

益气养血助冲培元法妇科临证运用

徐涟

云南昆明姚氏妇科流派传承工作室, 云南 昆明 650021

[关键词] 云南昆明姚氏妇科; 益气养血; 助冲培元; 家传经验方; 保产达生丸; 姚克敏

[中图分类号] R242 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0325-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.154

云南昆明姚氏妇科临床助孕安胎时注重气血、肝脾、冲任的病理改变, 认为胎漏、胎动不安、滑胎等病证皆因肝郁脾虚, 冲任受损, 伤及气血, 阴精不充所致。并十分重视各种外界因素对患者体质、疾病的影响。运用家传 80 余年经验方保产达生丸益气养血, 柔肝健脾, 资助冲任, 调和胃气, 摄胎止血治疗诸病。尚以本方未病先防, 孕前调治, 以增强患者体质, 孕期保健养胎。经过对患者的整体治疗, 达到改善局部病变, 产生良好孕育环境而安胎保孕, 兼具孕前调养, 孕期养胎, 增强母体, 濡养胎儿的治疗作用。

1 姚氏妇科对胎漏、胎动不安、滑胎病机的认识

生殖的根本是以肾气、天癸、男精女血作为物质基础。阳精益泻而不竭, 阴血时下而不愆, 精血合凝, 胚胎结而生育滋。气血阴精是濡养胎儿, 稳固胎元的基本要素, 肾气健硕, 气血充实, 冲任通盛, 胎固母安。基于此, 姚氏认为, 妊娠之期, 气血、肝脾、冲任至为重要。其因有二: 一因女子以血为本, 以气为动。经孕产乳均以血为基础; 血赖气的升降出入运动, 循经络通道而周流灌溉全身, 使脏腑经络行使在经孕产乳中的功能活动。肝藏血, 司血海, 疏调气机; 脾统血, 主运化, 为气血生化之源。有肝血脾运相助, 化源充足, 令气壮血旺, 方能收摄有力, 控制血溢, 养胎载胎; 肝血下注冲脉, 脾经充盈血海; 气血隆旺, 流溢奇经, 广聚津精, 任脉阴海充实, 令冲任二脉通盛, 才可使精血下输胞中以育胎, 上丽胃经以营乳。正如《医宗金鉴·妇科心法要诀》所述: “孕妇气血充足, 形体壮实, 胎气安固。若冲任二经虚损, 则不结实”。《医学源流》云: “凡治妇人, 必先明冲任之脉……冲任脉皆起于胞中, 上循背里, 为经脉之海, 此皆血之所从生, 而胎之所由系。明于冲任之故, 则本源洞悉, 而候所生之病, 则千条万绪, 以可知其所从起”, 亦强调了奇经八脉之冲任与胞宫、胞脉、胞络之间的重要性。二因经、孕、产、乳的特殊生理活动常易耗损血液, 使女子阴血亏虚。孕后血聚胞宫濡养胎儿,

血虚愈甚, 可致胎失所养, 亟待后天之精滋生充填精血以营养胎元。《本草疏证》所言“夫妇人之病, 多半涉血, 矧妊娠尤赖血气之调, 方得母子均安”极是。可见气血、肝脾、冲任于孕育之时的重要作用。若机体受自身体质、生活状况、情志因素影响而疏于调理, 便成肝气郁滞, 脾虚失运, 气血不足, 冲任失养之势, 一旦妊娠, 气血阴精亏虚之象显现, 胎元失荣, 即致胎漏、胎动不安, 甚则滑胎。胎漏、胎动不安主要病机为冲任损伤, 胎元不固; 滑胎主要病机为冲任损伤, 胎元不健。诸证皆由肝郁脾虚, 冲任受损, 伤及气血, 阴精不充所致。宜益气养血, 柔肝健脾, 资助冲任, 培补胎元而治之。

2 临床治疗

处方: 姚氏保产达生丸, 源于姚氏妇科家传经验方(临床运用 80 余年), 功效助母体之气血, 固胎儿之精气, 主治胎漏、胎动不安、滑胎。处方: 党参、炒艾叶、紫苏梗、砂仁、白芍、白术、桑寄生、炒续断、炒杜仲、夜交藤各 10 g, 阿胶珠、茯苓、菟丝子、黄芪各 15 g, 熟地黄, 当归各 12 g, 炒黄芩 6 g, 甘草 3 g。全方具益气养血, 柔肝健脾, 资助冲任, 调和胃气, 摄胎止血之效。方中以党参、黄芪、熟地黄、当归、白芍、白术、茯苓为君, 含八珍益母汤、当归补血汤于其中。诸君善健脾胃, 大补元气, 助脾气, 益虚损, 通血脉, 滋阴分不足, 补五脏之虚, 摄胎载胎。臣以菟丝子、桑寄生、炒续断、炒杜仲、夜交藤等补精血, 益精髓, 温子宫, 助冲任, 续绝伤, 舒郁气, 濡养虚损之胎孕, 以安固胎元。佐以阿胶珠、炒艾叶养血、止血, 温宫调气以固胎; 紫苏梗、砂仁温运胃气, 降逆止呕以安胎, 且调和补益诸药之滋腻; 再少佐炒黄芩清化易动之肝火, 蕴发之郁热, 增强安胎保胎之效。甘草调和之为使。持续出血者, 选莲须、海螵蛸、地榆炭、荆芥炭、血余炭等涩精收敛止血; 腰痠痛明显, 夜尿频繁者, 选鹿角霜、枸杞子、芡实等加强固冲益肾安胎; 小腹下坠加重者, 重用黄芪、党参, 或党参易人参益气升提摄胎; 大便秘结者,

[收稿日期] 2014-11-05

[基金项目] 国家中医药管理局“云南昆明姚氏妇科流派传承工作室”(LP0125055)

[作者简介] 徐涟 (1951-), 女, 主任中医师, 研究方向: 中医妇科、云南昆明姚氏医学流派传承。

选肉苁蓉、麦冬、桑椹子等滋阴增液润肠；血色鲜红，心烦不安，夜寐不宁者，选竹叶、芦根、玉竹、百合、麦冬等清郁除烦安神；宿有瘀积，孕后腰痠腹痛，阴道断续下血，色黯红，或跌仆闪挫者，选桃仁、苏木、荔枝核等疏利导滞散瘀。

全程用药谨遵《素问·阴阳应象大论》：“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”宗旨，依照姚氏医学流派用药原则，立法遣方时不过用辛燥，不偏于寒凉，不骤施峻补，不妄行攻破。方中益气升阳，助运生血，滋阴益精，疏导化滞之品皆味淡清灵，轻扬流动，补而不峻，滋而不腻，不温不燥，能健能行，静中寓动。具有柔肝健脾，温煦气血，渗灌冲任，荫护胎气，保产达生的功用。

3 实验室研究

药理研究，诸药具有促进红细胞、血红蛋白、白细胞生成作用，抗贫血功能较强，且能提高血小板含量，缩短凝血时间而止血；可增强机体防御机能，增加小鼠体重及肌力；使小鼠子宫组织内脱氧核糖核酸含量增加，利用葡萄糖的力量增强，有利改善胎盘营养状况^[1-2]。药中含多种维生素及微量元素，如维生素E、锌、锰等，久服可增重子宫，促进胚胎发育。所含成分具雌激素样、孕酮样作用，对子宫平滑肌的张力和运动有松弛作用，既能兴奋又可抵制宫缩，促进黄体生成，改善子宫胎盘循环，使收缩状态的子宫恢复正常，提高胎盘功能而保胎。

1999-2001年对保产达生丸新剂型“保产达生胶囊”进行了临床研究^[3]。保产达生胶囊实验组、西药对照组孕酮值均有明显升高；对色素的改变，保产达生胶囊实验组明显优于西药对照组。治疗胎漏、胎动不安、滑胎、胎萎不长，保产达生胶囊实验组总有效率96%，西药对照组总有效率70%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。保产达生胶囊实验组胎萎不长者4例，均治愈；对照组胎萎不长者3例，均治疗无效。急性毒理实验结果表明，给药后未见动物出现明显中毒反应，临床用药具有安全性、有效性。

4 现代因素影响

比之古代，现代社会工作、生活环境的改变，科学技术的突飞猛进，人们掌握了大量保健知识，对自身机体极度关注，加之丰富的生活物质，全民体质明显提高，但也出现了一些不利因素。如工作紧张，竞争力度增强，家庭负担等生活压力较大，使女性常处于心思繁杂，情志不舒，劳倦、思虑过度状态，而易致肝郁脾虚使化源缺乏，体质下降。又如生活模式改变，缺乏锻炼，运动量明显减少，代谢功能降低，不利于机体新陈代谢。再如女性盲目减肥，已很少见到体形健美者，追求骨感形体已成普遍现象。营养物质摄入过少，精血的形成受到限制，影响了经、孕、产、乳等特殊生理的正常活动。诸多因素，造成了气血亏虚，肝郁脾虚者多见，并成为月经不调、不孕、胎漏、胎动不安、滑胎、堕胎、小产等病证的主要病机，严重影响了女性的身心健康，影响了胚胎和胎儿的生长发育。

姚氏妇科经过二百多年的临床总结，并越来越体会到肝郁气滞，脾虚失运对妇女健康的影响力，因此，第六代传人姚克敏主任根据现代社会、工作、生活环境等改变所引起的情志不调、体质改变与病理演变的密切关系，对保产达生丸原方稍作化裁，加强了运转机枢的功用，以化解肝气郁滞，脾运不足。如去川芎之燥烈，紫苏叶之柔弱，易紫苏梗，取其顺气舒郁，止痛安胎，治气郁食滞，胸膈痞闷，胎气不和之功效；加夜交藤入心肝二经，既能补益冲任肝肾，又可养心安神，解郁定志，调和阴阳，治疗精神紧张，情志不稳，夜少安寐之胎元不固者，使其肝柔神安，脾运斡旋，气血得充，胎元得护，十分切合当今患者的病机转变。

5 治未病，增强体质为先

《素问·四气调神篇》论：“是故圣人不治已病，治未病，不治已乱，治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！”未病先防，强调了预防疾病发生的重要性。孕前可根据患者的体质进行调理。除调治月经外，姚氏常用保产达生丸治疗于先，以增强体质，为妊娠做好充分准备。反复流产者于孕前3~6月开始服用保产达生丸，以改善体质，培补不足，致妊娠后，虽无流产反应，亦可继续服用至妊娠3月以上，甚至服至生产。体质健康者，可于妊娠第5月开始服用至生产，以达荫胎育胎，生产顺利，故方名曰“保产达生”。近年开展辅助生育技术配合保产达生丸治疗，术前3月开始服药，孕后继续服之，补益气血，滋养精血，培助胎元以保胎载胎，提高成功率。

全方荣养气血阴精，充盈胞脉冲任，柔肝健脾，荫护胎元。经过对患者的整体治疗，改善了局部病变，产生良好的孕育环境，促进胎儿的生长发育。尚具有孕前调养，孕期养胎的功用，达到既治未病，又治已病，安胎保孕，强健母体，濡养胎儿的治疗目的。

6 病案举例

雷某，女，29岁，已婚，初诊：1993年1月15日。妊娠57天，阴道流血2天。14岁月经初潮，25岁结婚，婚后即孕，行人工流产术。2年前孕2月余自然流产行清宫术。平素经量偏多，月经周期28天，常易感冒、咳嗽，时有鼻及牙龈出血，口干，心悸头昏，纳谷不馨量少，溲多，大便难。末次月经1992年11月19日。妊娠后常感头昏头晕，心泛欲呕，2天前无明显诱因阴道流血，量少，色红，今天流血量稍增，少腹绵绵作痛有下坠感，腰微痠。面色少华，时感心悸头昏，心泛阵作，不能进食。舌红、苔薄白腻，左脉细弦，右脉弦滑。姚克敏主任诊之，为气血虚弱，胎元不足，兼挟胎热之证。治以益气养血，健脾助运，滋养冲任，安胎兼清胎热，方用保产达生丸化裁。处方：太子参、黄芪、茯苓、菟丝子、炒麦芽各15g，白术、鸡内金、炒白芍、炒续断、干张纸各10g，当归身12g，炒黄芩、炒艾叶各6g，甘草3g。每两天1剂，每天2次，水煎服，服用1月。清汤(鸡汤、肉汤、

排骨汤均可)兑服阿胶粉 10 g, 每天 1 次。二诊: 1993 年 2 月 12 日。药后阴道流血已止, 未再反复, 已无呕吐, 饮食渐进, 心悸头昏好转, 无齿鼻衄血, 仍有口干, 二便调。舌红润、苔薄白, 脉细弦滑。1 周前 B 超提示胎儿发育正常, 与停经月份相符。证情稳定, 脾胃运化复甦, 气血冲任渐调, 继续生化气血, 益母荫胎, 仍以上方加减。处方: 党参、白术、茯苓、炒白芍、炒续断、桑寄生、砂仁、夜交藤、阿胶珠、炒艾叶各 10 g, 黄芪、菟丝子各 15 g, 紫苏梗、当归身、熟地黄各 12 g, 炒黄芩 6 g, 甘草 3 g。嘱长期服用, 每天 2 次, 每剂服 2 天。孕 37+ 周 1993 年 8 月 9 日顺产一女婴, 重 2760 g。

按: 患者纳差脾弱, 经量偏多, 为气虚血亏之体质。营血不足故易感风邪; 血虚阴虚化热而齿鼻衄、口干常现。又经两次清宫, 胞脉受损, 伤及胎系。妊娠后, 化源不足, 胎儿缺精血濡养, 少冲任维系, 致胎元不固而腹痛流血, 头昏心悸。《傅青主女科》谓之: “故胎成于气, 亦摄于气。气旺则胎牢, 气衰则胎坠。”姚主任认为素体偏弱, 又强行流产, 胞脉伤损,

元气亏耗。气虚则提摄不固, 血虚则灌溉不周, 胎失营养, 犹如枝枯而果落, 藤萎而花坠, 其胎自堕。现妊娠之期, 血聚养胎, 阴血更虚, 肝失所养, 疏达失司, 郁热内生, 遂致虚中兼挟胎热, 病机复杂。治疗需从治本入手, 以补益气血为主, 健脾助运, 辅以益精填冲, 使化源渐充, 冲任精气渐盛, 胎实而无恙也。

[参考文献]

- [1] 陈可冀, 李春生. 新编抗衰老中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998.
- [2] 李广勋. 中药药理毒理与临床[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1992.
- [3] 徐涟, 姚佩兰, 曹晓鸣, 等. 保产达生胶囊治疗胎漏、胎动不安、滑胎、胎萎不长临床对比观察[J]. 中华综合医学杂志, 2003, 5(1): 39-41.

(责任编辑: 骆欢欢)

卵巢早衰病因病机再认识

朱玲, 罗颂平

广州中医药大学第一附属医院妇产科, 广东 广州 510405

[摘要] 卵巢早衰的致病因素以情志、生活因素为主; 病机基础是肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫; 肾精亏虚, 血虚肝郁是其重要的病机特点。

[关键词] 卵巢早衰; 病因; 病机

[中图分类号] R711.75 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0327-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.155

卵巢早衰(premature ovarian failure, POF)是指妇女 40 岁前出现卵巢功能衰退, 表现为月经稀发或闭经, 常伴烘热汗出、烦躁、眠差等症状和生殖道萎缩, 是一类严重影响妇女身心健康的疾病。其发病率为 1% ~ 3%。该病除了放疗、化疗、手术因素及半乳糖血症等, 大部分原因不明, 部分患者有家族史。该病治疗颇为棘手, 目前主要是采用雌、孕激素人工周期的替代疗法以改善低雌激素水平引起的各种并发症, 尤其是骨质疏松的防治需要长期用药, 但由于替代疗法的副作用(尤其是对乳腺组织的不良刺激, 使心血管事件、血栓栓塞性疾病发

病率增高), 使治疗的持久性受到影响。

笔者一直以来关注、研究该病, 在早期的研究中认识到六淫时毒、情志郁结可导致本病的发生, 肾气不足、肾精亏耗及气血不足是其病理机制^[1]。随着研究的深入开展, 对其病因病机特点有进一步的认识, 除了情志因素是 POF 重要的致病因素外, 生活因素也是其发病中不容忽视的因素, 二者紧密联系, 互相影响; 肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫是 POF 的病机基础; 血虚肝郁是其重要的病机环节。肾精亏虚, 血虚肝郁构成 POF 的病机特点。

[收稿日期] 2014-11-09

[基金项目] 广东省教育厅重点实验室开放基金 (ZF201102)

[作者简介] 朱玲 (1970-), 女, 主任中医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 卵巢功能障碍的中医药研究。