

· 女性生殖障碍中医药研究专题 ·

基于形气神理论探讨女性不孕症诊疗策略

荣远航, 袁明慧, 李明

(山东中医药大学, 济南 250014)

摘要: 形气神理论是中医学对人体生命活动整体性、系统性的认识论和方法论, 体现了人体结构、生理功能和精神意识的和谐统一。从形气神一体观探究女性不孕症具有指导意义: 形变、气变、神变是本病发生机制, 并提出不孕症诊疗的“形-气-神”关系轴, 即不孕症是以气变为核心, 形变为表征, 神变为内驱力的双向病理过程; 以此指导治疗, 围绕调气机、正气化的核心, 以逆转卵巢、胞宫生殖损害为目标, 注重调心理、畅情志, 达到形气神统一而可孕子。

关键词: 形气神一体; 整体观; 不孕症; 病因病机; 治疗

基金资助: 国家中医药管理局国医大师传承工作室建设项目 (No. 国中医药人教发〔2010〕59号)

Discussion on the diagnosis and treatment strategy of female infertility based on the theory of body-qi-spirit

RONG Yuan-hang, YUAN Ming-hui, LI Ming

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China)

Abstract: The theory of body-qi-spirit is the epistemology and methodology of traditional Chinese medicine (TCM) on the integration and systematicness of human vital activity, which embodies the harmonious unity of human structure, physiological function and spiritual consciousness. It is instructive to explore female infertility from the view of integration of body, qi and spirit: deformation, qi disorder and abnormal spirit are the occurrence mechanism, and 'body-qi-spirit' relationship axis of infertility diagnosis and treatment was put forward. Infertility is a two-way pathological process with qi change as the core, deformation as the appearance and spirit change as the internal force. To guide treatment, around the core of regulating and normalizing qi, with the goal of reversing the reproductive damage of ovary and uterine, paying attention to regulate psychology and unblock emotions, so as to achieve the unity of body, qi and spirit and be pregnant.

Key words: Body-qi-spirit; Holistic view; Infertility; Etiology and pathogenesis; Treatment

Funding: National Administration of Traditional Chinese Medicine TCM Master Inheritance Studio Construction Project (No.〔2010〕59)

不孕症是指一对配偶未采取避孕措施, 有规律性生活至少12个月未能获得临床妊娠, 分为原发性不孕和继发性不孕两类^[1]。随着女性社会角色转变, 思想观念改变, 晚婚晚育更加普遍, 本病发病率也在逐年增高, 给患者带来了巨大压力, 严重危害着育龄女性的生殖健康和生活质量。世界卫生组织预测, 不孕症将成为21世纪仅次于肿瘤和心脑血管病的第三大疾病^[2]。目前, 以体外受精-胚胎移植为代表的辅助生殖技术得到长足发展, 但在临床实施中仍面临诸多瓶颈^[3]。中医学对不孕症的诊疗具有悠久的历史和丰富的经验, 以形气神一体观为指导, 研究不孕症的形变、气变和神变规律, 从整体、宏观和动态认

识不孕症的发生, 指导辨证论治, 符合中医整体观念和治病求本思想。

形气神理论

形、气、神理论源于古代哲学思想, 《淮南子·原道训》对三者阐述如下: “夫形者, 生之舍也; 气者, 生之充也; 神者, 生之制也”。形、气、神作为生命基本构成要素, 发挥着不同的生理机能, 又相互协调促进。“形”为有形之质, 是生命活动的物质基础, 既包括形体、官窍、四肢百骸、五脏六腑等宏观之形, 也包括了精、血、津、液等精微物质以及经络, 由此构成了以五脏为中心的脏腑经络系统。“气”是充斥于体内, 流行于经络之中、脏腑周围的无形之场, 它不

通信作者: 李明, 山东省济南市长清区大学路4655号山东中医药大学教务处, 邮编: 250014, 电话: 0531-89628851

E-mail: liming1207@126.com

仅是构成人体的物质实在,更是一种关系实在^[4],其核心是气的升降出入、开合聚散运动及其展现的关系,即气机和气化;气机是机体生命活动的动力,气化是脏腑功能活动的内在机制,人体系统就是多种气化关系的集合体。“神”既是生命活动的主宰和体现,又特指精神、意识、思维、情感等精神活动。《灵枢·天年》言:“以母为基,以父为楨,失神者死,得神者生”,说明“神”是生命活动的先导,只有当神入主躯体才标志着完整的人的诞生;生存于自然和社会环境中的生命体,不断与自然和社会相适应,这一过程也要依赖于神的调节才能实现,可以说人的一切生命活动都是在神的支配下完成的。

形气神一体观强调三者生理、病理上的联系性。《素问·阴阳应象大论》载:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”。五脏藏精,精化气,人体气的运动对于内外环境刺激产生反应即有了情志。《灵枢·寿夭刚柔》曰:“忧恐愤怒伤气。气伤脏,乃病脏”。强烈持久的情志变化又会扰乱气机,引起脏腑周围气的改变,反应到形体使相应的脏腑功能失调^[5]。“形-气-神”是一个双向运动轴,三者以气为中介,将形与神联系起来。人体是一个由气连贯的有机整体,这个整体受精神意识的调控,而气周流全身,充斥于脏腑经络形体组织,故精神意识的变化势必影响气机和气化关系,从而引起了脏腑生理功能和形体结构的改变。《灵枢·本神》指出:“肝藏血,血舍魂,肝气虚则恐,实则怒……心藏脉,脉舍神,心气虚则悲,实则笑不休”。脏腑形体结构异常也会扰乱气机,进一步影响精神意识。所以形、气、神是一个内在关联体,三者关系协调稳定是人体生命活动正常进行的内在机制,任何一个要素异常,破坏其稳定性,都会导致疾病发生。治病必求于本,全面把握形气神变的病机,形气神共调共治,从而达到形气神一体的和谐状态。

不孕症形气神的病理变化

1. 形变 现代医学认为不孕症的发生与炎症、肿瘤、卵巢功能障碍等因素有关。流行病学调查显示,影响女性生育能力前3位的分别是输卵管因素、多囊卵巢综合征和卵巢早衰、子宫内膜相关疾病(多为子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫息肉)^[6-7]。卵巢功能异常,影响卵泡发育和排卵;输卵管不通,阻碍精卵结合以及受精卵的输送;子宫内膜异常病变影响胚胎着床。在受精卵形成和胚胎发育中,任一器官病变都会阻碍受孕进程。

形体盛衰影响受孕。《证治准绳》曰:“妇人肥盛者多不能孕育,以身中有脂膜闭塞子宫,以致经

事不行;瘦弱妇人不能孕育,以子宫无血,精气不聚故也”。肥人多痰湿,瘦人气血虚,均不利于胎孕。经脉通调影响成孕。《素问·上古天真论》言:“女子……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”。明确指出女子不孕与冲任二脉相关,冲任督脉,一源三岐,皆起于胞宫,在结构和功能上与胞宫密切联系,为妇人怀孕的重要基础。冲脉为血海、十二经之海,任主胞胎,为阴脉之海,督脉为阳脉之海,张从正谓之“督领妇人经脉之海”(《儒门事亲》);冲任二脉相互资助,督脉阳气温通,阴盛阳通且阴阳调和,成为受孕的条件。反之,任脉不通,冲脉不盛,督脉不温,冲任督不相资,以致不孕。精血津液影响成孕。精亏血少,子宫枯燥,胞脉失养,不能凝精成孕;痰湿内盛,流注下焦,壅塞胞宫,胞胎受困;血行不畅,胞宫瘀滞,子宫容受性降低,难以受孕,即便阴阳合精成形,也难固胎种植。“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴涵盖了脏腑、经脉、精血津液,是胎孕形成的形质基础,无论宏观的形体、脏腑、经脉,还是微观的精血津液的病变,胎孕形成的物质基础不足或孕育环境异常,都会阻碍生殖轴的正常运转,造成不孕。

2. 气变 气为一身之根本,气顺则血行通利,津液布散,气血充养周身,气病则脏腑功能异常,病理产物形成,故疾病发生以气变为核心。不孕症的气变不外气虚与气机失调。生殖功能与五脏精气息息相关,五脏之气相互资生、相互为用,充养全身,故五脏气虚皆可导致不孕,而脾肾尤为关键。黄元御《四圣心源》曰:“土者,所以滋生气血,培养胎妊之本也”。脾胃乃气血生化之源,精微由此生成以下注胞宫,濡养胞脉;脾胃虚弱,气血乏源,则胞脉失养不能受孕。脾气具有统摄之职,脾气充则能管束、维系胞胎;脾虚则胎失所系,胎动易滑,甚至屡孕屡堕。肾主封藏,司生殖,内寓真阴真阳,卵子由肾阴充养而发育成熟,经肾中阳气鼓动方可顺利排出。肾阴虚则精卵失养,发育成熟迟缓甚则停滞,不能形成优势卵泡;肾阳虚则封藏不固,应阖不阖,精气溢泻,也不能形成优势卵泡,应开不开,不能促使卵子释放,从而出现排卵功能障碍。此外,肾中阳气不足,寒凝胞宫,子宫内膜发育不良,也不利于受精卵着床,正如《傅青主女科》所言:“寒冰之地,不生草木;重阴之渊,不生鱼龙。今胞宫既寒,何能受孕”。肾气虚型不孕类似于黄体功能不全,因其着床期内源性激素

失衡,子宫内膜结构异常,容受性降低,导致不孕^[8]。气机失调不孕常见于气郁。气机郁滞,气机升降疏泄失司,血行不畅,卵泡不能规律排出;气郁化火,郁热内伏冲任,灼伤阴血,直损胞宫;气滞则血瘀,瘀阻胞宫,甚则结为癥积肿块,气滞则津停,聚湿成痰,痰瘀互结,阻滞胞宫,阴阳相合受阻,导致不孕或孕而不育。研究表明气郁可通过干预下丘脑-垂体-卵巢轴、下丘脑-垂体-肾上腺轴、脑-肠轴及糖脂代谢导致女性生殖障碍^[9]。

3. 神变 妇人病以七情之伤为最甚,七情过激可导致生殖功能障碍。女子以血为本,以肝为先天,一生历经经、带、胎、产、乳,这些特殊生理决定了女性情志多愁善感、敏感多思、易怒易惊等。《素问·举痛论》言:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下……惊则气乱……思则气结”。持久强烈的情志变化导使气机紊乱,脏腑阴阳气血失其常而为病。《古今医鉴·求嗣》指出:“凡妇人无子,多因七情所伤,致使血衰气盛,经水不调……不能受孕”。《傅青主女科》将情志因素导致的不孕总结为“嫉妒不孕”,并指出病机为肝郁脾滞、胞门闭塞。七情所伤,气血失和,冲任失调,故难以受精成孕,而七情之中,尤以怒、思、恐对不孕影响最大。暴怒郁怒伤肝,肝失疏泄,气机不畅,血行迟滞,瘀阻胞宫,胎孕难成;忧愁思虑伤脾,脾失健运,气血生化不足,血海空虚,难以受孕;惊恐伤肾,肾精失固,天癸不充,冲任空虚,故不能成孕。现代女性承受的压力更大,加之求子心切,焦虑、抑郁、紧张成为不孕患者常见的心理状态,估计有30%~40%的不孕不育三级护理机构的女性经历了临床上显著的抑郁和焦虑^[10],消极的情绪心理变化导致排卵和内分泌、子宫内膜、输卵管功能、阴道酸碱度等出现失调,不孕因此发生^[11]。不孕和消极心理常互为因果,不孕导致了患者的抑郁焦虑状态,而不良情志反应又作为内在因素促使不孕症发生,形成恶性循环。

女性不孕症存在不同程度的形、气、神病变,且相互影响。《妇人规》载:“孕育由于血气,血气由于情怀,情怀不畅则冲任不充,冲任不充则胎孕不受”。情志因素导致不孕的中介是气机紊乱,气血津液运行失常,进一步导致生殖轴产生功能或器质性病变;长期不孕使患者处于恐惧、焦虑等不良心理状态中,也以气机不畅为内在机制,如此形成了以气变为核心的“形-气-神”的双向病理传变过程,故不孕症是气化关系紊乱导致的实体结构、脏腑功能和心理状态异常的综合病理表现。

不孕症形气神的治疗

1. 治形为基础 《济阴纲目》云:“孕子之法,莫先调经”。月经正常与否是脏腑、经脉、精血津液功能的外在表现,故调经为种子之紧要,临床以燮理脏腑、疏调经脉、调补精血津液为原则指导调经和不孕症治疗。在继承前人经验基础上,当今临床结合现代医学对本病的认识,将燮理脏腑、调补精血津液与不同类型的不孕症对应,有的放矢。如针对卵巢储备功能下降,罗颂平以寿胎丸合四君子汤为基础加减,补肾精、培脾土、滋阴养血,改善卵巢功能,促进优势卵泡发育成熟和卵子排出^[12]。袁娇等^[13]认为多囊卵巢综合征不孕的主要病机为痰湿阻滞,运用化痰调经方燥湿化痰,佐以补肾、活血。以活血化瘀通络为主治疗输卵管性不孕,使瘀滞的血脉恢复流通并恢复拾卵、转运功能,促进精卵顺利结合并到达子宫着床^[14-15]。外治法如针刺、艾灸、埋线、贴敷、耳穴等可对经络腧穴产生直接刺激作用,以激发经气,取得速效。在选穴上,重视冲任督脉穴位,常用百会、脾俞、肾俞、命门、气海、关元等调和任督阴阳;冲脉无所属腧穴,可选用与他经的交会穴,如横骨、大赫、气冲等,既能充盛血海,又通过经脉交会作用以疏调诸经。现代医学针对器质性不孕的部分技术已相当成熟,利用输卵管造影和导丝介入能改善输卵管通畅度,宫腔镜检查可观察并治疗腔内病变,如子宫畸形矫正、宫腔粘连分解以及肿物切除,辅助生殖技术的发展更是给患者带来福音。

2. 调气为根本 《景岳全书》曰:“所以病之生也,不离乎气,而医之治病,也亦不离乎气”。不孕症调气应从补气和理气两方面着手。《医学衷中参西录》云:“男女生育,皆赖肾气作强,肾旺自能荫胎也”。故种子必先调补肾气。罗颂平善用寿胎丸加减治疗肾虚不孕^[12],本方出自《医学衷中参西录》,由菟丝子、桑寄生、川续断、阿胶组成,4味药物均入肾经,补肾固肾,阴阳并补,而罗氏重用菟丝子至20 g,又以温肾助阳为主。夏桂成提出“补肾调周法”治疗女性不孕症,在月经周期不同阶段分别施以相应治法,尤其重视经前期阳长阴消阶段,运用毓麟珠补肾助阳^[16]。现代药理研究表明,诸多补肾药中含有雌激素样作用^[17],对女性性腺轴有双向调节作用,能促进卵巢血液循环,促使卵泡发育,诱发排卵。补脾气可促进气血生化,充养胞宫,在保胎固胎中具有重要作用,常用药如黄芪、人参、白术、山药等。气行则一身气血津液调畅,通过疏郁理气,令气机调达,气化正常,生殖轴下行顺畅,方可育麟,代表方如《张氏医

通》加味香附丸、《傅青主女科》开郁种玉汤、《辨证录》郁金舒和散等。研究表明疏肝法有助于月经周期恢复,改善卵巢功能,提高优势卵泡发育率、周期排卵率和子宫内膜容受性,并能减少单纯用西药带来的不良反应^[18]。气周流全身,充盈于脏腑经络之间,具有普遍联系性,调气即调节整体内环境,恢复全身气机升降,帮助受孕。

3. 调神是关键 《求嗣指源》指出:“故妇人调经,最要慎喜怒、少忧虑、戒嫉妒、和性情、调饮食,则血气和平,百病不生,而后孕育成矣”。求子首应清心寡欲,避免过度精神紧张和关注,保持心境平和才能令脏腑气血调畅,阴阳调复,冲任相资而受孕。移情法是指通过一定方法使患者的思想焦点改变,或周围环境使其从不良情绪刺激中脱离以转移注意力^[19],通过增加体育锻炼、正念冥想、培养兴趣爱好等方式可以帮助备孕女性缓解精神压力,增加受孕机会。夏桂成据女性情志随月经周期的变化提出经前宜愉快、舒畅开朗,氤氲的候宜振奋精神、促发排卵,经后宜静、避免激动^[20]。现代医学也逐渐认识到心理因素在不孕症发生中的作用,提出了心因性不孕的概念^[21],并运用心理咨询、认知疗法以及抗焦虑抑郁治疗来缓解患者的紧张情绪。对于女性情志因素导致的不孕,医者应给予适当的语言安慰,帮助其建立怀孕信心,提高治疗依从性;必要时针对配偶予以指导,鼓励配偶积极安慰患者,努力营造和睦的家庭氛围。

小结

形气神一体观强调人的整体性和系统性,形是生命活动的物质基础,神是生命之主宰,气的功能表现为气化,是神支配脏腑形体发挥功能的关系体现,三者相互依存,共同维持生命活动正常进行。女性生殖障碍作为当今医疗和社会热点问题,得到诸医家广泛讨论,从冲任损伤、气滞血瘀、肝郁肾虚等角度认识,却不免忽视了人体的整体性,以形气神理论为指导,全面审视不孕症病机,本病是以气变为核心的“形-气-神”双向病变过程,治疗上,从调整脏腑虚实,疏调经脉,调补精血津液以治形,修复肾-天癸-冲任-胞宫轴形质损害;补脾肾、调气机、正气化,促进生殖轴功能正常发挥和反馈调节;调心理、畅情志,注重心理因素对女性生殖机能的影响,最终达到形气神的统一,这种整体化辨治思路或可为不孕症临床诊疗提供借鉴。

参 考 文 献

[1] 陈子江,刘嘉茵,黄荷凤,等.不孕症诊断指南.中华妇产科杂志,

2019(8):505-511

- [2] Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Definitions of infertility and recurrent pregnancy loss: A committee opinion. Fertil Steril, 2020, 113(3): 533-535
- [3] 官艺,李建,刘承东,等.针灸在辅助生殖技术中的应用.中国中西医结合杂志, 2020, 40(9): 1144-1149
- [4] 薛公佑,程旺.中医气论的本质是关系本体论.医学与哲学, 2020, 41(11): 24-26
- [5] 吴起生,章文春.从形气神三位一体生命观谈中西医的差别.中华中医药杂志, 2021, 36(11): 6574-6576
- [6] Boivin J, Bunting L, Collins J A, et al. International estimates of infertility prevalence and treatment-seeking: Potential need and demand for infertility medical care. Human Reproduction, 2007, 22(6): 1506-1512
- [7] Vander Borcht M, Wyns C. Fertility and infertility: Definition and epidemiology. Clin Biochem, 2018, 62: 2-10
- [8] 吴琼,徐华洲,杨江霞,等.促性腺激素释放激素激动剂控制性超促排卵对小鼠胚胎着床的作用及其机制.生理学报, 2018, 70(5): 489-496
- [9] 邹文君,白长川,李吉彦,等.从气郁论治肥胖型多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗不孕思路探讨.环球中医药, 2019, 12(10): 1485-1489
- [10] Dube L, Nkosi-Mafutha N, Balsom A A, et al. Infertility-related distress and clinical targets for psychotherapy: A qualitative study. BMJ Open, 2021, 9(11): e050373
- [11] 王博伟.从《傅青主女科》探析全面二孩政策下“肝郁不孕”的影响.中医临床研究, 2020, 12(1): 135-138
- [12] 吕孝丽,邵洁,周月希,等.罗颂平治疗卵巢储备功能下降不孕症经验.中医杂志, 2020, 61(13): 1139-1141
- [13] 袁娇,王萍,顾佳琪.王萍治疗肥胖型多囊卵巢综合征不孕经验.湖南中医杂志, 2019, 35(9): 36-38
- [14] 林彤,洪金妮,李素敏.活血化瘀法改善输卵管性不孕机理探赜.中医药临床杂志, 2020, 32(12): 2206-2209
- [15] 李海霞,兰叶平,郝建军.从瘀论治输卵管堵塞性不孕临床体会.实用中医药杂志, 2021, 37(10): 1784-1785
- [16] 徐波,殷燕云,谈勇.国医大师夏桂成调周法治疗排卵障碍性不孕症经验摘要.中华中医药杂志, 2017, 32(7): 2983-2985
- [17] 欧丽娜,张建军,王林元,等.具有雌激素样作用的补肾阳药对脂代谢的影响.中国实验方剂学杂志, 2013, 19(8): 371-374
- [18] 刘晶静.补肾活血疏肝法治疗多囊卵巢综合征所致不孕疗效观察.现代中西医结合杂志, 2016, 25(29): 3282-3283
- [19] 杨艳妮.《黄帝内经》防治情志病理理论探析.中医学报, 2017, 32(2): 246-249
- [20] 徐丹,周惠芳,洪艳丽,等.国医大师夏桂成诊治黄体功能不全性不孕症经验.中华中医药杂志, 2021, 36(2): 813-817
- [21] Wischmann T H. Psychogenic infertility-myths and facts. J Assist Reprod Genet, 2003, 20(12): 485-494

(收稿日期: 2022年1月30日)