

赵珂运用补肾调轴法治疗排卵障碍性不孕症经验

吴晨¹, 赵珂²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津市中医药研究院附属医院, 天津, 300120)

[摘要] 总结赵珂运用补肾调轴法治疗排卵障碍性不孕的经验。临床上多以调理月经以及调轴为先, 补肾之时结合月经不同时期肾中阴阳的消长转化规律以及胞宫藏泻的特点, 适时调整用药, 以补肾调轴为治疗大法, 兼重养精血, 同时佐以补肾活血之品, 促进气血调畅。

[关键词] 不孕症; 补肾调轴法; 名医经验; 赵珂

[中图分类号] R271.916 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.017

赵珂, 医学博士、副主任医师、硕士研究生导师, 精研医术, 经验颇丰, 精于妇科, 擅长治疗月经病、不孕症等妇科常见病、疑难病, 其在治疗不孕症方面疗效显著, 笔者(第一作者)跟师临证, 受益颇多。赵师临证重视肾、脾、肝三脏在妇科生理和病理上的重要地位, 提倡辨证论治, 审证求因。根据“种子必先调经, 经调自易成孕”之说, 提出了补肾调轴治疗不孕症的学术观点, 临床疗效显著, 现将其经验总结如下。

1 肾与孕育

肾与胞宫相系, 胞宫可受孕育胎; 肾主生殖, 胞宫的功能亦是主生殖。肾是封藏生殖之精的脏腑, 主宰人体的生殖活动。中医学认为“经水出诸肾”, 肾上通于脑, 下泌天癸, 主生殖, 为先天之本, 生殖之本, 在女性生理活动中起主导作用。《素问·六节藏象论》载: “肾者, 主蛰, 封藏之本, 精之处也。”^[1] 肾不仅主宰“肾-天癸-冲任-胞宫”之间的协调, 并通过胞脉直接作用于胞宫。胞宫可产生月经和孕育胎儿, 胞宫功能正常是妇女成功受孕的重要环节。

重视肾与妊娠的关系, 认为孕育与肾气的盛衰、肾精的充沛、肾之阴阳有密切的联系。受孕意味着新生命的产生, 受孕成胎, 为男精女血之结合, 欲生育者, 须谨循补肾之法, 种子贵在补肾。肾为先天之本, 元气之根, 主生殖, 藏精, 是人体生长、发育和生殖的根本, 不孕的发生与之关系最为密切。肾功能不足, 可导致胞宫对胚胎的接受减弱或阻碍胚胎日后的生长发育。

1.1 肾气盛是生殖的根本, 孕育的基本条件 肾气充实, 脏腑功能正常, 天癸形成以及任通冲盛是孕育的基本条件, 亦是月经产生的必备条件。《素问·上古天真论》载: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长, 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子, ……七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也”^[1]。肾气盛, 气血充足, 下聚冲任、胞宫, 胞宫营养充盛, 胚胎可成功种植。若肾气未盛, 天癸未至, 或肾气不足, 天癸耗竭, 精血亏虚, 虽交合但不能成孕。肾气虚, 冲任失养, 冲任虚衰, 不能摄精成孕, 可致不孕症。

1.2 肾精充沛是生殖的动力, 孕育的物质基础 肾所藏之精构成人体的基本物质, 肾精所化之气乃机体功能活动的原动力。肾藏精, 精为化血之源, 为行经、胎孕提供物质基础。肾精, 藏于肾, 天癸是先天之精, 亦藏于肾, 源于先天, 受后天水谷精微以滋养, 是促进人体生长、发育和生殖的物质。《女科正宗》载: “男精壮而女经调, 有子之道也。”生殖之精, 皆通过肾以滋养, 从而受孕。肾藏精气, 肾精所化精血为胞宫的行经和胎孕提供物质基础, 故有“肾主生殖”之说。

1.3 肾之阴阳俱盛是生殖的绝佳时期, 孕育的先决条件 肾中阴阳俱盛, 促进肾精滋生, 以备种子育胎。肾阳亏虚, 命门火衰, 或阴寒内滞于冲任、胞宫, 均不能摄精成孕; 若肾阴亏虚, 精亏血少, 天癸乏源, 冲任亏虚, 胞宫干涩; 或阴虚生内热, 热扰冲任、胞宫, 亦不能摄精成孕。

通过多年的临床经验和实践, 继承前人的学术

基金项目: 天津市中医药管理局中医、中西医结合科研专项课题(编号: 2015014); 天津市中医药研究院附属医院科研专项课题

第一作者: 吴晨, 女, 2015级硕士研究生, 研究方向: 中医妇科学

通讯作者: 赵珂, 女, 医学博士, 副主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医妇科学, E-mail: zhaoke4635@sina.com

思想与经验,推崇“肾虚冲任失调、不能摄精成孕是排卵障碍性不孕的中心证候”的学术思想,认为其治疗大法重在补肾调轴。肾与胞宫两者之间的关系密切,有紧密的经络上的联系和功能上的一致性。肾气盛,肾中真阴、真阳盛,天癸充实,方可促成胞宫有经、孕、产、育的生理功能。

2 生殖轴、月经与孕育

孕育与生殖轴、月经有密切的联系。肾-天癸-冲任-胞宫轴是女性生殖轴,生殖轴与肾有密切的关系,在该轴的调控下,子宫发生着周而复始的变化,为胚胎着床及维持早期胚胎准备条件。轴调可使经调,经调方可种子,种子的关键在于调轴、调经。女子经调,男子精旺,易受孕。临床上不孕症的妇女,多伴有生殖轴的失衡以及月经不调,表现为月经期、量、色、质的改变,以及经行前后诸证。朱丹溪亦云:“求子之道,莫如调经。”《万氏妇人科》载:“女子无子,多因经候不调,药饵之辅,又不可缓。若不调其经候而与之治,徒用力于无用地,此调经为女子种子紧要也。”^[2]古书《济阴纲目》记载:“求子之法,莫先调经。”^[2]《诸病源候论》中有月水不利或月水不通而出现无子之论^[3]。生殖轴的失衡以及异常月经的出现,常与肾气的亏虚,肾精的不足,肾之阴阳失调有关。调经贵在调肾,调肾即是调轴,调肾之时亦可调经。《证治准绳·求子论》载:“医之上工,因人无子,……男子以补肾为主,女子以调经为要。”可见补肾填精之法是调经与调轴种子的基本方法。

3 临证经验

不孕症,病变脏腑主要在肾,与肝脾密切相关。指出不孕症的病因病机虽然复杂,临床以肾虚者多见,痰湿、肝郁致不孕者也有,大体有肾虚、肝气郁结、瘀滞胞宫、痰湿内阻等病因病机,不孕症不外虚、实两类,其虚者责之于肾虚,其实者以血瘀气滞多见。肾藏精,主生殖,故调轴种子重在补肾;妇女以血为本,故调轴种子,贵在养血;妇女以肝为重,肝郁可致不孕,不孕可致肝郁,故调轴种子妙在疏肝。痰瘀凝结,精卵受阻,祛瘀化痰,功在疏通。

补肾调轴以助孕,备孕期当以调轴助孕和调经助孕为主,生殖轴与月经正常后,重在固肾以治本,在治疗过程中补肾调轴应贯穿始终。治疗不孕症,以补肾调轴为先,兼调补肝脾,以养精血为要,兼重气血调畅及补肾活血。补肾之法能促使胞宫内环境平稳,犹如土壤需要滋养,土壤丰沃,方可种育植物。《景岳全书》载:“故调经之要,贵在补脾胃以资

血之源,养肾气以安血之室,知斯二者,则尽善矣。”^[4]补肾可调经,调经亦可滋肾,经调轴自调。

治疗不孕症遵循补肾、种子先必调经的原则,并在治疗中融补肾调轴,疏肝益脾填精,兼以补肾活血之法于其中。我师勤求古训,博采众方,继承与发扬了前人的学术思想,并结合自己长期的临床实践,形成了自己独特的诊疗方法和用药原则。《景岳全书》载:“种子之法,本无定轨,因人而药,各有所宜。”^[4]强调临证之时,辨证论治,辨证须详,因人、因时、因地制宜,结合体质与证候的特点用药。

4 典型病案

刘某,女,33岁,已婚,2015年10月9日初诊。主诉:未避孕7年未孕。末次月经2015年4月5日,月经周期7~8d/35d至6个月,多为2~3个月一行,量中,色暗红,无痛经,伴腰部胀痛。曾查子宫及附件B超、输卵管造影、免疫抗体、甲功、肝功化验无异常,男方精液正常。2015年6月于某医院取卵10枚,成功胚胎1个,取卵后出现卵巢过度刺激征,腹水。9月行IVF,EM 9.1mm。10月7日查HCG阴性,G0。平素怕冷,易疲劳,易烦躁,近期觉腰酸明显,纳可,寐可,大便干,小便可,舌红苔白,脉细滑,右关尺弱。中医诊断:不孕症(肾阳不足兼肝郁脾虚)。西医诊断:排卵障碍性不孕症。治法:补肾调轴,疏肝益脾填精。自拟补肾调轴方加减:鹿角胶6g,紫河车6g,党参15g,白术15g,淫羊藿30g,当归15g,白芍10g,女贞子10g,茯苓10g,柴胡10g,香附10g,郁金10g,陈皮15g,生蒲黄9g,川芎10g,赤芍10g,炙甘草6g。7剂,每天1剂,水煎服。10月16日二诊:患者怕冷,腰酸减轻,舌暗红、苔薄白,脉弦滑。处方:醋煨紫石英30g,炙淫羊藿30g,续断15g,川牛膝12g,花椒1.5g,川芎15g,盐菟丝子15g,枸杞9g,当归12g,赤芍12g,白芍15g,桃仁10g,红花10g,肉桂9g,醋香附12g,麸炒白术12g,醋鸡内金15g,炙甘草6g。7剂,每天1剂,水煎服。10月23日三诊:10月17日经至,现经未净。近日乏力明显,二便可,舌胖大、苔薄白,脉细弦。处方:醋煨紫石英15g,炙淫羊藿15g,丹参15g,茯苓15g,麸炒薏苡仁15g,桑椹12g,覆盆子12g,盐车前子15g,炒杜仲12g,皂角刺15g,醋莪术15g,郁金6g,乌药12g,忍冬藤20g,鸡血藤30g,白芍12g,盐菟丝子12g,桃仁9g,醋香附15g,川芎15g,炙甘草6g。10剂,每天1剂,水煎服。12月12日四诊:近日疲劳、腰痛缓解,大便稀,舌暗红、苔薄白,脉弦细。B超监测排卵,EM 9mm,左侧卵泡1.5cm×2.0cm。治法:补肾疏肝,健脾助孕。处方:醋煨紫石英30g,炙淫羊藿30g,白芍15g,盐菟丝子30g,桑椹12g,覆盆子12g,盐车前子15g,炒杜仲12g,醋香附15g,枸杞12g,熟地黄30g,酒萸肉15g,酒黄精15g,鹿角霜15g,小茴香6g,醋延胡索15g,续断30g,牡丹皮9g,炙甘草6g。7剂,水煎服。12月22日五诊:查血HCG 191.6mIU/mL。现阴道无出血,小腹不痛,偶有腰酸,大便偏稀。舌暗、苔薄黄,脉弦滑。诊断:先兆流产(脾肾不足)。治法:补肾健脾安胎。处方:续断30g,

刘瑞芬治疗卵巢储备功能低下性不孕症经验

王家历¹, 刘洪梅², 刘玉显¹, 马真艳¹, 师伟², 刘瑞芬²

(1. 山东省济南中医不孕不育医院, 山东 济南, 250022;

2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南, 250011)

[摘要] 介绍刘瑞芬教授治疗卵巢储备功能低下性不孕症的经验。刘教授认为卵巢储备功能低下性不孕症的病机以肾虚为本, 血瘀为标, 与心肝脾三脏关系密切。临床上中西医结合诊断, 以补肾活血、疏肝、健脾、养心等法治疗, 获得显著疗效。

[关键词] 不孕症; 卵巢储备功能低下; 名医经验; 刘瑞芬

[中图分类号] R271.916 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.018

不孕症是指婚后未避孕, 有正常性生活, 同居2年, 而未受孕者。其总发病率为10%~15%, 本病病因呈多样性和复杂性, 尤其是现代高龄妇女要求生育的人数逐渐增加, 使本病的治疗成为临床上的难题。卵巢储备功能逐渐减退, 卵子质量下降, 不能募集足够的卵子, 或排卵障碍是导致女性不孕或不良妊娠的常见原因^[1], 占不孕症原因的30%左右。

炒杜仲15g, 盐菟丝子15g, 黄芩9g, 麸炒白术15g, 砂仁9g, 紫苏9g, 陈皮9g, 竹茹9g, 阿胶9g, 党参15g, 醋香附9g, 槲寄生30g, 炙甘草6g。5剂, 水煎服。患者妊娠期间, 服中药保胎, 直至B超显示有胎心、胎芽。随访10个月, 足月生产一健康男婴。

按: 首诊予以补肾调轴方以调理其生殖轴。生殖轴调理正常后, 予以补肾为主进行助孕。方中鹿角胶、紫河车滋阴填精, 大补气血; 女贞子、当归补肾养血; 淫羊藿补肾助阳, 用于滋补肾精药中有“善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升, 泉源不竭”之意; 陈皮、人参、白术、茯苓益气健脾, 助运化; 香附、川芎、赤芍、生蒲黄补肾活血; 考虑妇人易郁, 故用郁金、柴胡、白芍解郁安神, 疏肝和血。服药后, 患者生殖轴如常, 后期以补肾为主。以此法调理数月后, 患者受孕, 用药不忘补肾疏肝、健脾助孕之法, 重视肉苁蓉、续断温肾助阳之品的运用, 促其顺利孕育。

5 总 结

临证治疗不孕症强调“种子必先调经”的学术思想, 以调轴为先, 轴调经自调, 经调方能种子。不孕多与生殖轴的失衡密切相关, 治疗上重在调轴与调经, 经水调畅方可受孕, 轴调方可种子。调理月经即调理其周期、经期、经色、经量、经质。不孕症

据统计, 因卵巢功能障碍导致女性内分泌疾病者约达20%~40%, 持续性不排卵者占15%~25%, 稀发排卵者占8%~10%, PCOS、高泌乳素血症者占15%~20%, LUFs者占3.5%~29%^[2]。40岁之前即出现卵巢早衰者占0.88%~14.61%^[3]。目前西医多采用激素替代疗法、免疫疗法及手术治疗等, 但药物不良反应多, 故运用中药整体调节成

离不开“肾-天癸-冲任-胞宫轴”的功能失调, 补肾可调轴, 补肾中药具有调轴助孕、促排卵、促进早期胚胎发育的作用, 在临床上治疗不孕症患者时应用补肾中药, 以期提高受孕率。《傅青主女科》载: “血足则子宫易于容物”“女子以肾为本, 以血为用”“上应太阴, 下应海潮。”故临证重在补肾调轴, 益肾调经, 养血活血。不孕症以肾虚者较多, 阴损可以及阳, 阳损可以及阴, 气病足以及血, 血病亦可及气。我师治疗该病以中药补肾调轴为主, 少佐疏肝理气之品, 同时配以心理疏导, 注重冲任二脉以及月经的调理, 着眼于整体调治。注重整体调节的理念, 通过调节人体生殖轴从而整体调节机体以改善子宫内膜容受性, 利于胚胎着床及成活。

参考文献

- [1] 王庆其. 内经选读(2版)[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 55, 29.
- [2] 刘肇印. 中医必读百部名著·妇科卷(续)[M]. 北京: 华夏出版社, 2008: 237, 94.
- [3] 高文柱, 沈澍农. 中医必读百部名著·诸病源候论[M]. 北京: 华夏出版社, 2008: 251.
- [4] 王大淳. 景岳全书译注[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2010: 1464, 1566.

(收稿日期: 2017-04-12)