

施燕基于肝与天癸理论辨治不孕症经验浅析

许淑怡，孙益

余姚市中医院，浙江 余姚 315400

[关键词] 不孕症；肝；天癸；经验介绍；施燕

[中图分类号] R271.14

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2018) 07-0253-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.07.081

施燕主任中医师为宁波市镇海区龙赛医院主任中医师，浙江省基层名中医，从事中医妇科疾病的临床工作达40余年。施主任对于不孕症的治疗具有独到的经验，并创新性地提出基于肝与天癸理论辨治不孕症的方法，认为女子以肝为先天，天癸乃先天之水，肝与天癸可谓至亲至密，两者直接影响到女子的生殖机能，故协调好两者之间的关系乃是治疗不孕症的求本之法。现将其临床辨证思路及用药经验总结如下。

1 病因病机

“天癸”首见于《素问·上古天真论》，“天”是天真、天乙之意。“癸”是五行之一，属阴属水^[1]。两者相合，“天癸”即为先天之水^[2]，是构成人体最初形态的原始物质的组成部分，经后天的水谷精微得以滋养，至肾中之精气充盈后，达到一定程度而随之发育成熟的一种物质，被认为是具有促进人体生殖系统发育成熟和维持人体生殖机能的作用^[3~4]。《内经》中提到女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。所以天癸得以化生，且能按时到达，并发挥其作用，是女子具备正常生殖功能的基本前提，女子以肝为先天，与肾共主下焦，同居相火，可谓精血同源，藏泻互用，且肝经与冲任二脉相通，故天癸发育、成熟、发挥作用与肝有着不可分割的关系。

1.1 肝血亏虚，精血不足，天癸失源 水谷精微经脾胃运化，入心化赤为血，藏纳肝中，肾中之精需得肝血不断滋养才能充盈，盈满后得以封藏，薛立斋曰：“血者，水谷之精也，和调于五脏，洒陈于六腑，在男子则化为精，在妇人上为乳汁，下为月水”。故肝中所藏之血可转化为精，所化之精不断封藏于肾，使得肾精充盈，然天癸藏于肾，须待肾精充盈且源泉不断，才能促使天癸发育成熟，正如明·马元台：“癸亦属水，有先天之气，蓄极而生”。在女子，肝为阴血之体，藏血之脏，冲任之脉皆汇于肝。盖妇人以血为本，经水为血所化，胎孕赖血妊养，而肝为藏血之脏，故医家把肝作为女子先天^[5~6]。肝

血亏虚，子盗母气，累及肾精，精血两伤，如源头之水枯竭，天癸失源。天癸无以化生，正常人体生殖系统机能出现低下，甚至出现发育不全等情况，从而导致不孕症，故肝血亏虚，天癸之源不足，是导致不孕症中虚证的根本原因。

1.2 肝郁不宣，气机不畅，天癸失司 肝主升发，疏泄，为春生之脏，将军之官。肝之疏泄失调，木不疏土，壅滞脾胃，纳运失司，则水谷精微不足，最终波及天癸^[7]。正如《血证论》：“食气入胃，全赖肝木之气疏泄之，而水谷乃化”。水谷精微充足，是天癸发育成熟的基础，亦是天癸发挥作用的前提。肝疏泄有权，心神调控有度，气机调和，心情舒畅，则人体五脏六腑各司其职。但若肝郁而不宣，其气悖逆，升降失常，气机逆乱，成诸脏之贼，《类证治裁》中指出：“木性升散，不受遏郁，郁则经气逆，为嗳，为胀，为呕吐，为暴怒胁痛”，气机失调，七情过极，此时定会影响到机体正常的生殖功能。天癸作为人体生殖轴中调节运动的重要物质，失去肝的正常疏泄功能，其无法发挥其应有的作用，故肝郁不宣，天癸失司，是导致不孕症中郁证的重要原因。

1.3 肝经失职，冲任不通，天癸不至 《灵枢·五音五味》：“冲脉、任脉，皆起于胞中，上循背里，为经络之海”。冲任二脉气血通顺，下注于胞宫，则有月事，能妊娠。《杂病源流犀烛》：“任主天癸，乃天之元气，任脉充，然后冲脉旺，月事时下而有子，故真阴之盛，必由真阳之实。”由此可见冲任二脉对于妇女的生殖系统发挥正常的功能具有十分重要的作用，而天癸是基于任通冲盛的前提发挥重要的作用^[8]。故天癸的至与竭同任脉的通与虚，太冲脉的盛与衰少有着相辅相成的关系。同时肝经与冲任二脉相通，《灵枢·经脉》：“肝足厥阴之脉……绕阴器，抵少腹。”而要达到任通冲盛则需通过肝经的调节作用。若是诸多原因导致肝经失职，如痰湿内阻、瘀滞经脉，阻滞胞宫，使得任脉不通，冲任不旺不通，则难得产育，即使天癸化生有源，亦无所用^[9]。故肝经失职，天癸不至，是

[收稿日期] 2017-11-15

[作者简介] 许淑怡（1982-），女，主治中医师，研究方向：中医妇科。

[通信作者] 孙益，E-mail: sunyi19832001@163.com。

导致不孕症中实证的主要原因。

2 辨治思路

基于以上对不孕症病因病机的认识，其主要的辨治思路在于围绕着如何协调肝与天癸这一对重要关系，肝为女子先天，天癸乃肾中先天之水，通过肝与天癸理论辨治不孕症，此乃真正求本之法。按《内经》所谓：盛则泻之，虚则补之，不盛不虚以经取之，故补肝肾兼顾疏肝；调肝经兼通冲任，使得天癸能够促进人体生殖系统发育成熟并维持人体正常的生殖机能，从而达到治疗不孕症的效果。

2.1 补肝肾兼顾疏肝，天癸得助 妇人多郁多虚，此类型不孕症患者月经多先后不定期，伴有腰膝酸软，目眩发落，烦躁易怒，头痛目涩，咽干，耳鸣，经前乳房胀痛，经血色暗或夹血块，舌淡红苔薄黄，脉弦或沉。肝血亏虚，精血不足，天癸之源不足，此时仅仅予以补益肝肾，并不能得到很好的疗效，所谓虚不受补，同时大量滋腻之品入脾胃，不但碍胃，更容易壅滞肝的疏泄功能，同时考虑不孕症患者多久郁化热，故此时多用二至丸合并丹栀逍遥散加减治疗。女贞子，味甘苦，性凉，归肝肾经，有补肝肾、强腰膝的功效；旱莲草，味甘酸，入肝肾二经，有益肾养阴、凉血止血的功效，两者合用补益肝肾，滋阴养血，天癸之源得助。柴胡性轻清，主升散，味微苦，主疏肝。臣以当归、白芍二药，当归味甘、辛，性温，归肝、心、脾经，具有补血、活血、调经、止痛之功效。白芍味苦、酸、甘，性微寒，归肝、脾经，具有平肝止痛、养血调经之效。佐以白术、茯苓、甘草健脾益气，为补气健脾之要药，三药合用使脾气运化有权，化气生血。佐以牡丹皮、栀子皆能清热凉血，其中栀子入营分，能引上焦心肺之热，屈曲下行，尚可泻火除烦，牡丹皮亦能入肝胆血分，清血中之浮火，以达到养血健脾、疏肝清热的效果。两者合用起到补益肝肾兼顾到疏泄肝气，从天癸源头着手，助天癸之源生化无穷，有利于天癸发挥作用的作用。

2.2 调肝经兼通冲任，天癸能至 肝经气血失调，血脉瘀滞，痰湿阻滞等诸多病理变化，使冲任二脉受损，胞脉不畅，天癸不至，排卵障碍，血海蓄溢失常，从而导致不孕，故此类型的不孕症患者多有经来腹痛、经色紫暗、有血块、舌紫暗、脉弦等血脉瘀滞的情况，或有形体肥胖，月经推后，带下量多，胸闷泛恶，舌淡胖、苔白腻，脉滑等痰湿阻滞的情况。虽然此类型多表现出实证，但临床中不孕症患者的证型并非如此单纯，往往有上实下虚等虚实夹杂的情况，血瘀、痰凝为发病之标，而肝肾、冲任失调为其发病之本，而此时应将治疗的重点放在疏通的上面，故多用红桃四物汤或苍附导痰丸加减治疗。方中桃仁、红花、川芎活血化瘀，熟地黄补血养阴，常改生地黄可加强活血作用，当归补血养肝，活血止痛，白芍敛阴养肝，缓急止痛。方中活血养血，以活血为主，行中有补，则行而不泄；补中有行，则补而不滞，诸药共奏活血化瘀之功。苍附导痰丸以半夏、苍术、胆南星为君药，共奏燥湿化痰之功，臣以

香附、枳壳、陈皮加强理气化痰的功效，佐以茯苓、神曲、生姜、甘草健脾和胃，诸药合用以祛除已生之痰，防范生痰之源。所以只有保持肝经气血充足，冲任通达，天癸能至，经候如常，则可妊子。

3 病案举例

李某，女，27岁，2015年3月12日初诊。结婚4年，未避孕2年未孕。患者自诉结婚已4年，4年前孕1次后人流，近2年未避孕，丈夫身体检查结果健康，两夫妻性生活正常。月经初潮14岁，月经周期27~30天，行经3~4天，末次月经2015年3月2日，经量少，色暗淡，月经期间有乳房胀痛，烦躁易怒，少腹部喜温喜按，经后常常腰膝酸软，头痛目涩，分泌物减少，阴道干涩，性欲减退，舌淡苔白，脉细弦。体格检查：外阴为已婚未产型，外形发育未见明显异常，阴道通畅，分泌物黏稠，宫颈光滑正常，子宫前位，活动度可，双侧附件未见明显压痛，未触及包块。辅助检查：B超：子宫形态正常，双侧附件未见明显异常。输卵管造影提示双侧输卵管通畅。抗子宫内膜抗体、抗精子抗体等提示阴性，基础体温不典型双相，子宫内膜活检提示：子宫内膜腺体分泌不足。西医诊断：黄体功能不全性不孕症；中医：不孕症(肝肾不足，天癸失源)。治则：补肾填精，补血疏肝。予以二至丸合并丹栀逍遥散加减治疗，处方：女贞子、旱莲草、当归、白芍、茯苓、白术各15g，柴胡12g，牡丹皮、焦山楂、炙甘草各10g，生姜、桂枝各6g。14剂，每天1剂，水煎分2次服。2周后经行期烦躁减轻，乳房胀痛缓解，分泌物增加，腰膝酸软好转，基础体温呈双相。3周后为进一步改善卵巢及子宫血供，处方：女贞子、旱莲草、当归、白芍、茯苓、白术各15g，柴胡12g，炙甘草、牡丹皮、焦山楂各10g，生姜、桂枝、桃仁、红花各6g。28剂，每天1剂，水煎分2次服。6周后患者精神好转，月经正常，分泌物增加，予2015年6月停经45天，查HCG阳性，予2016年4月顺产健康一女婴。

按：患者月经期间有乳房胀痛，烦躁易怒，少腹部喜温喜按，经后常常腰膝酸软，头痛目涩，分泌物减少，阴道干涩，性欲减退，舌淡苔白，脉细弦。按照体格检查及相关实验室检查可诊断为黄体功能不全性不孕症，属肝肾不足，天癸失源，治以补肾填精，补血疏肝。肝失疏泄，肝血亏虚，精血不足，天癸之源不足，考虑不孕症患者多久郁化热，故此时多用二至丸合并丹栀逍遥散加减治疗。女贞子补肝肾，强腰膝；旱莲草益肾养阴、凉血止血，两者合用补益肝肾，滋阴养血，天癸之源得助。柴胡性轻清，主疏肝；当归、白芍二药补血活血、调经止痛、平肝止痛。佐以白术、茯苓、桂枝、甘草健脾益气，交通上下，使脾气运化有权，化气生血。牡丹皮、栀子皆能清热凉血，泻火除烦，合用起到补益肝肾兼顾到疏泄肝气，助天癸之源生化，有利于天癸发挥应有的作用。此后加桃仁、红花活血化瘀，达到行中有补、行而不泄、补中有行的效果。

[参考文献]

- [1] 张文红, 张文静. “天癸”学说探讨[J]. 山西中医, 2015, 31(8): 1-3.
- [2] 马志茹. “天癸”浅识[J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(3): 111-112.
- [3] 宋词, 王天龙. 从《内经》探讨天癸的本质[J]. 黑龙江中医药, 2015(6): 2-3.
- [4] 叶一萍. 对《内经》天癸的新认识[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(1): 21-22.
- [5] 陈飞, 于燕, 吴效科, 等. 论“天癸”——本质、特点与作用探微[J]. 光明中医, 2009, 24(3): 403-405.
- [6] 许昕. 天癸论——女性天癸浅析[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(S1): 11-13.
- [7] 张锁, 王波, 吴效科, 等. 天癸与脏腑功能调控[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(7): 1018-1020.
- [8] 赵红霞, 贾海骅. 中医学“天癸”概念内涵解读[J]. 中国医药导刊, 2013, 15(2): 330-331.
- [9] 薛秀花. 天癸之浅识[J]. 现代中医药, 2007, 27(5): 54-55.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

《新中医》杂志稿约 (2018 年)

《新中医》是由国家中医药管理局主管、广州中医药大学与中华中医药学会共同主办的国家级学术期刊, 1969 年创刊。标准刊号: ISSN 0256-7415, CN 44-1231/R, 月刊, 期刊代号: 国内: 46-38, 国外: M186。根据国家的有关标准和科技期刊的编排规范, 对来稿做出如下要求:

一、征稿内容: 本刊设有方药研究、临床研究、针灸研究、名家经验、思路研究、文献研究、护理研究、医案研究等专栏。

二、来稿要求: 主题鲜明, 论点明确, 论据充分, 文字精炼, 内容真实, 资料可靠, 数据准确, 数据比较应做统计学处理。

三、来稿格式: 参照本刊格式。

四、投稿方式: 在线投稿。网址: <http://xzy.ijournal.cn>。

五、文责自负: 作者如有侵权行为, 本刊不负连带责任。署名人的顺序由作者决定。依照《著作权法》, 本刊对文稿有修改权、删节权, 修改稿未按时寄回视作自动撤稿。

六、稿件采用: 需与编辑部签订论文著作权转让书, 并及时寄回《新中医》编辑部档案室。编辑部地址: 广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学办公楼《新中医》编辑部。邮编: 510006。电话: 020-39359588。