

中医药防治滑胎研究

王素霞

(杭州市中医院, 浙江 杭州 310007)

摘要: 中医药防治滑胎历史悠久, 疗效显著。从未病先防和既病防变两个方面综述了近十年来防治滑胎的中医药研究。

关键词: 滑胎; 中医药; 防治; 综述

中图分类号: R285.5

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)05-1173-00

TCM Control Habitual Abortion

WANG Su-xia

(Hangzhou Hospital of TCM, Hangzhou 310007, Zhejiang, China)

Abstract: To control habitual abortion, TCM is effective With a long history. We review the past ten years research which including prevention before disease onset and restraining development of existing disease.

Key words: habitual abortion; traditional chinese medicine; control; review

滑胎是指堕胎或小产连续发生3次或3次以上者, 又称“屡孕屡堕”或“数堕胎”, 现代医学“习惯性流产”、“复发流产”以及“反复妊娠失败”均属本病范畴。据有关资料统计育龄妇女的本病发病率约为1%~2%。对广大妇女及其家庭造成极大痛苦, 是目前亟待解决的妇科疑难病症。本文就中医药治疗滑胎概况综述如下:

1 未病先防 预培其损

《景岳全书·妇人规》篇有云“故凡畏堕胎者, 必当察此所伤之由, 而切为戒慎。凡治堕胎者, 必当察此养胎之源, 而预培其损, 保胎之法无出于此”, 首先明确提出了“预培其损”的滑胎防治原则。后世医家遵循这一治未病原则, 逐渐形成了滑胎的孕前调理观。

当代国医大师班秀文^[1]进一步提出滑胎的治疗应分两步进行: 一则未孕先治, 固肾为本; 一则既孕防病, 已病早

治。所谓未孕先治, 固肾为本, 即是在未受孕之前, 即着重于肾气的调养。其所以屡孕而屡堕, 总的机理, 不外乎冲任不固, 肾失封藏所致。所以在未受孕之前, 必须注意调理气血, 温养冲任, 以肾为本, 从而固护其根蒂”。现代中医妇科名家罗元恺教授^[2]主张从产前调治, 产后补肾论治滑胎, 他认为“治本病, 须予下次未孕之前, 加以调摄, 俾能增强体质, 预防再次流产。防治之法, 着重补肾以固本。肾藏精, 主生殖, 胞络者系于肾, 肾气以载胎。原因主要在于肾气不固, 封藏失职, 因而屡孕屡堕。故防治之法, 应以固肾为主, 所谓‘肾旺自能萌胎也’。然肾气之滋长, 又赖后天脾胃水谷之精气以滋养, 故须辅之以健脾益气。妇女血为主, 经、孕、产、乳都以血为用。因此, 除补肾健脾之外, 仍须佐以养血, 脾肾气血充沛, 体质健壮, 则胎元旺盛, 便可以育成长”。他认为滑胎患者, 如有月经不调者, 当先调经,

[8] 清·吴谦. 医学金鉴[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 216-217.

[9] 清·沈金鳌, 田思胜整理. 杂病源流犀烛[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 219-229.

[10] 明·龚信辑. 古今医鉴[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 322-326.

[11] 清·张璐. 张氏医通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 223-234.

[12] 明·王肯堂. 证治准绳[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 212-214.

[13] 明·秦景明, 郭霞珍, 整理. 症因脉治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 216-218.

[14] 明·楼英, 编撰. 医学纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 457.

[15] 晋·王叔和. 脉经[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 59.

[16] 春秋·秦越人. 难经[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1996: 22.

[17] 清·陈修园, 注, 林庆祥, 校注. 金匱要略浅注[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1988: 132-133.

[18] 明·吴昆注, 孙国中, 点校. 黄帝内经素问吴注[M]. 北京: 学苑出版社, 2001: 75-76.

[19] 明·李时珍. 濒湖脉学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2006: 124.

[20] 明·张介宾. 景岳全书译注4[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2010: 258.

[21] 清·林佩琴, 孔立, 校注. 类证治裁[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 268-269.

[22] 清·綦津. 医宗辑要. 中华医典[CD]. 湖南电子音像出版社, 2004.

[23] 济急便览. 中华医典[CD]. 湖南电子音像出版社, 2004.

[24] 明·马蒔, 孙国中, 校注. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 41.

[25] 金·张子和, 邓铁涛, 整理. 儒门事亲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 330-332.

收稿日期: 2010-12-17

作者简介: 王素霞(1972-), 女, 山东人, 副主任医师, 博士, 研究方向: 中医药防治妇科疾病。

若有他病而致滑胎者,当先治他病。两次妊娠时间宜间隔一年以上,以利预培其损,恢复健康,增强体质。张华山^[3]认为滑胎的孕前调治十分重要,归纳出调经祛瘀、养血益胞、升提中气、固摄冲任四法防治滑胎。李冬兰等^[4]对20例习惯性流产患者采用中医药治疗,发现孕前治疗组疗效明显优于西药对照组($P < 0.05$)。闫平^[5]强调滑胎的预防重于治疗,认为补肾健脾,益气养血,调理冲任是防治滑胎的重要治则。自拟补肾安胎饮(桑寄生20g,菟丝子20g,续断15g,阿胶(烔化)15g,黄芪15g,党参15g,黄芩10g,白术10g,杜仲10g,砂仁6g)治疗滑胎患者45例,结果痊愈42例,无效3例,痊愈率为93.3%。徐嵘^[6]观察固肾安胎汤治疗136例习惯性流产的临床疗效,结果治愈率为81.4%,对照组为46.%,两组比较差异有显著性意义($P < 0.01$)。孕前治疗是防治滑胎的关键,医患双方对此正在给予越来越多的关注和希冀。

2 既病防变 辨证论治

唐·《经效产宝》认为“安胎有二法,因母病以动胎,但疗疾,其胎自安,又缘胎有不坚,故致动以病母,但疗胎则母缓。其理甚效,不可违也。”后世《景岳全书》进一步指出“盖胎气不安,必有所因,……去其所病,便是安胎之法。”无论母病、胎病,祛病安胎是滑胎中医治疗大法。中医学是一个完全开放的体系,现代中医在继承前人补肾健脾、益气养血、调摄冲任等补益为主的基础上,遵循中医整体观思想指导,辅以解郁、清热、养心、祛瘀、利湿等法辨证施治以安胎。综观现代有关中医防治滑胎的论述与研究,继承与创新并存。

2.1 补肾养血安胎

徐元山^[7]提出除针对病因调治外,更应重视孕后用。若患者无明显寒、热、虚、实症状,多采用补肾固冲任、益气养血安胎的方法,常用药物为平和柔润之品,忌燥烈、苦寒、滋腻之物。其中,补气药多选黄芪、白术、党参或太子参等,振奋中州,以滋化源,使中气足、带脉固,则胎有所载。养血之品多选熟地黄、白芍、枸杞子、阿胶等。补肾固冲任之品常用续断、桑寄生、炒杜仲、菟丝子、巴戟天等,使肾气充盈,冲任强固,胎有所系。王自平^[8]认为习惯性流产患者脾肾两虚为本,治疗应重在补脾益肾,但受孕之后,阴血聚于冲任以养胎,致使孕妇机体处于阴血偏虚,阳气偏亢的生理状态;同时随着胎儿渐大,往往影响机体气机之升降。故在用药时,除了补肾培土的同时,还应佐以清热、理气而安胎。罗勤等^[9]观察28例反复自然流产患者服用八珍颗粒剂合固肾安胎丸疗效,结果表明保胎成功率明显高于西药对照组($P < 0.05$)。张莹等^[10]观察养血安胎颗粒治疗42例反复早期自然流产患者,治疗后NK细胞活性、Ts细胞活性均较治疗前明显下降,差异有极显著性意义($P < 0.001$);与对照组比较差异均有显著意义,($P < 0.05$)。提示养血安胎颗粒可以通过调节NK、Ts细胞活性从而调节机体免疫功能。李玛建^[11]采用养血安胎冲剂(菟丝子、川续断、莲子、白术、当归、白芍、益母草等)对复发流产患者进行保胎治疗,结果治愈59例(95.16%)。

2.2 补肾宁心安胎

赵锐等^[12]主张从心论治原因不明的复发性流产,他认为原因不明复发流产患者心理压力极大,长时间处于压抑、沮丧的精神状态,负面的情绪因素即成为影响疾病发展的

重要因素,进一步可影响疾病的预后。观察52例复发流产患者口服养心安胎饮(桂枝、甘草、茯苓、远志、柏子仁、酸枣仁、五味子菟丝子、桑寄生、续断、杜仲)补心温阳、固冲安胎疗效,结果表明有效率达92.6%,与西药对照组相比有显著性差异($P < 0.05$)。宋元元等^[13]分治疗复发性自然流产为2个阶段进行:在受孕前通常采用夏桂成教授的“补肾调周法”及心理疏导,提高机体免疫力;在受孕后把握时机,治疗上以补肾为主,补肾必须宁心。佐以清热安胎、理气固脱之品。周燕妮等^[14]以心、肾为中心,从心、肾、心和肾三个方面阐述了其与滑胎的关系,认为心神不宁、肾虚是滑胎的主要病因,心肾不交是其基本病机,补肾宁心是其基本治则。现代中医临床采用补肾宁心法治疗滑胎取得了满意的效果。王战云等^[15]研究统计发现,心理护理能明显提高滑胎患者的治愈率,缩短住院时间;贺华^[16]用中药配合心理疗法治疗习惯性流产,有效率达75.75%。

2.3 扶正祛瘀安胎

李卫红^[17]等主张从瘀论治复发流产。她认为血瘀贯穿复发流产全过程,最常见病因的有肾虚、气虚、血虚、血热、寒凝、肝郁等。应根据其病因,分别予以补肾化瘀、补气化瘀、养血化瘀方、清热化瘀、疏肝化瘀、温经散寒化瘀、灵活运用活血化瘀法,标本同治,通行血脉,使气血得以下注胞宫养育胎儿。水正^[18]等观察少腹逐瘀汤治疗先兆流产68例,结果有效62例,总有效率为92.1%。张官印^[19]自拟固肾活血安胎汤(菟丝子、熟地各30g,山萸肉、寄生各15g,当归、丹参各12g,赤芍、益母草、白术、砂仁各10g)治疗反复自然流产50例,结果总有效率94%。林苑琪^[20]认为防治滑胎应首先补脾肾,安胎元。瘀血阻络而致习惯性流产者必虚实夹杂,临证应注意是先重固本还是先重去标。对于体虚太过者应先大补元气,也就是补脾肾安胎元,待元气稍强后再祛瘀;而体尚可耐受者则可立即在固本的同时祛瘀。张玉珍^[21]认为滑胎是由于素质虚弱,肾虚或肾脾虚弱为主,导致冲任不固所致。经典治疗方法以补为主,常采用补肾健脾、益气养血等法治疗。此为安胎常法,也是治疗本病的主要方法,但并非一成不变,临床上还需重视血瘀及血热致病。故在常法安胎之外,必要时特别是在常法治疗效果欠佳时,尚需使用补肾活血安胎法或清热养血安胎法等变法治之。

2.4 免疫性复发流产的中医药治疗

近年来中医药防治抗心磷脂抗体阳性、母儿血型不合以及封闭抗体不足等免疫抗体所致复发流产的作用日益受到关注,特独立分类综述如下。罗颂平等^[22]认为封闭抗体不足的复发流产患者,证候以脾肾两虚为多见,气虚证较为明显,治宜健脾补气。临床对46例免疫性RSA患者采用补肾健脾的以寿胎丸为基础的助孕3号丸进行治疗,再次妊娠21例,足月分娩20例,治疗后的封闭效应呈总体上升趋势,使再次妊娠后胚胎获得足够的免疫保护。李卫红^[23]采用补肾益气复方安胎胶囊治疗抗心磷脂抗体所致的反复自然流产疗效优于西药组,且中西医结合治疗组抗心磷脂抗体转阴率与西药组比较,其差异有显著性意义($P < 0.01$),预示中西医结合治疗反复自然流产能使自身抗体(抗心磷脂抗体)消失,调节免疫功能使平衡而起到安胎作用。汤月萍^[24]等以益肾养阴、清肝活血立法,自拟抑抗安胎饮(由生地、炒当归、白术、白芍、女贞子、柴胡、炒牡丹

皮、黄芩、桑寄生、苎麻根、生甘草组成) 治疗血型抗体阳性、抗心磷脂抗体阳性的免疫异常增高型复发性自然流产患者各80例,中医辨证符合肾阴不足、肝旺血瘀证者,结果发现抑抗安胎饮不仅能抑制抗心磷脂抗体、血型抗体的产生,且能抑制其对胚胎的损伤作用,调整机体的免疫机能,改善患者的生殖能力,即在不同环节和机制上发挥不同的作用。160例患者治疗后再妊娠成功情况比较,治疗组有效68例,无效12例,有效率为85%,西药对照组有效46例,无效34例,有效率为58%。两组疗效比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。王昕^[25]认为抗心磷脂抗体与反复流产和血栓栓塞有关,以补肾益气,活血安胎立法,自拟补肾安胎汤(菟丝子20g,寄生15g,川断15g,阿胶15g,白芍20g,炙甘草10g,党参20g,黄芪30g,当归15g,川芎10g,丹参15g,益母草30g)治疗抗心磷脂抗体阳性习惯性流产43例,结果痊愈24例(抗体转阴,足月妊娠),占55.8%;有效(抗体阳性,足月妊娠)13例,占30.2%;无效6例,占14%,总有效率86%。袁惠霞^[26]等以活血化瘀,补肾益气立法,自拟中药胎儿安方治疗抗心磷脂抗体阳性致滑胎,治愈率达83%。刘润侠^[27-28]认为湿、热、瘀是母儿血型不合复发流产的关键。母体素体湿热偏盛,湿热之邪化为胎毒,传于胚胎,热郁湿阻,气滞血瘀,湿热瘀相搏,损伤冲任,影响胞胎生长发育,发为胎漏、胎动不安、堕胎、小产、死胎。且湿性黏腻,不易速去,瘀血不去,新血不生,此类患者屡孕屡堕。以清热化湿、理气活血为法,创立了益黄汤[茵陈30~45g,生地黄15~45g,黄芩10~15g,制大黄(炒)3~15g,栀子10g,白芍10~30g,丹参6~10g,益母草6g,木香6g,生甘草6g]。辨病与辩证相结合,分期论证:孕前期祛余邪、调冲任;孕早期补肾固胎、佐清热利湿,活血养胎;中晚期清湿清热、祛瘀血。观察益黄汤治疗母儿血型不合复发流产32例胎,总有效率为96.8%。朱新群^[29]等观察孕前开始口服茵陈蒿汤对28例ABO血型不合致反复自然流产患者的防治作用。结果表明20例患者经治疗后妊娠,孕期末再出现流产迹象,8例又出现流产迹象,保胎治疗成功3例,获活产婴儿23个,治疗有效率达82%。

3 展 望

胎前病的治疗原则,大多是治病与安胎并举。孕妇罹患“大积大聚”一类疾病,必须峻烈之品方能祛病安胎,妊娠用药的禁忌并非绝对。但应严格掌握“衰其大半而止”的尺度,将可能产生的损伤降到最低。即所谓“有故无殒,亦无殒也”。除此之外,中医药治疗滑胎应注意张景岳所提出的“妊娠胎气伤动者,……若因母病而胎动,但治其母,若因胎动而母病,但安其胎。轻者胎动不安,或微见血,察其不甚,速宜安之”,“除根据标本缓急,辨别寒热外,还强调可安与否。其可安者,当审因安胎,其不可安者,当下胎益母”,“盖胎气不安,必有所因,……去其所病,便是安胎之法,故安胎之方,不可执,亦不可泥其月数,但当随证、随经,因其病而药之,乃为至善”。目前中医药治疗滑胎已取得令世人瞩目的成就,因此如何通过中医药多中心、随机对照临床研究,进一步提高疗效并阐明其作用机理,是我们这一代医务工作者努力的方向。

参考文献

[1] 班秀文. 班秀文妇科医论医案选[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987.

- [2] 罗颂平, 张玉珍. 罗元恺妇科经验集[M]. 上海: 上海科技出版社, 2005: 89-90.
- [3] 张华山. 滑胎治疗四法[J]. 浙江中医杂志, 2000, 12(1): 8-9.
- [4] 李冬兰, 梁瑞宁, 陈晓勇. 中西医结合阶梯法治疗习惯性流产[J]. 现代诊断与治疗, 2010, 21(1): 24-25.
- [5] 闫平. 补肾安胎饮治疗习惯性流产45例[J]. 天津中医药, 2007, 24(6): 502-503.
- [6] 徐嵘. 固肾安胎汤治疗习惯性流产86例[J]. 中医药临床杂志, 2007, 19(5): 466-467.
- [7] 杨涛, 徐建平. 徐元山治疗滑胎经验[J]. 山东中医杂志, 2005, 24(6): 377-378.
- [8] 王小卫. 王自平教授治疗习惯性流产经验[J]. 河南中医, 2006, 1(26): 32-33.
- [9] 罗勤, 邱明英, 何素琼. 八珍颗粒合固肾安胎丸治疗反复自然流产28例疗效观察[J]. 新中医, 2009, 41(6): 35-36.
- [10] 张莹, 李玛建, 涂序珉. 养血安胎颗粒对反复自然流产患者非孕期NK及Ts细胞活性的影响[J]. 中国优生与遗传杂志, 2006, 14(6): 55-57.
- [11] 李玛建, 高爱平, 涂序珉. 养血安胎冲剂对反复早期自然流产患者NK及TS细胞活性的影响[J]. 中医杂志, 2005, 46(1): 12-13.
- [12] 赵锐, 马宝璋, 时思毛. 从心论治原因不明的复发性流产[J]. 中医药信息, 2009, 26(6): 87-88.
- [13] 宋元元, 丛慧芳, 邢佳丽, 等. 补肾宁心法治疗复发性自然流产[J]. 河北中医, 2009, 31(2): 215-217.
- [14] 周燕妮, 苏玉明, 孙世晓. 浅谈心、肾与滑胎[J]. 中医药信息, 2009, 26(2): 6-7.
- [15] 王战云. 心理护理对先兆流产患者临床转归的影响[J]. 现代护理, 2007, 13(14): 1315.
- [16] 贺华. 中药配合心理疗法治疗习惯性流产33例[J]. 社区中医药, 2006, 8(144): 71.
- [17] 李卫红, 黄健萍. 从瘀论治复发性流产[J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(9): 693-696.
- [18] 水正, 刘传珍, 陈华英. 少腹逐瘀汤治疗先兆流产68例[J]. 山东中医杂志, 2003, 22(6): 348-350.
- [19] 张官印, 吴增春, 赵文研. 固肾活血安胎汤治疗反复自然流产50例疗效观察[J]. 四川中医, 2004, 22(10): 60-61.
- [20] 林苑琪, 林茂彦, 林进雄. 论保胎之补脾益肾与活血化瘀[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(3): 546-547.
- [21] 卢如玲, 陶莉莉, 李莉. 张玉珍教授变法安胎经验举隅[J]. 河北中医, 2007, 29(7): 584-585.
- [22] 罗颂平, 张玉珍, 梁国珍, 等. 自然流产的免疫性因素与中医药治疗[J]. 中国医药学报, 1996, 11(4): 27-30.
- [23] 李卫红. 中西医结合治疗抗心磷脂抗体所致反复自然流产临床观察[J]. 广西中医药, 2003, 26(3): 23-24.
- [24] 汤月萍. 抑抗安胎饮对免疫复发性流产患者血清抗体及T淋巴细胞亚群的影响[J]. 天津中医药, 2008, 25(4): 283-285.
- [25] 王昕. 中药治疗抗心磷脂抗体阳性习惯性流产43例分析[J]. 中医药学刊, 2004, 22(5): 945.
- [26] 袁慧霞, 何静. 中药胎儿安方治疗抗心磷脂抗体阳性致滑胎36例[J]. 陕西中医学院学报, 2004, 27(4): 39-40.
- [27] 刘艳巧. 刘润侠治疗母儿血型不合致反复流产经验[J]. 中医杂志, 2010, 51(5): 397-398.
- [28] 刘润侠, 刘艳巧, 李百文, 等. 中药治疗母儿血型不合引起反复自然流产32例[J]. 陕西中医, 2002, 23(5): 393-394.
- [29] 朱新群, 樊永谦. 茵陈蒿汤防治ABO血型不合反复自然流产[J]. 医药论坛杂志, 2003, 24(12): 6-7.