

补肾安胎法的临床应用

付素洁, 王文华, 郭军艳

(山东中医药高等专科学校, 山东 莱阳 265200)

摘 要: 通过阐述肾与妊娠的关系说明补肾安胎法在临床治疗中的作用, 并从肾气不足、肾阳虚、肾阴虚 3 个方面体现补肾安胎法在临床中的应用, 且举病例说明。

关键词: 妊娠; 补肾安胎法; 肾气不足; 肾阳虚; 肾阴虚

中图分类号: R271.4

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)09-1918-02

Clinical Application of the Invigorating Kidney and Miscarriage Prevention

FU Su-jie, WANG Wen-hua, GUO Jun-yan

(Shandong Higher Technological Schools of Chinese Medicine, Laiyang 265200, Shandong, China)

Abstract The paper explains role of the invigorating kidney and miscarriage prevention played in the course of clinical medication by elaborating the relationship between the kidney and pregnancy. At the same time, embody clinical application of the invigorating kidney and miscarriage prevention from kidney qi deficiency, kidney - yang insufficiency and kidney yin deficiency. Finally, the case is given to explain.

Keywords pregnancy, the invigorating kidney and miscarriage prevention, kidney qi deficiency, kidney - yang insufficiency, kidney - yin deficiency

1 肾与妊娠的关系

凡人有所生, 皆始于父母之精气, 精者源于肾, 气者生发命门。如《傅青主女科》曰: “夫胎之成, 成于肾脏之精”。由于肾气、肾阴、肾阳共同作用于胞宫, 才促成胞宫有摄精成孕、育胎成长的生理功能。故肾与妊娠的关系极为密切。肾气的充盛主宰着胞宫蕴育胎元, 促进激发胎儿成长; 肾藏精, 精是胎孕的生命起源, 也是养胎的物质基础。肾精充沛, 胞得滋养, 经血调和才能摄精成孕, 需养胎元至期成熟分娩; 而肾中之阳, 则对胞宫起着温煦生化作用。如《景岳全书》曰: “元阳者, 即无形之火, 以生以化, 神机是也, 性命系之”。又说: “五脏之阳气非此不能发”。笔者认为: 胞宫之功能非此不能生。就是说只有在肾阳的蒸发下才能使胞得其温而不寒, 经血流畅而不滞, 胎得其暖而能成长。反之, 胞宫失去肾阳的温养, 则宫内寒冷, 经血凝滞。尽管受孕亦不过茹之于暂, 终不能发育成熟也。

总之, 肾对胞宫孕育载胎, 阴血养胎的功能起着重要的作用, 主要在于肾气的充实而胎安不坠; 肾阴的旺盛, 养胎至产, 无胎萎滑堕之忧; 肾阳的温煦, 胎元发育成长。以及在各脏腑气血经络的共同资助, 相互调节, 相互制约下, 完成胞宫孕育胎儿的生理功能。

2 补肾安胎法的辨证论治

妊娠病的发生虽然是由于脏腑功能失常或气血失调所致。但是由于“肾在妊娠的生理上占有特殊的地位, 所以在脏腑功能失调或气血失调之中均以肾气的强弱, 肾之阴

阳的盛衰为致病的主要因素。《景岳全书·经脉类》云: “阳邪之至, 害必归阴; 五脏之伤, 穷必及肾”。凡妊娠期损伤肾气, 暗耗肾阴, 伤及肾阳者, 均可发生各种不同的妊娠疾病, 又叫“胎前病”。

2.1 肾气不足 肾为先天之本, 元气之根。故胎成于气, 亦摄于气。气旺则胎牢, 气衰则胎堕, 胎日加长, 而气日渐衰, 安得不堕胎! 由于肾气不足, 冲任不固, 胎失所系, 则见胎漏, 胎动不安; 胎失运载则堕胎小产或滑胎; 肾气不足, 不能激发推动促进胎元成长, 致胎儿发育迟缓, 导致胎萎不长(如足月小样儿)或死胎; 肾气虚系胎无力。不能上举, 胎压膀胱而妊娠小便不通。临床常见的伴有症状: 头晕耳鸣, 腰酸膝软, 气短懒言, 精神疲倦, 舌淡苔薄, 脉沉弱无力等。

治疗法则: 补肾益气, 固冲安胎。代表方剂: 寿胎丸《医学衷中参西录》。药用: 桑寄生、菟丝子、续断、阿胶。

胎漏, 胎动不安、滑胎、胎萎不长者加人参、黄芪、白术; 腰痛甚者加杜仲、狗脊; 有滑胎史者加乌贼骨; 流血量多者加艾炭、黑芥穗。方中寄生、续断、菟丝子重在补益肾气, 阿胶补血止血以养胎。杜仲、狗脊有补肾壮腰安胎之用。乌贼骨有固摄胎元之功; 艾炭止血, 芥炭引血归经。加参、芪、术以助元气之充盛, 更有补气载胎之能, 促胎成长之势。共使胎元得固, 胎气安和, 即无滑堕之险, 亦无胎萎之忧。若妊娠小便不通者加人参(也可用党参)升麻以升举胎孕。

案 1 郭某, 女, 40 岁。病史: 35 岁结婚, 初孕因过期妊娠而行剖宫产术。婴儿死亡。后连续怀孕 3 次均在孕 2 个月左右自然流产。现又停经 63 天, 腹痛下血量中等色淡红无块。妊娠免疫试验阳性。B 超提示宫内妊娠, 胎心搏动正常, 舌质淡苔薄白, 脉沉弱无力。辨证: 证属肾气不足, 冲任不固, 系胎无力, 故屡孕屡堕。诊断: 滑胎、孕 9 周胎动

收稿日期: 2007-04-15

作者简介: 付素洁(1951-), 女, 山东青岛人, 副教授, 研究方向: 中医妇科。

不安。治则:补肾益气,固冲安胎。方药:寄生 20g 续断 15g 菟丝子 15g 阿胶珠 15g 黄芪 20g 白芍 15g 乌贼骨 25g 甘草 10g。治疗经过:服药 2 剂腹痛症状明显减轻,4 剂阴道血止。连服 20 余剂。B 超检查胎心胎动正常,检查宫底耻骨联合上近 4 指。孕足月第 2 次剖宫术分娩一男性活婴。

2.2 肾阴虚 肾阴为人体阴液之根本。怀孕后则濡养胚胎发育。若肾阴不足,冲任血少,胞胎失养或阴虚内热,热伤胎元则发生胎漏,胎动不安,堕胎小产,滑胎或胎萎不长;肾阴不足,水不涵木,肝阳上亢而致发为眩晕;甚则肝风内动,发生子痫病症;肾阴虚,虚火上炎,灼肺伤津,则致子嗽;热忧心胸者发生子烦;若热移膀胱则妊娠小便淋痛;临床伴有症状:头晕耳鸣,腰酸腿软,五心烦热,舌红咽干,失眠盗汗,舌质红少苔,脉沉细而滑或细数。

治疗法则:滋肾填精,养冲安胎。代表方剂:左归丸《景岳全书》。药用:熟地、山药、山茱萸、枸杞、川牛膝、菟丝子、鹿胶、阿胶。胎漏、胎动不安、滑胎、胎萎不长者合寿胎丸。腰痛而下血者加杜仲炭。若胎动明显下血较多为宫内热甚,加黄柏泄阴火,地骨皮清胞中之虚热。使火泄则胎无妄动之机,热除则血安而无可漏之窍;妊娠眩晕者加牡蛎、龙骨,石决明;子嗽加元参、桔梗、麦冬、五味子;子烦加知母、麦冬;妊娠小便淋痛者加知母、黄柏、五味子、茯苓。

案 2 郭某,女,26 岁。病史:平素月经周期正常,停经 56 天,无明显诱因阴道下血 1 天,血色鲜红,有小块,伴有腰酸腹痛下坠。五心烦热,口干欲饮。检查:妊娠免疫试验阳性。B 超提示宫内妊娠。内诊检查阴道流血超平素月经量,宫口未开。色鲜红有小块。舌质红苔薄黄,脉滑而细数。辨证:证属肾阴不足,阴虚内热,热伤冲任胞宫,迫血妄行所致。诊断:早孕,胎动不安。治则:滋阴清热,止血安胎。药用:旱莲草 25g 女贞子 25g 生地 15g 地骨皮 15g 枸杞 15g 知母 15g 桑寄生 15g 侧柏炭 15g 艾叶 5g 阿胶 15g 水煎 1 日 3 次口服。治疗经过:服 2 剂血止。腰痛又加狗脊 15g 连服 6 剂腹痛下坠减轻。随症加减治疗 1 个月痊愈。

按 夫胎之始,始于肾精,而胎之所养,养于阴血。《傅青主女科》曰:“故肾水足而胎安,肾水亏而胎动。虽然肾水亏又何能动胎,必肾经之火动,而胎始不安耳”。故用此方补阴而无浮动之虚,清热而无寒凉之苦。补肾阴则水盛而火自平,胎安则血自止。加入艾叶者,以滋肾之阴又有收敛之妙耳。

2.3 肾阳虚 肾阳为一身阳气之根本。胞得其温则经水流畅,胎得其暖而发育成长。若肾阳不足则寒湿内盛,冲任气血运行不畅,胞络受阻则腰酸腹痛;阳虚不能化气行水,水湿泛滥而致妊娠肿胀;水湿内聚胞宫则为胎水肿满;胎失其暖不能促进发育成长致胎儿畸形;膀胱失于温煦不能化气行水则妊娠小便不通;临床伴有症状:腰脊酸痛,畏寒肢冷,精神萎靡,头晕耳鸣,舌质淡苔薄白,脉沉弱等。

治疗法则:温肾助阳,暖宫安胎。代表方剂:右归丸《景岳全书》。药用:杜仲、菟丝子、当归、鹿角胶、熟地、山茱萸、枸杞、山药、附子、肉桂。方中附子、肉桂用量要小。妊娠腹痛者加白芍、艾叶;子肿或胎水肿满者方中去熟地、枸杞、山茱萸加茯苓、白术、台乌药。脾肾阳虚加茯苓、生姜皮、大腹皮,气虚加党参。

3 结 语

总而言之,妊娠病虽然于脏腑气血冲任失调有关,但终归于肾。盖肾气虚则提摄不固;肾阴虚则灌溉不周;肾阳虚则温煦不到。故在妊娠期易发生各种不同的疾病。而用补肾之法,则促先天肾气之盛,益肾中精血之充。使肾中阴阳俱旺,精气充实,病邪自除,胎安无恙。而且有临床报道中药补肾安胎法治疗保胎的作用明显优于黄体酮^[1]。由于中药保胎作用是多因素多机制综合作用的结果,既可作用于受体调节性激素平衡和卵巢功能,对子宫平滑肌的收缩频率、活动率均有显著抑制作用^[2]。研究发现中药保胎成功者血清 PRL、P、HCG 水平明显升高^[3-5],尤其是 P 及 E₂ 值^[6]。由此可以看出补肾安胎法无论从传统医学角度还是现代医学角度都能认为是行之有效的治疗大法。

参考文献

- [1] 王雨波,李晓辉.自拟补肾固冲汤治疗先兆流产 48 例[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(1): 54
- [2] 钱江,张颂.寿胎丸的药效学和毒理学研究[J]. 中药药理与临床, 1997, 13(5): 5-7
- [3] 李昆明,归绥琪,蒋立辉.正常早孕与流产患者脱膜局部 PRL、P、E₂ 水平及其受体表达水平的比较[J]. 现代妇产科进展, 2003, 12(1): 40-42
- [4] 张晋峰,张玉芬,刘光珍.孕安冲剂治疗先兆流产的临床及实验研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(4): 251-254
- [5] 胡昌东,归绥琪,曹霖.复方中药对溴隐亭致 SD 大鼠流产模型保胎药效的初步评价[J]. 复旦学报(医学版), 2002, 29(5): 403-405
- [6] 王永征,李霞.中药治疗自然流产对血清性激素孕酮及雌二醇的影响[J]. 中国优生与遗传杂志, 1999, 7(4): 94-117

《中国中医急症》杂志 2008 年征订启事

《中国中医急症》杂志由中华中医药学会主办、国家中医药管理局主管,为中华中医药学会系列期刊,中国科技核心期刊,中国科技论文统计源期刊,中国中医药优秀期刊,国内外公开发行。本刊以推动中国急症学术进步为宗旨,报道中医、中西医结合治疗急症的新进展、新技术、新成果,适于中医及中西医结合医疗、教育、科研人员阅读。杂志设有专家论坛、临床研究、必备中成药、证治探讨、理论研讨、文献研习、名医精粹、实验研究、药剂研究、专题研讨、急诊工作、急诊教研、述评、综述、临床报道、临证经验、护理等栏目。

《中国中医急症》杂志为月刊,每月 15 日出版,国际大 16 开本,112 页,定价 8 元,全年定价 96 元,邮局订阅代号:78-98 也可直接汇款至编辑部订阅。联系人:安浚;地址:重庆市渝中区北区路 1 号;邮编:400013;电话:023-63521390,63534375;传真:023-86552990。