

吴熙教授中医诊治不孕症特色

● 严 炜^{1,2*} 吴 熙³

关键词 不孕症 临床论治 中医药治疗 特色

凡生育年龄的妇女,配偶生殖功能正常,男女双方同居1年以上,未避孕而未受孕者;或曾经受孕而1年不孕者,称为不孕症。前者称为“原发性不孕症”,古称“全不产”;后者称为“继发性不孕症”,古称“断绪”。我国不孕症发生率7~10%,不孕因素可能在女方男方或者双方,其中女方因素约占40%。西医学认为女方原因引起的不孕症,主要与排卵功能障碍、盆腔炎症、盆腔肿瘤和生殖器官畸形等疾病有关。不孕症是世界性共同关注的疑难病症,它不是一个独立的疾病,而是许多妇科疾病的一种结局或后遗症,例如先天发育不良、生殖器畸形、月经病、带下病、癥瘕等均可导致不孕,因此不孕症是临床上的常见病、疑难病。

导师吴熙教授系福建省著名中医妇科专家,国家名老中医,从事中医妇产科临床50余年,在妇科诊疗方面经验丰富。擅长不孕症、月经不调、妇科杂症等病的中

医药治疗,疗效显著。笔者随师临诊,获益匪浅。现就其在辨病与辨证结合论治女性不孕症方面的经验总结如下。

导师在长期临床实践中观察发现造成女性不孕的原因很多,如盆腔炎、带下病、子宫肌瘤等,并率先提出了治疗不孕症首以驱邪为先,使邪去正自安,其后调经;经前以疏肝理气为主,经期以活血祛瘀为主,经后以补肾养血为主;且在排卵期善于采用益肾填精、调补肝肾,少佐活血之品之法,认为其有助排卵。然不孕妇女孕前或有诸症,或有不足,孕后的保胎工作就显得尤为重要。由此创造性地提出治疗女性不孕症的四步法:“驱邪、调经、助孕、保胎”。详述如下:

1 重视气血,扶正助孕

导师十分重视气血理论,根据“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”、“百病生于气”的理论,认为“气虚”是不孕症发病的一个重要病机。引起气虚的原因

主要有二:一是气之化生不足,如先天禀赋不足、脾胃虚弱,使气之生成乏源;二是由于过于劳倦或房劳过度,日久伤精耗气而导致气虚。气虚在临床上可产生诸多的病证,如月经过多、经期过长、闭经、崩漏、带下、不孕等。不孕症大都病因复杂,病程缠绵,导师认为气虚日久则邪气久恋,气虚致瘀、“久病必有瘀”。如临床上常见的慢性盆腔炎、子宫内膜异位症等引起的不孕症,导师认为气虚血瘀为其常见证型。因此,导师在临证中,常以八珍汤加活血化瘀药,如泽兰、三棱、莪术、丹参、延胡索、蒲黄、益母草、苏木、茜草、地龙、土鳖虫、牛膝、五灵脂、乳没等,在补益气血的同时达到祛瘀的目的。正如傅青主所云:“久病不用活血化瘀,何除年深坚固之沉疾,破日久闭结之瘀滞?”

2 求子之道,莫如调经

笔者在临床跟师过程中观察到不少不孕症患者伴有月经不调的症状,导师在临床遇到此类病人首以调经为第一要务,朱丹溪谓:“求子之道,莫如调经”。月经不调包括月经先后无定期、月经先期(包括月经频发)、月经后期(包括

* 作者简介 严炜,女,主任医师,硕士研究生导师,主要从事妇科疾病的临床研究,在职攻读博士研究生。

• 作者单位 1. 上海中医药大学(201203);2. 福建省人民医院(350004);3. 福建省福州市吴熙中医院(350009)

月经稀发)、月经量过多或过少、闭经等等,这些患者在进行进一步检查后可见基础体温单相、无排卵、黄体功能不足等症。调经必调冲任,治疗月经先期、后期、先后无定期等选滋肾健脾胃调肝之法取效显著,方选傅氏定经汤;兼有热象者选滋水清肝饮;兼有寒象者用定经汤加仙灵脾、肉苁蓉、肉桂、小茴香等。对于闭经虚证、月经稀发者选用通补奇经、健脾益气生血等法,方选八珍汤加减稍佐三棱、莪术等祛瘀之品。此类患者经过一段时间的调理后月经周期正常,往往基础体温可以恢复双相,排卵正常,最终受孕。

3 化痰通脉,不忘止带

针对临床上部分炎症性不孕如盆腔炎性不孕症、输卵管炎症、宫颈炎等患者可有带下量多、色黄、稠厚之兼症,此类疾病属“瘀”的范畴。分泌物过多阻塞于宫颈管,影响精子穿透,或者炎症细胞对精子造成损害而不能孕育。对此,导师在临证时常用活血化瘀、清热解毒配以利湿止带的方法通痹通络,从而促进精卵结合,受精卵着床。常用加味三妙丸(苍术、黄柏、薏苡仁、土茯苓、败酱草、忍冬藤、椿根皮等)止带,加地鳖虫、穿山甲、皂角刺等化痰通络,自拟吴氏通管汤(莪术、丹参、细辛、大黄、炮山甲、水蛭、当归、桃仁、三棱、红花、甘草等)治疗输卵管阻塞性不孕,达到活血祛瘀、抗炎通络的目的,疗效显著。

4 宫寒痰湿,温补命门之火

临床上亦见到不少不孕患者西医诊断为多囊卵巢综合症、子宫发育不良者,中医证属脾虚痰

湿不孕、宫寒不孕。对于形体肥胖的不孕症患者,多责之于痰湿脂膜堵塞胞宫而不能摄精成孕,经临床观察,这类患者除体态肥胖外,其舌脉等还可见脾阳亏虚、痰湿郁阻之象,导师临症辨其为宫寒痰湿,治疗时在祛痰之余还善用温补命门之火之法温煦脾阳,温化痰湿。且宫寒不孕患者,往往受孕困难,或者即使受孕而易胎萎不长、流产,这类患者多有畏寒喜暖、四肢不温、舌质淡苔薄白等。在临床治疗时导师常用右归饮加减,寒甚者用张锡纯的温中汤,若畏寒、脉沉细、舌红、苔薄黄者选用五子衍宗丸加减,且紫石英必为重要之品,现代药理研究紫石英有兴奋中枢神经、性腺,促进卵巢分泌、排卵的作用。

5 行气解郁,调畅情志助孕

部分不孕症患者在婚前素性抑郁、经前乳胀、甚则乳房结块等肝气郁结证表现,若婚后久不受孕,盼子心切,则更加情绪低沉、烦躁易怒。正如《傅青主女科》:“妇人怀胎素恶,不能生子者,人以为天心厌之也,谁知是肝气郁结乎!……”妇人多肝郁气滞,常因肝阴血不足,难以疏泄,易致肝郁凌脾,肝火脾土伐肾,以致元精郁闭,不能受孕。《济阴纲目》:“凡妇人无子,多因七情所伤,致使血衰气盛,经水不调……或子宫虚冷,不能受孕”,认为心情抑郁可导致脾虚血少,月经不调而不孕。在药物治疗方面常选“解肝脾心肾四经之郁,开胞胎之门”之方——开郁种玉汤加减。导师在药物治疗此类患者的同时总是耐心地做好思想开导工作,并介绍相关的科普知识,指导科学合理性生活常识,

教会患者测量基础体温,于排卵期同房,增加受孕几率。

6 夫妻双方同时检查治疗

《校注妇人良方》指出:“妇人之不孕,亦有因六淫七情之邪,有伤冲任;或宿疾淹留,传遗脏腑;或子宫虚冷;或气旺血衰;或血中伏热;又有脾胃虚损,不能营养冲任。”“审此更当察其男子之形质虚实何如,有肾虚精弱,不能融育成胎者;有禀赋微弱,气血虚损者;有嗜欲无度,阴精衰惫者,各当求其源而治之。”在临床诊病过程中,针对婚久不孕患者,在诊治过程中多动员男方同时检查,因男方病因比较明确,可通过精液常规、性生活询问较快得出结论,避免在诊治女性不孕中无谓地耗时耗力。

7 孕后保胎

导师在长期的临床中总结的经验是:年久不孕患者,经治疗一旦怀孕,应特别重视早期的保胎工作。他在研究前贤总结自己临床经验的基础上,创造性地提出了安胎八法:(1)滋阴清热法:主要针对素体阴虚之人,症见口干、便燥、舌红、苔黄等,常用药物有黄芪安胎饮加减,渴甚者加竹茹,热甚者可以酌加知母,阴虚者重用生地,下血者加苎麻根、旱莲草。(2)补肾固本法:主要针对习惯性流产者,常用药物有:熟地、枸杞子,川断,菟丝子,桑寄生,杜仲,砂仁等。(3)健脾资源法:针对素来脾虚食少或久病后受孕者,常用药物有四君子汤加减山药、紫苏梗等。(4)育阴和肝法:针对素来性情急躁易怒者,导师自制和肝安胎方:白芍15g,当归身10g,石斛10g,桑寄生10g,枸杞子10g,麦冬10g,女贞子10g,随证加减。(5)和血疗损法:

针对孕前有跌扑闪挫、劳倦过度者,常用药物有胶艾汤、加味佛手散(当归 10g,川芎 6g,黄芪 15g,川断 10g,杜仲 10g)。(6)益气温中法:针对素体阳虚病人,常用药物有:炒艾叶 10g,党参 10g,黄芪 15g,炒白芍 10g,炙甘草 5g,巴戟天 10g,生姜 5g。(7)祛湿除痰法:针对素体湿甚,孕后嗜食肥甘厚腻者,常用六君子汤加减治疗。(8)扶正解毒法:针对孕妇接触某些有害物质,或者误服某些可致堕胎的药物、食物,导师自拟扶正解毒方(大黑豆 30g,绿豆 30g,金银花 10g,甘草 6g)救治患者。导师主张在用上述方法安胎、保胎之前首先要“审证求因”,另外很重要的一点是要鉴别“胎元殒与未殒”。

8 典型病例

史某,32岁,2008年09月20日就诊。主诉:自然流产后未避孕未孕2年余。病史:末次月经2008年09月09日。平素月经规律,15岁初潮,平时月经多提前3~5天,色暗红,量中,无血块,经前腹痛乳胀,经行腰酸。白带量多,色黄,无异味。0-0-1-0。2006年5月孕50余天自然流产1次,之后避孕3个月,后未避孕未孕。形体肥

胖,面色欠华,腰酸,带多便溏,经前腹痛乳胀。曾有盆腔炎史。舌淡胖边有瘀斑,苔薄白,脉沉细涩。体格检查:形体肥胖,面色欠华,妇科检查:外阴:(-);阴道:畅,见黄色分泌物,稍多;宫颈:轻糜;宫体:前位,常大,轻压痛;双侧附件:右侧附件区可触及一肿物,径约3cm,质软,界清,活动可,压痛(-),左侧(-)。辅助检查:男方精液检查:正常。(2008年8月)子宫双附件B超示:右卵巢增大,4.57×3.7cm,盆腔少量积液。中医诊断:1、不孕症(湿瘀内结型);2、癥瘕(湿瘀内结型)。西医诊断:1、继发性不孕;2、右附件肿物。辨证分析:脾虚生内湿,湿邪重浊黏腻,郁滞下焦胞宫,阻遏气机,故带多便溏,经前腹痛乳胀,腰酸,不能孕;舌淡胖边有瘀斑,苔薄白,脉沉细涩为气滞瘀阻,湿瘀内结之征。治法:健脾活血,散瘀消结。方药:防己黄芪汤加味。方药组成:生黄芪 15g,防己 15g,炒白术 15g,茯苓皮 15g,当归 10g,牡丹皮 6g,赤芍 10g,生地黄 12g,制大黄 9g,红藤 30g,败酱草 30g,桔梗 5g,夏枯草 10g,海藻 12g,桃仁 6g。二诊:2008年12月14日,如此调治2个月,B超示:右卵巢较前已略小3.8

×2.2cm,盆腔少量积液。基础体温示黄体功能不足。B超监测示卵泡发育至2.0cm后排出。予健脾补肾,前方去夏枯草、海藻、桔梗、桃仁,加川续断 10g,炒杜仲 12g,巴戟天 12g,14剂。三诊:2009年3月7日,患者坚持服用上方四个月,复查B超示子宫附件未见异常,盆腔少量积液。基础体温双相,右下腹时有掣痛,原方加苦参 6g,再进1月。四诊:2009年5月12日,末次月经4月8日,月经愆期,尿妊娠试验阳性而告怀孕。继予健脾补肾安胎论治。

按 该患者系脾虚生内湿,湿邪重浊黏腻,郁滞下焦胞宫,阻遏气机所致。防己黄芪汤健脾利水,通阳化气。方中以防己祛风行水;黄芪益气固表,且能行水消肿,两者配伍,祛风不伤表,固表不留邪,且又行水气,而共为君药;臣以白术补气健脾祛湿,与黄芪为伍则益气固表之力增,与防己相配则祛湿行水之功倍,加入夏枯草、海藻、桔梗、桃仁活血消癥,待湿邪消退,加川续断、巴戟天、杜仲等脾肾同治,故能受孕。

该病例充分体现了导师在论治不孕症中善于应用“驱邪、调经、助孕、保胎”的思想。

趣味中医

旧毡帽、草帽作药引——转移意念

清初,有一李姓掌柜身患重病,头昏脑胀,目光呆滞,食欲下降,倦怠乏力。多方求医寻药,均不见效。病情渐重,形削骨立。这时,访得名医傅山求治。经望闻问切后认为病属劳心过度,损伤肝脾。病虽重犹有一线生机,“处方不难,只怕两味药引难寻。一是人脑百个,二是盘龙草百条。”病人一听,露出惊讶神色。傅解释说:“人的头油是人脑之精,都渗在毡帽上,这浸透了头油的旧毡帽就是人脑;盘龙草则是戴过的旧草帽,由于它饱受汗精滋养,故能治病。这两味药引需要你亲自费心去找”。从此,李掌柜每天早晨到城门口在挑担推车的人堆里去寻找药引。一天天过去,药引越找越多,心情也越来越好。一年后,病人带着药引到傅山处去求方,傅笑着对他说:“你排除杂念,一心寻药,如今身体已健,无需再开什么药方了”。此时,李掌柜方恍然大悟,寻找这奇怪的药引,是为了让他转移意念,活动筋骨,治疗怪病。