

· 论著 ·

基于“开阖枢”理论探析女性生殖节律及其临床价值

周亚红^{1,2}, 陶国水^{1,2}, 顾植山²(¹无锡市中医医院, 无锡 214071; ²无锡市龙砂医学流派研究院, 无锡 214071)

摘要: 文章基于“开阖枢”气化时相理论阐述女性生殖周期规律特点, 在临床实践基础上参考卵泡发育理论提出新的中医生殖分期, 即月经期、经后期、氤氲期、备化期、经前期, 阐述了备化期理论的依据与临床价值, 并提出根据三阴三阳时相用药规律, 强调治疗中注重调节少阴、少阳两个枢机的重要性。

关键词: 开阖枢; 三阴三阳; 生殖节律; 天癸; 备化期

基金资助: 江苏省第三批中医临床优秀人才研修项目 (No.苏中医科教[2017]8号), 国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目 (No.国中医药人教函[2019]62号), 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目 (No.国中医药人教发[2017]29号)

Analysis of female reproductive rhythm and its clinical value based on the theory of 'the pivot of open or close'

ZHOU Ya-hong^{1,2}, TAO Guo-shui^{1,2}, GU Zhi-shan²(¹Wuxi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuxi 214071, China; ²Wuxi Longsha Research Institute of Medical Schools, Wuxi 214071, China)

Abstract: Based on the qi phase theory of 'the pivot of open or close', this paper expounded the characteristics of female reproductive cycle, and put forward a new reproductive stage based on clinical practice and follicular development theory, namely menstrual period, late menstrual period, Yinyun period, Beihua period and premenstrual stage. It also expounded the basis and clinical value of the Beihua period, and put forward the medication rule according to the three yin and three yang phases. The importance of regulating the pivot of Shaoyin and Shaoyang is emphasized.

Key words: The pivot of open or close theory; Three yin and three yang; Reproductive rhythm; Tianguai; Beihua period

Funding: The Third Batch of Research and Training Program for Clinical Talents of Traditional Chinese Medicine in Jiangsu Province (No.[2017]8), The Second Round Construction Project of National TCM Academic School Inheritance Studio of National Administration of Traditional Chinese Medicine (No.[2019]62), The Sixth Batch of National Old Chinese Medicine Experts Academic Experience Inheritance Office (No.[2017]29)

关于女性生殖周期规律, 目前公认的理论按照阴阳消长转化的规律总结为行经期重阳必阴, 排出经血, 新的周期开始; 经后期阴长阳消; 经间期重阴必阳, 排出卵子; 经前期阳长阴消, 进入下个行经期形成新的周期, 如此循环往复, 周而复始^[1]。这种理论是建立在胞宫理论基础上的。

杨洪艳等^[2]认为宫腔内膜变化主要分脱落和生长两个阶段, 比较难以体现阳气生长化收藏的过程, 而卵泡发育包括优势卵泡的形成、顺利排卵、形成黄体、黄体萎缩 (若妊娠失败) 等过程, 就像自然界中果实萌芽、生长、成熟、脱落、种子暴露的过程, 所以根据气化运动规律, 中医月经周期理论的核心应

通信作者: 周亚红, 江苏省无锡市中南西路8号无锡市中医医院生殖医学科, 邮编: 214071, 电话: 0510-88859999转25010

E-mail: yzhoutwo@163.com

陶国水, 江苏省无锡市中南西路8号无锡市龙砂医学流派研究院, 邮编: 214071, 电话: 0510-85106270, E-mail: taoguoshui@sina.com

该是卵泡发育过程,而非内膜的转化过程。杨氏在顾植山教授指导下,尝试运用三阴三阳“开阖枢”理论阐述卵泡发育变化,令人耳目一新。

近年来,本课题组结合五运六气学说,基于“开阖枢”时相理论调节女性生殖周期,化繁为简,并取得显效,今结合临床实践,基于“开阖枢”理论探析女性生殖节律及其临床价值如下。

“开阖枢”时相理论概要

国医大师夏桂成^[3]认为,月经周期与生殖节律之所以形成,有两方面原因,其一是在心-肾-子宫轴的调节下形成消长转化的月节律规律,其二是受自然界阴阳消长转化规律的影响,与四时元气等运动变化有关。

顾植山认为,三阴三阳是对阴阳节律变化的动态描述,宇宙万物均在三阴三阳开、阖、枢周而复始的气化运动中产生发展的。三阴三阳表述的是自然界阴阳离合的6种状态。三阴三阳之间是有序的动态时空变化,可较好地反映疾病发生时内外环境整体变化的动态时空特征^[4]。

三阴三阳的划分是以阴阳气的盛衰变化为依据的,古人把这种自然气息的周期性变化描述为阴阳的“离合”运动。阴阳的离合运动可呈现出开、阖、枢3种时象,阴阳各有开、阖、枢,就形成了太阳开、少阳枢、阳明阖和太阴开、少阴枢和厥阴阖6种状态,所谓“三生万物”就是这种阴阳的3种离合运动促使万物的生长化收藏。顾植山根据《素问·阴阳离合论》对三阴三阳的描述,绘制出三阴三阳太极时相图,并将之与洛书相配,对三阴三阳开阖枢的时空排序有了完整的描述(图1)。这种开阖枢时相可以是年周期,也可以是月周期、日周期。

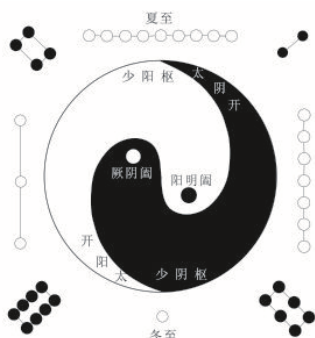


图1 顾氏三阴三阳太极时相图

《素问·八正神明论》曰:“月始生,则血气始精,卫气始行;月郭满,则血气实,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去,形独居,是以因天时而

调血气也”。这实际上是气化运动开阖枢的月节律。对女性而言,月经的周期性是月节律的形象体现。女性月经周期中经行开始基础体温降低,排卵后基础体温升高;子宫内膜从薄到厚再脱落到薄的动态变化,可以通过观察月节律的阴阳消长转化得到很好的诠释。

用“开阖枢”时相解“天癸”

在完成“开阖枢”时相定位后,顾植山对“天癸”的概念做了新的注解。对于《素问·上古天真论》所论“天癸”,后世医家根据《黄帝内经》记载随文衍义,但对“天癸”究竟为何物,众说纷纭,莫衷一是。杨上善《黄帝内经太素》认为:“天癸,精气也”;王冰认为天癸即月事者,“肾气全盛,冲任流通,经血渐盈,应时而下,天真之气降,与之从事,故云天癸也”;明代万密斋认为“天癸”即精血,也失之笼统;至于张景岳“夫癸者,天之水”只说了其来源,并没有指出“天癸”作为功能的概念^[5]。

顾植山认为“天癸”即《黄帝内经》中对于人的生育能力的特定称谓^[5]，“天癸”不是某种物质,而是一种生殖繁育的能力,天癸至即具备生育繁殖的能力。于女子一生而言,“二七”之前,气化在少阴位置,“天癸”未至,故生殖功能未启动;“二七”后,气化进入厥阴,“天癸”至,生殖功能启动,故能受孕。女子到了“七七”,气化进入太阴位置,“天癸”竭,生殖功能终止(图2)。所以刘完素《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》提出:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也”。

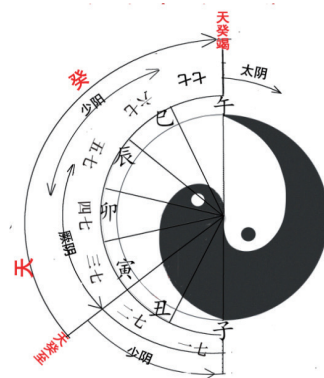


图2 顾氏天癸解图

另外,从顾氏天癸解图可以清晰看出,到“二七”天癸至,此时气化在厥阴时段,厥阴气化正常,“天癸”才能更好发挥生殖功能;若厥阴气化失常,就会造成月经不调乃至不孕。故“天癸既行,皆从

厥阴论之”。

“开阖枢”时相解析生殖周期

现代医学按月经期不同的时期分为月经期、卵泡期、排卵期以及黄体期。前已论及,月经作为女性特有的生物节律,如李时珍《本草纲目》载:“女子……其血上应太阴,下应海潮。月有盈亏,潮有朝夕,月事一月一行,与之相符,故谓之月水、月信、月经。经者常也,有常轨也”。是在顺应自然阴阳消长变化而出现的人体对应的气血盈亏规律性变化,所以根据顾植山开阖枢时相图认为,一个月经周期可以看作一个生、长、化、收、藏的气化过程,结合临床提出新的分期,即月经期、经后期、氤氲期、备化期、经前期(图3)。

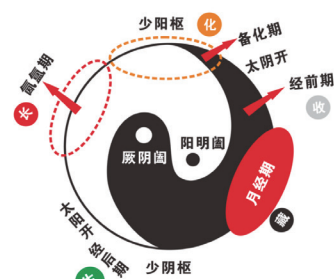


图3 开阖枢生殖周期

1. 经后期 属于女性月节律之“生”的阶段,一个卵泡在颗粒细胞的作用下从始基卵泡逐渐生长,至5级卵泡均无需激素的参与,时间需要大约10周,如二七之前属于少阴位,超过5级的卵泡受激素的影响生长加快成为优势卵泡,新的月经周期开始,在阴阳鱼图的冬至点位置,少阴肾水濡养,一阳生,太阳为开,气化至厥阴的过程,阳生阴长,精卵不断长大,血海渐充盈,带下渐增多。

2. 氤氲期 属于“长”的阶段,卵泡生长成熟至排卵。《济阴纲目》引《丹经》云:“一月止有一日,一日止有一时。凡妇人一月经行一度,必有一日氤氲之候,于一时辰间,气蒸而热,昏而闷,有欲交接不可忍之状,此的候也”。此阶段阴长至重,两阴交尽,气化运行至厥阴“阖”,少阳“枢”,由阴出阳排出精卵。卵泡的启动至成熟大约需要2周时间。

3. 备化期 属于“化”的阶段。“两精相搏合而成形”,排卵后精子与卵子结合,至受精卵着床需大约1周的时间,开阖枢图中是少阳“枢”至太阴“开”的阶段,属于孕育备化的过程,对于备孕种子尤其重要。

3.1 备化之名的出处 运气理论中土运的平气

之年叫做“备化之纪”,《素问·五常政大论》曰:“备化之纪……其气平,其性顺,其用高下,其化丰满,其类土,其政安静,其候溽蒸,其令湿,其脏脾……其谷稷,其果枣,其实肉,其应长夏,其虫倮”,指出了备化之年的气候物候孕育等特点。

3.2 备化期临床价值 “土曰备化”,备,完备、齐备,《广雅·释詁三》说:“备,具也”。化,即化生,《易·系辞下》曰:“男女构精,万物化”,郑玄注:“化尤生也”。张景岳注曰:“土含万物,无所不备;土生万物,无所不化”。排卵后受精卵着床如一颗种子植入土壤,是化生新生命的过程。开阖枢气化至太阴,太阴为湿土,此阶段子宫内膜(所谓血海亦是孕卵种植的土壤)发育完善,容受性好,为受精卵的着床成功作好充分准备,故名其“备化期”。

《素问·五常政大论》有岁气对胎孕的影响,认为“六气五类,有相胜制也,同者盛之,异者衰之,此天地之道,生化之常也”。并指出:“备化之纪……其虫倮;敦阜之纪,是谓广化……其虫倮毛;卑监之纪,是谓减化,化气不令……其虫倮毛”。人类属于倮虫,五行属性是土,临床观察对于反复种植失败的患者,此期的干预尤为重要,开阖枢气化属少阳“枢”到太阴“开”的阶段,故予柴桂干姜汤及司天方之备化汤及《三因司天方》己年的白术厚朴汤均取得良效,故提出备化期。

3.3 备化期现代意义 越来越多的研究表明,肠道生态系统与多种妇产科疾病,如多囊卵巢综合征、子宫内膜癌、子宫内膜异位症、子宫内膜菲薄等有着密不可分的关系,胡小松等^[6]认为肠道菌群失调可能是引起内异症患者诸多疼痛的原因之一,与内异症的浸润、种植和迁移等密切相关,菌群失调甚至可能是内异症愈后较差的原因,因此,调整内异症患者肠道菌群可能会为内异症的治疗和愈后提供新思路。

《灵枢·本输》谓:“大肠小肠皆属于胃”,肠道的五行属金,金生于土,土为后天之本,气血生化之源,太阴脾土的功能失常,所谓肠道菌群失调变生诸多疾病,故恢复肠道微生态的治疗也可以看作是对于后天脾胃的治疗,中医有诸多方法,备化期的提出,不仅仅局限于胚胎的种植,也有利于黄体期内膜的转化,对于预防子宫内膜癌、子宫内膜异位症这些妇产科棘手的疾病也有积极意义。

4. 经前期 受精卵种植失败,“化”生不成,由

太阴转阳明,进入“收”的阶段。冲脉在循行中并于足少阴,隶属于阳明,又通于厥阴,及于太阳。冲脉有调节某些脏腑(主要是肝、肾和胃)气机升降的功能。临床多见经前期诸症,如乳房属胃,经前乳房胀痛当属阳明不降,另外经前多出现的异嗜、易饥多食、牙龈肿痛、流鼻血,甚至烦躁易怒等神志异常也是阳明“阖”“降”异常的表现。

5. 月经期 属于“藏”的阶段,重阳转阴。于开阖枢月节律图而言,阳明“阖”则冲气下降,少阴枢机开启、月经来潮,所谓“经水出诸肾”也。于气化而言此阶段阳气潜藏,而以子宫而言属于其“泻”的功能,排出瘀血浊液,许多人经行都会表现畏寒怕冷、乏力等症状与阳气潜藏有关,这阶段也是新的周期的开始,少阴为枢,新的精卵开始优化选择。

“开阖枢”解析生殖周期的临床意义

1. 厘定病位,执简驭繁 “开阖枢”是一种恒动观,环环相扣,周而复始,按开、阖、枢月节律更易解读及诊治月经病,可执简驭繁。从卵泡发育论,卵泡未启动之前气化在少阴,卵泡启动至排卵气化在太阳、厥阴,排卵期则是厥阴“阖”、少阳“枢”的转化,排卵后气化在少阳、太阴,未受孕而月经将至气化在阳明,月经来潮则是阳明“阖”、少阴“枢”的转化。所以,对于缺少储备卵泡的卵巢早衰的病位点在少阴,而大量小卵泡堆积的多囊卵巢综合征的病位点在厥阴,小卵泡排卵及卵泡黄素化的病位点在厥阴、少阳,反复种植失败的位点在少阳、太阴,经前期综合征病位点在阳明。

根据“开阖枢”时相判定病位归属后,用药上更易切中靶点。如病位在少阴者可予当归四逆散,左归、右归类;在厥阴位者可予乌梅丸;在少阳位的可予柴桂干姜汤、血府逐瘀汤等;太阴位的可予备化汤、温土毓麟珠等;病在阳明位则予温经汤等。

2. 调节枢机,氤氲备化 多囊卵巢综合征是排卵障碍性疾病,其临床表现复杂,多有寒热错杂,大量卵泡气化至厥阴阶段停滞,其病机为阴阳气不相顺接。乌梅丸是厥阴病的主方,可以调节阴阳之气,使厥阴气顺利“阖”、少阳气方能转“枢”,多囊卵巢综合征患者服用乌梅丸后排卵受孕已经屡见不鲜了。另外《金匱要略》温经汤主妇人“久不受胎”,临床治不孕症甚效,方中君药为吴茱萸,吴茱萸恰是厥阴要药。厥阴在藏象中系属于肝,所以叶天士在《临证指南医案》中提出“女子以肝为先天”的观点。《素问·六微旨大论》曰:“少阳之上,火气治之,中见厥阴”,“厥阴之上,风气治之,中见少阳”,从“标本中气”论,厥阴与少阳互为中见之气。从六经关系论,厥阴与少阳相表里,“实则少阳,虚则厥阴”。从“六经欲解时”分析,厥阴与少阳在寅、卯时段也是重叠的。少阳“枢”至阳明“阖”完成种植,太阴坤土有利于备化,有利于受孕,故厥阴“阖”则氤氲顺,太阴“开”则备化利,少阳的枢机是关键,在调经种子上显得尤为重要。

参 考 文 献

- [1] 谈勇,胡荣魁.中医女性生殖节律理论创新.南京中医药大学学报,2014,30(4):301-303
- [2] 杨洪艳,顾植山.三阴三阳开阖枢理论对月经周期理论新解.中国中医基础医学杂志,2016,22(11):1457-1459
- [3] 夏桂成.略论运气学说基本精神及与妇科学的关系.南京中医药大学学报,2003,19(1):5-7
- [4] 顾植山.从五运六气看六经辨证模式.中华中医药杂志,2006,21(8):451-454
- [5] 陶国水.从“开阖枢”论乌梅丸治不孕症.中国中医药报,2015-04-10(005)
- [6] 胡小松,孙宇峰,李婷.关于子宫内膜异位症发病机制与肠道菌群关系的思考.中国实验方剂学杂志,2019,25(6):196-203

(收稿日期:2019年12月5日)