

## 妇科疾病治验二例

郭静文

### 一、虚劳有瘀血（闭经）

韩某某，女，21岁，未婚，1983年1月就诊。

主诉：闭经一年半，伴消瘦，腹部有硬块。

现病史：患者月经  $15\frac{3-4}{30-40}$  量、

色、质尚正常。于1981年8月因紧张学习后又得知高考落榜则月经停闭。经天津某医院作人工周期。经三个月治疗后又转中医治疗。长期服用大量参芪、鹿茸、阿胶……等滋补药品，诸证反加重。乃于1983年1月来诊。

患者形体羸瘦，重度贫血貌，两目黯黑如妆，精神萎靡不振，时头昏欲闭目，心烦易怒，腹满，厌食，恶心，口臭，小便量少色黄，大便干结如羊屎数日一行，苍白而燥，舌红少津，边青紫有瘀斑，脉沉细涩。

体检：皮肤干燥、肌肤甲错、以颈部两侧及小腿外侧明显，乳房平坦，其腹如板状，脐下偏左有结块  $7 \times 8 \text{ cm}$  大小，按之坚硬不移、有触痛。

实验室检查：血常规：白细胞  $2800/\text{立方毫米}$ ，红细胞  $282\text{万}/\text{立方毫米}$ ，血红蛋白  $6.7\text{克}/100\text{毫升}$ ；尿常规（一）；肝功能正常；甲状腺吸碘功能测定（正常）。

妇科检查：宫体前位、甚小、活动；双侧附件（一）；无白滞，阴毛稀疏似无。

卵功检查：卵巢激情素高度低落。

患者素体虚弱，中阳不足，思虑过度，肝郁气滞，损伤心脾，营阴暗耗而致冲任失调，辨证为虚劳有瘀血（血枯闭经）。

治宜：疏肝健脾，滋补肝肾，培元固体，去瘀生新之法。以针刺为主，并进大黄䗪虫丸。

处方：一组、中脘、关元、血海、足三里、行间、阳池。二组、天枢、中极、合谷、三阴交、太冲。两组穴每日选用一组，交替使用，手法平补平泻，留针45分钟，隔15分钟运针一次。三组、膈俞、脾俞、肝俞、肾俞隔日一次，捻转得气不留针。针刺一个月为一疗程。方中取足三阴、任脉之会穴关元、中极以扶正培元。理冲任调下焦；取脾经血海及足三阴之交会穴三阴交以活血蠲血分之瘀滞；取胃募、腑会中脘，大肠募天枢及胃之合穴、下合穴足三里以健脾和胃，培后天之本加强气血生化之源；取大肠经原穴合谷，肝经原穴太冲及荥穴行间以疏肝解郁，清理气分之郁热；运用血会膈俞及脾、肝、肾背俞穴以调补先后天之本，行瘀化滞而生新血。加服大黄䗪虫丸，每日三次，每次一丸以缓中补虚，破瘀消积通经。经二个疗程治疗后精神渐佳，饮食增多，乳房稍有隆起，颈部甲错之皮肤明显减少，腹稍软结块  $3 \times 4 \text{ cm}$ ，卵巢激情素中度影响，血常规化验明显好转。以后遵原法原方加减，并嘱每日清晨外出锻练，经3~4个疗程后，患者精神饮食如常人，乳房恢复至病前外貌，颈部皮肤正常，小腿甲错肌肤明显减少，腋下及阴部已有毛发数生，腹部结块触及不明显，卵巢激情素轻度影响。血常规化验基本正常。患者再经第五个疗程治疗后，于当年五月中旬月经适来，但量少色黑，小腹胀痛。再继予针药并用20余日后月经复潮，量较前增多，色转红但有黑紫血块，小腹胀痛减，月经过后周身感到舒适。妇检：宫体水平位，大小正常，阴道有分泌物。卵巢激情素分泌正常。血常规各项结果正常。

随访5—6年月经正常，全身情况良好。

**按：**本例因虚劳日久不愈，经络气血的运行受阻，从而产生瘀血停留于体内，以攻兼施疗效满意。又大黄䗪虫丸虽为久病血瘀的缓方，但必久服方可取效。以针为主针药并用，大能提高疗效，缩短病程，早日康复。

## 二、子宫发育不全，高度后位（不孕）

井某某，女，31岁，1982年9月初诊，主诉：婚后三年不孕，伴经行少腹冷痛。

现病史，患者月经 $\frac{3-4}{40-50}$ 量极少、色

淡红或暗红，经期少腹痛，得温或服药后缓解，由于多年不孕，平时情怀不畅。时悲伤欲哭，喜太息，性欲淡漠，素日少腹两侧胀痛，遇冷劳累后则加重，形寒肢冷，腰酸困痛，饮食欠佳，大便日1—2次溏薄，舌质淡红，舌苔薄白，脉沉细弱。

体检：形体瘦弱，面色萎黄，语言低微，心率64次／分，律齐，血压100／70毫米汞柱，少腹两侧压痛明显。

实验室检查：血常规，尿常规，肝功能各项化验结果基本正常。

妇科检查：外阴、阴道正常，子宫发育不全，高度后位，左侧附件增厚、无肿块、有压痛，输卵管通畅。诊断：盆腔炎。其爱人生殖功能正常。

**辨证：**综上脉证，患者素体瘦弱，脾肾阳虚，精血不足，肝郁血虚，疏泄失常，气血不和，冲任失于调补，胞宫寒冷，宫体高度后位，难受孕成胎。治宜：温补脾肾暖胞宫，疏肝养血调冲任，纠正子宫位置为法。处方：一组：阳池、中脘、关元、三阴交、太冲。二组：阳池、中脘、子宫、足三里、

三阴交。两组穴每日选用一组，交替使用，弱刺激，得气止。留针30分钟。三组：脾俞、肾俞隔日一次，捻转得气不留针。三周为一疗程，间隔一周。以上诸穴除太冲穴外均针后用艾条温和灸法。每穴5／6分钟。

患者经第一疗程治疗精神渐佳，少腹冷痛明显好转，饮食增多，大便正常。仍遵上法共针灸四个疗程，学习工作精力充沛，饮食二便正常，其月经周期、经量、经色等即趋于正常。自述：针灸后有舒适感，并在治疗期间从未患感冒，是本人多年来从未有的现象，在治疗期间没服任何药物。经天津三家医院妇科检查：子宫水平位，宫体正常大小。于转年二月份怀孕，至83年11月份生一男孩。现母子健在。

**按：**本病属于脾肾阳虚，肝郁血虚，胞宫寒冷、发育不全高度后位而致不孕。日本代田文志著《针灸真髓》一书记载：灸阳池、中脘二穴可治子宫位置不正。笔者有意识的运用于临床，果真显效。阳池为三焦经“原穴”是原气经过留止的部位，腑会中脘为诸腑精气汇聚输注之处，二穴合用，可使下焦原气充满调和下腹，使疗效直达子宫，温暖胞宫。对宫体的发育，矫正其位置，解除腹部两侧之疼痛，都有重要作用。取足三阴经与任脉交会穴关元以温补下焦元气；取足三里补脾胃而益气血；取足三阴经交会穴三阴交健脾益肝肾而调经；子宫为奇穴对妇人不孕有特殊治疗作用；更配厥阴肝经原穴太冲以疏肝解郁调经；取背俞穴脾俞、肾俞健脾益肾以补先后天之本。诸穴同用，各奏其效则经调怀孕生子。更使我体会到该病有时药物难以治愈但单用针灸往往能获胜。由于治验病例少，还有待于今后在临床进一步探讨。

[上接27页]

疑讹之处可在注文中标明。

2. 要用其他方法来互相参验，以定是非。

3. 要有医理的验证。

探求词义的方法尚可归纳出一些，但主要是以上五种。