

许润三教授从肝肾论治不孕症之经验

100029 北京中日友好医院中医妇科 赵瑞华

主题词 不育症, 女性/中医药疗法 肝病辨证
肾病辨证 排卵停止

引起女性不孕的原因诸多, 临床常见的有排卵功能障碍、输卵管阻塞、子宫内膜异位等症。许润三教授集40余年的临床经验与科研实践于一体, 其对不孕症的治疗有独特见解。现将导师许润三教授治疗不孕症之经验总结并介绍于下。

1 排卵功能障碍

排卵功能障碍多伴发月经不调, 如闭经、崩漏、月经先期、月经后期、经期延长等。许老认为, 此病证主要责之于肾虚, 治宜调经种子。肾主生殖, 在肾气——天癸——冲任之性腺轴中, 肾气起主导作用。肾虚则性腺轴功能失调, 引起排卵功能障碍而不孕。因肝肾同源、脾肾互根, 故其治既要突出肾, 又要兼顾肝脾。临床可分三型辨证论治。

1.1 肾虚型: 月经周期正常或先后不定或闭经, 经血量正常或少, 经期正常或延长, 伴腰膝酸软、神疲乏力, 舌质一般正常, 脉沉细。基础体温呈单相,

或上升缓慢, 或高温持续时间短。妇科检查, 子宫多正常。治宜补肾调经。药用仙茅10克、仙灵脾10克、巴戟10克、肉苁蓉10克、女贞子20克、枸杞子20克、沙苑子10克、菟丝子10克、当归10克、川断10克、。

1.2 肝肾精血亏损型: 月经初潮较迟, 经血量偏少, 色红或淡红, 月经后期或闭经, 多伴头晕耳鸣、腰酸腿软, 舌质一般正常, 脉细弱。基础体温呈单相, 或上升缓慢。妇科检查, 子宫正常或较小。治宜补益肝肾、调经种子。药用紫河车10克、菟丝子20克、女贞子20克、枸杞子20克、山萸肉10克、当归20克、何首乌20克、山药20克、制香附10克、益母草15克。

1.3 脾肾阳虚型: 月经周期延后, 经血暗、量少或闭经, 伴形体肥胖、胸胁满闷、神疲倦怠或嗜睡、畏寒肢冷、腰膝酸痛、性欲淡漠, 舌质淡、体胖, 苔薄白或白腻, 脉沉弱。基础体温为呈单相。妇科检查, 子宫正常或小。治宜温肾健脾, 佐以祛瘀活血。药用鹿角霜20克、白术20克、生黄芪25克、枳壳15克、当归20克、川芎10克、香附10克、半夏15克、昆布15克、益母草15克。

2.1 病因多寒。其依据有二: 其一, 本证绝大多数具有感寒而发、得寒则重之特点; 其二, 本证在咽喉局部病理多呈慢性炎症。周老认为, 慢性炎症多为阳虚寒凝, 在治疗上非温难效, 如慢支治当温肺, 慢性胃肠炎治宜温中。周老辨治此疾, 常引《太平圣惠方》之言“咽中介介, 数数好唾, 是为胆虚冷之候也”。且周老也不排除梅核气有阴虚火旺之类型, 只是临床少见, 所留病案中尚无此型。

2.2 气结痰凝为其病机。不论何种证型的梅核气, 其病机均为气结痰凝。气痰滞于咽喉, 便有吞吐不去之梗塞感, 故论治时均须投以顺气化痰之品。《金匱要略》言: “妇人咽中如有炙脔, 半夏厚朴汤为主”。此方最切此疾之病机, 故上案例的方药切中病机, 而获较佳疗效。

2.3 病根在脏。《医略存真》指出“梅核气多得忧思郁结, 或怒动肝火……甚则脾胃之气不展, 胸膈闷塞不畅”, 可见此疾与肺、胃、肝有关。因咽喉分别为肺胃之上口, 肝经又挟胃络胆循咽而过, 故周老认为本证只顺气化痰、清利咽喉为非治本之法, 须辨其病根所在, 使病脏之气得降得畅、标本兼施, 方可

运用咽喉舒适液 治疗咽喉炎

咽炎祖国医学称梅核气, 以咽部不适, 干燥或有异物感为主要特点, 多发于女性。近年来, 笔者运用咽喉舒适液治疗急慢性咽喉炎百余例疗效显著, 现报告如下。

药物组成及配制方法: 射干15克, 玄参20克, 桔梗15克, 乌梅肉15克, 月石2克(研细面)。取米醋200毫升、开水300毫升, 将上药装入瓶内密封, 每月摇动3~4次, 浸泡2日即可使用。

使用方法: 取3毫升药液含在咽喉处约5~10分钟, 然后缓慢咽下。每日含服5~6次。

治疗结果: 用药1~2周痊愈27人, 用药3周痊愈51人、有效22人。

按: 药液可直接被咽喉处粘膜充分吸收, 可有效消除病症, 使咽喉处舒适。本药临床疗效好, 见效快, 使用方便, 无毒副作用。

(473404 河南省唐河县桐寨铺乡卫生院 贾鹏、郭瑞、杨书革)

2 输卵管阻塞

输卵管阻塞占女性不孕症的三分之一。许老认为其病因病机主要为气滞血瘀导致胞脉闭阻，强调疏肝理气、化淤通络为治疗输卵管阻塞性不孕的重要大法。药用柴胡10克、枳实12克、赤芍12克、生甘草10克、丹参30克、穿山甲15克、路路通10克。兼气滞，重用枳实、赤芍，或加香附；血瘀甚，加当归、虻虫等；肾阳虚，加鹿角霜；肾阴虚，加女贞子、山萸肉等；兼痰湿，加昆布、白芥子等。可结合中药灌肠及热敷。通过专家鉴定，其有效率达87%。

3 子宫内膜异位症

许老认为，此症多属肾虚血瘀。正常子宫内膜剥脱的经血为脏腑、气血、经络作用于胞宫的产物，是胞宫藏泻功能的正常表现。异位组织的出血，是冲任二脉及胞宫藏泻功能的异常表现。这种不正常的出血成为瘀血，久而聚积成癥瘕，形成卵巢巧克力囊肿，或导致胞脉瘀阻不通，使排卵、运卵受阻，精、卵不能结合而致不孕。其不孕率高达30~40%。治宜补肾活血、软坚散结。药用仙灵脾10克、巴戟肉10克、桃仁10克、泽兰10克、赤芍15克、生牡蛎20克、生鳖甲20克。若兼气滞，加香附、枳实；兼虚寒，加附片、肉桂；兼输卵管阻塞，合用四逆散加味方。

4 典型病例

【例一】林××，45岁，美籍华人。1993年3月16日初诊。

10余年前妊娠行人流术，之后未避孕，但至今未怀孕。月经后错7~8日，量少、色暗，带经2~3日，无腹痛。形体肥胖，身高1.60米，体重75公斤，怕冷，饮食、睡眠、二便正常。舌淡体胖边有齿痕，脉沉细。2月前在某医院做子宫输卵管碘油造影，示双侧输卵管通畅；子宫内膜诊刮病理报告示增殖期子宫内膜。末次月经2月26日。爱人精液检查未见异常。

证属脾肾阳虚，治宜温肾补脾，佐以祛痰活血。

药用：鹿角霜20克，白术20克，生黄芪25克，枳壳15克，当归20克，川芎10克，香附10克，半夏15克，昆布15克，益母草15克。

服药14剂，于3月30日月经来潮，较上次后错4日，带经3日，量较以往多，色红，怕冷较前减轻。舌淡体胖，边有齿痕，脉沉细。守方再服1个月。11月来人告曰：已妊娠6个月，饮食、睡眠均无异常。

【例二】正田××，38岁，日本人。1992年8月15日初诊。

婚后8年未孕，曾经日本几大医院诊治，但未见效，故专程来京请许老诊治。月经周期20~27日，带经5~7日，血量前4日多，后渐减少，经前经后小腹疼痛。末次月经为8月8日，现未净。舌质黯，脉弦。

在日本经多种检查诊断为输卵管通而不畅，黄体

功能不足，卵巢巧克力囊肿，子宫粘膜下肌瘤。爱人精液检查正常。

证属肾虚血瘀、胞脉闭阻，治宜补肾活血、化淤通络。

药用：仙灵脾10克，仙茅10克，巴戟肉10克，当归10克，白芍10克，紫河车10克，生茜草10克，乌贼骨25克，三七粉3克（分冲），丹参30克，蜈蚣3条，生甘草10克。

服药20剂，8月20日行经，周期12日，带经5日，血不多，无腹痛。9月12日B超，示右侧少腹包块未见。舌脉同前。守方减蜈蚣，加穿山甲20克。再服药20剂，9月14日行经，10月5日行经，4日净，血量减少，腹痛消失。B超监测月经周期第11日排卵，但体温上升不稳定，持续15日，纳食可，大便正常。舌黯苔薄白，脉弦。考虑患者往返不便，予处方2张交替服用。一方为，仙灵脾10克，仙茅10克，巴戟肉10克，菟丝子30克，枸杞子20克，女贞子20克，川断30克，白术15克，茜草10克，乌贼骨20克；二方为，当归10克，白芍10克，水蛭10克，生甘草10克，鹿角霜10克，穿山甲10克，路路通10克，丹参30克，灵仙10克，三七粉3克（分冲），血竭粉1克（分冲）。经净先服一方15剂，再服二方10剂。共服药6个月，1993年9月患者转告已妊娠，预产期为94年3月。

【按】许老治疗不孕症，主要以脏腑为中心（尤以肝肾为主），贯以气血、经络。胞宫的孕育功能，是天癸、脏腑、气血、经络协调作用的结果，在肾气——天癸——冲任性腺轴中肾气起主导作用。肾为先天之本，主藏精气，肝主疏泄与藏血，肝肾同源相济而完成其各自的生理功能，故肝肾在女性不孕症的发病及其治疗中占有重要地位。《圣济总录》云“妇人所以无子者，冲任不足，肾气虚寒也”；《景岳全书·妇人规》言“真阴既病，则阴血不足者不能育胎，阴气不足者不能摄胎，凡此摄育之权总在命门”。现代药理证实，补肾药具有类似内分泌激素的作用，能调节性腺及肾上腺功能，可激发肾上腺释放皮质激素。

许老治疗不孕症，将辨病与辨证相结合，既突出中医的证又兼顾西医的病，既以辨证论治为主又参照各项检查结果，做到全身与局部治疗相结合、内治与外治相结合。许老认为，应参照性周期用药，在经期及行经前可用加味四物汤；经后期血海相对空虚，宜养血补肾阴为主；排卵前则需用补肾壮阳之品，如紫河车、鹿角霜等，以期促发排卵，提高黄体水平。许老组方遣药，虚者补益脏腑，填精养血、燮理阴阳、调补冲任，实者调理气血、化痰祛瘀，凡大苦大寒或辛燥之品皆当慎用，多用甘温咸润柔养之剂。

（作者简介：赵瑞华，女，34岁。1984年毕业于山东中医学院，1992年考入北京中日友好医院研究生。）