

吴茱萸汤在妇科临床的应用

李红霞

(济源市人民医院, 河南 济源 454650)

关键词: 吴茱萸汤; 妇科疾病; 妊娠恶阻; 痛经; 带下病; 中医疗法

中图分类号: R289.63 **文献标识码:** B **文章编号:** 1005-5304(2009)07-0083-01

吴茱萸汤出自张仲景《伤寒论》,由吴茱萸、人参、生姜、大枣组成,具有温肝暖胃、降逆止呕之功,主治厥阴经头痛、胃中虚寒及少阴吐利等症。临床上应用于妇科并不多见。笔者近年来以本方加减治疗妇科病屡获奇效,现整理如下,供同仁参考验证。

1 妊娠恶阻

案例1:患者,女,24岁,2001年10月7日初诊。自述停经2个月,恶心、呕吐胃内容物及清水、涎沫,食入即吐10余日。查:面色萎黄,恶寒肢冷,四肢倦怠,头重腹满,舌质淡、边有齿痕,苔薄白,脉细滑。此系脾胃虚寒,不能腐熟水谷,浊阴上逆所致。治以温肝暖胃、降逆止吐。处方:吴茱萸汤加柴胡10g、竹茹15g、丁香10g。2剂,每日1剂,分4次服。服药2剂后恶心、呕吐减轻,可以进食。续服5剂呕吐止,诸症平息。查妊娠试验阳性。

按:《医方集解》解吴茱萸汤云:“吴茱萸、生姜之辛以温胃散寒下气、降逆止呕;人参、大枣之甘以暖脾益气和中。”

《伤寒论》第245条曰:“食谷欲呕,属阳明也,吴茱萸汤主之。”妇人妊娠后,血盛于下,肝胆冲盛,大都有情志改变,每致肝气不舒,横逆犯胃,胃失和降而致病。本病例系脾胃虚寒,故呕吐清水、涎沫,故治以温肝暖胃、降逆止呕,使气顺寒化,呕吐自愈。

2 痛经

案例2:患者,女,20岁,1998年12月5日初诊。痛经1年余,平素月经周期正常,每28d为1个周期,行经4~7d,量中等,色淡红。1年前因经期洗衣感寒后每于经来即小腹冷痛,痛剧则恶心、呕吐,畏寒怕冷,每次需服止痛药以止痛,就诊时值经前3d,小腹冷痛,喜温喜按,痛引两胁,舌质淡、边尖瘀斑,苔薄白,脉沉缓而涩。此乃肝胃不和,寒凝胞宫所致。治以理气温肝、散寒止痛。处方:吴茱萸汤加柴胡10g、香附12g、

酒白芍12g、益母草30g,水煎服,每日1剂。服药3剂,月经来潮,腹痛减轻,照上法调理3个月经周期,痛经消失。

按:《素问·举痛论》云:“寒气客于厥阴之脉,厥阴之脉者络阴器,系于肝,寒气客于脉中,则血泣脉急,故胁肋与少腹相引痛矣。”患者经期血虚感寒,寒客胞宫,寒性收引,气机阻滞,不通则痛,故发痛经。因本方直入厥阴,暖肝解郁,使寒气去,气顺血畅,痛经自愈。

3 带下病

案例3:患者,女,30岁,1989年5月6日初诊。带下量多,质稀色淡,无异味,缠绵不断,历时2年屡治无效,伴头晕,神疲倦怠,形寒怕冷,纳呆食少,每遇情志不畅则带下加重,舌质淡,苔白厚,脉濡细。证属脾胃虚寒,带脉失约。治以温胃健脾、益气止带。处方:吴茱萸10g,芡实10g,白芍15g,柴胡10g,党参30g,土白术18g,煅牡蛎20g,黄芪30g,大枣15g,生姜3片。水煎服,每日1剂。药进7剂,带下明显减少,精神好转,原方加减调理1个月,带下基本正常,诸症减轻,后以人参健脾丸巩固疗效。

按:《妇科经论》引缪仲淳语:“白带多是脾虚,肝气郁则脾受伤,脾伤则湿土之气下陷,是脾精不守,不能输为荣血而下白滑之物,皆由肝木郁于地中使然,法当升提肝气,辅助脾元,盖以白带多属气虚,故健脾补气要法也。”本病例系因肝郁脾虚,带脉失约,经久不愈,耗气所致。故方用吴茱萸、党参、大枣、生姜温胃健脾;柴胡、白芍疏肝柔肝;芡实、牡蛎、黄芪益气收涩止带。

4 结语

张仲景之吴茱萸汤集温肝散寒、益气降逆于一方。妇人以“肝为先天”,善怀多郁之特点,故临床上凡见脾胃虚寒之证,应用本方加减治疗均能得心应手。

(收稿日期:2008-09-09,编辑:梅智胜)

(上接第55页)

3 讨论

本试验表明,HPD-100型大孔吸附树脂对当药中环烯醚萜类成分獐牙菜苦苷具有很好的纯化效果,喷雾干燥所得粉末中獐牙菜苦苷的含量为52.29%。

另外,笔者还研究并制定了当药中环烯醚萜类成分的含量测定方法,检测该粉末中环烯醚萜类成分的含量为56.17%;并且经3批中试研究证明,拟定的工艺科学合理、稳定可行,适合

于当药中环烯醚萜类成分獐牙菜苦苷的富集纯化,能够应用于当药有效部位的生产。

参考文献:

- [1] 周剑,丁玉峰.大孔吸附树脂分离中草药有效成分的应用[J].中国医院药学杂志,2006,26(1):69-70.
- [2] 黄文哲,许春晖,周大成,等.RP-HPLC测定当药中环烯醚萜和三萜类成分含量[J].中国中药杂志,2007,32(23):2494-2496.

(收稿日期:2008-11-27,编辑:陈静)