

· 名老中医学术传承 ·

调节心肾子宫轴促排卵重在癸水

夏桂成* (南京中医药大学附属医院,江苏 南京 210029)

摘要:经间期作为排卵的重要阶段其功能活动倍受关注。经间排卵期体内阴阳的水平处在“重阴必阳”的转化时期,要促使排卵前达到高水平的“重阴”,重点在于癸水阴阳的调和,这也是调节心肾子宫轴的结果。从燮理阴阳、滋阴补肾、补肾助阳 3 个方面详细阐释经间排卵期所使用的治疗方法及其心得,以冀证实调节心肾子宫轴促排卵重在癸水。

关键词:心肾子宫轴;经间期;重阴必阳

中图分类号:R 271

文献标志码:A

文章编号:1000-5005(2010)05-0321-03

The Importance of Guishui for Ovulation Through Regulating Heart-Kidney-Uterus Axis

XIA Guicheng

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029 China)

ABSTRACT Inter menstrual period is of great importance for its key role played in ovulation. The yin yang level of this period is at the transforming phase of “excess yin leading to yang”. Only through regulating heart kidney uterus axis to get the harmony between Guishui’s yin and yang can a high level of “excess yin” be attained before ovulation. Therapeutic methods and experience used in this period are elaborated from three aspects: regulating yin yang; nourishing yin and replenishing kidney; replenishing kidney and invigorating yang, which are all used to confirm the importance of Guishui for ovulation through regulating heart kidney uterus axis.

KEY WORDS heart kidney uterus axis; inter menstrual period; excess yin leading to yang

调节心肾子宫生殖轴,是一种整体调治的方法,实质上是以调理心肾阴阳、尤以肾阴癸水为主。在周期的排卵活动中达到重阴或接近重阴的水平,其中包括癸水能够促使精卵发育成熟,或接近成熟,然后心肾活动,对排卵功能产生一定的影响,才能促发排卵。心肾合一,心肾同治,很重要。所以重阴的实现是排卵所具备的基础,也是排卵的前提,没有重阴的基础,也就谈不上排卵,没有前提,也就没有排卵的结果。在我们长期的临床观察中,发现重阴有所不足,精卵发育欠佳,是影响排卵不利最为常见的因素。因此调理肾阴癸水,极为重要,但是肾阴癸水之阴达到重的水平,又与癸水中所蕴含的阳有着密切的关系,前人所谓阳生阴长,没有充足旺盛的阳,就不可能达到重阴实现重阴必阳的转化,阴愈长,愈要阳的支持,最为重要的是重阴冲击排卵,更需要得阳的支持,所谓阴静阳动。阳不足,将影响阴长之动,特

别是重阴的上升运动,非有旺盛的阳的支持不可。所以在经间期滋阴补肾,提高肾阴癸水的水平及精卵发育成熟程度的同时,务必注意到补肾阴同时亦需增入补肾助阳之品,提高癸水之阳的旺盛水平,特别是阴长运动的动态反应,需旺盛之阳支持,所以在经间排卵期,肾阴阳癸水阴阳,几乎是同等重要,处于一种并调并补的状态。由于并调并补是一个渐进的过程,属于一种微调的方法。重点虽在于肾阴癸水,但时有阳虚与阳气虚者,治疗也不得不顾,所以我们制定了补天种玉丹、益肾通经汤,还包括健脾补肾促排卵汤等,以适应经间排卵期肾之阴阳调摄、气血变化适度、卵泡排出之需要,这就是笔者调周治疗的特色所在。

1 燮理阴阳,补肾为主,提高癸阴水平

在经间排卵期时,因锦丝带下偏少,并伴有头昏腰酸,烦躁寐差,B超探查:卵泡发育到即将成熟时,或已趋成熟,忽又萎缩,而致排卵期虽然

①收稿日期:2010-05-10;修稿日期:2010-06-20

基金项目:国家“十一五”科技支撑计划(2007BAI10B01030)

作者简介:夏桂成(1931-),男,江苏江阴人,南京中医药大学附属医院主任医师,教授,博士生导师。*通信作者:025-86617141-20409

来临,氤氲状活动已发动,但不能排出精卵,是以重点在于补肾提高癸阴水平,促进卵泡发育成熟,才能达到真正排卵。因此,当以补阴补阳并重,稍佐活血通络之品,应使用夏氏补天种玉丹,方药见下:丹参 10g,赤白芍各 10g,山药 10g,山萸肉 10g,熟地黄 10g,丹皮 10g,茯苓 10g,川断 12g,菟丝子 12g,杜仲 12g,五灵脂 10g,合欢皮 6g,荆芥 6g。每日 1 剂,水煎分 2 次服,按 7 天、5 天、3 天服用,入晚与睡眠时各服 1 次。

本方药为笔者临床验方,源于张景岳的补天五子种玉丹加减而来。鉴于经间期的需要,不仅肾阴阳包括癸水阴阳的并重,而且还要注意这一时期氤氲状活动,所以在补阴或补阳药物的选择中,尤其是补阳的药物,尽可能避免一些收敛固涩静降性的药物。张景岳的补天五子种玉丹,原为男子不孕不育的处方,方中以六味地黄为基础,合以五子衍宗丸,一补阴,一补阳,阴阳并补,但鉴于五子衍宗丸中的五子,系菟丝子、覆盆子、枸杞子、五味子、车前子,但亦有韭菜子易车前子者。枸杞子属于滋阴药,在排卵期应用有阴柔偏于静之弊,与促升促动不相吻合,故常舍之。覆盆子、五味子、韭菜子收敛固涩,故亦不适合此时期应用,加入川续断、杜仲或鹿角等品较为合宜,因为这一时期重视动态的过程,需要阳药。但在动态的完全实现之前,需要达到重阴水平,阴是占主导地位,所以阴阳并重,仍然以重阴为前提,同时再加入适量的、较轻的气血流动性药物,如荆芥、五灵脂等品,且用量宜轻,因为这一时期主要是肾阴阳癸水阴阳均处于高峰时期,故本方药是以阴阳为主。此外还需兼顾心肾之间的活动,因此用丹参、合欢皮,以符合心肾合治,也反映心肾子宫参与排卵前后气血阴阳活动,起到生殖轴的调节功能。

2 滋阴补肾,清热降火

根据我们临床实践的体会,在经间排卵期属于阴虚者,有两种情况,一种是心肾阴虚,程度较轻,或者程度较重,但经治疗后,已经能进入经间排卵期,卵泡发育虽趋成熟,质量甚差,所以滋养心肾之阴为主法;另一种阴虚火旺,或者是缘于雌激素偏高,出现火旺阴虚状者,当予滋阴清热,或清火养阴,双向调节的方法,以促使排卵顺利。

2.1 益心肾之阴,佐以活血通络以促排卵

此法适用于锦丝状带下偏少,卵泡发育虽趋成熟,但质量差,或发育尚未趋成熟,并伴有头昏

腰酸,胸闷心烦,夜寐甚差,口渴便艰者。我们常用益肾通经汤,具体药物组成是:柏子仁 10g,丹参 10g,熟地 10g,川续断 10g,杜仲 10g,合欢皮 9g,川牛膝 9g,赤白芍各 9g,泽兰叶 9g,五灵脂 9g,炙鳖甲(先煎) 9g,或加生茜草 15g,每日 1 剂,水煎分 2 次服,按 7 天、5 天、3 天的固有数律服药,以入晚与睡眠时服为佳。

本方药亦为笔者临床验方。本方是从张景岳的柏子仁丸加减而来,柏子仁丸原为治疗闭经的方药,主要立方旨意是从心肾论治,有滋阴降火的作用,同时还有活血通络,促进氤氲状活动,促进转化,既有通经,又有促排卵的作用。本方药是以前人的柏子仁丸为基础的方,之所以命名为柏子仁丸者,以柏子仁为主药,即心肾子宫轴三者合治,三者共调的方药,再加入杜仲、炙鳖甲等补养肝肾的药物,复入五灵脂、生茜草活血调冲,在临床实践中证实确有一定的排卵作用。

2.2 滋阴降火,佐以活血以促排卵

此法适用于头昏头痛,烦躁口渴,夜寐甚差者,便艰尿黄,锦丝状带下较少,面部痤疮,或血查雌激素偏高者,我们常使用滋阴降火促排卵汤,具体药物组成:炙知母 6~9g,炒黄柏 9g,地骨皮 10g,赤白芍各 10g,大生地 10g,山药 10g,炒丹皮 10g,茯苓 10g,莲子心 5g,泽泻 10g,川续断 10~12g,六一散(包煎) 10g,五灵脂 10g,钩藤 12g。每日 1 剂,水煎分 2 次服,按 7 天、5 天、3 天的数律服药,以入晚与睡眠时各服 1 次。

本方药是我们临床验方之一。方从大补阴丸、知柏地黄丸加减而来。临床用于卵泡发育欠佳,但亦能接近成熟,或者卵泡发育过大而不易排出,临床上表现出阴虚火旺证候者;或者由于雌激素偏高,表现出阴虚火旺现象者,必须应用此方。滋阴降火,知柏地黄丸合清经散,但毕竟处于经间排卵期,所以要加入赤芍、五灵脂,同时鉴于重阴必阳的特点,故虚加入川续断,或者菟丝子、杜仲等品,我们根据临床上见有阴虚者,常夹湿浊,故加入泽泻、六一散等品以渗利之。极少数雌激素偏高者,并可合用龙胆泻肝丸、越鞠二陈汤等。

3 补肾助阳,健脾活血

根据我们临床上多年的观察,偏于阳虚者,常涉及脾,表现出脾肾阳虚者多,在程度上亦有区别。轻者,可用《傅青主女科》的健固汤加减;重者,需用我们的临床验方健脾温肾促排卵汤。

3.1 健脾补肾以促排卵

此法适用于锦丝状带下偏少,但夹有湿浊性带下,腰酸腹胀,大便较溏,神疲乏力,形体畏寒,舌苔偏于浊腻,对此,我们常使用健脾补肾促排卵汤加减,方药组成如下:党参 15~20g,炒苍白术各 10~12g,茯苓 10g,炒川断 10g,杜仲 10g,鹿角霜 10g,薏苡仁 15~30g,五灵脂 12g,荆芥 6g,广木香 6~9g,合欢皮 10g。每日 1 剂,水煎分 2 次服,按 7 天、5 天、3 天的数律服药,以入晚与睡眠时各服 1 次。

本方药是我们临床上常用的验方。一般常用于经后末期,方系《傅青主女科》之健固汤加减,但原方着重健脾固带,是治疗经前泄水,实际上是经前腹泻,方中补肾温阳用巴戟天一味。我们认为本方治疗属脾阳虚轻证,但仍应加入川断、杜仲或鹿角霜温阳补肾,复入五灵脂、荆芥等升动之品以促排卵,为经间期这一特定时期而用,将健固汤的方义转变为健温升动,从排卵重阴必阳的特点而施治;同时考虑到心肾活动,故需加入合欢皮、茯苓等药。

3.2 健脾温肾以促排卵

对于脾阳虚较重并涉及肾阳者,一般健脾补肾则显不足,重在健脾温肾之法。卵泡发育欠佳,或卵泡成熟而不易排出,可见锦丝状带下或少,腹胀矢气,大便溏泄,日行 2~3 次,腰酸腿软,神疲乏力,形寒肢冷,对此我们常用的是健脾温肾促排卵汤。方药组成如下:党参 15~30g,炒白术 10~15g,茯苓 12g,淮山药 10g,川续断 10g,杜仲

10g,紫石英(先煎),五灵脂 10g,荆芥 6g,省头草 10g,广木香 5g,砂仁(后下) 5g,或可加入干姜 3g,制附片 6~10g 每日 1 剂,水煎分 2 次服,按 7 天、5 天、3 天的数律服药,以入晚与睡眠时各服 1 次。

本方药是我们临床上常用验方。方药是根据临床上脾肾不足证而用,方药虽与健固汤加减相似,但温肾助阳之力较之健固汤更为明显,紫石英为补肾温阳的药物,且质重沉降,有暖宫种子的作用,省头草芳香化湿,有一定的促排卵的作用,与荆芥、五灵脂相合,其促排卵的功能似为更好。当然在健脾益气的人参、白术、茯苓的用量应较健固汤为重,若小腹偏冷,可加入肉桂(后下) 5g,补骨脂 10g;如腰酸酸软,小便频数者,可加入菟丝子 10g,覆盆子 10g,制狗脊 10g;如胸闷烦躁,乳房、乳头胀疼者,可加入广郁金 10g,玫瑰花 5g,佛手片 6g。

月经周期中的一个重要的变迁环节,就在排卵期。而排卵枢纽正常适度的启动,依靠肾之阴阳,癸水为重要的基础物质,无此则为无源之水,无本之木。排卵的突变运动,产生在阴阳的渐变之后,只有“重阴”才会酿成“必阳”,心肾子宫轴的呼应,阴阳癸水变幻完成这一生理活动。我们在长期的临证中,揣测观察,总结调治之法,前方用药实为临证所习用,然病理之复杂,还需不断变通,方为“上工”之策。

(协助整理:谈勇、胡荣魁)

(编辑:范欣生)

• 征订 •

《中国中西医结合消化杂志》由国家科技部批准,中华人民共和国教育部主管,华中科技大学同济医学院、中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会、中华全国中医内科学会脾胃病专业委员会主办,四川好医生药业集团合办,向国内外公开发行的国家级学术性期刊。为中国科技统计源期刊,已被俄罗斯《文摘杂志》(AJ)、美国《化学文摘》(CA)、波兰《哥白尼索引》(IC)等收录为源期刊。

设有专家笔谈、论著、研究报告、名医经验、学术探讨、经验交流、短篇报道、基层园地和综述等栏目,突出中西医结合、理论与临床相结合、提高与普及相结合三大特点,为促进国内外学术交流和中西医结合事业的繁荣和发展提供宽阔的途径,欢迎订阅,欢迎投稿。

本刊为双月刊,国内统一刊号:CN 42-1612/R;国际标准刊号:ISSN 1671-038X。邮发代号:38-212(国内),NTE 1065(国际),为 72 页,每期订价 9.60 元,全年 57.60 元。广告经营许可证:武工商广字 02-16 号。地址:武汉市解放大道 1277 号,华中科技大学同济医学院附属协和医院内,邮编:430022;电话:027-85726835;E-mail:zxxyxh@whuh.com。