面结合两个病例,谈谈笔者的认识体会。

1 痛经兼有面部黄褐斑案

患者,女,37岁,未婚。痛经20余年。每次月经来潮即腰腹疼痛剧烈,小腹冷痛,经前乳房胀痛,经期多错后一周左右,经量偏少色暗,手脚凉,纳可,口干,眠差,大便可。平时工作压力大,每逢秋冬便咳嗽迁延难愈。舌淡黯苔白,脉沉弦。患者素体阳虚,冲任虚寒,瘀血阻滞,经行不畅,用温经汤加减治疗:吴茱萸9 g、当归10 g、桂枝6 g、远志12 g、白薇6 g、牡丹皮10 g、炒白芍15 g、党参12 g、阿胶^{烊化}6 g、川芎6 g、半夏10 g、生甘草6 g,水煎服,每天一剂,早晚饭后温服。月经来潮前1周开始服药。服药当月患者自诉未出现痛经,且月经量色正常。嘱患者月经前一周开始服用本方至月经

来潮。3个月后,患者经期疼痛已明显缓解,脸上钱币大小的黄褐斑消退,睡眠亦好转。

按 现临床中人参多用党参代替,临床上依照吴茱萸9 g进行治疗,患者未出现不适。文献统计,应用温经汤治疗时,吴茱萸最大用量在20 g,最小用量为3 g,平均用量为8 g左右,基本和原方用量接近,并未见严重不良反应。有资料显示治疗头痛、眩晕、痛经时吴茱萸用量应加大,超过常用剂量1.5~4.5 g方能奏效^[1]。温经汤中含有芍药甘草汤,芍药甘草缓急止痛力效,本方又有很好的温通作用,止痛效果佳。黄褐斑多为血瘀所致,气虚、气滞、寒凝均可导致血行不畅,方中党参、甘草补气活血,吴茱萸和芍药均入肝经,暖肝柔肝,调达木气,配合养血活血之品,诸药合用,暖宫祛瘀而斑自消。血行不畅则肌肤毛发失养,出现口唇干、皮肤干、头发干枯易脱落,服用本方后许多患者皮肤光亮润泽,脱发减少,可见温经汤确为美容妙方。

2 功能性子宫出血案

患者,女,33岁,月经淋漓不尽一月余。患者自诉去年产后体弱,怕冷明显,近来月经淋漓不尽,在某三级医院诊为“功能性子宫出血”,经治疗无效。当时自诉月经量少,淋漓不尽,色黑,面色苍白,心慌乏力,头晕头胀,纳眠可,大便2日一行,偏干。舌淡黯边有齿痕苔薄黄,脉沉弱。予温经汤加减治疗:吴茱萸3 g、当归10 g、桂枝15 g、泽兰10 g、茯苓15 g、炒白芍15 g、炒白术10 g、党参15 g、阿胶^{烊化}6 g、半夏10 g、炙甘草6 g、麦冬10 g、续断15 g,水煎服,日一剂,早晚饭后温服。服用4剂后,出血渐止。复诊时诉记忆力差,舌淡黯苔薄黄,脉沉弱,用补肾调经之法治疗。予五味子10 g、菟丝子10 g、枸杞子10 g、女贞子10 g、川断10 g、沙参12 g、生地黄12 g、白芍10 g、当归10 g,水煎服,每天1剂,早晚饭后温服,共服14剂。后随访月经恢复正常。

按 患者产后月经不止,量少色黑,是瘀血未除尽的表

作者单位:100041 北京市石景山区广宁街道社区卫生服务中心中医科

作者简介:郭晓娜(1984-),女,硕士,住院医师。研究方向:中医临床。E-mail:gxn_1111@sina.com

现,经血淋漓不尽则加重气血亏虚,气虚不能统血,出血更难自止。气虚则血行更加不畅,瘀血阻滞加重,新血不生,形成恶性循环。温经汤,气血同补,温养经脉,吴茱萸、桂枝祛寒温通,白芍、阿胶、当归养血活血,麦冬、党参、半夏、甘草调理脾胃,中焦为枢,中焦得养则气机通畅,升降有序,疾病自愈。本方无一味药是为单纯止血而设立,服药后顽固性出血自止,效果神奇。故见血不能一味止血,否则容易造成闭门留寇,为瘀血致病留下隐患,应因势利导,通因通用,温经祛瘀而血自止。何成先^[2]认为临床使用温经汤时不宜减去任何一味药物,宜在原方基础上加量或加味运用,如治疗崩漏重用炮姜炭、艾叶炭温经止血,加川续断、黄芪补气益肾止血,有很好的临床参考价值。

3 小结

温经汤广泛应用于妇科诸证,李雯等^[3]认为温经汤的病机为冲任虚寒血瘀,此证型主要症状有“月经异常(包括周期异常、经期异常、经量经质异常、痛经、闭经),小腹冷感或胀痛,口唇干,手足心热”,主要舌象为“舌质淡黯或夹瘀斑,主要脉象为沉细无力或缓弱”。“小腹冷为胞宫有寒,痛为瘀阻胞宫,手掌烦热是瘀血化热之症;口唇干燥,喜饮,为瘀血不去,新血不生,津液难以上润。下血日久,阴血必虚,故见舌淡,舌质黯或夹瘀斑为瘀血阻滞冲任,脉沉细无力或缓弱属虚寒之象”。临床上应用温经汤加鹿角胶等治疗闭经,配合破血之品如三棱、莪术等治疗子宫肌瘤,配合小茴香外敷治疗盆腔积液疗效肯定。还可应用于不孕症的治疗,血虚甚者,加熟地黄;肝气郁结者,加香附、柴胡;气虚者,加黄芪、升麻;肾阳虚者,加巴戟天、菟丝子^[4]。

温经汤的组方本义,历来没有统一的认识。清代徐灵胎认为从《神农本草经》来理解温经汤似乎更准确一些。其代表作《神农本草经百种录》中记载“汉末张仲景《金匮要略》及《伤寒论》中诸方,大半皆三代以前遗法,其用药之义,与《本经》吻合无间,审病施方,应验如响”。方中吴茱萸三两为君药,《本经》中记载其“辛、苦、热,有小毒;归肝脾肾经。主温中下气,止痛……”,可温脾益肾暖肝。当归、川芎、芍药为臣,补血活血,柔肝止痛,配伍人参,“补五脏,安精神”。桂枝为臣,助吴茱萸温通经脉,温心脾肾之阳,祛散寒邪。阿胶是血肉有情之品,补血要药,“主心腹内崩,……女子下血,安胎”。为防止阿胶滋腻碍胃,合生姜降逆和胃,半夏降肺胃之气以调理气机。丹皮甘、苦、微寒;归心、肝、肾经,“主寒热……除坚症瘀血留舍肠胃,安五脏……”,凉血而不留瘀,活血而不妄行。麦冬甘、微苦、微寒;归胃、肺、心经,“主心腹结气……胃络脉绝,羸瘦短气”,阿胶和麦冬相配养血

止血,滋阴润燥。

从复方角度来看,温经汤中含有芍药甘草汤,可养血敛阴,柔肝止痛。半夏、生姜配伍为小半夏汤,辛开散结,通降胃气,化痰以助散瘀。本方以吴茱萸汤去大枣加桂枝,降气通经,温肝暖脾;并麦门冬汤去梗米、大枣,滋阴润燥。川芎、当归、芍药、牡丹皮、阿胶等养血调经,祛瘀生新,所以治疗范围广。

《圆运动的古中医学》^[5]一书中指出“温经汤治妇女病证甚多,不外五行六气的圆运动”。人秉大气的五行而生脏腑,不论男女,所有生理病理医理,总不外五行六气圆运动。月经不调多与肝木疏泄太过或不及有关。疏泄不及,妇人出现月经来迟,月经量少,甚至闭经等病,疏泄太过,则出现带下疾病,月经提前,月经过多,崩漏等病。疏泄不及,说明水中的火气不足。金气不足,致肾水封藏不及,又会出现木气疏泄太过。脾胃之气如轴,心肝肺肾四脏之气如轮,轴旋转于内,轮升降于外,使得人体气机条畅,“大气一转,其气乃散”,疾病自愈。温经汤组方兼顾五脏,温清补消并用,刚柔相济,温通化瘀,其中当归、川芎为仲景常用配伍,养血祛瘀,温暖升发,以培木之生气,防止木气疏泄不及。芍药、阿胶,收敛滋润,养木息风,以助水之藏气,防止木气疏泄太过。桂枝配合芍药于归芍阿胶之中,以升降木气,而调寒热,半夏、生姜辛开散结,通降胃气,人参、甘草益气健脾,调中气之枢纽,使得人体之气机升降有序,疾病自愈。法为妙法,所以临床效果出奇。从气机升降的角度认识温经汤也可以给临床一些新的启迪。翻阅文献资料,还会发现温经汤被广泛应用于皮肤、风湿等多种内科杂病。只有从本义上理解温经汤,仔细辨别体会,在临床应用中才能心到意到,药到病除。

参 考 文 献

- [1] 郭健,李岩. 吴茱萸汤方剂量当议[J]. 中医杂志, 2012, 53(2):264-265.
- [2] 何成先. 略论《金匮要略》温经汤运用[J]. 中医杂志, 2009, 50(1): 7-8.
- [3] 李雯,朱雪琼,蔡进章,等. 温经汤对无排卵型功血冲任虚寒血瘀证患者生殖激素分泌的影响[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(2):67-68.
- [4] 刘涛. 温经汤加减治疗不孕症 10 例[J]. 中国社区医师, 2007, 9(15):64-65.
- [5] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007:130.

(收稿日期: 2015-07-07)

(本文编辑: 蒲晓田)