

# 蔡小荪教授治疗不孕症的临证思路

● 付金荣\*

关键词 蔡小荪 不孕症 临证思路

上海江湾蔡氏妇科七代传人蔡小荪教授行医60余载,笔者有幸作为继承人跟师学习,深感其治疗不孕症,每每得心应手,现将其临证经验整理如下,以供同道参考。

## 1 育肾调冲是根本

受孕的机理主要是肾气旺盛,精血充沛,任脉充盛,月事如期,两精相博方能成孕,导致不孕的原因很多,但与肾关系最为密切,蔡师认为治疗经孕诸症育肾调冲是根本,因肾为先天之本,与妇女的生理和病理有密切关系,如《素问·上古天真论》曰:“女子七岁,肾气盛,齿更发长,二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”。天癸是肾气盛实的产物,具有生殖功能,也具有促进冲任通盛和调节月经的作用,天癸之源在于肾,肾为冲任之本,冲任二脉属于奇经,同起于胞中,是气血到达胞宫的通道,又与经孕息息相关,肾经与冲任合而盛为太冲脉,任脉为阴脉之海,在经络循行上,冲任皆有会穴与肾经直接交会,

故徐灵胎认为“冲任隶于肝肾之说”,冲任二脉在女性生理中起着非常重要的作用,但他们的特殊作用皆受肾的主导,朱丹溪指出:求子之道,莫如调经,而调经之道又当以补肾为主,因“经水出诸于肾”。同时先生还特别强调调理冲任,冲任的通盛是妇女经、孕、产、乳之本。张景岳说:冲任是月经之本,冲任虽与肝肾关系密切,但与脾关系亦密,若冲任失守则经血妄行,妇人以血为本,血化生于脾胃,藏受于肝,统摄于脾,血源源不断灌溉全身,一部分下归于血海为月经,月经之至,必由冲任始下,此脉胃经所管也,故冲任与脾胃肝肾是息息相关。因此,蔡师在治疗不孕症时育肾调冲贯穿始终,无论何种原因都在辨证基础上用补肾法,最为常用的药物有仙灵脾、仙茅、苁蓉、巴戟天、川断、杜仲、女贞、枸杞子、生熟地等。

## 2 周期用药是法则

张景岳有“治妇人病,当以调经为先”之论。先生甚崇此说,他

主张调经之道在于详审月经周期节律,根据不同时期阴阳相交生理特点,进行适时适当治疗,方能获事半功倍之效。在70年代初蔡师就提出了月经周期的四期生理特点和调治思路,认为经以肾气为主导,受天癸调节,又在肝藏血调血、脾统血化血、心主血、肺布血的协同作用下,冲任气血相资,胞宫出现虚而盛而满而溢而虚的月经周期,并随着阴阳消长、气血盈亏而出现月经期、经后期、经间期、经前期的变化。根据这些特点蔡师拟定了一系列顺应周期调治法治疗不孕症的方剂。月经期(经水来潮至经净):胞宫气血由满而溢泻渐至空虚,肾气天癸相对减弱,则以理气调经法用四物汤加减治疗;经后期(经净至排卵前):胞宫气血由虚至盈,肾气渐复渐盛,是阴长阳消之时,此期是调经种子的基础阶段,治以育肾通络用自拟孕I方(茯苓、生地、怀牛膝、路路通、公丁香、制黄精、麦冬、仙灵脾等)加减治疗;经间期(排卵期,即下次月经前14天左右):此期肾气充盛,是阴阳转化、阴极生阳、阳气发动、阴精施泄的种子时期,又称氤氲期或“的候”,若交接时有受孕可能,治

\* 作者简介 付金荣,男,副主任医师。研究方向:中医药防治妇科病。

• 作者单位 上海中医药大学附属龙华医院妇科(200032)

疗以促使阴阳转化为宗旨;经前期(排卵后到经潮前):此期肾气实而均衡,阳盛阴长,气血充盛,治疗以维持肾气均衡为原则,此二期的治疗均以益肾培元法用孕Ⅱ方(茯苓、生熟地、仙茅、仙灵脾、鹿角霜、女贞子、巴戟天、山萸肉等)。蔡师在长期临证采用周期用药取得较好疗效的同时,近年来又积极探索利用生育年节律,开拓治疗不孕症的思路,在总结167例不孕症治验病例中,春季治孕率明显高于其他三季。他主张根据春生夏长,秋收冬藏的自然规律,增入适当的年周期调治意识,即遵循《内经》“春夏养阳,秋冬养阴”的治疗原则,冬季偏于用阴药养血填精,以厚其基础,春季偏于用阳药温化促卵,以激其生发,对于中药治疗不孕症,或许再能提高一些疗效。

### 3 病症结合是基础

由于导致不孕症的原因很多,尽管先生强调育肾调周的重要性,但乃需根据不同证型,不同疾病具体用药,必须辨证辨病相结合才能提高疗效,临床常见证型有肾虚型,治疗用育肾通络,育肾培元方(孕Ⅰ方、孕Ⅱ方)周期治疗,是为

基础;肝郁型则守前法酌加疏肝之品,加入柴胡、白芍、香附、金铃子、逍遥丸、四制香附丸等疏肝理气;痰湿瘀滞型可用苍附导痰汤方加减,亦可守前法去黄精、熟地等滋腻之品,加石菖蒲、白芥子、制胆星、半夏、苍白术、海藻等;寒湿型守前法去生地、女贞之类,入苍术、艾叶、吴萸等;湿热淤滞型,轻症尚可宗前法去熟地、黄精等,入败酱草、红藤、鸭跖草等清热化湿,湿热重症则另用清热化湿方以清下焦湿热、凉血行瘀,待症状减轻或消除后,再用育肾通络、育肾培元法加减。但是临床如果症状表现不明显或按辨证治疗效果不显,则要结合现代医学诊断的疾病,了解疾病的病理特点,结合辨病治疗,如输卵管阻塞性不孕症,辨证时往往无症可辨,此时蔡师主张辨病为主,输卵管阻塞多为炎变阻塞,治疗时重在经期和经后期,经期以活血清热,药用当归、丹参、路路通、留行子、川芎、败酱草等,使炎症随经血排出,经净后则以益肾活血通络促使输卵管通畅,可用孕Ⅰ方加王不留行、广地龙、皂角刺等。若为结核性输卵管炎变阻塞者,则守前法的基础上针对病因常选鱼腥草、山海螺、百部、功劳叶等,均有

很好的抗癆杀虫作用。

### 4 衷中参西是发展

早年蔡氏妇科先辈就主张衷中参西,七代传人蔡小荪教授更加重视。随着现代社会的进步,疾病谱亦在不断发生改变,作为临床医师,主张衷中参西,中医病因病机与西医病理变化相结合,药物传统效用与现代实验研究结合,只有这样才能作到真正的继承与发展,方能创造新的医学理论体系。如同是月经不调无排卵引起不孕,原因却非常复杂,有多囊卵巢综合征,下丘脑性内分泌失调,高泌乳素血症,高雄激素血症等不同原因引起,若单采用补肾调冲任,不能取效。如高泌乳素血症患者,临床多表现为月经失调,不孕或有溢乳,根据实验室检查仅泌乳素高,蔡师认为其中医病机是肝胃郁热,冲脉气机失调所致,采用玉烛散加减养血泻火疏肝,清胞络结热,临床获得满意疗效。若疗效不满意时,结合西药溴隐停,中西医结合同时治疗,效果更快。又如高胰岛素血症,采用服西药二甲双胍,能迅速降低血中高胰岛素,继而采用补肾阴调周法,中西医结合治疗可获预期结果。

思想独立 学术自由 广采博收 兼容并蓄

## 中医药通报杂志

欢迎订阅(邮发代号:34-95)