

·学术探讨·

# 试探月经周期中圆运动生物钟规律

夏桂成 (南京中医药大学第一附属医院, 南京 210029)

**摘 要** 本文探讨了月经周期中圆运动生物钟规律, 认为圆运动生物钟规律是生命的普遍规律; 阐述心肾子宫生殖轴、任督循环圈与月经周期演变的关系、月圆运动中阴阳消长转化的形式, 以便更好地运用调周法, 提高治疗不孕、崩漏、子宫内膜异位等病症的疗效。

**关键词** 月经周期 圆运动生物钟 调周治法

**中图分类号** R271.11

我们认为提高中医妇科理论水平, 整理发展中医妇科专业理论, 首先是要继承和整理前人的理论, 特别是阐明脏腑经络间关系的阴阳五行及其运动规律, 用太极八卦、奇偶数律, 结合妇科月经周期演变的实际, 建立妇科的理论体系; 当然还需要通过实际, 包括现代医学实验室的检查, 从微观方面, 推动妇科理论的发展; 同时结合应用相关学科的知识, 如时间医学、心理学、生物学、遗传工程学、气象学、物理学等, 从宏观方面, 发展中医妇科学的理论。本文运用易学中圆运动生物钟, 探讨月经周期演变的规律, 目的在于寻找月经周期中演变的关键时期, 以便对不孕症、崩漏、子宫内膜异位症等在未病最佳时治疗, 获取最佳的治疗效果, 更好地发挥中医妇科调周法的优势。

## 1 圆运动生物钟是生命活动中的普遍规律

圆运动(易学中指圆道)不仅包括形象的圆, 更重要的是强调内在的运动是呈圆而复始的规律进行着的, 或者说事物是以圆的形式相互联系、发展的。宇宙间万事万物都以圆周的形式循环, 一个个大圆连着一个一个小圆, 不停地旋转着, 无论从宇宙银河、太阳系到生物细胞的原子、电子、质子都是圆的动态循环, 说明圆运动是万事万物运动的普遍规律。生物钟指生物的周期节律现象。生物钟是一种普遍现象, 无论从低级到高级, 从简单到复杂的生物都存在着生物节律现象。连最简单的单细胞生物, 都通过理化作用存在着周期节律, 如植物的定时开花、应时变色。人类和哺乳动物的周期节律就更明显了, 动物的发情、交配、睡眠等都存在着明显的节律性。人的体温、血压、血糖、呼吸、脉搏无不存在着昼夜节律。说明生物钟现象是普遍存在的自然现象, 有人将自然界存在的周期节律, 谓之太极阴阳消长节律, 生物钟即是太极钟。在人体内部存在着气机升降、

经络循环、脏腑间的联系制约等周而复始的运动, 在运动中均有节律现象, 以维持生命的活动, 直到生命终结。月经周期的演变, 更体现了太极阴阳消长运动及两次明显的转化节律现象, 与圆运动生物钟的关系极为密切。体内的运动生物钟规律在一定程度上受自然界运动生物钟规律的影响和制约。

## 2 月经周期中圆运动生物钟规律与心肾子宫生殖轴、任督循环圈的关系

月经周期之所以呈现圆运动生物钟规律, 与心肾子宫生殖轴, 任督循环圈的活动分不开。兹阐明如下。

### 2.1 心肾子宫生殖轴

肾为生殖之本, 藏精之脏, 内寓真阴真阳, 在五行上属水, 居于下焦, 为足少阴经脉, 肾气、天癸亦与肾有关, 任督冲带等奇经八脉亦属于肾, 心为五脏六腑之大主, 神之所舍也, 脑为元神之府, 实际上亦概括心神的功能在内, 主宰一身之血脉, 在五行上属火, 居上焦, 为手少阴经脉, 在经脉上与足少阴肾相联系相贯通; 子宫为育子之脏, 是月经胎孕的场所, 具有藏的作用, 又有泻的功能, 亦藏亦泻, 定时开合, 似脏似腑, 非脏非腑, 故谓奇恒之腑, 藉胞脉胞络与心肾相连, 所谓下系于肾, 上通于心, 因此形成了心肾子宫之间的密切关系。

子宫与心肾相连, 受心肾所主宰。因此, 子宫的藏泻功能亦与心肾有关, 子宫之藏, 实乃肾之封藏也, 故经后期、经前期阴阳消长的活动亦与肾之阴阳有关也, 子宫之泻, 实乃心气之动也, 故行经期经间排卵期阴阳转化活动亦与心神心气有关也。子宫之藏, 肾主之, 子宫之开(即泻), 心主之, 子宫之藏泻(即开合), 虽由心肾所主, 但根本上还是由于阴阳消长转化的月节律所致, 而阴阳消长转化的月节律运动, 又必须建立在心肾交合的基础上, 心肾交合, 才

能推动阴阳消长的正常活动。心肾是如何进行交合活动的?《慎斋遗书》说得对:“心肾相交,全凭升降。而心气之降,由肾气之升,肾气之升,又因心气之降。夫肾属水,水性就下,如何而升?盖因水中有真阳,故水亦随阳而升至心,则生心中之火;心属火,火性炎上,如何而降?盖因火中有真阴,故亦随阴降至肾,则生肾中之水。升降者水火,其所以使之升降者,水火中之真阴真阳也,真阴真阳者,心肾中之真气也”。周慎斋这一段话,实际上把心肾相交,水火既济,精神合一,亦即阴阳升降运动的统一,同时贯通子宫,形成月经周期生殖的节律。当阴阳长消到一定阶段时,即达重阴重阳时,由子宫反馈到心肾,特别是心,主宰子宫之泻(开),排出卵子或经血,实际上是排泄达重的阴或阳,纠正偏盛偏衰的不平衡状态,以维持动态的平衡,所以谓之生殖轴。

## 2.2 任督循环圈

任督冲带等奇经八脉,在妇科学上占有重要地位。以往重视冲任两脉,以冲为血海,任主胞胎,血海盈满,任脉通达,月经应期来潮,无可厚非,但经血来潮,实际上是血中阴阳消长转化的结果。所以《傅青主妇科》在长期实践中已经意识到经血来潮与肾有关。提出了“经血出诸肾”的观点。重视肾,就必须重视阴阳的运动,因此,任督循环圈显得十分重要。考任督冲三脉内起于子宫,外始于会阴,一源而三岐,督脉行身后,任脉行身前,冲脉循腹里,任脉自下向上行,在小腹部曲骨、关元穴与诸阴经脉相会合,故主一身之阴,为阴脉之海,在腰部任督冲三脉与带脉相联系,受带脉所约束,任脉再向上行,有支脉与冲脉至乳房部,与乳房发生关系,其直者至咽喉部与冲脉相合,上行绕唇口,终于下口唇龈交穴,督脉行背后,上行至背项,在大椎穴与诸阳经相汇合,为阳脉之海,主一身之阳,再上行至巅顶,复向前下行循头额,至鼻部,下绕口唇,终于上口唇内的龈交穴。

以冲任督带为主的奇经八脉所组成的任督循环圈,的确是女性生殖生理的重要组成部分,特点有三:其一,冲任督之脉内起于子宫,与子宫内胞脉络相联系,故有人认为胞脉络亦是冲任脉的组成部分,即在子宫内的冲任脉,行使子宫司月经胎孕的作用,故子宫、胞脉络、冲任经脉必须联系,在一处,从而也可了解到心肾子宫生殖轴与此密切相关,同时还必须说明奇经八脉、阴阳维、阴阳跷四脉亦与任督脉有联系,为任督脉阴阳交会和循环服务。但由于阴阳维、跷四脉的部位在大腿部,在任督循环圈

上不占重要地位,但不能排除在生理作用上的重要性;其二,子宫、外阴、腰部、小腹部、乳房、咽喉、口唇等处,经络所过,两经以上的交会,均反应了女性生理特点,显示了女性的特征;其三,任督循环圈不仅在于贯通阴阳气血,而且更在于协调阴阳的动态平衡。任脉为阴脉,主一身之阴,但体阴用阳,有特殊性,督脉为阳脉,主一身之阳,两脉相交,阴阳贯通,并有阴阳跷脉协助沟通阴阳,阴阳维脉协助维系阴阳平衡,保持阴阳在总体平衡下行其消长运动及正常之转化,从而也就保持月经周期的节律性。可以看出任督循环圈在心肾子宫生殖轴纵向调节下,行其横向的调节阴阳总体的平衡性。奇经八脉除冲为血海,带束诸脉外,其余六脉均有贯通协调阴阳节律性变化的作用,与心肾子宫一样,在女性生殖生理活动中占有重要地位。

## 2.3 月经周期循环

在心肾、子宫生殖轴的纵向及任督循环圈的横向调节下,阴阳消长的激烈运动维持在一定的生理范围内,形成月节律性,从而也反应出月经的周期循环。行经期重阳必阴,转化开始,排出经血,标志着本次月经的结束,新的周期的开始,经后期阴长阳消,阴愈长阳愈消,推动月经周期的发展,经间期重阴必阳,转化开始,排出卵子,开始阳长的新时期,经前期阳长阴消,阳愈长阴愈消,推动经前期后移,行经期重阳必阴,又形成新的周期,如此循环往复,如环无端,自 14 岁左右来经,至 50 岁左右绝经,每一次的循环,并不是简单的重复,而是发展和提高,尽管有 1~2 次转化不利,不能排卵,排出经血少,但在总体圆运动规律影响下,依然可以向前发展,不一定产生病证。

## 3 阴阳消长在月经周期圆运动中的形式

月经周期中阴阳消长运动的形式,一直是我們关注的理论问题,也是我们在运用调周法时所必须了解要掌握的理论。以往我们认为:阴阳消长的形式是呈斜直线上升的,即阴长或阳长,从低水平到高水平,再到高水平,是持续上升的,渐进形式的,没有起伏,没有间歇,到达高水平时,即前人所谓重阴、重阳,重则转化,但在实践中觉得这种消长形式,不符合客观。尔后通过阴道涂片,观察雌激素(即阴)的水平变化,发现雌激素的水平提高,的确存在低、中、高三阶段,因此,我们认为阴长的形式,应为三阶段的等级式。即低水平一小阶段,中水平、高水平均呈明显的一小阶段。但经临床反复观察,这种等级式的运动,也不符合客观。经过较长期的临床分析,我

们发现阴长的形式在低中时期较缓慢,高低起伏,呈波浪式运动,而且有相当部分女性在中水平到高水平时,呈突然上升运动,进入重阴转化时期。我们还观察到每一个具体女性的阴长波浪式各不相同,但基本上与“3.5.7”奇数律有关。即有的女性阴长呈3数律即3天一波浪式向前运动,有的呈5数、7数律一波浪式向前运动。需要指出的是,中水平到高水平时,有的呈突然冲击式,这是月经周期中演变的关键,也是调治某些疾病的关键。阳长与经前期黄体激素提高相一致,但我们发现经前期阳长较快,其低、中、高的演变较阴长快得多,一般经前期基础体温(BBT)高温相6~7天时已达高水平,此与阴静阳动,阴柔阳刚的特性有关。重阳必阴,转化开始。为

什么阳长至重仍需延后5~6天才开始转化,此与阴半月阳半月的相对平衡性及圆运动规律有关,并受此规律所约束。必须说明阳长较快,因此,阳长的关键在于转化期及开始期。

#### 4 结语

月经周期,是阴阳消长转化的必然结果。但阴阳消长转化又与女性生殖功能所表现的圆运动生物钟有关。在心肾子宫生殖轴的纵向调节及任督循环圈的横向调节下,阴阳消长转化形成月节律性,从而使月经周而复始的规律性来潮。调周法的运用,必须建立在这一理论基础上,才能掌握关键,未病调治,有的放矢,以治愈一些疑难病证。

(收稿日期:1997-04-15)

## 略论许叔微遣方用药的特点

茅 晓 (上海中医药大学,上海 200032)

**摘 要** 本文阐述了南宋著名医家许叔微临证遣方用药的特点,如理虚益损重脾胃、补肾注重用温润,以及在古今制方用方和用金石虫毒药等方面的特点,展示许氏不仅在理论上颇多造诣,且在临床治疗用方上独辟蹊径、匠心独具,深刻地影响了后世医学的发展,并对当今临床仍多启迪。

**关键词** 许叔微 方剂 中药 《普济本事方》

**中图分类号** R249.244

南宋著名医学家许叔微不仅在理论上颇多造诣,在临床方治上亦尤多创识。晚年,许氏取平生已试之验方及医案,著成《类证普济本事方》十卷,精切实用,简明晓畅,深刻地影响了后世医学的发展,并对当今临床产生重要启迪。(以下引用原文均引自《普济本事方》上海科学技术出版社,1959)。

### 1 理虚益损重脾胃

众所周知,脾胃学说鼎盛于金代,以李东垣《脾胃论》最具代表性。然而,许叔微治虚重脾胃却先于李氏近百年之久。《本事方续集》谓:“胃受谷气,谷气生则能生气血,气血壮则荣卫不衰,荣卫不衰则病自去矣”。脾胃中州土,为人体脏腑气血阴阳功能的重要基础,对人体生理病理关系尤为密切,故健补脾胃之气为许氏治虚益损之大法,许氏名方人参丸(人参、山茱萸、白术、茯苓、石斛、黄芪、五味子)“平补五藏虚羸,六腑怯弱”,妙香散、加料十全饮“治诸虚”,皆以健脾补元为主,七珍散(人参、黄芪、白术、山药、茯苓、粟米、甘草)“开胃养气进食”,治病后脾胃虚弱,为健脾代表方。此外,补脾汤治伤寒汗后脾虚气

血不和,白术汤“和气调中进食”,曲术丸治“脾元久虚,不进饮食,停饮胁痛”;又如调中丸治脾胃久伤之腹胀,完脾散治脾虚浮肿,温脾汤治“积滞痼冷在肠胃,连年腹痛泄泻”。杂证辨治,每着意细察脾胃之气伤损与否,诸如饮证、腹胀、水肿、泄泻、痹症、消渴、虚热及瘥后调理等,又每每细审病机,及时施以调补脾胃之方药,使病体向愈,虚证得痊。许氏在理论上提出“跌阳胃脉定生死”,强调脾胃气盛是人体脏腑气血功能健旺的先决条件,因此在遣方用药上“调护脾胃,使进饮食而全谷气”,便可预防疾病的发生或阻止病症的加剧,而一旦脾胃之气不足,则当急以方药,救护胃气。即使肝肾亏损之证,也每助以健脾益元之剂,如“正补肾经”之方增损肾沥汤,治疗肾气亏损的地黄丸、补益肝肾之虚的五味子丸等方剂,皆组合了人参、黄芪、白术、茯苓、大枣、甘草等补益脾胃之药味,许氏强调补益肾精当以“全谷气”为前提,脾运不健,谷气难行,则大队益肾补精之品亦难于济事而无法营养于人体。当今临床治虚虽多从脾肾,主张养脾气,填肾精,从某种意义而言,颐养脾

## Abstracts of Major Papers

### Predicament and Prospect in Development of Study of Epidemic Febrile Disease

**Yang Jin**

(Basic Medical College, Nanjing TCM University, Nanjing, 210029)

**Abstract** This paper presents an analysis of the nature, status and prospect of the study of epidemic febrile disease. The author believes that it is advisable to break up the study of epidemic febrile disease based on its dual qualities of being both a basic and a clinical study, so that its basic theory part becomes a classical study of epidemic febrile disease (including classical medical works), and its clinical treatment part becomes TCM lemmology, so as to conform to the modern medical system. The author also puts forward the views that it is important to increase the practical application of the theories in the study of epidemic febrile diseases, establish clinical bases, speed up the modern research of epidemic febrile disease and raise the theory and application level of the study of epidemic febrile disease.

**KEY WORDS:** study of epidemic febrile disease, discipline construction, discipline division

(Page 259)

### On Universal Law of Circular Motion Biological Clock in Menstrual Cycle

**Xia Guicheng**

(Gynecology Department, First Affiliated Hospital, Nanjing TCM University, Nanjing, 210029)

**Abstract** This paper presents a discussion on the universal law of circular motion biological clock, the relationship of the heart - kidney - uterus reproductive axis and the Du - Ren circulation to the menstrual cycle, and the wane and wax of yin and yang in the circular motion. The purpose of this paper is to develop TCM theories on gynecology and apply the method of regulating the circular motion, so as to increase the therapeutic effect for infertility, metrorrhagia, endometriosis, etc.

**KEY WORDS:** menstrual cycle, circular motion biological clock, regulating circular motion for prevention of diseases

(Page 262)

### Xu Shuwei's Characteristic Ways of Prescribing Drugs

**Mao Xiao**

(Shanghai TCM University, Shanghai, 200083)

**Abstract** This paper presents descriptions of the characteristic ways of prescribing drugs of the famous ancient physician Xu Shuwei, including the methods of dealing with the spleen and stomach in deficiency cases, using drugs warm in nature to tonify the kidney, using metal, mineral, insect and toxic drugs, etc. The description shows that Xu was not only knowledgeable in theories, but had his own unique ways of using drugs in clinical treatment, which has influenced the development of medicine and is of guiding significance in clinical practice.

**KEY WORDS:** Xu Shuwei, prescription, Chinese drugs, *Effective Prescriptions for Universal Relief*

(Page 264)

### Treatment of 56 Case of Hyperlipemia with Weizhitai Capsule

**Tang Fenyong, Dong Qimei<sup>△</sup>**

(Affiliated Hospital of Nanjing TCM University, Nanjing, 210029;

<sup>△</sup> Jiangsu TCM Research Institute, Nanjing, 210008)

**Abstract** Patients were divided into a treatment group of 56 patients and a control group. Both groups were treated for 4 months. The results showed that there were marked changes in TC, TG, TC - HDL - C/HDL - C and HDL - C after treatment ( $P < 0.01$ ), suggesting that weizhitai Capsule is a desirable lipid - decreasing drug for reducing TC, TG and TC - HDL - C/HDL - C and increasing HDL - C.

**KEY WORDS:** hyperlipemia, weizhitai capsule, lipid - decreasing effect

(Page 270)