

· 思路与方法 ·

围绝经期综合征病因病机特点的思考

徐莲薇 张淑君 孙卓君

(上海中医药大学附属曙光医院, 上海市普安路 185 号, 200021)

[摘要] 围绝经期综合征的病因病机, 系肾—天癸—冲任—胞宫生殖轴日渐衰老, 肾精、肝血日益不足, 无以濡养脏腑, 阴阳失衡, 脏腑功能失调所致。其中以肾虚为本, 肝血不足为辅, 两脏亏虚致脏腑阴阳失衡, 阴虚阳亢, 君相火旺; 水火失济, 心肾不交; 水不涵木, 肝火上炎, 而见诸多阴虚于下, 阳浮于上、于外的症状, 如烘热汗出、情绪异常、夜寐欠安等等。

[关键词] 围绝经期综合征; 病因病机; 思考

围绝经期综合征属于中医“绝经前后诸症”的范畴。由于中医以症为病名, 既往历代医籍有关本病未见专题论述, 也无这一病名, 本病诸症治案散见于百合病、脏躁、年老血崩以及内科的心悸、失眠、眩晕等病症中。直至 1964 年始以“绝经前后诸症”列入中医院校教材, 进行专病研究, 并取得较大进展。

1 围绝经期综合征以肾虚为本

对本病病因病机的认识, 中医学认为, 肾虚是其发病之根本^[1]。肾藏精, 主生长发育和生殖。精化气, 肾精足则肾气充, 肾精亏则肾气衰。肾气分阴阳, 肾阴与肾阳能资助、促进、协调全身脏腑之阴阳, 故肾为“五脏阴阳之本”。因而人体的生、长、壮、老、已的生命过程, 以及在此生命过程中的生殖能力, 都取决于肾精和肾气的盛衰。肾所藏之精来源于父母生殖之精, 受后天水谷之精气充养, 当肾精和肾气充盈到一定的程度, 产生天癸。天癸是一种促进人体生殖器官发育成熟和维持人体生殖功能的阴精物质, 它来源于先天肾气, 靠后天水谷精气的滋养、支持而逐渐成熟, 又随着肾气的虚衰而竭止。女子天癸来至后, 月经来潮, 标志着女性生殖功能的成熟。随着机体衰老, 肾精、肾气虚衰, 天癸逐渐衰少而竭绝, 则月经停闭, 丧失了生殖功能。正如《素问·上古天真论》所云: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长; 二七天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下故能有子; 三七, 肾气平均, 故真牙生而长极; 四七, 筋骨坚, 发长极, 身体盛壮; ……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。”

女子在围绝经期, 肾精、肾气、肾阴和肾阳都已处于一种低水平状态, 机体的调节机制将力求在此新的水平之下保持“阴平阳秘”的状态。但是正由于肾精、肾

气的衰少, 更易受机体内外环境变化的影响而出现肾阴和肾阳动态平衡的失调。《素问·阴阳应象大论》云: “阴胜则阳病, 阳胜则阴病。”肾之阴阳的失和, 使脏腑气血失衡, 功能失调。可见妇女在绝经前后, 肾精、气渐衰, 天癸将绝, 冲任二脉空虚, 精血不足, 脏腑失于濡养, 脏腑功能失调, 阴阳失衡导致本病。因此, 肾虚是导致本病的根本原因。

姚石安^[2]在综述诸多医家的论点后提出, 肾虚特点有三: 一是以肾虚为主, 阴虚型较阴虚兼阳虚型明显为多, 这可能与经、孕、产、乳以血为用而数脱于血的生理特点有关; 二是阴虚、阳虚虽有偏颇侧重, 但常常同时并存, 此源于肾为水火之宅; 三是此期阴阳极易失衡, 其临床特征表现为烘热、畏寒相继出现, 以及对药性寒温尤为敏感, 此为其阴虚、阳虚同时并存的特点所决定。以往对上海地区的小样本调查显示^[3], 临床以肝肾阴虚型最多, 随后依次为肾阴阳两虚型、心肾不交型、单纯肾阴虚型, 未显示单纯肾阳虚型, 实践证明, 围绝经期综合征之发病以肾虚为本, 往往存在肾阴不足的基础。

2 围绝经期综合征与肝关系密切

从长期的临床实践结合女性的生理病理特点来看, 本病之病因病机虽然以肾虚为本, 但与肝关系密切, 原因有四。

一从肝之生理特点来看, 肝体阴而用阳, 主藏血, 又主疏泄, 藏血和疏泄之间有着密切的关系, 共同调节月经的正常满溢。一方面, 肝为血海, 其贮藏充足的血液, 是女子月经来潮的重要保障, 为经血之源。另一方面, 肝主疏泄, 若“木气冲和调达, 不致郁遏, 则血脉得畅”。故而肝之疏泄功能正常, 方使气机调畅, 血运通达, 完成其调节血液藏纳于肝和输布全身的功能, 并使血液周期性下注冲任和胞宫, 生成月经。叶天士云:

“女子以肝为先天”，即强调了女子生理与肝的密切关系。

二从女子生理、病理变化特点来看，围绝经期妇女正处在天癸“行”与“不行”的交替阶段，《灵枢·天年》指出：“五十岁，肝气始衰，肝叶始薄”，在此生理时期，妇女历经经、孕、产、乳等生理过程，累伤精血，处于阴血不足的状态。当妇女精血不足超过一定的限度，就必然会伤及肝，使肝失所养，出现肝阴不足，失其柔和凉润之能，疏泄不力，气机郁滞，或致肝阳升泄太过，甚至虚阳上越等诸多病理改变。正如《灵枢·天年》所强调，女子 50 岁左右肝阴不足，肝的生理功能下降，此时容易受到社会、家庭、工作等外界变化或精神压力的影响，出现肝之藏血和疏泄功能的失常。

其三肝与肾为母子之脏。根据“乙癸同源”理论，肾为先天之本，主藏精生髓；肝为罢极之本，主藏血。血的化生有赖肾中精气的气化；肾中精气亦有赖肝血的滋养。肾藏精，精生血，精血同源，故肝肾二脏息息相关，在生理、病理上互相影响。当精血不足之际，易致肝肾同病，水不涵木，肝失所养而表现诸多阴阳失衡之证候。

其四从经络网络来看，“女子二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下；……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”，可见肾通过冲任二脉管理月经和生殖。而“冲为血海”，肝藏血与冲脉相连；“任主胞胎”，肾系胞宫与任脉相连；冲任二脉同起于胞宫，和督脉并称“一源三歧”。肝肾两脏和冲任二脉、胞宫共同形成一个生殖调节网络，在女子月经和生殖功能的盛衰过程中起着重要作用。在围绝经期，妇女处于月经行与不行、有子与无子之过渡时期，阴阳盛衰，气血动荡，易受外界诸多因素影响，导致肝肾功能失常，出现肝肾不足的病理症状。

因此，围绝经期综合征发病虽以肾虚为主，但与肝阴亏虚的关系也很密切，我们先期临床研究证明，围绝经期综合征中以肝肾阴虚证最为多见^[3]，大量临床报道也显示，调补肝肾治疗围绝经期综合征，每每取得良好疗效^[4,5]。

3 围绝经期综合征以君、相火旺为标

肾精以先天之精为主，受后天之精滋养，又称“元精”或“真精”。肾气为肾精所化，与元气、真气的概念大致相同。肾气所分化的肾阴称为元阴、真阴；肾阳称为元阳、真阳^[6]。以上已经叙述了围绝经期综合征病机之本在于肾精不足，而且在此基础上，肾之阴阳均处于虚损状态。同时也看到，由于女性生理耗气伤血的特点，易于损伤肝血，而致肝阴不足，肝肾同源，所以围绝经

期女性多存在肝肾阴虚。因此，处于虚损状态的肾之阴阳在肝肾阴液不足的基础上，更易于阴阳失衡，出现肾阴亏损于下，君火亢盛，相火妄动，虚阳外浮于上之证，可见水火失济、心肾不交，或水不涵木、肝阳升浮，或心、肝、肾三火失制，浮阳外越等诸多变证。

3.1 君火和相火

君火、相火首见记载于《素问·天元纪大论》：“君火以明（名），相火以位”。王冰注曰：“君火在相火之右，但立名于君位，不立岁气。故天之六气，不偶其气以行，君火之政，守位而奉天之命，以宣行火令尔。以名奉天，故曰君火以名；守位禀命，故云相火以位”。

对于君火的认识，异议不大，正如徐大椿在《医学源流论·君火相火论》中云：“心属火而位居于上，又纯阳而为一身之主，名曰君火”，君火一般指心火。对于何谓相火，历史上有争议，朱丹溪认为，“火内阴而外阳，主乎动也，故凡动皆属火。以名而言，形气相生，配于五行，故谓之君；以位而言，生于虚无，守位禀命，因其动而可见，故谓之相。具于人者，寄于肝肾二部，肝属木而肾主水也”、“肝肾之阴，悉具相火，人而同乎天也”，他认为，相火为肝肾之火。李时珍认为，“相火寄在肝胆”，张景岳则认为，“肾为相火”。

目前多认为，相火是指寄居于肝肾二脏的阳火，是人体生命活动的动力。故而“君火以明，相火以位”，即君火在心，主发神明，以明著为要；相火在肝肾，禀命行令，以潜藏守位为要，即所谓“龙潜海底，雷寄泽中”（肝之相火寓于肝阴中，肾之相火藏于肾阴中）。心神清明，机体的生命活动有序稳定，相火自然潜藏守位以发挥其温煦、推动功能；肾阴充足，肝血旺盛，涵养相火，同时君火下温，水不寒而木涵，木涵肝疏，相火则潜藏于肝肾之中而不上僭。

在围绝经期综合征的病因病机中，由于真阴亏虚，因此，会出现君火、相火失于滋养和制约，出现下虚上亢，心、肝、肾火旺，虚阳外浮的诸多表现，临证可见烘热汗出、情绪异常、夜寐欠安等阴阳失调，虚阳外越的症状。

3.2 水火失济、心肾不交

肾精化气，肾气内涵阴阳。肾阴即命门之水，为一身阴气之源，具凉润、宁静、抑制、凝结作用；肾阳即命门之火，又称肾中相火，为一身阳气之源，具温煦、推动、兴奋、宣散作用。《景岳全书·传忠录》云：“命门为元气之根，为水火之宅。五脏之阴气，非此不能滋；五脏之阳气，非此不能发”。肾阴和肾阳对立统一，协调共济，则肾气冲和畅达。当肾阴充足，涵养相火，相火则潜藏于肾中而不上僭；肾阴不足之际，相火失制，则相火失于内藏而妄动。

肾阴不足无以上济君火,导致水火失济,心肾不交。《备急千金要方·心脏》曰:“夫心者火也,肾者水也,水火相济”。肾居下焦属阴,藏精而为水脏,肾水上济于心火,使心火不亢。心居上焦属阳,藏神而为火脏,心火下温肾水,使肾水不寒。心火又称君火,心司君火,肾涵相火,水火既济,则心肾阴阳得以协调;心与肾之间的水火升降互济,维持了两脏之间生理功能的协调平衡。

杜金行等^[7]认为,心肾相交有广义和狭义之分。狭义的心肾相交、水火既济是借用五行水火相生相克来比喻心火与肾水的相互关系。即心火下交于肾,以助肾阳温煦肾阴;肾水上济心火,使心火不亢,心火与肾水上下交通,维持二者生理功能的平衡。广义的心肾相交既包括了心火和肾水、君火与相火的相交,也包括了肾阳和心阳、肾阴和心阴等的相交。具体地说,心火下降肾阳使肾水不寒,肾水上济心阴使心阳不亢;其次,心为君火,肾存相火,命门之火为心火之根,二火相交则气流畅,人之生长发育,五脏六腑之功能才能正常;再者肾阳为一身阳气之根本,肾阳足则心阳不亏,从而制约心阴,肾阴为一身阴气之根本,肾阴可以滋生心阴,肾阴足则心阴不亏。

在围绝经期,若肾阴亏虚,则肾水不能上济心火,以致心肾不交,甚或君、相火上亢,使心阴不足,心神失养,临床则出现诸如心悸怔忡,失眠多梦,健忘,心烦不宁,甚至情志失常等。

3.3 水不涵木,肝火上炎

以上已经详细讨论了围绝经期综合征的病因病机,生理常态下,肝藏血,肾藏精,肝肾阴液互生互化,盛则同盛,衰则同衰。肝有赖于肾水之滋涵,以维持自

身之阴阳平衡。若肾中真阴亏虚,因肝肾同源,肾阴不足,而致肝阴不足,精不化血,水不涵木,虚热内生,可导致肝阴不足,阴不制阳,肝之阳气升浮亢逆的阴虚阳亢之证。比如肝肾阴虚,阴不维阳,虚阳外浮,临床见面烘热或颧红,汗出如潮。或肝火内扰,肝失条达,疏泄不畅,扰乱心神则急躁易怒。或肝火佛逆,冲击肝魂,则魂摇而睡卧不宁,失眠多梦,正如《血证论·卧寐》云:“阳浮于外,魂不入肝,则不寐”。

综上所述,围绝经期综合征为女子正值“七七”之际,肾一天癸一冲任一胞宫生殖轴日渐衰老,肾精、肝血日益不足,无以濡养脏腑,阴阳失衡,脏腑功能失调所致。其中以肾虚为本,肝血不足为辅,两脏亏虚致脏腑阴阳失衡,阴虚阳亢,君相火旺;水火失济,心肾不交;水不涵木,肝火上炎,而见诸多阴虚于下,阳浮于上、于外的症状,如烘热汗出、情绪异常、夜寐欠安等。

参考文献

- [1]张玉珍. 中医妇科学. 北京:中国中医药出版社,2002:168.
- [2]姚石安. 围绝经期综合征中医研究述评. 中医杂志,1994,35(2):112.
- [3]徐莲薇,孙卓君,王品羽. 中医证候评分标准表和 KuppermanIndex 与中医药诊治围绝经期综合征的相关性. 四川中医,2005,23(11):13~15.
- [4]马望,李连达. 中医药治疗更年期综合征的实验研究. 中国中西医结合杂志,2005,25(6):570~573.
- [5]徐莲薇,孙卓君. 中医药研究女性更年期综合征机理的现状. 辽宁中医杂志,2003,30(11):895~897.
- [6]孙广仁. 中医基础理论. 北京:中国中医药出版社,2002:94.
- [7]杜金行,李春岩,贺琳. 试论心肾相交、水火既济. 中华中医药杂志,2007,22(2):77~80.

(收稿日期:2008-08-15)

[编辑:黄健]

全/力/打/造/中/国/中/医/药/传/媒/第/一/平/台

中国中医药报

围绕中心,服务大局
面向行业,服务需求
面向社会,服务大众

2009 热订中

请速到当地邮局订阅
邮发代号:1-140
定价:1.00元/份
半年:97.5元 全年:195元

宣传党和国家中医药方针政策 指导服务百姓就医与科学用药
报道中医药行业发展最新动态 普及中医药预防医疗保健知识
交流各地中医药工作管理经验 弘扬传播中医药优秀传统文化
推广中医药前沿科学研究成果 促进中医药行业精神文明建设
介绍名家学术思想及临床经验 推动中医药现代化及走向世界

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

本报地址:北京市朝阳区北沙滩甲4号 邮编:100192 电话:010-64855367 64854538