

从阴阳论女性生殖调节

罗颂平*

(广州中医药大学第一临床医学院, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510405)

摘要 《黄帝内经》对女性生长、发育、生殖、衰老规律的论述是后世医家研究生殖调节的理论依据, 其渊源是阴阳学说, 明代的“命门学说”又为中医生殖理论的拓展提供了新思路。认为阴阳学说是中医本原与规律的反映, 贯穿于中医理、法、方、药的全过程, 元阴、元阳是生命的根源, 肾、脾是生殖之水土。提出女性生殖调节应与天地日月相应, 因时、因地、因人制宜。

关键词 阴阳学说; 生殖节律; 元阴; 元阳

女性的主要生理特点是经、带、胎、产、乳, 其中月经与孕育有特殊的节律性。《黄帝内经》把人体的内脏分为五脏六腑和奇恒之府, 女子胞(子宫)属于奇恒之府, 其形似脏而功能似腑, 并具有定期藏泻的特点。《黄帝内经》对于女性的生殖调节与生命节律有具体的阐述, 并贯穿了阴阳学说的理论, 是后世研究女性生殖调节的经典条文。而明代“命门学说”的发展, 又为中医生殖理论的拓展提供了新的依据。

1 女性的生理节律与天地日月相应

月经的产生与调节是女性生命周期中的重要标志。《素问·上古天真论篇》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; 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; 五七阳明脉衰, 面始焦, 发始堕; 六七三阳脉衰于上, 面皆焦, 发始白; 七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。”这是女性的生命节律, 以七为律, 七为奇数, 属阴。

明代李时珍《本草纲目·妇人月水》云“女子, 阴类也, 以血为主, 其血上应太阴, 下应海潮, 月有盈亏, 潮有朝夕, 月事一月一行, 与之相符, 故谓之月水、月信、月经。”中医学之“天人相应”学说基于“天人合一”观。《灵枢·岁露论》曰“人与天地相参也, 与日月相应也”。《素

问·六微旨大论篇》提出“气交”之说, 曰“言天者求之本, 言地者求之位, 言人者求之气交, ……上下之位, 气交之中, 人之居也, 故曰: 天枢之上, 天气主之; 天枢之下, 地气主之; 气交之分, 人气从之。万物由之, 此之谓也”。人类生活于天地之间, 天气降而地气升, 在天地气交过程中, 人体之气亦顺从自然界的变化, 因此, 人之阴阳气血运行与消长具有昼夜节律、月节律和年节律。

在女性生殖周期中, 可以分为 4 个阶段, 即月经期、经后期、经间期和经前期。在不同的阶段, 阴阳气血的运行与消长有如潮水之涨落, 月相之盈亏, 呈现出月节律。

1) 月经期: 重阳转阴, 阳气推动阴血下泄, 胞宫泻而不藏, 血室正开, 以泻为用, 气血均以下行为顺, 为了下一个周期的“藏”作准备。2) 经后期: 经期阴血下泄, 经后胞宫、胞脉相对空虚, 阴血亦相对不足, 此期血室已闭, 胞宫藏而不泻, 蓄养阴精, 阳气潜藏, 为少阴之期。3) 经间期: 经后期的蓄养, 使阴精逐渐充沛, 冲任气血旺盛, 重阴转阳, 阴精化生阳气, 此为乐育之时, 又称为“真机期”。4) 经前期: 经间期由阴转阳, 为少阳之期, 阳气生发, 肝气偏旺, 此期阳气渐长, 逐渐达到“重阳”的状态。

如此循环往复、周而复始, 阴阳气血周期性地消长变化, 胞宫进行有节律地定期藏泻。按照月经周期阴阳气血消长节律来治疗月经病, 就是中医周期疗法。包括针灸手法、方药补泻等。其中按月补泻的论述最早见于《素问·八正神明论篇》。目前

基金项目: 广东省教育厅省级重大项目(自然科学类)(2014KZDXM025)

* 通讯方式: luosongping@gzucm.edu.cn

有观点认为中医周期疗法是借鉴西医人工周期,称之为“中医人工周期”,这完全是误解。最早的周期治疗按月盈亏施针,这是中医经典所记载的,必须加以说明与纠正。

当代中医学大家罗元恺教授根据《黄帝内经》的经典条文,在 1982 年全国中医妇科学术大会上首次提出“肾-天癸-冲任-子宫”为女性生殖调节的核心,并以此作为妇科调经、助孕、安胎的基本思路^[1]。

2 元阴、元阳乃生命之根源

古代对于生命起源的认识最早记载见于《周易·系辞下》,曰“天地氤氲,万物化醇;男女媾精,万物化生”。在《黄帝内经》则有进一步关于新生命形成的论述。如《灵枢·本神》曰“生之来,谓之精。两精相搏谓之神”,提出男女生殖之精的结合是有神机的。《灵枢·决气》曰“两神相搏,合而成形,常先身生是谓精”,两性的神机“相搏”,形成新生命之精。而胎元之精是在胎儿身体形成之前就已经存在了,这里所述的“精”与“神”就是元阴和元阳。张介宾《景岳全书·传忠录·阴阳篇》曰“元阳者,即无形之火,以生以化,神机是也,性命系之,故亦曰元气。元阴者,即无形之水,以长以立,天癸是也,强弱系之,故亦曰元精。”元阳,即神机、元气;元阴,即天癸、元精。“无形之水”和“无形之火”,系指其量微而力宏。男女之精结合,是神机之用结合的结果,是形成新生命的元精。

元阴、元阳藏之于肾与命门。《类经附翼·求正录·真阴论》曰“命门居两肾之中,即人身之太极,由太极而生两仪,而水火具焉,消长系焉,故为受生之初,为性命之本,……命门之火,谓之元气;命门之水,谓之元精,……此命门之水火,即十二脏之化源。”肾与命门,水火既济,正如“坎卦”的阴中有阳。命门之水火,乃生命之本,也是脏腑之根源。肾与命门之说源于《难经》,《难经·三十六难》曰“肾两者,非皆肾也。其左者为肾,右者为命门。命门者,诸神精之所舍,原气之所系也;男子以藏精,女子以系胞”。《难经·三十九难》又曰“五脏亦有六脏者,谓肾有两脏也。其左为肾,右为命门。命门者,精神之所舍也;男子以藏精,女子以系胞,其气与肾通。”《难经》的成书年代与《黄帝内经》比较接近,已提出肾和命门的基本概念,包括位置、功能以及在

人体的重要性。到明代张介宾、赵献可等医家对肾命学说又有进一步的发挥,更强调命门水火在脏腑中的重要作用。可以说,明代的命门学说是《黄帝内经》藏象学说的发展与突破,突出了肾与命门在五脏六腑中的核心地位。从《黄帝内经》藏象学说到明代命门学说,中医家对于脏腑的认识有所发展,但基本点是阴阳学说。阴阳学说是中医理论体系的核心,这是罗元恺教授一直坚持的观点^[2-3]。他认为,阴阳贯穿于中医理法方药全过程,是属于“道”的范畴,藏象、经络学说是以阴阳学说为指导的,属于“器”的内容^[4]。

元阴、元阳是人体的元精和元气,一旦耗损,则生殖能力下降,继而五脏六腑虚衰,生命之火式微,因此,顾护元阴、元阳乃养生保健之本。张介宾提出“阳非有余,阴常不足”,即基于元阴、元阳亟需保护,不可人为耗伤。张景岳把命门火比喻为灯笼里的烛火,有火则灯笼转动不休,火灭则灯笼停止不转动。而烛火的燃烧需要有燃料,这就是阴阳互根之理。因此,不应该简单地把张景岳归类为“温补派”,其重视命门火,亦强调“阴中求阳”和“阳中求阴”。此外,顾护元阴、元阳亦非一味补益,首先应从环境保护、生活起居、饮食习惯等方面加以注意,如同保护空气、土壤和水源一样保护人体的精与神,减少其耗损,维持其正常生态,这才是养生保健的真谛。

3 肾、脾乃生殖之本

《素问·上古天真论篇》关于男女生长、发育、生殖、衰老的论述,是中医理论中阐述生殖以肾为本的经典条文。男女生殖皆以肾气盛实为启动;以“天癸至”为女子月事以时下、男子精气溢泻,“能有子”之起点;而以肾气衰、天癸竭为“无子”之终点,后世“肾主生殖”之说即以此为理论依据。

为何“肾”对于生殖如此重要?是因为肾主水,主封藏,汇聚五脏之精气。《素问·上古天真论篇》曰“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛,乃能泻。今五脏皆衰,筋骨解堕,天癸尽矣,故发鬓白,身体重,行步不正,而无子也。”可见肾气之盛衰,反映五脏之虚实。肾气盛而天癸至,是五脏盛的结果;而肾气衰天癸竭,也是五脏俱虚的结局,因此,在“天癸至”之后,维持肾气之充盛,需要后天不断的充养。而五脏之中,又以脾胃的作用较为重要。脾,五行属土,主

运化、统摄。《素问·灵兰秘典论篇》曰“脾胃者，仓廪之官，五味出焉。”《素问·五脏别论篇》云“胃者，水谷之海，六腑之大源也。五味入口，藏于胃，以养五脏气。”这是后世提出“脾胃为后天之本”的理论依据。《景岳全书·传忠录·命门余义》曰“脾胃为灌注之本，得后天之气也。命门为生化之源，得先天之气也。命门之阳气在下，正为脾胃之母。”明代医家李中梓《医宗必读》亦提出，“先天之本在肾”与“后天之本在脾”。

肾主水，为先天之本；脾属土，为后天之本。先天与后天并重，则经调而子嗣。若先天禀赋不足，肾精不充，肾气不盛，则月经初潮之启动延迟，甚或闭经；若肾气耗损，天癸早竭，则提早绝经；若脾肾虚弱，痰湿内生，可致月经失调、闭经、不孕；若过度节食、饮食生冷，亦损伤脾胃，导致月经失调、痛经、闭经。而女性生殖能力的衰退，亦从脾胃开始，五七之年，阳明脉衰，后天之本不济，化源不足，则先天之本渐涸，则月经量减少，艰于孕育。至七七之年，则脾肾俱不足，以绝经标志生育能力的终结。若育龄期女性受疾病、环境等影响，耗损脾肾，则可致天癸早竭，月经早闭，卵巢早衰。《景岳全书·妇人规·经不调》曰“调经之要，贵在补脾胃以资血之源，养肾气以安血之室”。

女性生殖调节是一个复杂的过程。与脏腑、气血都有密切关系，如肝郁、肝火、心火、气逆、血热、血寒、血瘀等因素，但其本在肾脾。《景岳全书·妇人规·经脉诸病因》曰“病之启端，则或由思虑，或由郁怒，或以积劳，或以六淫饮食，多起于心、肺、肝、脾四脏，及其甚也，则四脏相移，必归脾肾”。

补益肾脾，即培育水土。肾水为真阴、元阴，命门火是水中之火，为元阳、元气。补肾须阴阳调和，阴中求阳，阳中求阴，以达到阴平阳秘。《景岳全书·新方八略·补略》曰“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”滋肾阴之左归丸、左归饮、六味地黄丸，补肾阳之肾气丸、右归饮、右归丸等，均体现了顾护真阴、真阳的原则。补脾土则以健运脾气，升提中气为主，并统摄以止血。如四君子汤、补中益气汤、归脾丸、泰山磐石散等，体现固摄、运化之功。

在妇科方面，调经、助孕、安胎，莫不以水土

为根本。包括现代医学的排卵障碍、子宫内膜容受性不良、卵巢功能减退、复发性流产等，均以脾肾不足为常见证候，补肾健脾为主要治法。现代药效学研究已初步证实补肾、健脾中药复方有多种药效作用：1) 滋补肾阴的左归丸对免疫性卵巢早衰小鼠模型有抑制抗透明带抗体 (AZPAb) 和抗卵巢抗体 (AOAb)，调控模型小鼠卵泡凋亡相关蛋白的表达，从而抑制卵泡过度凋亡的作用^[9]。2) 补肾健脾中药复方对肾虚子宫内膜容受性不良模型有降低子宫内膜血流阻力，改善内膜血液供应，提高内膜容受性的作用^[6-7]。3) 补肾健脾安胎的中药复方对肾虚—黄体抑制流产模型具有上调母胎界面 Th2 细胞因子表达，下调 Th1 细胞因子表达，提高孕激素水平以及蜕膜 PR 表达，降低离体/在体子宫平滑肌收缩强度等作用^[8-10]。罗元恺教授^[4]指出，胎孕之形成，主要在于先天的肾气，而长养胎儿，又赖母体后天脾胃生化的气血所滋养，故安胎应以补肾健脾，益气养血为主，并结合孕妇体质的寒热虚实，适当加以用药。临床上，先兆流产、复发性流产是以脾肾不固为主要病机，治法以补肾健脾、固摄安胎为主。泰山磐石散、安奠二天汤、寿胎丸以及现代中成药滋肾育胎丸、孕康口服液等均以补肾安胎为主，或补肾与健脾并重，气血双补。

女性生殖调节须因时、因地、因人制宜，根据证候之寒热虚实、病位所在，除调理脾肾，还常常配合疏肝理气、活血祛瘀、交通心肾、清热凉血、温经散寒等。中医周期治疗，除了按照月经周期的阴阳气血消长月节律，亦可在一日之中适时用药、施针。并应在生活作息方面加以配合。如阳气不足者，早上应注意保暖，补气温阳的药物应在上午服用。阴血不足者，午后应注意阴精的保护和阳气的潜藏，晚上不宜熬夜，尤其在排卵期之前，应保证子时之前入睡，使阴阳顺利转化。节律的调节，不仅一月有四期，一日有阴阳分野，一年也有四季，春夏养阳、秋冬养阴，同气相求，则相得益彰。

参考文献

- [1] 罗元恺. 罗元恺论医集 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 17-23.
- [2] 广州中医学院妇产科教研室. 罗元恺医著选 [M]. 广州: 广东科学技术出版社, 1980: 12-20.
- [3] 罗元恺. 罗元恺妇科述要 [M]. 广州: 广东高等教育出版社, 1994: 11-14.
- [4] 潘毅. 罗元恺教授对“阴阳学说”在中医理论体系中定

- 位思想初探 [J]. 环球中医药, 2015, 8(7): 769-771.
- [6] 朱玲, 罗颂平, 许丽绵, 等. 左归丸对小鼠自身免疫性卵巢损伤的保护作用 [J]. 中国中西医结合杂志, 2005, 25(10): 920-924.
- [7] 曹蕾, 罗颂平, 欧汝强. 补肾健脾中药复方对肾虚模型大鼠子宫内膜容受性的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(5): 1057-1061.
- [8] 余晓芬, 宋阳, 许春燕, 等. 滋肾育胎丸对肾虚-薄型大鼠子宫内膜容受性因子整合素 β_3 及 EMX₂ 表达的影响 [J]. 四川中医, 2017, 35(6): 49-51.
- [9] 周英, 罗颂平, 许丽绵, 等. 助孕 3 号方对肾虚黄体抑制流产大鼠母胎界面 Th1/Th2 细胞因子的影响研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(1): 12-14.
- [10] LIU F, LUO SP. Effect of Chinese herbal treatment on Th1- and Th2-type cytokines, progesterone and Beta-human chorionic gonadotropin in early pregnant women of threatened abortion [J]. Chin J Integr Med, 2009, 15(5): 353-358.
- [11] 韩慧, 罗颂平. 助孕 3 号方对大鼠子宫收缩活动的影响 [J]. 广州中医药大学学报, 2002, 19(1): 33-35.

On Female Reproductive Regulation from Theory of Yin-yang

LUO Songping

(The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405)

ABSTRACT The discussion of the laws of female growth, development, reproduction and aging in *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) is the theoretical basis for the study of reproductive regulation in later generations of physicians. Its origin is the theory of *yin* and *yang*, and the “theory of life gate” in the Ming Dynasty provides new ideas for the expansion of reproductive theory of traditional Chinese medicine (TCM). It is believed that the theory of *yin* and *yang* is a reflection of the origin and laws of TCM, and runs through the whole process of principle, method, recipe, and medicines of TCM. Kidney *yin* and kidney *yang* are the roots of life, and kidney and spleen are like the water and soil of reproduction. It is proposed that female reproductive regulation should correspond to the world, the sun, the moon, the time, the place, and the person.

Keywords theory of *yin-yang*; reproduction rhythm; kidney *yin*; kidney *yang*

(收稿日期: 2018-06-17; 修回日期: 2018-08-05)

编辑: 黄健

(上接第 2008 页)

Treatment of Hyperuricemia with Dredging Method Based on Biological Pipeline Theory

DING Lina¹, TIAN Jun², SHANG Wenbin¹

(1. First College of Clinical Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023; 2. Zhangjiagang Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT The biological pipeline theory is closely related to the etiology and pathogenesis of hyperuricemia. The proposal and application of biological pipeline theory has an enlightening effect on the clinical diagnosis and treatment of hyperuricemia. According to this theory, the core pathogenesis of hyperuricemia can be summarized as “pipeline obstruction”. The principle of “dredging” is applied to the treatment of hyperuricemia throughout the whole course, which involve the different therapeutic method, such as clearing away the dampness heat, soothing the liver, removing the stasis and invigorating blood circulation and balancing the body.

Keywords hyperuricemia; biological pipeline theory; dredging method

(收稿日期: 2018-06-07; 修回日期: 2018-09-03)

编辑: 崔京艳