

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.17.005

当代名医

夏桂成心肾观在妇科临床的应用

郭倩, 谈勇*

(南京中医药大学附属医院, 江苏省南京市秦淮区汉中路 155 号, 210029)

摘要 夏桂成教授提出“心-肾-子宫轴”的学术观点, 认为心-肾-子宫轴在女性内分泌调节、月经来潮及其周期性演变中具有重要作用。心肾不交本质是因于心肾之间阴阳、水火的动态平衡失调, 其中以心火旺、肾阴虚最为常见。夏桂成教授以调治心肾为主的妇科心肾观, 着眼于调整脏腑气血阴阳的平衡状态, 调控女性月经周期节律, 改善内分泌环境, 提高机体的抗病能力, 从而治疗妇科疾病。

关键词 心肾观; 心-肾-子宫轴; 月经周期节律; 名医经验; 夏桂成

夏桂成 (1931—), 男, 主任医师, 南京中医药大学博士研究生导师, 国医大师, 第二、三、四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医妇科医疗工作 60 年, 倡导“月经周期节律调节法”及调节“心-肾-子宫轴”治疗不孕症, 还善于多囊卵巢综合征、围绝经期综合征、子宫内膜异位症及各种妇科疑难杂症的诊疗。

夏桂成教授提出“调整月经周期节律法”及“心-肾-子宫轴”等理论^[1], 确立了以调治心肾为主的妇科临床治疗观。“心肾, 水火也”, 心与肾有着极为重要的关联。心肾相交, 有其特有的生理基础; 心肾不交, 则妇科临床诸多病症肇端于此。兹就夏桂成心肾观于妇科的临床应用择要简析如下。

1 心肾观的理论基石

1.1 心肾相交的生理基础

心者属八卦中的离卦, 为南方丙丁火, 位居于上而性属阳, 以降为和。肾者属八卦中的坎卦, 为北方壬癸之水, 位居于下而性属阴, 以升为顺。《慎斋遗书》记载“心肾相交, 全凭升降, 而心气之降, 由于肾气之升, 肾气之升, 又因心气之降。”心气下降, 肾气上升, 如此循环往复, 正是脏腑本身交通功能的体现。故心肾相交, 实际是坎离相济、南北相连、水火相交、上下相合、阴阳调和的运动形式^[2]。

心为君主之官, 脏腑之主, 主血脉, 藏神, 主管人的精神意识思维活动。肾为生殖之本, 脏腑之

根, 寓天癸, 藏精, 精能生髓, 髓通于脊上充于脑为“髓之海”“元神之府”。精能养神, 神能驭精, 是以精髓足, 上充于脑才能心脑神明, 心脑神志清明才能驾驭生精。可见“心肾相交”实际亦是精与神的交融及互根互用。

心肾经络相连也是心肾相交的重要生理基础。心肾两经同为少阴经所属, 心肾交相互通。手少阴心经之脉, 起于心中, 出属心系。足少阴肾经其一支从肺出, 络心, 注胸中, 交于手厥阴心包经。手少阴心经其一支从心系, 上挟咽; 足少阴肾经循喉咙。足少阴肾经夹舌本, 舌为心之苗, 肾经连于心, 则肾中天一之水可上济于心, 心中温煦之火可下交于肾。正如《医理真传》^[3]所言“子时一阳发动, 起真水上交于心; 午时一阴初生, 降心火下交于肾, 一升一降, 往来不穷, 性命于是乎立。”

1.2 心肾不交的病理本质

心位于上焦, 五行属火; 肾位于下焦, 五行属水。心火下降于肾, 则温煦肾阳而使肾水不寒, 肾水上济于心, 则滋助心阴并使心火不亢。正常情况下, 心火和肾水升降协调, 彼此交通, 保持着动态平衡。心肾之间阴阳、水火的动态平衡失调称为心肾不交。心肾不交的病理本质主要包括为心火亢于上而肾阴亏于下的心火旺肾阴虚, 或心火亢于上而肾阳亏于下的心火旺肾阳虚, 以及心气虚肾阴虚、心气虚肾阳虚等, 其中临床最常见的是心火旺肾阴虚型。

* 通讯作者: 747010316@qq.com

2 心肾观于妇科临床中的应用举隅

2.1 不孕症

患者，女，26 岁，2015 年 6 月 18 日初诊。主诉：月经量少伴经间期出血 2 年，未避孕两年未孕。患者 13 岁初潮，月经周期 35 天，经期 7 天，月经量、色、质正常，平素带下极少，性情急躁。2 年前开始月经量减少，色暗红，夹少量血块，无痛经。经间期前后阴道少量出血，持续 4~5 天。1 年前三维 B 超发现子宫内膜息肉，遂行“宫腔镜下诊刮术”，术后病理示：非典型息肉样腺肌瘤。B 超示双侧卵巢多囊样改变，2015 年 6 月 11 日查女性性激素：雌二醇：31 ng/L，促黄体生成素：8.61 mIU/ml，促卵泡生成素：6.46 mIU/ml，泌乳素：12.83 ng/ml，孕酮：0.68 ng/ml。配偶精液常规正常。刻诊：月经后第 3 天，带下量少，腰酸乏力，心烦急躁，夜寐多梦，小便频多，舌红、苔薄，脉细弦。中医诊断：不孕（肾阴偏虚、心肝火旺），治以滋肾益阴。处方：炒当归 10 g，山药 15 g，山萸肉 9 g，生地黄 10 g，炙龟甲 15 g（先煎），女贞子 15 g，墨旱莲 12 g，菟丝子 12 g，丹参 10 g，白芍 12 g，钩藤 10 g（后下），茯苓 10 g，酸枣仁 10 g，合欢皮 10 g，红花 6 g，炙甘草 5 g。7 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2015 年 6 月 25 日二诊：诉阴道少量出血，色红，小便频多，舌红少苔，脉细弦。患者肾阴虚，虚热内扰冲任，气血阴阳转化不利而出血，以益肾、固摄冲任、止血立法，处方：党参 12 g，椿根皮 12 g，花蕊石 20 g，黄芪 15 g，炙黄芪 15 g，生地黄 12 g，熟地黄 12 g，续断 20 g，山药 15 g，炙龟甲 15 g（先煎），墨旱莲 12 g，地榆炭 12 g，仙鹤草 12 g，甘草 5 g。7 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

5 剂药后阴道出血止，患者诉见少量锦丝状带下，遂转从经间期论治。如此按月经周期节律法调治 2 个周期后自测尿妊娠试验阳性，转从补肾宁心、健脾安胎治疗。

按语 《女科经纶·嗣育门》^[4]云“心主神，有所思则心驰于外，致君火伤而不能降；肾主智，有所劳则智乱于中，俾肾亏而不能升，……能生育者无有也。”因“女子系胞于肾及心胞络”，若心火偏旺于上，无法下滋肾水，肾水不实，使得心肾失交，坎离失济，故无能有子也。且该患者肾虚偏阴，于氤氲之期前，阳气内动之时，阴阳气血转化

不协调，损及冲任，血海不固而反复出血，亦是不孕原因之一。患者来诊时正当月经后期，治拟滋肾益阴之法，予归芍地黄汤加减滋肾益阴，少佐钩藤清心肝之火，酸枣仁宁心安神，合欢皮舒心解郁。复诊时阴道少量出血，以益肾固摄冲任为先。血止后适逢锦丝状带下增多之时，以补肾促排卵，促进气血阴阳顺利转化，如此调治 2 个周期后顺利妊娠。

2.2 胎漏、胎动不安

患者，女，35 岁，2015 年 9 月 7 日初诊。主诉：妊娠 56 天，阴道少量出血 1 周。患者 1 周前劳累后开始出现阴道少量出血，色鲜红，伴有腰酸、小腹坠感。因患者为高龄初次妊娠，精神紧张，焦虑不安。刻诊：阴道少量出血，色淡红，偶有小腹坠感，腰微酸，无腹痛，烦热口渴，夜寐多梦，大便偏干，舌质红、苔腻，脉细滑。中医诊断：胎漏（肾阴不足兼有虚热证），治以滋阴益肾、清热止血安胎。处方：菟丝子 10 g，桑寄生 10 g，续断 10 g，阿胶 6 g，炒白芍 10 g，山萸肉 9 g，山药 10 g，黄芩炭 10 g，地榆炭 10 g，苎麻根 20 g，钩藤 6 g（后下），莲子心 5 g，甘草 5 g。每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。7 剂药后复诊阴道出血止，无小腹空坠疼痛，心烦多梦较前好转，腰酸不著，继予益肾安胎治疗。

按语 《景岳全书·妇人规》^[31]云“妊妇经血不固者，谓之胎漏。”该患者肾阴虚，妊娠后血聚下焦以养胎则更显阴血不足，虚热内生，热扰冲任，冲任失固，发为本病。病后患者心烦焦虑的负面情绪使得心火愈旺，肾水愈涸，加重出血。《景岳全书·妇人规》^[36]曰“凡胎热者，血易动，血动者，胎不安”，故治当滋阴益肾，佐以清热止血安胎之法，且患者此次妊娠不易，故以寿胎丸为主方补肾安胎，黄芩炭、苎麻根止血安胎，钩藤、莲子心镇降安定心神，并辅心理疏导，出血则止。

2.3 绝经前后诸证

患者，女，50 岁，2017 年 9 月 11 日初诊。主诉：全子宫切除术后半年，烘热汗出 2 个月余。患者 2 个月来自觉烘热汗出，夜间盗汗，心胸烦闷，焦虑，夜间难以入寐，或多梦易醒，头晕昏沉，腰酸，乏力，纳差，小便频，大便偏干，舌质红、苔腻，脉弦。中医诊断：绝经后期诸证（心肾阴虚、心肾不交之证），治以清心滋肾、上下两济之法。处方：钩藤 10 g（后下），莲子心 5 g，熟地黄 8 g，山萸肉 6 g，黄连 5 g，青龙齿 15 g（先煎），太子参 15 g，浮小麦 15 g，合欢皮 10 g，郁金 10 g，茯

神 10 g, 酸枣仁 10 g, 炙远志 10 g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。

2017 年 9 月 18 日二诊: 诉药后睡眠好转, 烘热汗出亦有减轻, 自觉头部有气上冲, 头、眼眶发热, 舌质红、苔腻, 脉弦。初诊方加白蒺藜 10 g 继进 7 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。

2017 年 9 月 30 日三诊: 诉不寐等症状较前好转, 仍有乏力, 初诊方太子参加量至 30 g 继服 7 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。患者诉药后诸症明显减轻, 故予前方出入继进半年余, 失眠、腰酸、乏力诸症皆消, 烘热汗出等症较前明显缓解。

按语: 该患者全子宫切除术后, 损伤胞脉络。又时值七七之年, 肾中阴气自半, 天癸渐竭, 肾中阴阳平衡失调。夏老师认为, 肾阴虚癸水过少和心-肾-子宫轴的失调是绝经前后诸证的两大重要因素^[4]。一方面, 肾阴虚癸水衰少, 腰府失荣故腰酸, 清窍失养则头晕昏沉、乏力。“汗为心之液”, 阴虚心肝之火偏旺, 心火炽热逼汗外出则烘热汗出、盗汗; 阴虚阳气偏盛, 阳不入阴, 神不守舍, 则夜不能寐。另一方面, 肾阴亏虚于下不能涵养心阴, 则心火偏旺于上, 心肾失济, 心-肾-子宫轴功能失调发为本病。故治当清心安神、滋养肾水, 使得心肾相交, 水火相济。以清心滋肾汤加减

调治。方中黄连、莲子心、钩藤清心火, 浮小麦养心安神又兼有止汗之用, 青龙齿镇心安神, 熟地黄、山萸肉滋养肾阴, 诸药合用, 心肾合治、清滋同用, 水火既济, 阴阳平衡, 心-肾-子宫轴功能协调, 故能取得较好的临床疗效。此外, 夏老师认为卵巢储备功能降低、卵巢早衰患者亦多偏肾阴虚、癸水衰少, 阴虚则火旺, 导致心肾不交, 故以益肾宁心法为治疗大法, 滋肾为主、兼顾其心^[5], 与本病有异病同治之妙。

参考文献

- [1] 谈勇. 夏桂成妇科学术思想研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2017, 33(6): 541.
- [2] 夏桂成, 谈勇. 试论心肾观对妇科理论与临床的指导作用 [J]. 南京中医药大学学报, 2017, 33(6): 541-544.
- [3] 郑钦安. 医理真传 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016: 3.
- [4] 萧燮. 妇科经论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 42.
- [5] 张景岳. 景岳全书 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2017.
- [6] 宗岩, 刘枚, 蒋莉, 等. 夏桂成国医大师诊治围绝经期综合征经验探析 [J]. 江苏中医药, 2017, 49(2): 21-22.
- [7] 李健美, 夏桂成. 夏桂成教授治疗卵巢储备功能低下病案举隅 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 18(5): 16-19.

Clinical Application of the Heart-Kidney Theory of XIA Guicheng in Gynecology

GUO Qian, TAN Yong

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029)

ABSTRACT Professor XIA Guicheng put forward the theory of “heart-kidney-uterus axis”. The “heart-kidney-uterus axis” plays an important role in endocrine regulation, menstrual cycle and its periodical evolution in women. The essence of disharmony between heart and kidney is due to the dynamic imbalance of *yin* and *yang*, water and fire between heart and kidney. Among them, heart fire hyperactivity and kidney *yin* deficiency are most commonly seen. Professor XIA Guicheng’s heart-kidney theory that mainly based on regulating and treating the heart and the kidney focuses on regulating the balance between *qi* and blood, *yin* and *yang* of *zang-fu* organs, controlling menstrual cycle rhythm, improving female endocrine environment and the resistance capacity of the body itself, in ordering to cure gynecologic diseases.

Keywords heart-kidney theory; heart-kidney-uterus axis; menstrual cycle rhythm; experience of famous doctors; XIA Guicheng

(收稿日期: 2018-08-02; 修回日期: 2019-06-15)

编辑: 侯建春