

· 中医中药 ·

浅谈治崩三法

吴小燕¹, 崔晓萍²

(1. 陕西中医药大学 2017 级硕士研究生, 陕西 咸阳; 2. 陕西中医药大学第一附属医院, 陕西 咸阳)

摘要: 临床中应根据患者的年龄、体质及不同的发病阶段采用相应的治疗方法, 有主次之分, 但无先后次序。标本同治, 或以治标为主辅以治本, 即塞流; 或以治本为主兼见治标, 即澄源; 标证初愈, 本亦亏虚, 尚以调理为主, 即复旧。此三法乃辨证论治后派方遣药所要达到的主要目的, 应相兼相顾, 不可分离。

关键词: 崩漏; 塞流; 澄源; 复旧

中图分类号: R271

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.77.132

本文引用格式: 吴小燕, 崔晓萍. 浅谈治崩三法 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(77): 168.

0 引言

崩漏是指经血非时而下, 或阴道突然大量出血, 或淋漓下血不断者, 是崩与漏的合称。阴道突然大量出血、来势急、血量多为“崩”, 始见于《内经》。《素问·阳明别论》云: “阴虚阳搏谓之崩”。淋漓不断下血, 来势缓, 量少的为“漏”, 始见于《金匮要略方论》, 该书“卷下”云: “妇人漏下者, 有半产后因续下血都不绝者, 有妊娠下血者。”《诸病源候论》中曰: “非时而下淋漓不断谓之漏下; 忽然暴下, 谓之崩中”。崩与漏因出血量的不同而分称, 但两者的病机相同, 且崩之日久气血耗伤, 演变为漏; 久漏不止, 病势渐进也可致崩。两者在疾病的发展过程中因果相干, 相互转化。故临床常以崩漏并称。正如《济生门·卷六》说: “崩漏之病, 本乎以证。轻者谓之漏下, 甚者谓之崩中”^[1]。

1 崩漏的病因病机及治疗

明代徐春甫在《古今一统大全》中提出: “妇女之病最大为崩漏”^[2]。可见崩漏既为妇科常见病, 也是疑难杂症。历代医家通过临床观察与分析, 概括崩漏的病机不外乎为虚、热、瘀三方面。虚见肾虚、脾虚, 致封藏固摄失司, 经血失于制约; 热有虚热实热之分, 热伏血分, 迫血妄行, 经血非时而下; 气虚、血虚、血热、血寒均可致瘀阻冲任, 血不循经, 发为崩漏。

治疗应根据病情的轻重缓急、出血量的多少以及时间, 以“急着治其标, 缓则治其本”为原则, 方约之说: “七情过极五志亢甚经血暴下久而不止, 谓之崩中。治法初用止血, 以塞其流; 中用清热凉血以澄其源; 末用补血以复其旧。若只塞其流, 不澄其源, 则滔天之势不能遏, 若只澄其源而不复其旧, 则孤阳之浮无以至, 不可不审也”^[3]。后世医家总的概括为“塞流、澄源、复旧”此治崩三法。治疗崩漏应遵循中医两大基本特点: 整体观、辨证论治。整体审查, 四诊和参, 详细参辩, 灵活应用“治崩三法”, 不拘于“塞流”“澄源”“复旧”此三法的初、中、末之次第。塞流之中必有澄源, 澄源之时尚有塞流之意, 复旧以巩固塞流之用, 澄源复旧亦可并用。

2 治崩三法详述

2.1 塞流

塞流, 即止血。若遇崩中, 久漏出血不止者, 体内精血津液丢失, 阴阳失去平衡, 若不迅速止血, 恐致厥脱, 危及生命。正如叶桂所云: “留得一分自家之血, 即减一分上升之火”。因崩漏的成因不同, 病情有异, 需四诊合参, 审证求因, 辨证论治后合理选用炭类药配伍以上止血药以塞其流, 治其标。选择适证止血药时已有“澄源”之寓意。出血并见热象者, 配伍凉血止血药; 并见阳虚体寒者, 配伍温经止血药; 兼有瘀象者, 配伍化瘀止血药; 止血用药多有留瘀恋邪之弊, 则多与行气活血或活血化瘀药同用。塞流主要针对以出血为主, 或时

间较长已有虚羸之象的崩漏。“急则治其标”, 塞流与澄源同用以达标本同治, 以治标为主。

2.2 澄源

澄源, 就是澄清本源、求因治本, 是治疗崩漏必不可缺的方法。待其血量较前明显减少时, 此时应选择具有针对性治疗的澄源以治本。澄其源, 清其本, 其所要达到的目的就是使血止不复。“缓则治其本”, 塞流与澄源共施, 标本同治, 以治本为主。清除导致疾病发生的根源, 血自然循常道而行。如治水之理, 如只把洪流堵住, 而不疏通河床, 以后还会泛滥成灾。具体治疗方法, 仍应根据病情决定, 采用补肾、健脾、清热、理气、化淤等法, 使崩漏在根本上得到治疗。切忌不问病因, 概投寒凉或温补之剂, 致犯虚虚实实之戒, 引起不良后果。

2.3 复旧

复旧, 即调理善后, 使用者恢复正常的月经周期、经期及经量。待塞流澄源相互联合使血止后实施的方法。崩漏之人, 必伤气血, 虽已血止向愈, 但气血未复, 尚培补气血以促其早日恢复健康。张景岳云: “盖人之始生, 本乎精血之源, 人之即生, 由乎水谷之养。非精血无以成形体之基, 非水谷无以成形体之壮, 精血之司在命门, 水谷之司在脾胃”。水谷精微经脾之运化、胃之受纳腐熟的功能以化生气血, 以充养人体维持五脏六腑的正常生理功能。肾为先天之本, 肾中精血秉承于父母, 赖于后天脾胃气血充养, 即先天生后天, 后天养先天, 故复旧以调理脾肾为要。以脾虚为主者予以归脾汤或人参荣汤以健脾益气养血; 肾以阳虚为主者, 宜温补肾阳、补益冲任方用八味地黄丸加减。肾以阴虚为主者, 宜滋肾添精髓方用左归丸加减。

3 总结

治崩三法, 应整体辨证, 知常达变, 四诊合参, 审察病因, 以便更好地掌握崩漏在演变的过程中所处的阶段。抓主要矛盾的主要方面, 具体问题具体分析。出血为主便以止血为主要目的, 塞流之中寓以澄源; 出血减少可以澄源, 澄源是为了有效地塞流, 同时也是为了更好地复旧奠定一定的基础; 血止后以复旧为主, 调养脏腑功能以治本, 亦有澄源之意。故塞流、复旧离不开澄源, 你中有我, 我中有你, 相互关联, 相互影响, 三者不可分割, 需灵活应用。崩漏之血乃离经之血, 离经之血成瘀, 成为新的病理因素, 因果相干, 故应用治崩三法时宜酌情添加活血化瘀之药以达止不留瘀, 凉而不瘀, 补而不滞的目的。

参考文献

- [1] 马宝璋. 中医妇科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [2] 师帅, 贺丰杰. 浅议崩漏治疗三法 [J]. 中医学院报, 2011, 34(2): 12-13.
- [3] 钟赣生. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 7.

指导: 崔晓萍。