

引用:韩鹏光,孙畅,匡洪影. 基于“一气周流”学说探讨多囊卵巢综合征的证治[J]. 湖南中医杂志, 2023, 39(4): 112-115.

基于“一气周流”学说探讨多囊卵巢综合征的证治

韩鹏光¹, 孙畅¹, 匡洪影²

(1. 黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨, 150040;

2. 黑龙江中医药大学附属第一医院, 黑龙江 哈尔滨, 150040)

[摘要] “一气周流”学说认为中气是升降之枢纽,使气机升降周流不息,而多囊卵巢综合征为育龄期女性较常见的生殖及内分泌病症,笔者以“一气周流”学说来分析本病,认为脾土中虚、升降反作是本病发生的根本,肝木左郁、肺金右滞、肾水下寒等是病情进展加深的关键。故治疗时应本于提振中土、开郁驱浊之法,诸药酌宜选用,使周身之气畅行无滞,有利于病变的恢复。“一气周流”学说为临床论治多囊卵巢综合征提供了有别于传统治法的施治门径,具有较为实用的参考价值。

[关键词] 多囊卵巢综合征;一气周流;气机升降

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.04.029

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome, PCOS)是育龄期女性较为常见的生殖及内分泌病症,以排卵功能障碍、高雄激素血症、高胰岛素血症和脂肪中脂肪因子分泌紊乱等为主要特征^[1]。其临床表现包括月经紊乱、肥胖、不孕、多毛、痤疮、黑棘皮症等,并可引发代谢综合征、妊娠综合征、心血管疾病、子宫内膜癌,以及多种近远期并发症^[2]。调查显示,PCOS在中国育龄期女性中的患病率为5.6%,在青春期女性中的患病率为3.69%~12.82%^[3],且呈稳步上升态势,已成为不孕的重要原因之一。西医治疗以促排卵、调节激素水平为主,但存在激素紊乱、卵巢过度刺激综合征等风险。中医采用综合治疗手段,能多靶点、多途径地缓解临床症状,促使卵泡发育和妊娠,提高临床疗效和生活质量,且不良反应较少。

中医古籍中并无PCOS这一病名,根据其临床症状,可归属于中医学“不孕”“月经过少”“月经后期”“闭经”“癥瘕”等范畴。中医学认为,PCOS病位在“胞宫”^[4],主要病因为“痰”“瘀”^[5],核心病机是肾虚,同时与肝脾两脏功能失调等密切相关^[6]。现临床常以补肾化痰^[7]、补肾活血化瘀^[8]、补肾健

脾祛浊^[9]、补肾调肝化痰^[10]等立法。本文基于著名医家黄元御的“一气周流”学说,从气机运转角度探讨PCOS的中医证治,强调中气升降对本病的影响,以期为临床治疗拓宽思路。

1 “一气周流”学说的源流与内涵

“一气周流”学说是后世对黄元御学术思想的总结归纳^[11]。“一气”的根本是阴阳,而以脾胃为枢轴,升降浮沉,一气周流,如环无端。“一气周流”的学术思想来自于中国古代哲学的“气一元论”,即《素问·六节藏象论》中的“气合而有形,因变以正名”,《庄子》中的“人之生,气之聚也,聚则为生,散则为死”。《道德经》云:“圣人抱一为天下式”,“一”即是“道”,“道”即是万物发展变化的动力源泉。《素问·宝命全形论》中载:“人以天地之气生,四时之法成”“人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”,彰显了天人合一的理念。《素问·六微旨大论》载:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”,可见气机升降是万物生化的根本。据此,人身中的“道”是指化生一气周流中心点的左旋右转的中央脾胃土气^[12]，“左升右降,中气斡旋,一气周流”就是对人体医道的高度概括。此理于《伤寒杂病论》

第一作者:韩鹏光,男,2020级硕士研究生,研究方向:中医药治疗妇科杂病

通信作者:匡洪影,女,医学博士,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:中医药治疗妇科杂病,E-mail:hyk20042@

已条理精密,可寻端绪,如其突出中气之和,遂拟建中法以顾护之。然约言至理,使民义幽深,逮黄元御先生“探奇抉奥,钩玄提要”,“一气周流”之说方彰于世矣。

“一气周流”学说指出,人体之气通过脾胃二气的升降斡旋,促使肝、心、肺、肾等脏腑之气升降不息,上下相交,发挥相应的生理功能。脾土左升为阳,化肝木、心火之气;胃土右降为阴,化肺金、肾水之气,共同组成阴阳五行的升降浮沉运动系统。脏气的升降均依赖中气,即“中气为升降之枢轴”,故肝气郁结责脾气不升,肺气上逆咎胃气不降。倘中气虚衰,升降失常,周流不复,则百病始生。正如彭子益所言:“五行之病,皆运动不圆,作用分离,不能融和所致也”^[13]。此时宜取“中气之治”,守中培土,环调四维,握中央以驭四旁,复升降而交水火。因中气虚衰,升降反作为发病之根,治疗以健旺中气,复其斡旋之职为要,使阴平阳秘,邪退病去。

2 基于“一气周流”学说分析 PCOS 的病机

PCOS 多表现为月经稀发或稀少,甚则闭经,或月经频发、淋漓不尽等,后渐可转变为继发性闭经、不孕等病症。从本病症状分析,《四圣心源》云:“妇人之病,多在肝脾两经,土湿木郁,生气不达,奇邪淫泆,百病丛生”“金敛而木不能泄,则过期不来,木疏而金不能敛,则先期而至,收敛之极,乃断绝而不可行,疏泄之甚,故崩漏而不止”“血藏于肝而总统于冲任,阴中阳盛,生意沛然,一承雨露,煦濡长养,是以成孕而怀子”“胎妊之结,生长资乎木火,收成藉乎金水”^[14]。可见黄元御先生把脾、肝、肺、肾作为 PCOS 辨治的重点。基于“一气周流”学说分析 PCOS 的病机,则脾虚中气失于斡旋是 PCOS 发生的根本,肝木左郁、肺金右滞、肾水下寒、凝涩瘀结、淫生痰涎,气机升降失序是 PCOS 发生发展的关键。

2.1 脾土中虚,升降反作 女子以血为本,而血赖气的升降出入以周流,“经水之原,化于己土,脾阳左旋,温升而生营血”^[14]。水谷入胃,经脾阳磨化,则上奉精华,化生气血,故脾胃乃后天之本,气血生化之源。而血是月经的物质基础,气能生血、行血、摄血,气血调和,则经候如常。若中气已亏,脾阳颓败,则生化乏源,或水寒土湿,木陷血瘀,经脉不顺,癸水滞涩,乃至闭结;脾气主升,有统摄血液之权,故中土为血海之堤防,若中土陷下,则倾注泛滥,发

为崩漏;脾胃乃痰湿之本,若阳衰土湿,则肺气壅滞,肾水凝瘀,气化化水不行遂为痰为湿,阻滞冲任胞脉,则血海之波不流,故经血过少或经闭不来,难以摄精成孕;肥胖之湿亦为中土之病,脾胃中气为气化之本,中气虚衰则脏腑之气衰,升降窒塞,痰涎壅盛,躯脂逼迫。且脾土既衰,则中气失运,四维停转,水寒木郁,肺金亦病,痰瘀互生,阻于肌肤,碍气血环周之路,则现黑棘皮之症等,虽变症蜂起,而本诸一端。因胞宫位水火之歧、心肾之交,脾土中气亦乃金木升降之轴,水火和济之机,故脾脏为 PCOS 发病的根本之脏,脾土亏虚为病机核心,气机失畅,升降反作是 PCOS 病情进展的重要环节。

2.2 肝木左郁,疏泄失度 肝主疏泄、主藏血,能调节气血,刚柔共济,故《杂病源流犀烛》云:“肝和则生气,发育万物,为诸脏之生化”^[15]。倘肝之疏泄功能失常,则气机失调,可致五脏病变,是以《四圣心源》谓肝为“五脏之贼”。肝木生在肾水而长于脾土,水土温暖则肝木发荣,水寒土湿无法生长木气,故木郁风生。女性排卵有赖肝气疏泄,木气失政则艰于排卵;经血陷流,则病崩漏;疏泄不行,积蓄既多,血室莫容,则病月经后期;木气遏郁,经血凝滞,则病闭经;肝失疏泄,气机失于畅达,累及脾胃升清降浊,清浊相混,痰瘀内生,蕴积胞宫,则病卵巢多囊样改变;血藏于肝,血华为色,故木主五色,温气衰损,木陷血瘀,则病黑棘皮症;《景岳全书·妇人规》云:“产育由于血气,血气由于情怀,情怀不畅则冲任不充,冲任不充则胎孕不受”^[16],木气抑郁,下克脾土,腰脐不利,气血失调,冲任失和,则病不孕。可见,肝失疏泄亦是 PCOS 的重要病机,然震坤合德,木长于土,故肝脾两脏相互影响,形成 PCOS 脾虚肝郁的复合病机,亦不少见。

2.3 肺金右滞,肃降失职 肺主气,朝百脉,通调水道,下输精微,布达胞宫,调节月水。倘土败湿寒,肝木遏抑不遂,郁勃奔突,金莫能制,则崩漏不休;收敛微甚,肝失于泄,则月经后期;敛之极甚,肝不能泄,则经闭不行;阳衰土败,肺金右滞,清降化水之功休,则淫生痰涎,日久尽化败浊,变症无恒,或膏脂流窜,停于筋膜腔隙,则作肥胖之症;或躯脂满溢,遮隔子宫,无启氤氲,亦难摄精,则不孕之病起;或痰阻经脉,血败不滋,气衰不荣,则脂溢而发脱;或土湿水寒,生气郁遏,相火泄而不藏,肺金清

肃失政,失其敛降,上炎克金,肺经受刑,清气郁蒸,熏于颜面,或水湿内停,则湿郁化热,湿热挟痰,而凝滞肌肤,均可致痤疮之疾发。故肺金右滞,清降失常也是 PCOS 的临床表现具有高度异质性的原因之一,同时生理上戊土右转,清凉而化辛金,故辨证时亦不应忽略中土与肺金相互影响气机升降之联系。

2.4 肾水下寒,封藏失权 肾者主蛰,为封藏之本,固摄冲任,肾气空虚,封藏失职,则冲任不固,或木失涵养,血不温升,经水下泄,遂至月经先期、崩漏;肾为水脏,藏精而化血,故经水出诸肾,肾虚精亏血少,冲任不充,或水寒木郁,阻隔升降,结涩经脉,遂至月经后期、月经过少、闭经;水寒则土湿,土湿则脾陷,肾寒脾湿,中气莫运,阳衰积冷,胞宫失煦,经血凝滞,瘀阻冲任,均属不孕之由;肾水下寒,气机窒塞,湿浊痰瘀内聚,着而不行,脂膏堆积,遂致肥胖;阳衰土湿,辛戊不降,相火炎蒸,可结成黑棘皮症等。《难经悬解》谓:“气根于水,肾间动气,是谓人身生气之原,五脏六腑之本,十二经脉之根”^[14],故为元气发动之机,生生不息之造化机枢。脾司后天,肾主先天,脾为升降之纽,肾为发动之机,故此二脏相互配合对维持人身一气之环周畅通起着重要作用。若脾肾阳虚,水寒土湿,脏腑气化乏源,中气斡旋无力,可致气机进一步失衡,致使 PCOS 病情渐深,缠绵难愈。

3 基于“一气周流”学说治疗 PCOS 的中药举例

PCOS 病位固有脾、肝、肺、肾之别,然须知“有形之躯壳,皆是一团死机”“五脏六腑,皆是虚位,二气流行,方是真机”,故临床诊疗时不必定拘于何腑何脏,只须把握人身一气之盈虚消长,所谓气滞为病,气逆为病,气虚为病,气太过亦为病。合而言之,名为中气,分而言之,名为阴阳。理气机、调阴阳,为 PCOS 证治不二法门。现就“一气周流”学说指导下的 PCOS 用药略举大端,临证拟方但得其意,不必泥于其味,酌宜为用,此亦不失辨证论治之旨要也。

3.1 人参、干姜、甘草、茯苓 PCOS 女性多形盛气薄,阴盛阳虚之体,正合黄元御先生“阴邪易成,阳气易衰,胃阳易衰,脾阴易旺”^[17]之旨,故与其所立“泻水补火,扶阳抑阴,使中气轮转,清浊复位”之法甚为相宜。《四圣心源》提出:“调经养血之法,首以

崇阳为主”^[14],亦指出“中气之治,崇阳补火,则宜参、姜,培土泻水,则宜甘、苓”^[14]。人参、干姜、甘草、茯苓四味即黄芽汤,可健脾暖土,轮转中气,乃四维根本之方。《长沙药解》谓人参“入戊土而益胃气,走己土而助脾阳”^[14],干姜“燥湿温中,行郁降浊,调肝畅脾,暖血温经”^[14],甘草“培植中州,养育四旁,交媾精神,调济气血”^[14],茯苓“利水燥土,泄饮消痰,冲和淡荡,最豁郁满”^[14]。此四味合用,可促进人身之气的流转,有助于各脏腑正常生理功能的恢复,使阴阳和合,清浊归旧,直切病机。

3.2 桂枝、芍药、半夏、麦冬 黄元御先生指出:“大抵杂证百出,非缘肺胃之逆,则因肝脾之陷”^[14],PCOS 作为妇科临床常见的疑难杂病,亦不越此因由。且 PCOS 患者每多脾湿土败之象,致使肝木不得左升,肺金不得右降,阴阳失序,加深病情。故处方用药除执中取本以外,亦应于肝肺着手以调之。《长沙药解》谓桂枝“既宜于逆,又宜于陷,凡润肝养血之药,一得桂枝,化阴滞而为阳和,滋培生气,畅遂荣华”^[14],芍药“酸寒入肝,专清风燥而敛疏泄,善治厥阴木郁风动之病”,半夏“辛燥开通,沉重下达,排决水饮,清涤涎沫”,麦冬“下痰饮,利水湿,消浮肿,通经水”^[14]。此四药相合,可疏肝解郁,敛降肺气,使气血和、升降安,颇为得法。

3.3 丹参、牡丹皮、桃仁、川芎 脾肾湿寒,气机郁塞,则血脉凝瘀,经孕乃病。“瘀少则结积而不下,瘀多则注泄而莫藏”^[14],唯活血以破瘀,冀瘀去而经调。《玉楸药解》谓丹参“行血破瘀,通经止痛,磨坚破滞,癥瘕崩漏皆良”^[14];《长沙药解》谓牡丹皮“辛凉疏利,善化凝血而破宿癥,泄郁热而清风燥”^[14],桃仁“辛苦滑利,通经行血,善润结燥而破癥瘕”^[14],川芎“辛烈升发,善达肝郁,行结滞而破瘀涩,止疼痛而收疏泄”^[14]。因 PCOS 女性多有月经紊乱,瘀血为患,故此四者,亦属对证之药,俱入肝经,活血消癥,祛瘀散结,劈波斩浪,其效浩瀚。伍以前药,共成标本兼治之功。

3.4 当归、阿胶、生地黄、附子 当归、阿胶、生地黄散癥通经,体弱须辅养营;又血寒则凝,遇温则行,乃佐附子温火土,配人参、干姜等化阳益气。《长沙药解》谓当归“养血滋肝,清风润木”,阿胶“养阴荣木,补血滋肝,止胞胎之阻疼,收经脉之陷漏,最清厥阴之风燥,善调乙木之疏泄”,生地黄“凉

血滋肝,清风润木,滋风木而断疏泄,泽燥金而开约闭”,附子“暖水燥土,泻湿除寒,走中宫而温脾,入下焦而暖肾,治手足厥冷,开脏腑阴滞,通经脉之寒瘀,消疝瘕之冷结,降浊阴逆上,提清阳下陷”,此皆加减之例。PCOS 为病变证百端,当谨察病机,无失其宜,疏豁温通,使升降复度,庶可希于瘳愈。

4 小 结

综上,“一气周流”视角下的 PCOS 的病机是中土亏虚,气机失畅,升降反作,清浊混居,脾、肝、肺、肾为主要病变脏腑,尤以脾土为关键。笔者认为,PCOS 之证治,可以黄元御先生“一气周流”理论为总概,治法本乎提振中土,开郁驱浊,标本兼治,拔本塞源。于此基础上,复参以奇经八脉之治,或对此病之恢复大有裨益。所谓天地间非气不运,一气屈伸而为阴阳动静,“一气周流”学说从天人合一、阴阳真机的角度出发,强调气机流行于人身之重要性,顺则安康,逆则为病,为临床论治 PCOS 提供了有别于传统治法的施治门径,值得深入探索。

参考文献

- [1] 中华医学会妇产科学分会内分泌学组及指南专家组. 多囊卵巢综合征中国诊疗指南[J]. 中华妇产科杂志, 2018, 53(1): 2-6.
- [2] 俞瑾,俞超芹,侯丽辉,等. 多囊卵巢综合征证治方案研究及应用[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(2): 246-251.
- [3] 王佳卉,马增香. 多囊卵巢综合征及其并发症的直接经济负担研究进展[J]. 卫生经济研究, 2022, 39(3): 24-27.
- [4] 吴效科,杨新鸣,侯丽辉. 基于多囊卵巢综合征临床特征的中医病机理论[C]//国际生殖医学新技术研讨会. 国际生殖医学新技术研讨会资料汇编. 北京: 国际生殖医学新技术研讨会, 2011: 1241.

- [5] 常惠,王喜军,吴效科. 基于生殖脏象理论探析——多囊卵巢综合征的中医病机[J]. 世界科学技术——中医药现代化, 2018, 20(7): 1192-1196.
- [6] 张璐,陶颖莉. 多囊卵巢综合征的中医药治疗研究进展[J]. 甘肃中医学院学报, 2015, 32(4): 75-78.
- [7] 岑怡,周建华,徐竺婷. 补肾化痰清解法对胰岛素抵抗型多囊卵巢综合征氧化应激影响的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(2): 62-66.
- [8] 孙维峰,梁静,张娴娴,等. 补肾活血化痰法治疗多囊卵巢综合征胰岛素抵抗的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(9): 2018-2020.
- [9] 王策. 补肾健脾祛浊法治疗胰岛素抵抗型多囊卵巢综合征的疗效[J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(11): 77-78.
- [10] 王针织,杨文,蔡勤华,等. 调补肝肾方联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征并发不孕症临床观察[J]. 安徽中医药大学学报, 2016, 35(5): 21-25.
- [11] 毛文艳,杜武勋. 黄元御一气周流理论探析[J]. 江苏中医药, 2016, 48(3): 6-8.
- [12] 颜文强,詹石窗. 《道德经》的中医学解读[J]. 东南学术, 2014(5): 140-145.
- [13] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 1-25.
- [14] 黄元御. 黄元御医书全集[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2016: 536, 1010, 1016, 1027, 1034, 1050, 1052-1053, 1056, 1072, 1074-1075, 1097, 1106, 1127, 1167, 1175, 1235, 1239, 1241, 1393.
- [15] 沈金鳌. 杂病源流犀烛[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 236.
- [16] 张景岳. 景岳全书·妇人规[M]. 罗元恺, 点注. 广州: 广东科技出版社, 1984: 305.
- [17] 吕沛宛,李一鹏,唐祖宣. 唐祖宣应用四君子汤、黄芽汤、理中汤的经验[J]. 光明中医, 2021, 36(7): 1046-1048.

(收稿日期: 2022-10-27)