

更年期综合症的中医治疗

肿瘤中医防治中心 程昭 博士

TCM Anti-Cancer Centre
Zhao Cheng R.TCMP, R.Ac., Ph.D.

妇女在绝经期前後，由于雌激素分泌下降，月经渐稀少而至绝经，生殖能力降低而至消失。这本是正常的生理变化过程，但有些妇女由于体质差异或生活环境的影响，体内激素平衡失调，不能适应这个过渡阶段的生理变化，致使体内阴阳二气失衡，脏腑气血失调，而出现眩晕耳鸣，烘热汗出，心悸失眠，烦躁易怒，情志不宁，或月经紊乱，或面目下肢浮肿等症状，称之为更年期综合症，或绝经期前後综合症。一般发生在45-54岁之间，统计资料表明，大约有25%的妇女在更年期症状表现严重，需要服药调理。

从生理角度讲，由于卵巢功能减退，雌激素和孕激素水平减少，雌激素对脑垂体的反馈抑制作用减弱，于是产生下丘脑和垂体功能亢进，表现为促性腺激素（促卵泡激素FSH和促黄体生成激素LH）分泌增多，这种内分泌变化影响了植物神经中枢及其支配下的各脏器功能，出现一系列植物神经功能失调的症状，如血管舒缩功能失调，则表现为潮热，出汗；心血管系统则表现为动脉粥样硬化的进程明显加快，出现心悸，头晕，头痛，耳鸣等症状；神经系统则表现为烦躁，焦虑，过度自信或自卑，严重者对生活失去兴趣，甚至产生轻生念头；骨关节肌肉系统则表现为肌肉痛，腰背痛，夜间抽筋等症状；皮肤则有弹性减退，干燥、麻木、瘙痒等感觉；月经及生殖系统的变化则有月经周期紊乱，经量增多或减少，阴道分泌物减少，性功能减退，性交不适等表现。

更年期综合症中医临床辨证分型：以阴虚火旺或脾肾阳虚型为多见。

阴虚火旺：多见于素体阴虚，体质瘦弱之人，由于劳心思虑过度，肾阴暗耗

，肾水不能上济心火，致心肾不交；或由于肾阴不足，不能涵养肝木，加之情志不畅，气郁而化热，进一步炼伤真阴，而成阴虚火旺之症。表现为眩晕耳鸣，头部面颊及胸部阵发性烘热汗出，一日数次或十数次，心悸失眠，烦躁易怒，或口干便秘，月经先后不定期，治宜滋阴潜阳，用左归饮合逍遥散加减；药选熟地，山茱萸，枸杞子补精血以滋养肝肾，当归，白芍养血柔肝，丹皮泻血中伏火，山栀子泻三焦相火，并能引热下行，兼利水道，二药皆入营血，是治疗血虚烘热之症的要药，重者可加黄柏，知母，以滋阴泻火。

脾肾阳虚：多由于劳倦过度和贪凉取冷，耗损脾肾阳气所致，表现为面色晦暗，精神萎靡，情志抑郁，形寒肢冷，腰膝酸软，颜面四肢浮肿，或腹胀便秘，经行量多，治宜温阳健脾，用右归饮合理中汤加减，药选熟地，山茱萸，枸杞子滋养肝肾，仙灵脾，仙茅，巴戟天以温补肾阳，党参，白术，山药健脾益气，当归养血调经，如便溏者去当归加肉豆蔻以温涩止泻；如月经失调，崩漏下血，则需加仙鹤草，侧柏炭，地榆，黄芪等固崩止血。

本病以肾虚为本，治疗上应注重培补肾气，辨证化裁，并要顾及心，肝，脾等脏腑的虚实变化，清热不宜过用苦寒，祛寒不可过用辛热，调补脾肾，能有效地减缓衰老进程，保持性功能，顺利地度过更年期。

案例：XX女，48岁，两年来月经先后不期，时感头目眩晕，面颊及胸部阵发性烘热。日十数次，自汗多汗，失眠，烦躁易怒，不能自制。咽干口苦，胸闷便秘，西医诊断为更年期综合征，经用激素补充治疗，效果不明显。1999年6月8日到我诊所求治。诊其舌质红，舌苔薄黄少津，脉弦细，证属肾阴亏虚，肝火上炎。治宜补肾平肝，滋阴降火。处方：熟地黄15g，怀山药12g，山茱萸12g，龟板12g，栀子9g，龙胆草9g，胡黄连9g，茯苓12g，柴胡6g，薄荷6g，甘草6g，服用一周后，烘热汗出减少。二诊减龙胆草、黄连，加用夜交藤，合欢花，紫丹参以养心安神，再用一周，眩晕失眠等症好转，继续调治四周而诸症悉愈。时有春夏秋冬，人有生长壮老，更年期症调整得宜，将会焕发出人生的第二个青春，带来更充实的生活。

西医学认为，女性更年期综合征是由于卵巢功能的衰退和雌激素分泌含量的降低所致，因此补充激素可以缓减由于雌激素含量的低下所带来的各种代谢紊乱，改善绝经期女性的症状。更年期女性常常表现轻度的抑郁、焦虑或认知障碍，甚至有雌激素缺乏征象者，如果没有其它的禁忌症，可采用激素替代疗法(HRT)来治疗女性更年期综合征，值得注意的是，激素替代疗法(HRT)，通常包括单用雌激素疗法和雌激素、孕激素联合疗法，虽然二者的疗效肯定，但是由于存在适应症和禁忌症，甚至有诱发子宫内膜癌与乳腺癌的潜在危险，影响了其广泛应用。