

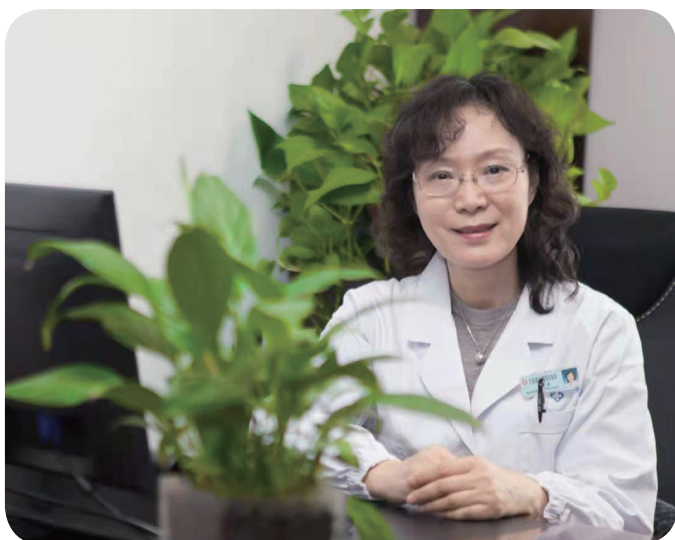
doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.02.001

**编者按：**2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊将从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：王佩娟、王建伟、王培民和王瑞平。

## 王佩娟效方治验——补肾活血汤

王佩娟

（江苏省中西医结合医院，江苏南京 210028）



◎ 江苏省名中医 王佩娟

王佩娟，女，1961年10月生，江苏南京人，民革江苏省委委员。南京中医药大学教授，主任中医师，博士研究生导师。现任江苏省中西医结合医院、江苏省中医药研究院院长，中国中西医结合学会妇产科专业委员会副主任委员，中国卫生信息与健康大数据学会中医药专委会副主任委员，世界中医药学会联合会医疗机构分会副主任委员，中国中医药研究促进会中西医结合分会副主任委员，中国医师协会中医师分会常务委员，江苏省中西医结合学会副会长，江苏省中西医结合学会妇产科专业委员会主任委员，江苏省医院协会中医院分会副主任委员，南京市中医药学会副会长，南京市医院协会中西医结合分会副主任委员。为第二批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，江苏省名中医。

最擅长治疗的疾病：月经病、不孕症、早发性卵巢功能减退、绝经综合征。

最擅长使用的经典方：六味地黄丸、逍遥散、桃红四物汤、当归地黄饮、温经汤。

最擅长使用的中药：党参、黄芪、菟丝子、山药、熟地、杜仲、钩藤、淫羊藿、当归、赤白芍、川芎、黄柏、桃仁、红花、牛膝。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、李时珍、孙思邈、傅青主。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《金匱要略》《医宗金鉴》《临证指南医案》《景岳全书》《校注妇人良方》《竹泉生女科集要》《备急千金要方》《傅青主女科》《如人大全良方》。

从医格言：常修从医之德，常怀同理之情。

关键词 早发性卵巢功能减退;肾虚血瘀;补肾活血汤;验方;名医经验;王佩娟;江苏

中图分类号 R271.917.5 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2021) 02-0001-02

## 1 补肾活血汤

**组成:**熟地黄10 g,淫羊藿10 g,菟丝子10 g,当归10 g,川芎10 g,白芍10 g,柴胡6 g,知母10 g,黄柏10 g。

**功效:**补肾活血,疏肝调经。

**主治:**早发性卵巢功能减退(肾虚血瘀证)。

**用法:**日1剂,水煎,分2次服。

**方解:**方中熟地黄滋阴补血、补肾填精;淫羊藿、菟丝子补肾温阳;当归、川芎、白芍养血活血调经;柴胡疏肝理气;知母、黄柏滋肾阴、降虚火。全方共奏补肾活血、疏肝调经、滋阴降火之效。

**加减:**经闭不行者,加入少量桃仁、红花行瘀而不破血;出血淋漓不止者,加三七、益母草、阿胶、茜草根化瘀止血且不留瘀;小腹或少腹疼痛者,加小茴香、香附、艾叶温经止血;带下黄稠属湿热者,加苦参、苍术、薏苡仁清热利湿;腰痛欲折属肾虚者,加怀牛膝、桑寄生、杜仲补肾强筋骨;大便秘结难解者,加大黄、桃仁化瘀通便;小便短急涩痛者,加泽泻、石韦利水通淋;夜寐差者,加茯神、酸枣仁、龙骨安神定志。

## 2 验案举隅

戴某,女,38岁,已婚。初诊日期:2018年5月26日。

主诉:月经稀发2年余,停经3月余。现病史:患者既往月经规律,量中色红,无痛经。近2年月经稀发,2~5月行经一次,3 d净,量少色黯。末次月经:2018年2月16日,量少色黯,夹有血块,3 d净。2017年12月20日因“月经稀发”于外院就诊,查性激素示:促黄体生成素(LH) 27.1 mIU/mL,促卵泡生成素(FSH) 26.76 mIU/mL,雌二醇(E<sub>2</sub>) 34.0 pmol/L,予地屈孕酮片口服1个周期后月经未潮,后自行停药。因烘热汗出,近日就诊心内科,心肌酶谱、心脏彩超检查未见异常。刻下:患者时感烘热汗出,甚或一日发作十余次,盗汗明显,活动后感心慌乏力,腰骶酸痛,纳可,夜寐差,入睡难,多梦易醒,大便偏干,小便调。舌黯红苔少,脉细。孕5产2,既往史无特殊。妇科彩超示:子宫内膜两侧厚5 mm,双侧卵巢均可见1枚卵泡暗区。查性激素示:LH 30.24 mIU/mL,FSH 28.12 mIU/mL,E<sub>2</sub> 30.69 pmol/L。西医诊断:早发性卵巢功能减退;中医诊断:月经过少(肾虚血瘀证)。病机:素体肾虚,又因房劳多产,肾阴虚耗,精亏血少,冲任气血涩滞,致肾虚血瘀,月水难行。治法:

补肾活血,滋阴降火。治以补肾活血汤加味。处方:

熟地黄10 g,淫羊藿10 g,菟丝子10 g,党参10 g,山药10 g,川芎10 g,当归10 g,白芍10 g,柴胡6 g,知母10 g,黄柏10 g,夜交藤10 g,酸枣仁10 g,合欢皮10 g,香附6 g。14剂,日1剂,水煎,早晚分服。

6月9日二诊:月经尚未来潮,潮热汗出症状较前明显好转,仍有腰酸、盗汗、夜寐欠安。首诊方去山药、香附、合欢皮,加糯稻根20 g、浮小麦20 g、南沙参10 g、北沙参10 g、牡蛎20 g(先煎)、紫贝齿20 g,14剂。

6月30日三诊:6月22日月经来潮,量偏少、色黯,现已净。潮热汗出症状不显,仍有腰酸,夜寐较前好转。予二诊方去柴胡,28剂。

7月29日四诊:患者潮热汗出不明显,腰酸、夜寐欠安明显好转,今日阴道少量见红、色黯,时有小腹隐痛。予三诊方加红花10 g、益母草10 g,7剂。

8月7日五诊:患者无不适主诉,今日查性激素示:LH 20.24 mIU/mL,FSH 15.12 mIU/mL,E<sub>2</sub> 42.69 pmol/L。予三诊方28剂以固疗效。

按语:患者为中年女性,工作生活压力大,房劳多产且疏于调摄,肾精空耗,故见月水停闭。腰酸乏力、烘热汗出、舌质黯红、脉细,俱为肾虚血瘀表现,现代医学检查已明确诊断为早发性卵巢功能减退。患者肾精不足,血海空虚以致月经量少;血海不能按时满溢,故见月经稀发;腰为肾之府,肾虚则见腰骶酸痛;瘀血内停,冲任阻滞,则经色黯而夹血块。久病必瘀,需补肾活血,以改善卵巢功能,调整全身状态。方中熟地黄补肾养血益精;党参、山药益气补血;菟丝子、淫羊藿温肾固本;当归、川芎活血调经;白芍养阴柔肝;知母、黄柏滋肾育阴,清退虚火;柴胡、香附疏肝理气;酸枣仁敛阴止汗安神;夜交藤、合欢皮养心安神。全方共奏补肾养血、活血调经之功。二诊时,患者仍有腰酸、盗汗、夜寐欠安,此为肾精亏虚、虚火上扰。遂在前方基础上去山药、香附、合欢皮,加糯稻根、浮小麦固表止汗;南沙参、北沙参以增强滋养肾阴之功;牡蛎、紫贝齿以潜阳安神。三诊时,患者月经来潮,查性激素较前改善,继以补肾活血汤加减调理2月,停药后月经周期基本规律,月经40~50日一行,经量尚可,病渐向愈。

收稿日期:2020-10-20

编辑:吕慰秋 蔡强