

陈慧依运用补肾活血法治疗复发性流产经验

李卫红^{1,*} 指导: 陈慧依²

(1. 中国中医科学院全国中医药传承博士后流动站, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 广西中医药大学)

摘要 总结陈慧依教授运用补肾活血法治疗复发性流产经验。认为复发性流产病理基础为肾虚血瘀, 多由先天禀赋不足、房事不节或孕产频多, 以致肾气不足、肾虚封藏失职、胎元不固所致, 孕前期治疗上虚者以补肾益气、健脾养血; 实者以活血化瘀、清热化湿; 孕后以补肾健脾, 益气养血为主, 以寿胎丸合当归芍药散加减。

关键词 复发性流产; 补肾活血法; 名医经验; 陈慧依

陈慧依 (1940 -), 女, 广西中医药大学教授, 第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。在长期的临床工作中积累了丰富的经验, 尤其擅长治疗子宫内膜异位症、不孕症、围绝经期综合征、习惯性流产、盆腔炎等。出版著作 2 部, 参与编写专业教材多部, 撰写学术论文 30 余篇。

复发性流产相当于中医的“滑胎”, 是指连续自然流产 2 次或 2 次以上者, 发生率为 0.4% ~ 0.8%^[1], 是妊娠期常见的并发症之一。《诸病源候论》首先提出“数堕胎”之名, 并指出“妊娠而恒腰痛者”为“喜堕胎”之候, 提示肾虚和滑胎的关系。《金匱要略》以桂枝茯苓丸治疗妊娠癥瘕善下血者, 提示血瘀与滑胎的关系。《景岳全书》记载堕胎“此则最宜调理, 否则下次临期仍然复坠, 以致二次三次终难子嗣”, 指出“下次之堕, 必如期复然”的特点。陈慧依教授认为, 该病的病机为肾虚血瘀, 临证采用补肾活血法治疗该病, 现介绍如下。

1 病因病机

复发性流产的致病因素可概括为寒热湿邪、生活所伤、内伤七情和体质因素四大类, 五脏之伤, 必穷及肾, 久病必瘀, 故这些病因可导致肾虚与血瘀相兼, 出现肾虚血瘀证。肾精不足、血少气虚、血运迟缓, 肾阳虚弱、命门火衰、寒凝血滞; 肾阴亏损, 内热煎灼, 均可发生血瘀。故肾虚必有血瘀, 而血瘀化精乏源, 又可加重肾虚。

本病多由于先天禀赋不足、房事不节或孕产频多, 以致肾气不足, 肾虚则封藏失职, 胎失所系, 胎元不固所致; 数堕胎者势必导致肾气更虚, 虚则无有不滞, “胞宫胞络者, 系于肾”, 肾虚则胞宫胞络空虚, 湿热寒邪乘虚而入与血搏结于胞宫胞脉, 则瘀血留滞胞宫, 冲任损伤, 胎元不固, 而致滑胎。肾虚为因, 血瘀为果, 形成肾虚血瘀, 可见肾虚与血瘀相兼并存和互为因果是肾虚血瘀的基本病理变化。

2 治以补肾活血, 分期用药

2.1 孕前“预培其损”

陈老师强调, 复发性流产重在防治结合, 在孕前要“预培其损”。“损”有两方面的含义, 一是因“虚”而引起的“损伤”, 如肾气亏损, 气血两伤, 阴虚所致; 二是“实邪”引起的“损害”, 如血瘀、血热、湿热等有形实邪所致。故在孕前审证求因, 根据患者的病情进行辨证施治, 其治则应“虚则补之, 实则泻之”。

虚则补之, 在孕前予以补肾益气, 健脾养血, 养阴清热等法, 此类患者多有月经不调病史, 实验室检查多提示黄体功能不足, 卵巢功能不良, 多囊卵巢综合征, 高泌乳素血症等。常用补肾健脾的药物有: 山萸肉、制何首乌、当归、白芍、菟丝子、枸杞子、鹿角胶、党参、白术、茯苓、巴戟天、续断等, 且因堕胎后容易损伤气血, 瘀血停滞, 新血不生, 故应在补肾健脾基础上加用养血活血中药, 如丹参、鬼箭羽、艾叶、三七等。

实则泻之, 在孕前予以活血化瘀、清热化湿等

* 通讯方式: 794431024@qq.com, 13006913206

治法, 此类患者多有子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫腺肌症、卵巢囊肿、盆腔炎等病史, 舌暗或边有瘀点, 实验室检查抗心磷脂抗体 (ACA)、抗精子抗体 (ASAb)、抗子宫内膜抗体 (EMAb) 等阳性。由于该病反复发作, 久病必穷及肾, 故应在补肾活血基础上加用补肾填精药物。陈老师常在当归芍药散或桂枝茯苓丸的基础上加用续断、杜仲、鹿角胶、菟丝子、巴戟天等。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰“所以血不止者, 其瘀血不去故也, 当下其瘀血, 桂枝茯苓丸主之。”《医林改错》则主张“怀胎至两个月前后, 将此方 (少腹逐瘀汤) 服三五付, 或七八付, 将子宫内瘀血化净, 这样小儿身长有容身之地, 断不致小产”。

陈老师在孕前用药时还结合月经周期的特点进行加减, 在月经期用桃红四物汤或生化汤因势利导以荡涤瘀血, 复原胞宫; 经后期加用左归饮等补肾填精养血的药物以促卵泡生长; 排卵期加用红花、丹参以促排卵; 黄体期加用右归丸等补肾壮阳的药物以利黄体成长; 经前期酌加柴胡、郁金、白芍、合欢花等疏肝养肝以及养血活血之丹参、鸡血藤以促子宫内膜生长, 有利于胚胎着床。且嘱咐患者坚持用药, 要求从最后一次流产算起调养至少 3 个月至半年, 预防再次滑胎。通过孕前补肾活血“预培其损”, 结合“虚则补之, 郁则散之, 寒则温之, 热则清之”等法提高卵子质量, 使气血调和, 肾气充实, 为下次妊娠打下良好基础。

2.2 孕后未病先防, 已病防变

患者一旦受孕需及时安胎, 孕期治疗以补肾健脾、益气养血为主, 以寿胎丸合当归芍药散进行辨证加减, 常用菟丝子、党参、桑寄生、续断、阿胶、当归、白术、川芎、茯苓、杜仲、白芍、炙甘草固肾安胎。寿胎丸可补肾安胎, 方剂配伍重用菟丝子补肾益精, 味甘性平, 温而不燥, 滋而不膩, 益阴而固阳, 壮胎元以安胎为君药。张锡纯在《医学衷中参西录》中说, “由斯而论, 愚于千百味药中, 得一最善治流产之药, 乃菟丝子是也”。现代药理研究证实, 菟丝子通过调节母胎界面内分泌-免疫网络平衡而起到维持早孕的作用, 降低溴隐亭致 SD 孕鼠流产模型的流产率和通过调节滋养细胞的增殖与凋亡而起到保胎的作用^[2]。桑寄生强筋骨, 能养血, 使胎气强壮; 续断补肝肾, 固冲任, 其药性平和, 现代药理研究认为, 续断含有大量维生素 E, 可促进子宫和胚胎的发育^[3-4], 与桑寄生共为臣药。再兼阿胶补血, 使血脉安伏以养胎

安胎。当归芍药散出自《金匱要略》, 由当归、白芍、茯苓、白术、川芎、泽泻组成, 原方主治“妇人怀娠, 腹中痛”, 以及妇人杂病“腹中诸疾病”。方中当归、川芎养血活血, 行血中之滞; 当归、白芍养血缓急止痛; 白术、茯苓、泽泻健脾益气, 在此基础上加用党参既有利于气血的化生, 更能升健安胎; 诸药合用, 使气充而血沛, 气血运行调畅, 以收安胎止痛之效。全方共奏补益肾气、益气活血、培育胎元之效, 使胎元有肾气所系, 有血所养, 达到益母安胎目的。

2.3 病证结合, 灵活化裁

陈老师在治疗该病时, 结合患者的病史和病情, 孕后在补肾养血安胎基础上灵活化裁。

一是补肾以固胎之本, 尤其是多次自然流产或反复药物流产患者, 鉴于有滑脱的特点, 需加重补肾藏精固脱之品, 如人参、黄芪、升麻, 使得肾气盛, 精气藏, 肾以系胎, 精血足, 则胎元得养而发育正常。

二是健脾以养胎之源, 多用于素体脾胃虚弱患者, 症见胃脘胀满、纳差、口淡, 常加用党参、黄芪、白术、茯苓、陈皮、砂仁等, 使脾气健旺, 则能运化水谷精微化生气血以养胎, “补得一分气, 安得一分胎”, 黄芪、党参当为益气载胎要药。

三是养阴清热以滋胎之长, 多用于素体阴虚或阳盛血热, 孕后阴血下注养胎, 耗伤阴血加重阴虚或血热, 热扰冲任, 迫血妄行, 而导致胎元不固, 症见口干口苦、心烦不安、便结尿黄、夜寐多梦、舌红、苔黄、脉滑数, 多用黄芩、石斛、黄柏、麦冬、女贞子、墨旱莲等养阴清热。

四是行气养血以祛胎之碍, 多用于宿有瘀血病史患者, 如子宫内膜异位症、子宫腺肌症、子宫肌瘤、卵巢囊肿、输卵管不通或积水等, 时有下腹疼痛、舌暗或有瘀点瘀斑。治疗在补肾活血法基础上加柴胡、川楝子、延胡索、鬼箭羽、丹参等, 以补肾安胎, 活血化瘀, 消瘀散结, 攻补兼施, 邪祛胎安。

3 典型病例

患者, 女, 37 岁, 2012 年 8 月 27 日初诊。反复自然流产 4 次, 第 4 次自然流产后 13 天就诊。2011 年腹腔镜检查提示: 左输卵管不通, 子宫内膜异位症, 子宫肌瘤, 盆腔炎性疾病。连续 4 次均于孕 40~50 天自然流产, 2012 年 8 月 14 日, 阴道出血 4 天。2006 年药物流产 1 次, 2007 年因左输

卵管妊娠行腹腔镜保守性手术治疗, 平素月经规则, 周期 30 ~ 39 天, 经期 10 天, 色暗, 量中等, 有血块, 痛经, 现觉腰酸痛, 下腹稍胀, 乏力, 纳差, 寐可, 二便调, 舌淡暗有瘀点、苔薄白, 脉细弦。实验室检查: 血 D-二聚体 1.5 mg/L, B 超提示: 子宫肌瘤, 内膜厚 4 mm, 未见卵泡。西医诊断: 复发性流产; 子宫肌瘤。中医诊断: 滑胎 (肾虚血瘀型); 癥瘕 (肾虚血瘀型)。证属肾气亏虚、瘀血内阻证, 治以补肾活血为法, 处方以当归芍药散加减: 当归 10 g, 川芎 10 g, 白芍 20 g, 茯苓 10 g, 白术 10 g, 黄芪 20 g, 血竭 5 g, 菟丝子 20 g, 甘草 10 g, 杜仲 10 g, 续断 10 g。经后期加用养血填精之品: 制何首乌 20 g, 山萸肉 10 g, 鳖甲 10 g, 枸杞子 10 g 等; 经前期加用补益肾阳之品: 巴戟天 10 g, 覆盆子 10 g, 鹿角胶 10 g 等辨证加减治疗 6 个月。

2013 年 3 月 5 日因“停经 50 天, 下腹隐痛、阴道少量出血 2 天”复诊。末次月经: 2013 年 1 月 13 日, 2 天前下腹隐痛, 阴道少量出血, 舌淡红苔薄白, 脉细弱。尿妊娠试验阳性, 血人绒毛膜促性腺激素 (HCG) 300 IU/L, 孕酮 (P) > 40 ng/ml。治则: 补肾健脾, 养血安胎。处方: 续

断 10 g, 菟丝子 20 g, 阿胶 10 g (烔化), 桑寄生 10 g, 白芍 20 g, 太子参 10 g, 白术 10 g, 茯苓 10 g, 甘草 10 g, 墨旱莲 10 g, 共 7 剂。2013 年 3 月 22 日再诊, 阴道出血止, 无腹痛, 乳胀, 纳少, 在上方基础上加当归 10 g、石斛 10 g, 服用 28 剂后患者无不适, 舌质淡红、苔薄白, 脉滑而有力。2013 年 4 月 12 日查血 β -HCG 为 14347 IU/L, P 69 ng/ml, B 超示: 子宫肌瘤并早孕, 见胚芽和胎心, 血 D-二聚体正常。在上方基础上加减服用 21 剂后停药。足月分娩一健康女婴。

参考文献

- [1] Wramsby ML, Sten LS, Bremme K. Primary habitual abortions are associated with high frequency of Factor V Leiden mutation [J]. Fertil Steril, 2000, 73(5): 987-991.
- [2] 马红霞, 尤昭玲, 王若光. 菟丝子总黄酮对大鼠流产模型血清 P、PR、Th1、Th2 细胞因子表达的影响 [J]. 中药材, 2008, 31(8): 1201-1204.
- [3] 龚晓健, 吴知行, 陈真, 等. 川续断对离体子宫的作用 [J]. 中国药科大学学报, 1995, 26(2): 115.
- [4] 龚晓健, 季晖, 王青, 等. 川续断总生物碱对妊娠大鼠子宫的抗致痉及抗流产作用 [J]. 中国药科大学学报, 1997, 29(6): 459.

CHEN Huinong's Experience on Applying Tonifying the kidney and Promoting Blood Circulation in Treating Recurrent Abortion

LI Weihong^{1,2}

(1. Chinese Medicine Inheritance Post Doctoral Research Station, Chinese Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. Guangxi University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT This paper summarizes professor CHEN Huinong's experience on applying tonifying kidney and promoting blood circulation in treating recurrent abortion. She holds that pathological basis of recurrent spontaneous abortion is kidney deficiency and blood stasis. It is mostly caused by the lack of innate endowment, excess of sexual activity and frequent pregnancy, leading to the kidney qi deficiency, failure of kidney in storing, and insecurity of the fetal origin. In treatment, before pregnancy, for the deficiency cases, tonifying kidney and benefiting qi, nourishing spleen and nourishing blood should be adopted; while for excess cases, promoting blood circulation and removing blood stasis, clearing heat and damp should be adopted; after pregnancy, tonifying the kidney and strengthening the spleen, replenishing qi and blood should be adopted. In terms of formula, with *Shoutai Pill* and Modified *Danggui Shaoyao Powder* should be used.

Keywords recurrent spontaneous abortion; Tonifying kidney and promoting blood circulation; clinical experience of famous doctor; CHEN Huinong

(收稿日期: 2014-06-12; 修回日期: 2014-07-16)

编辑: 洪 涛