

## ·学术探讨·

## 绝经前后诸证心肾病机探析

谈勇, 许小凤, 卢苏 (南京中医药大学第一临床医学院, 江苏 南京 210029)

**摘要:**绝经前后诸证, 现称为“围绝经期综合征”, 即“更年期综合征”。西医以激素替代治疗, 因存在许多禁忌症, 故期待采用中医药防治本病, 已成为医学界关注的热点。我们经 20 年来对本病流行病学、心理学、生理病理及其治疗的临床研究, 认为心肾病机在其发生中占有重要的地位, 结合研究成果对本病发生机理作一探析。

**关键词:**绝经前后诸证; 肾阴虚衰; 心肾失济

中图分类号: R 271.116

文献标识码: A

文章编号: 1000-5005(2001)06-0340-03

女性在围绝经期, 由于性激素的减少而出现一系列症状, 常见有月经紊乱、潮热汗出、烦躁易怒、心悸失眠或忧郁健忘等症状, 中医学谓之“绝经前后诸证”, 西医学原称“更年期综合征”现为“围绝经期综合征”<sup>[1]</sup>。

近年来, 西医学对本病主张运用激素替代疗法(HRT)<sup>[2]</sup>, 但因其存在着七大方面的禁忌症和副作用, 所以在应用过程中受到一定的限制。随着人们对天然药品的崇尚, 中医药防治本病的研究引起了国内外医学界的热点关注<sup>[3]</sup>。我们集近 20 年对本病的研究<sup>[4]</sup>, 根据肾藏精, 主生长、发育与生殖, 心藏神, 主血脉等理论, 经对妇女围绝经期的流行病学、心理学、生理病理及其治疗的临床和实验研究, 认为心肾病机在其发生中占有重要的地位, 本文就此作一探析。

### 1 心肾与子宫对女性生理功能的作用

肾藏精, 主生长、发育与生殖, 肾气的盛衰在人体生、长、壮、老、已生命过程中起着重要作用。《素问·上古天真论》云:“女子七岁, 肾气盛, 齿更发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子; 三七肾气平均, 故真牙生而长极; 四七筋骨坚, 发长极, 身体盛壮; 五七阳明脉衰, 面始焦, 发始堕; 六七三阳脉衰于上, 面皆焦, 发始白; 七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也”。这是中医学最早对女性发育过

程生理活动的描述。肾气盛, 天癸至, 月经来潮, 标志着女性生殖功能周期活动的开始; 肾气衰, 天癸竭, 月经闭绝, 形体衰退, 丧失生育能力, 是指女性逐渐衰老的生理过程中所出现的一系列变化。所以, 女性天癸的“至”与“竭”, 月经的来潮与闭绝, 生殖机能的旺盛与衰退, 整个生长发育过程, 皆由肾气的盛衰来定夺。可见, 肾及其功能对女性性周期活动的建立, 健康的生殖生理功能的具备, 都起着至关重要的作用。

心主血脉《素问·五脏生成篇》谓:“诸血者, 皆属于心”。女子以血为用, 月经、胎孕、产育、哺乳等均与血有关, 故心主血也与女性的生理活动休戚相关。脉是血液运行的通道, 所谓心主血脉, 冲脉为血海, 血海满盈, 月经才能适时以下。其中脉道的通利和满盈与否, 无不受心气所主宰。临床上因过度紧张, 异地不适, 积想在心等而导致闭经的病例屡见不鲜, 前人对此早就论述为“心气不得通, 胞脉闭”(月事不通), 即从病理的角度说明心气有调畅通达月经的作用, 所以心主血脉对女性的功能活动具有总体调控的作用。

子宫, 又称胞宫, 其作用体现在藏和泻两个方面。藏泻的目的, 在于完成月经、胎孕的生理任务。胞脉、胞络是分布于子宫内外的脉络《素问·评热病论》曰:“胞脉者, 属心而络于胞中”。《素问·奇病论》谓:“胞络者, 系于肾”。《傅青主女科》则

收稿日期: 2001-09-11; 修稿日期: 2001-09-28

基金项目: 国家中医药管理局青年中医科学研究基金(88025)

作者简介: 谈勇(1956-), 女, 江苏淮阴人, 南京中医药大学第一临床医学院副教授, 医学博士, 硕士生导师。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

云:“胞胎居于心肾之间,上系于心而下系于肾”<sup>[3]</sup>。可见子宫与心、肾通过胞脉、胞络相连。只有肾阴充足,上济心阴,才能化生心血;肾阳上煦,扶心气以行血脉。心血下注,以滋肾阴;心阳下降,以助元阳。如此则心肾既济,水火相交,阴阳相贯,才能推动子宫行其藏泻的生理作用,维持女性体内阴阳气血的平衡。所以我们认为,在女性性周期节律活动的演变中,调节阴阳平衡活动的脏腑关键是心肾,由心-肾-子宫的协调活动构成生殖轴的基本功能。所以心肾对女性生理活动具有相当重要的意义。

## 2 肾衰心肾失济是绝经前后发病之基础

### 2.1 肾阴虚衰为发病之先导

经云“年四十而阴气自半”。五脏之中,肾衰独早,对于女性来说,主要表现为月经紊乱乃至绝止和形坏而无子两大特征,这是肾阴不足的征象。《医学正传》云:“月经全凭肾水施化,肾水既乏,则经血日以干涸”<sup>[9]</sup>。傅青主历来也重视肾阴对月经的作用,将经水多寡归于肾水充足与否。肾气衰退,肾之阴精不足,天癸渐竭,月经来潮乏源,故渐亏少或闭绝。“形坏”在内则表现为子宫萎缩,丧失生育能力;在外表现为形体衰萎,皮肤皱折,毛发脱落,牙齿松动等体态特征。这一变化正如张景岳云:“阴为天一之根,形质之祖,故凡损在形质者,总曰阴虚”<sup>[7]</sup>。

我们曾用各种方法测定绝经前后期妇女雌二酮(E<sub>2</sub>)的水平明显低于育龄期妇女,而且E<sub>2</sub>水平的跌落幅度与发病及病情轻重有着重要关联<sup>[3]</sup>。临床还常见未届绝经期的妇女由于人工方法破坏卵巢功能,使雌激素骤减,辄发本病。这些说明,本病的发生是在雌激素水平骤然下降的前提之下,从而证实绝经前后由于肾阴衰退的过早、过速,酿成诸证。

### 2.2 肾阴虚衰,心液外泄

绝经前后诸证的发病虽然与肾阴不足、雌激素水平下降有关,但在其症候群中,发作时以潮热汗出表现最为突出。虽然潮热汗出发生于午后或夜间的可以用阴虚内热来解释,但我们系统观察中发现,这种阵发身热如潮水上涌,随之汗出的症状,当精神紧张,情绪激动,注意力过分集中时容易发作,且也常在上午出现,这就难以用阴虚内热来解释。《丹溪心法》云:“心之所藏,在内者为血,发外者为汗,盖汗乃心之液”<sup>[8]</sup>。心之功能,既主

神明,又主血脉,两者密切相关。精神紧张,情志内伤,暗耗心血,阴血不足,虚火内扰,辄发身热。汗为津液所化生,津液与血同出一源,都属心所主。精神紧张,心神不宁、心气虚弱,心气一虚,卫气亦虚,肌表不固,津液外泄,常自汗出,故《诸病源候论》中云:“夫诸阳在表,阳气虚则自汗,心主于汗,心脏偏虚,故其液妄泄也”<sup>[9]</sup>;或因心阴血亏虚,阴虚火旺,逼液外泄而致汗出。现代周氏以灸感治汗证也已证实感传入心经的现象<sup>[10]</sup>,说明汗出与心有关。

目前西医学已认识到内皮素(ET)和一氧化氮(NO)这对血管舒缩因子作为生殖激素调节肽对下丘脑-垂体-卵巢轴具有重要的调节作用,而且可以影响绝经前后期所出现的血管舒缩症状。因此我们对绝经妇女血中ET和NO的水平作了监测,发现本病患者体内雌激素(E<sub>2</sub>)水平下降时,可导致ET和NO的改变,从而引发潮热汗出等血管舒缩功能不稳定症状。这也说明在肾衰过程中,所出现的潮热汗出症状是在心肾失济,阴阳失衡的状态下,心液外泄的结果。

### 2.3 肾阴虚衰,心神失主

绝经前后诸证另一突出的表现是精神症状,如烦躁易怒、情绪不稳、心悸失眠、焦虑猜疑等症状,通常用肝失疏泄来解释。但在绝经前后这一阴阳水平极不均衡的情况下,以肾衰为前提,其心神症状,应归之于“心藏神”、“心主神明”的功能失调。精神情志是生命运动中心理活动外显的表现,属于“神”之范畴。神,即心(脑)之神。《内经》云:“心者,君主之官,神明出也”、“心藏神”、“心者,精神之所舍也”、“心主神明”,均阐明心(脑)是主宰和蕴藏神明的重要器官,人的一切精神、情志、意识、思维活动均由心(脑)主导。心神对外来刺激的反应人各有异,我们在本研究中对确诊为本病阴虚型的120例患者,阳虚型30例患者和此期正常妇女30例的个性心理特征进行了比较,发现群体之间有极显著差异,阴虚型患者有明显的神经质倾向,他们难以抵御外来的精神刺激,又不能迅速适应自身阴阳气血的变更,突出表现了心易感物而动的特性,在绝经前后阴阳失衡,气血不稳定的时期尤为突出,说明由于肾阴虚衰,易致阴虚火旺,心火上炎,神明受扰,失于宁谧。

## 3 心肾失济是绝经前后阴阳失衡之关键

从《易经》理论来看,心归于离卦,属火,肾归

于坎卦,属水。水火相交,心肾既济,则能维护人体正常的阴阳平衡。绝经前后诸证的出现,既非在青春期,又不值育龄期,适逢肾阴虚衰之年的绝经前后期,此期的特点是以肾阴先衰,肾水匮乏,不能上济于心,心火偏旺,扰乱心神;或阴精不足,不能化生心血,而致心神失养;而心又主血脉,反过来影响肾阴,加重阴阳失衡的状态。我们对绝经妇女血中ET和NO的水平变化所作的研究,发现本病患者体内E<sub>2</sub>水平下降时,ET亦下降,而且阴虚患者呈最低值,NO低下以阳虚患者为多,ET/NO比例失调是本病发生的主要原因之一。可见心肾交济为平衡阴阳之根本,对协调诸脏,支持女性功能活动具有积极作用。我们从心肾观分析绝经前后诸证的发病,可以在复杂的病变中把握肾阴不足、心肾失济这一关键病机,为确立治疗原则、遣方用药提供依据,其结果又反馈证明心肾病机在本病防治中的意义所在。

4 益肾宁心为治疗绝经前后诸证之大法

为了得到以上信息,我们根据著名妇科专家夏桂成教授近 40 年临床经验,研制了以补肾阴之生地黄、女贞子、墨旱莲为主,紫贝齿、酸枣仁、莲子心宁心安神为辅,合欢皮、茯苓等为佐使的更年期冲剂治疗本病,方中生地黄“甘苦大寒,入心肾”<sup>[1]</sup>,滋肾养阴而清心除烦,为君药;酸枣仁“敛汗宁心”<sup>[1]</sup>,治虚汗出,烦而不得眠;紫贝齿清虚热、镇惊安神,共为臣药;莲子心清心除烦,交济心肾《温病条辨》谓其“由心走肾,能使心火下通于肾”<sup>[12]</sup>;古方治心肾不交、劳伤白浊就有莲子清心饮;女贞子助生地黄滋养肾阴,《景岳全书》称其“养阴气,平阴火,解烦热骨蒸,止虚汗”<sup>[7]</sup>,其与墨旱莲相须为用,以增加滋阴益肾之药力;合欢皮宁心安神,“利心志,令人欢乐无忧”。现代药理研究亦表明上述诸药具有镇静、降压、抗衰老等作用。

经临床对 180 例本病患者的治疗,发现不论是阴虚组还是阳虚组,运用本方治疗后,症状总积分、潮热汗出积分、兼证积分均显著下降,总有效率分别为 88.33% 和 70%,并明显提高E<sub>2</sub>、ET和NO的水平,降低FSH、LH水平。同时,又以去势大鼠灌服本方,见其能明显提高E<sub>2</sub>、NO,降低FSH、LH的水平,改变ET/NO比例。可以推测,本方益肾宁心为法,通过升高E<sub>2</sub>、降低FSH、LH,特别是通过改变ET和NO的含量,调整ET和NO比值来治疗本病。因此本方平衡阴阳,交济心肾,逆转围绝经期所致阴分不足、气火偏亢之证,使得紊乱的内分泌环境趋于平和。

通过对绝经前后诸证病机的剖析,采用以益肾宁心,燮理阴阳为法,遏止了本病的发生与发展,充分说明心肾病机在女性绝经前后诸证发病过程中的意义,引导我们更切合临床实际,把握脏腑病机,研讨病变规律。

参考文献:

[1] 乐杰. 全国高等医药院校教材·妇产科学[M]. 第5版. 北京:人民卫生出版社,2000. 382.  
[2] 刘风华. 绝经后女性激素替代治疗的进展[J]. 现代妇产科进展,2000,9(5):382.  
[3] 冯利,陈惠,王秀霞. 妇女更年期综合征中医药治疗近况及探索[J]. 中医药信息,1999,(3):6  
[4] 谈勇,卢苏. 108例更年期综合征从心肾论治的临床总结[J]. 中医杂志,1987,(5):33  
[5] 傅青主. 中医妇科名著集成·傅青主女科[M]. 北京:华夏出版社,1998. 558.  
[6] 虞抟. 中华医书集成·医学正传[M]. 第25册. 北京:中国古籍出版社,1999. 246.  
[7] 张介宾. 景岳全书[M]. 上海:上海科技出版社,1958. 349.  
[8] 朱丹溪. 中医综合类名著集成·丹溪心法[M]. 北京:华夏出版社,1998. 306.  
[9] 巢元方. 诸病源候论·汗证[M]. 北京:人民卫生出版社,1955. 50.  
[10] 周楣声. 灸感对中医基本理论“心主汗”的论证[J]. 中医杂志,1983,(1):58.  
[11] 汪昂. 本草备要[M]. 上海:商务印书馆出版社,1957. 55,145.  
[12] 吴塘. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,1964. 25.

Heart-Kidney Pathogenesis of Syndrome Before and After Menopause

TAN Yong, XU Xiaofeng, LU Su

(First Clinical College of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029, China)

**ABSTRACT:** The syndrome before and after menopause is now called “peri-menopausal period syndrome” or “climacteric syndrome”. Because of the various symptoms and the contraindications with hormones treatment, the medical field has turned its attention to the treatment and prevention of the disease with traditional Chinese medicine. With almost 20 years of follow up study of the disease and the clinical researches in the epidemiology, psychology, physiology and pathology of the disease, the authors hold that the heart kidney pathogenesis is the main factor. The authors also present their analysis on the favorable turn of the disease with reference to the functions of zang fu organs.

**KEY WORDS:** syndrome before and after menopause; deficiency of kidney yin; incoordination between the heart and the kidney