

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.18.005

蔡小荪三步助孕法在体外受精—胚胎移植技术中的应用

金毓莉^{1,2}, 张婷婷^{*}, 翁雪松^{1,2}, 刘邓浩⁴, 王 铮⁴

(1. 上海中医药大学研究生院, 上海市浦东新区蔡伦路 1200 号, 201203; 2. 上海市第一人民医院; 3. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院; 4. 上海市第一妇婴保健院)

基金项目: 国家中医药管理局全国中医流派海派蔡氏妇科流派传承工作室项目; 国家中医药管理局重点专科资助项目 (ZK0901FK012); 上海市卫生局蔡氏妇科临床传承研究基地项目 (ZYSNXd-CC-HPGC-JD-009)

摘要 对蔡小荪教授中医药结合体外受精—胚胎移植技术提高不孕症患者妊娠成功率的学术经验进行系统总结。三步助孕法为: 第一步取卵前育肾调经, 第二步移植前后健肾助孕, 第三步妊娠后健肾安胎。蔡小荪特别强调, 在第一阶段需根据不孕症的病因、证候及不利因素进行辨证加减用药。

关键词 不孕症; 体外受精; 胚胎移植; 名医经验; 蔡小荪

蔡小荪 (1923—), 男, 中医妇科学术流派蔡氏妇科第 7 代嫡系传人, 主任医师, 博士研究生导师。1939 年毕业于中国医学院, 曾任全国中医学会妇科委员会副主任委员, 全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, “全国中医妇科名师”, 首批 “上海市名中医”。蔡小荪教授学术上宗古而不泥古, 承继家学, 衷中参西, 强调审证求因, 审因论治, 创立和完善了妇科审时论治学说和蔡氏妇科周期疗法, 创 “健肾助孕三步法”。先后出版专著 10 余部, 其研究工作获国家 “十五” 科技攻关基金资助, “蔡小荪传承工作室” 及 “蔡氏妇科流派传承工作室” 获国家中医药管理局立项并资助。

蔡小荪教授为著名中医妇科学术流派蔡氏妇科第七代嫡系传人, 蔡氏妇科传承近 300 年, 至蔡小荪教授, 继承和发扬了蔡氏妇科, 并形成了治疗妇科疾病一定的诊疗特色。

近 10 余年来, 以体外受精—胚胎移植 (IVF-ET) 技术为代表的辅助生殖技术 (ART) 在我国得到蓬勃发展, 给成千上万的的不孕患者带来福音。虽然目前治疗周期可获得胚胎 90% 的成功率, 但胚胎移植后的妊娠成功率仅为 30% ~ 40%, 而活产率更低。其原因主要有三个方面, 包括卵子的数量和质量、胚胎着床、妊娠的维持^[1]。针对上述问题, 蔡小荪教授根据中医学生殖理论及其治疗不孕症、先兆流产、习惯性流产的临证经验, 提出

了三步助孕法, 分别为促排卵前育肾调经、移植前后健肾助孕、妊娠后健肾安胎^[2-3], 现介绍如下。

1 对不孕症的认识

不孕症病因多端, 其本在肾, 并与肾虚最为密切。《素问·六节藏象论》曰 “肾者, 主蛰, 封藏之本, 精之处也。” 肾气的盛衰, 与生育密切相关。中医学认为, 肾是人体生命的根本, 肾所藏之精是构成人体的基本物质, 肾精所化生之气是机体功能活动的原动力。《医宗必读》曰 “肾为脏腑之本, 十二经脉之根, 呼吸三焦之源, 而人资之以始者也。” 肾在整个生命活动中起着主导作用, 决定了人的生、长、壮、老全过程, 肾对女性的影响, 主宰着 “肾—冲任—天癸—胞宫” 之间的平衡。这里所谓 “天癸”, 是泛指与人体性腺发育有关的各种内分泌腺机能活动, 由于这些内分泌腺机能的协调, 才能使冲任充盈, 天癸至而不竭, 而肾气盛衰就直接影响了天癸的生殖功能。 “胞脉者系于肾”, “冲任之本在肾”, 《傅青主女科》曰: “经水出诸肾”, 又云 “妇人受妊, 本乎肾气之旺也, 肾旺是以摄精, 然肾一受精而成孕”^[4]。蔡老师认为, 必须抓住禀赋虚弱、肾气不足、冲任亏损、气血失调这一本质^[5]。由于不孕症涉及妇科病众多, 病情复杂, 故尚需结合其他病理因素, 如或因宿血积于胞中瘀滞不能成孕^[6], 或因胞寒胞热不能摄精成孕, 或因体盛痰多, 脂膜壅塞胞中而

* 通讯作者: tingting185@aliyun.com, (021) 65161782

不孕,或因肝郁气结,络道失于通畅而不孕等等。

2 三步助孕法诊疗思路

2.1 促排卵前育肾调经

古有“调经种子”之说,要求孕育,调经是一个先决条件。如《女科要旨》曰“妇人无子,皆由经水不调,经水所以不调者,皆由内有七情之伤,外有六淫之感,或气血偏盛,阴阳相乘所致。种子之法,即在于调经之中。”必须肾气旺盛,任脉通,冲脉充盈,月事才得以如期来潮,从而具备孕育的功能。月经失调有先期、后期、先后不定期和过多、过少、崩漏、经闭、痛经等多种,要根据各种致病原因,分别治疗,为孕育创造条件。有些病例,经事调准,随即怀孕。所以治疗大法为育肾调经。根据周期理论,经后期即卵泡期,为经净后至排卵前,此期血海空虚,属于在肾气作用下逐渐蓄积精血之期,并且有重阴转阳,冲任气血活动健旺的趋势,设育肾通络方,育肾填精,阴阳并调,兼具通络作用,通络即疏通胞脉之意。方药为:茯苓 12 g,生地黄 10 g,牛膝 10 g,路路通 10 g,公丁香 2.5 g,制黄精 12 g,麦冬 10 g,淫羊藿 12 g,石楠叶 10 g。该方阴阳平衡,兼有通络之功,冀使阳施阴化,阴精充盛,而利于外泄。在临床观察中,起到促进卵泡生长发育以及促进输卵管蠕动通畅的作用。经间期和经前期,即排卵期和黄体期,为排卵前至下次经行前,此期胞宫气血充盈,肾气充盛,阴长阳盛,设育肾培元方,意在育肾温煦,暖宫摄精。方药为:茯苓 12 g,生地黄 10 g,熟地黄 10 g,仙茅 10 g,淫羊藿 12 g,鹿角霜 10 g,女贞子 10 g,紫石英 12 g,巴戟天 10 g,麦冬 12 g,山萸肉 10 g。此期黄体出现,黄体酮乃是一种致热源,可使基础体温升高,而育肾培元方中通过温煦暖宫之药可起到健黄体的作用,使机体利于受孕,这也是中、西医学机理相通之处。月经期调经以理气行血为主,设四物调冲汤为基本方:炒当归 10 g,生地黄 10 g,川芎 6 g,白芍 10 g,制香附 10 g,牛膝 12 g,北柴胡 6 g,经来后服用。

虽然育肾调经为促排卵前主要原则,但因存在各种原因导致的不孕,当根据病因及主症分型论治。常见有子宫内膜异位症和子宫腺肌症,常经行腹痛,量多如注,系宿瘀内结,在盆腔内引起粘连,以致运卵通道不畅,蠕动障碍,累及卵巢则引起卵巢功能失调,可加用活血化瘀消癥之品如赤芍、牡丹皮、桃仁、桂枝、皂角刺、水蛭等;如痰

湿阻滞,加用白芥子、制胆南星等利气豁痰;如痛经甚者,行经时尚需加调经止痛药,加用吴茱萸、乳香、醋没药、艾叶等;如合并慢性盆腔炎,加用红藤、败酱草、鸭跖草等清热解毒之药;如抗精子抗体阳性,加用黑大豆、贯众等。

育肾通络、育肾培元在临床上起到促排卵、健黄体的作用。其育肾填精,阴阳双补可改善卵巢储备功能,为应用 IVF-ET 技术促排卵前做好准备,促使获得更多卵细胞、优质卵细胞和优质胚胎。

2.2 移植前后健肾助孕

移植胚胎能否成功着床是 IVF-ET 技术中最关键一步。目前移植胚胎的着床率不够满意成为限制临床各种助孕技术发展的一个瓶颈,其中关键因素是子宫内膜容受性和黄体功能。研究表明,补肾药可以促进子宫内膜增厚,改善子宫内膜血流,提高子宫内膜容受性。补肾药亦可促进黄体功能,给胚胎着床提供内分泌支持。中医学认为,肾藏精,主生殖。肾藏精的功能决定了子宫的生理功能,肾虚则导致胞脉、胞络空虚,无力摄精成孕,甚至宫寒血凝,着床失败,甚至屡次失败。故改善子宫内膜容受性必须补肾。在治疗不孕症过程中,蔡小荪教授在既往学术经验的基础上加以发挥,认为此阶段应健肾助孕,设健肾助孕方:党参片 12 g,茯苓 12 g,白术 10 g,黄芩片 10 g,续断片 10 g,杜仲 10 g,桑寄生 12 g,苈麻根 12 g,白芍 10 g。从胚胎植入前 7 天至胚胎植入后 14 天,即从鲜胚周期取卵后服用至确诊生化妊娠时。方中选用补肾药续断片、杜仲、桑寄生,取其强健之意,体外受精植入前子宫内环境应该适应胚胎的种植生长,此时胃气当降,脾气当升,脾胃之气和则胎气亦安;若气盛则孕卵着床发育有力,阴阳气血达到平和状态则胎儿易健固。以党参片、茯苓、白术等益气健脾;黄芩配白术。芩术散柔肝泻火,可减轻胚胎植入后出现的不适,对于行 IVF-ET 技术的不孕症患者,一定有多年的求孕过程,或者年龄较大,家庭环境和周围舆论的压力,移植前后的焦虑等因素,这样势必导致肝郁气滞,影响阴阳平衡,气血不调,给着床带来不利因素,所以此时要酌加柔肝之药白芍,取芍药甘草汤之意,可用 12~15 g,并给予精神疏导,使心情舒畅,忧急缓解,气血调和,脏腑经脉功能恢复正常,为胚胎着床创造有利环境。蔡教授认为,当需健肾,采用续断片、杜仲两药,一般植入后,常规黄体支持,无需一味用温肾阳药健黄体,而需加用健肾药来系胎、安胎,蔡教授认为,温阳药达

不到系胎安胎的效果,此时最好用健肾药。胚胎对于母体来说为半抗原,且植入的胚胎,接触过洗涤药水等其他物品,容易产生排异,且受孕过程非完全自然,重用白芍可以起到抗排异的作用。

2.3 妊娠后健肾安胎

IVF-ET 技术的妊娠流产率高于自然妊娠。究其原因,蔡教授认为,因为体外受精患者辨证多有肾气不足,不易受孕,一旦受孕后,应保胎至孕后 3 个月或超过上次最大流产月份,其次即使精子卵子都是来源于自己,但毕竟有非自然因素,是人工受孕,孕后仍当健肾固胎。前人有肾以系胞之说,《女科经纶》云“胎系于肾,肾气壮则胎固而可安”。故胎与肾密切相关,怀孕之后,对肾的保护至为重要。肾气充盛则冲任二脉系胞有力,胎气得肾气滋养而益健。方设健肾安胎方:杜仲 12 g,川断 12 g,狗脊 12 g,桑寄生 12 g,党参片 12 g,炒白术 12 g,黄芩片 10 g,紫苏梗 10 g,白芍 10 g,生地黄 10 g,苎麻根 12 g。增益健肾药,并注意健脾和胃以安胎。孕后尚当应按照症状施变,可用茯苓、炒白术配伍,取其健脾生血之功。如患者有泛呕,恶心等症状加姜半夏、姜竹茹,呕吐甚者加淡吴萸。如苔黄腻有热象,可予姜黄连。如孕后见鼻塞等感冒之象,予桔梗、前胡。

2.4 辨治及用药特点

蔡小荪教授认为,孕育与肾密切相关,肾气主生殖和发育,不孕症患者多有肾气不足,尤其求助于 IVF-ET 技术的患者常多年不孕,年龄偏大,所以治疗中补肾须贯穿始终。但不同阶段有不同阶段的治肾法则,并须根据其他症状及合并疾病辨证加减用药。在孕前调理阶段,主要为育肾,育肾主要用药为生地黄和熟地黄,为增加孕育功能之意。植入前后及早孕阶段,采用健肾,主要用药为续断片、杜仲,起系胎安胎作用。肾气充盛则冲任二脉系胞有力,胎气得肾气滋养而益健。在注重补精血除补肾之外,又需阴阳互济,不可偏补,阴阳互生、精气互生始终贯穿在育肾之中^[4]。除此之外,蔡教授强调尚需注意两个要点,一为和平,用药不宜太过猛烈,比如温肾阳药补肾应贯穿不孕症治疗的始终。不用鹿角胶、鹿角片,而用鹿角霜,不致过于燥热,夏天也可使用;二者必须时时兼顾胃气,有胃气则生,无胃气则死,在育肾阶段选用茯苓,与生地黄、熟地黄合用起到六味地黄丸三补之意,在健肾阶段选用白术,与黄芩片合而为芩术散起到安胎功效。蔡小荪教授三步助孕法在临床上运

用多年,许多患者和家庭受益。

3 验案举隅

患者,女,36 岁。2012 年 12 月 3 日初诊。患者结婚 5 年未避孕而未孕。月经素后期,短则 2 个月,甚则闭经,经期 5~7 日,末次月经时间为 2012 年 11 月 6 日,为服用黄体酮后经至,经量中等,无痛经。生育史:0-0-0-0。男方输精管闭锁,2011 年曾行 2 次 IVF-ET 均失败,此次拟再次行 IVF-ET。有哮喘史,春秋易发,刻下:头汗出,左侧肢体冷,脉细,苔淡薄、舌质红。拟试管植入,处健肾助孕,嘱植入前 1 周开始服用。处方:炒党参片 12 g,炒白术 10 g,茯苓 12 g,桑寄生 12 g,炒杜仲 10 g,续断片 10 g,黄芩片 6 g,白芍 12 g,紫苏梗 10 g,苎麻根 12 g,甘草 3 g,10 剂。

2012 年 12 月 22 日二诊:经期逾期,乳胀略作,脉细,苔薄、质红。拟育肾培元。处方:茯苓 12 g,生地黄 10 g,熟地黄 10 g,仙茅 10 g,淫羊藿 12 g,炙龟甲 10 g,鹿角霜 10 g,巴戟肉 10 g,肉苁蓉 10 g,女贞子 10 g,青皮、陈皮各 4.5 g,7 剂。

2013 年 1 月 7 日三诊:末次月经时间为 2013 年 1 月 1 日,经行头痛偏右,乳胀,烦躁,经行始净,腰酸疲惫,脘腹欠舒,脉细,苔薄白、舌质红,拟育肾通络。处方:茯苓 12 g,炒白术 10 g,生地黄 10 g,砂仁 3 g(后下),炒杜仲 10 g,续断片 10 g,牛膝 12 g,路路通 10 g,公丁香 2.5 g,麦冬 10 g,淫羊藿 12 g,肉苁蓉 10 g,7 剂。

2013 年 2 月 4 日四诊:1 月 22 日试管植入,目前尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性,少腹两侧偶轻微隐痛,略感烦热泛恶,脉略细,舌苔薄、舌质嫩红,拟健肾安和。处方:茯苓 12 g,姜竹茹 4.5 g,桑寄生 12 g,炒杜仲 12 g,续断片 12 g,北柴胡 4.5 g,黄芩片 10 g,白芍 12 g,炒白术 10 g,苎麻根 12 g,甘草 3 g,14 剂。

2013 年 2 月 21 日五诊:B 超示早孕,双胎,脘腹胀满,10 天前阴道少量出血,脉略细,舌苔薄微白、舌质红,拟健肾安固。处方:茯苓 12 g,姜竹茹 6 g,姜黄连 2.5 g,吴茱萸 2.5 g,桑寄生 12 g,炒杜仲 12 g,续断片 12 g,黄芩片 10 g,白芍 12 g,木香 3 g,陈皮 4.5 g,苎麻根 12 g,甘草 3 g。之后再以健肾安固法保胎至孕后 3 个半月,停服中药。3 月 7 日复查 B 超提示为单胎存活。

按语:该患者月经素后期,甚则闭经,经水不调,责之肾气不足,且年逾五七,脾肾始衰,腰酸

疲惫,久病则冲任胞宫不能满溢。多年未孕,且运用 IVF-ET 技术失败两次,难免焦急烦躁。故以育肾调经,健肾助孕,健肾安胎为法则,佐以柔肝和养之品,助该患者第三次运用 IVF-ET 技术成功受孕并保胎至孕后 3 个半月。经随访该患者已于 2013 年 10 月 5 日剖宫顺利产下一健康女婴。

参考文献

- [1] 傅萍,楼毅云. 中医药在体外受精—胚胎移植技术中的辨治思路 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(9): 1870-1873.
- [2] 许江虹,陈旦平. 蔡小荪中药干预体外受精—胚胎移植

术经验 [J]. 中医杂志, 2014, 55(6): 461-463.

- [3] 黄素英. 蔡小荪辨治妇科疾病创新思维 [J]. 上海中医药大学学报, 2011, 25(5): 1-3.
- [4] 清·傅山. 傅青主女科 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 43.
- [5] 蔡小荪. 中华名中医治病囊秘: 蔡小荪卷 [M]. 上海: 文汇出版社, 2000: 174.
- [6] 王芳,付金荣. 蔡小荪治疗子宫内膜异位症不孕经验 [J]. 中医杂志, 2014, 55(4): 283-285.
- [7] 黄素英,莫惠玉,王海丽. 中国百年百名中医临床家丛书: 蔡小荪 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 235.

The Application of CAI Xiaosun's Three-Step Assisted Reproductive Therapy in IVF-ET

JIN Yuli^{1,2}, ZHANG Tingting³, WONG Xuesong^{1,2}, LIU Denghao⁴, WANG Zheng⁴

(1. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203; 2. Shanghai First People's Hospital; 3. Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine; 4. Shanghai First Maternity and Infant Hospital)

ABSTRACT Prof. CAI Xiaosun's experience in improving the success rate of in vitro fertilization-embryo transfer (IVF-ET) with integrative medicine was summarized in this article. CAI Xiaosun's three-step assisted reproductive therapy in IVF-ET is supplementing the kidney and regulating menstruation before oocyte retrieval, supplementing the kidney and assisting reproduction before and after transplantation, and supplementing the kidney and preventing miscarriage after pregnancy. During the first phase, the administration is conducted according to the cause of infertility, TCM syndromes and unfavorable factors.

Keywords infertility; in vitro fertilization; embryo transfer; experience of famous doctor; CAI Xiaosun

(收稿日期: 2014-03-28; 修回日期: 2014-05-29)

[编辑: 黄健]

欢迎邮购《甬一选方治验实录》

在浩瀚的中医典籍中,有方名的古方数以十万计。为了汰芜存菁,借鉴古今医家的经验,为现代临床服务,作者在长期从事中医方药文献研究和临床诊疗工作的基础上,在完成“中医古方筛选方案和利用研究”课题研究的基础上,经过深入发掘,编纂完成《甬一选方治验实录》(上下册)。本书以有验案资证作为筛选古方的重要条件,结合古方其他价值特征,从近 10 万首方剂中,筛选出 583 首古方及其相关验案 5500 余则。这些优选出的古方,既不乏传世名方,也有相当一部分以往未被方剂学教材或方剂选本收录过的“新面孔”。从 10 万首方中最终优选出 500 余首方,其比例约为 200 选 1;又鉴于治验记录是本书的主要内容,故名为《甬一选方治验实录》。

全书分上、下两册,上册收录汉唐方(张仲景方、晋唐方),下册收录宋元明清方(宋元方、明清方),编次以方为纲,医案为目,每一方剂又分方源记载和治验实录(分为中医病证医案、西医病症医案)两部分。书末附有方名索引、中医病证索引、西医病症索引和引用书目,方便读者检索。本书汇集古今文献,资料丰富,拥有本书,就如同跟随古今名医侍诊,通过品读古方所附的具体病例,领悟出该方的适应证和用法秘诀,可大大提高中医治病的疗效。本书是中医各科临床医生提高临床疗效必备的案头书,又可为各中药生产厂家研发新药提供借鉴。

《甬一选方治验实录》(上下册),为 16 开精装本,1584 页,已由人民卫生出版社于 2011 年 1 月出版。上册定价 99 元,下册定价 108 元,全套 207 元。邮购汇款地址:北京市东直门南小街 16 号中医杂志社北京林海林音像书店;邮政编码:100700;联系电话:(010) 64013162, (010) 64014411 转 3053。请在汇款附言中注明所购书名、上下册或全套及数量,邮购单册需加邮费 10 元,全套及 2 册以上免邮费。欢迎邮购。