

杨宗孟教授临床诊治经验探析

凌霞¹, 吴英会²

(1. 长春中医药大学第一附属医院, 吉林 长春 130021; 2. 白山市中医院, 吉林 白山 134300)

摘要: 杨宗孟教授为国家名医、吉林省终身教授、全国名老中医师传承教授之一、国务院津贴获得者。杨宗孟教授从事中医妇科临床已经 50 余年, 积累了丰富的临床经验, 不论是在诊断疾病、选方用药方面, 还是在配伍规律、用药特点方面, 都形成了一套自己的诊治规律。为了进一步传承杨教授的诊治经验, 为后世医家临床留下宝贵经验, 探析杨教授临床经验的有效性、规律性、可重复性及现代医学机理, 将杨教授多年的学术思想、临床经验归纳总结, 以传承名老中医经验。

关键词: 杨宗孟; 临床经验; 学术思想

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)01-0113-02

Analysis about Professor YANG Zong-meng's Experiences of Clinical Diagnosis and Treatment

LING Xia¹, WU Ying-hui²

(1. The First Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, Jilin, China

2. Baishan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Baishan 134300, Jilin, China)

Abstract Professor YANG Zhong-meng is a national famous doctor, lifelong professor of Jilin Province, one of the whole national famous veteran teran doctors of TCM & Apprenticeship heritage professor, the State Council allowance winner. Professor YANG Zhong-meng is engaged in diagnosing diseases and selecting formulas and medication, but also in compatibility and characteristics of medication, he has formed into a set of own rules in clinical diagnosis and treatment. Professor YANG, keep precious experiences to later generations's doctors, analyze the efficacy, regularity, repeatability and modern medicine mechanism of Professor Yang's clinical experiences, the author gives the summaries and conclusions of academic thinking and experiences of clinical diagnosis and treatment in many years of Professor Yang.

Key words YANG Zong-meng; clinical experiences; academic thinking

杨宗孟教授从事中医妇科临床已经 50 余年, 积累了丰富的临床经验, 不论是在诊断疾病、选方用药方面, 还是在配伍规律、用药特点方面, 都形成了一套自己的诊治规律。为了进一步传承杨老的诊治经验, 为后世医家临床留下宝贵经验, 现将其总结如下。

1 杨宗孟教授的诊治经验

1.1 学术思想

杨老在临床中特别强调辨证。辨证是中医诊病的精髓, 辨证的准确与否, 直接影响到治法的确立及方药的选择、疗效的结果。杨老在诊断疾病时, 特别崇尚《望诊遵经》之“主病条目附识”, 灵活运用辨证方法, 不拘泥于“有定之病、证”, 根据疾病之千变万化的特点, 认清其主要矛盾、次要矛盾的关系, 方可准确地对疾病进行诊断, 有效的选择方药, 达到治疗目的。并强调临床时中西医病名虽有雷同, 但疾病并不能绝对对应, 要辨证求因, 因人而异, 注重辨证与辨病相结合, 充分发挥中、西医之各有所长的特点,

积极治疗, 提高疗效。

1.2 诊治经验

杨宗孟教授在 50 余年的临床中, 积累了丰富的临床经验, 形成了一套自己临床的诊治规律, 尤其擅长女性不孕、不育等的疑难杂症的治疗, 更有独到之处。杨老指出, 不孕症的治疗, 首先要查清其原因在男方, 还是在女方; 是先天性的生理缺陷, 还是后天的功能失调。进而则因人、因病、因时而辨证施治, 但应强调的是, 先天性生理缺陷则非人力、药物所能改善, 而即使是后天功能失调, 亦并无绝妙神方每人皆宜, 应审因论治, 对症下药, 方可取效。依据临床发生不孕的原因不同, 发生疾病的种类不同, 治疗时的侧重亦有所不同。

杨老认为, 女性不孕主要与肾虚有关。虽临证也有肝郁、血瘀、痰湿等症, 但总以肾虚为本。“肾主生殖”理论是中医脏象学说对人体生殖功能生理病理的基本认识。肾藏精是“肾主生殖”的基础。从胎元的形成而言, 《医学六要》指出: “男精壮而女经调, 有子之道也。”胎孕之形成, 在于“两精相搏, 合而成形”, 精藏于肾, 生殖之精在于肾气充盈。《医学衷中参西录》曰: “男女生育, 皆赖肾气作强, 肾旺自能荫胎也。”肾为先天之本, 元气之根, 主藏精气, 既藏先天之精, 又藏后天水谷之精, 为生殖发育之本源。肾精壮

收稿日期: 2008-08-03

基金项目: 吉林省中医药管理局资助项目 (2005-JZS-04)

作者简介: 凌霞 (1963-), 女, 黑龙江依兰人, 副主任医师, 硕士, 研究方向: 妊娠病。

盛、充足则生殖能力强,肾精虚衰、不足则生殖能力弱。受孕之前,有赖于父母肾精之旺盛、强壮而结合成形;受精之后,又借助母体肾气充盛的支持、滋养而生长发育。《素问·六节脏象论》云:“肾者主蛰,封藏之本,精之处也。”胎孕形成后,肾主封藏、主蛰的作用表现在对胞胎及冲任的固涩作用。肾藏精,精化血,胚胎及胎儿的发育主要靠气血滋养,气载胎、血养胎,肾气盛,肾精旺,故能系胎载胎,即“胞胎由肾所系”。故杨老治疗不孕症,不论是阻塞性不孕,还是排卵障碍性不孕,中医治疗始终以补肾为大法。

现代医学认为,在女性不孕因素中,包括输卵管因素、卵巢因素、子宫因素、宫颈因素、阴道因素,其中输卵管因素是不孕症最常见的因素。

1.2.1 补虚化瘀 软坚散结——治疗慢性盆腔炎 附件炎

慢性盆腔炎、附件炎是临床常见病、多发病,炎症所致的盆腔组织粘连、输卵管不通畅或欠通畅,是导致不孕症的主要原因之一。由于慢性炎症非如急性炎症之症重之急,故单纯抗炎药物治疗的效果,远远不如中药之补虚化瘀、软坚散结之效。杨老创立了中药保留灌肠加灸疗神阙穴治疗本证,收效满意。

1.2.2 补肾益气 养血安胎——治疗先兆流产 在女子不孕症中,继发性不孕多属于不育症,即能够受孕,但不能使胚胎或胎儿孕育成活,无活婴存在。尤其是反复性自然流产(过去称习惯性流产),属于中医的滑胎范畴,但滑胎的临床经过,早期多表现为胎漏、胎动不安,即现代医学的先兆流产。只有先兆流产阶段才有治疗的可能和希望,才有可能使胚胎继续发育至足月分娩。因此,杨老特别重视此时的治疗。杨老认为,肾气虚弱,气血不足终致冲任不固,胎失所系是本病的主要发生机理。病位在胞宫、冲任,病性为本虚标实。故治疗大法以补肾为主,补肾益气,养血固冲安胎。

1.2.3 闭经 崩漏的治疗 临床排卵障碍引起的不孕症,以闭经、崩漏为最常见。“种子先调经”,故使经调血畅乃种子之先,种子之本。

补虚祛瘀,活血调经——治疗闭经:中医学认为,闭经的发生主要是虚实两个方面,虚者源泉不足,精血匮乏,无血可下;实者邪气阻隔,经脉不通,血不得下。经闭不行,不能孕育胚胎及胎儿。而西医学认为,闭经只是很多疾病的一个共有临床症状,常见于多囊卵巢综合征、闭经-溢乳综合征、性腺功能低下等,导致卵巢排卵功能障碍而发生闭经、不孕。杨老根据不同的病证,分别选用柏子仁丸、瓜石汤、652汤(六味地黄丸、五子衍宗丸、二至丸合用)等为主方加减治疗。

补虚清热祛瘀,止血调经——治疗崩漏:崩漏是月经不调之甚,是出血性月经病,其发生的核心机理是冲任不固,不能制约经血。按中医生殖轴理论,肾-天癸-冲任-胞宫的月经产生机理,杨老认为肾虚仍为病之本,病位反映在冲任、胞宫,表现为子宫的非时下血,病性以虚为主。虽治疗也是本着“急则治其标,缓则治其本”的原则,采用“塞

流、澄源、复旧”三法,但杨老更重视“复旧”、调整月经周期,只有月经恢复正常的周期,才使崩漏得到根本上的治疗,才有可能受孕,才有可能将胚胎及胎儿孕育成活。故脾肾的功能尤为重要,出血阶段,止血为要;血止之后,调周为重。

2 从疗效探析其理论基础

杨老临证的选方用药,疗效显而易见。为进一步验证其疗效的可靠性、重复性,在以往研究的基础上,将需以现代的科学方法进一步加以论证,以达到传承名老中医经验之目的。

2.1 中药保留灌肠加灸疗神阙穴治疗慢性盆腔炎 附件炎

慢性炎症形成的瘢痕粘连以及盆腔充血而致下腹疼痛、痛引腰骶,且输卵管形态及功能异常发生不孕。由于病程日久,往往耗伤了人体的正气,虽表现为实证,但潜在的本虚是疾病不易治愈的关键。杨老治疗本证注重扶固机体的正气,以补虚化瘀,软坚散结为治疗大法,以张锡纯之“理冲汤”、“活络效灵丹”等为主方加减,既补虚、又化瘀;既强调治本,又不忽视标证;并积极治疗兼证,方为效验。

中药保留灌肠是利用肠黏膜组织具有半透膜的特性,即具有选择性的吸收和排泄的功能,吸收中药制剂中的有效成分,改善了盆腔的血液循环,促进慢性炎症的吸收及粘连组织的松解,使感染的、粘连的盆腔组织得到有效的治疗。

盆腔血液流变学检查:降低了血液黏稠度。

2.2 补肾益气 养血安胎 治疗先兆流产

先兆流产属中医的胎漏、胎动不安,究其病因病机见诸多方面。但从临床发病来看,素体不足,先天肾虚乃是本病发病的主要因素,是发病的基础,冲任不固乃是本病的核心机理。杨老以寿胎丸合胶艾汤为主方加减治疗,提高了机体免疫细胞的功能(CD_3^+),使孕酮水平提高,有利于促进母体对胚胎的免疫保护及抑制母体对胚胎的免疫损伤。

如能检测到 CD_4^+ 及 CD_4^+/CD_8^+ 比例明显上升, $IL-2$ 活性明显下降,显示中药治疗可达到免疫治疗的效应。

2.3 中药治疗闭经 崩漏的现代医学机理

无论是闭经,还是崩漏,都表现为下丘脑-垂体-卵巢轴的调节失常,以无排卵为主要特征。杨老采用中药治疗后,不同程度地改善了性腺轴的调节功能及性激素的分泌状况。如性腺功能低下所致的闭经,采用652汤治疗后,注重滋补先天肾气,改善卵巢功能,提高了 E_2 水平,促使月经恢复。

今后将有待于进一步观察其他性激素的改善情况,如FSH、LH。

3 存在的问题与展望

由于不孕、不育涉及的范围广、内容多,故临床在疗效探析方面,不论是治疗方法、药物剂型,还是临床检验的指标,还有待于逐一研究,或更纵深之细胞分子学、分子生物学、细胞凋亡等方面的研究,总结出中药作用疗效的现代医学之机理。