

• 当代名医 •

柴松岩“三论”辨治习惯性流产经验

黄玉华 指导:柴松岩*

首都医科大学附属北京中医医院妇科,北京市东城区美术馆后街 23 号,100010)

* 通讯方式:hyuhua@163.com

柴松岩(1929—),女,北京中医医院妇科主任医师,教授,博士研究生导师,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,享受国务院政府特殊津贴。曾跟随著名中医妇科名家刘奉五、祁振华先生及伤寒名家陈慎吾先生学习多年,积累了丰富的实践经验。创立了以“肾之四最”、“二阳致病”、“补肺后肾”、“暗耗论”及“妇科三论”学说为核心的学术思想,善于治疗闭经、不孕以及多囊卵巢综合征、卵巢早衰等多种妇科疑难杂症。临证以用药广泛、灵活,性味平和、药少力专为特色。

[关键词] 习惯性流产;中医药疗法;名医经验;柴松岩

北京中医医院柴松岩教授,从事妇科临床 60 年,实践中逐渐形成了自己独到的学术思想,如“肾之四最”、“二阳致病”等理论。其中柴老师的“三论”思想体现在妇科诸多疾病的诊治过程,现以习惯性流产的辨治为例介绍如下。

1 关于“三论”

“水库论”中,血海犹如“水库”,水库水的多少象征着阴血充足的程度,阴血充足与否取决于五脏六腑的气血是否旺盛。正如《景岳全书·妇人规》所言:“经本阴血,何脏无之?惟脏腑之血,皆归冲脉,而冲为五脏六腑之血海。”只有脏腑功能正常,经血化生有源,才能“月事以时下”,才能保证经量、经期的正常。子宫及内膜的孕育功能用“土地”来比喻,因二者共有的“蕴育”功能,而子宫或内膜存在的病理状态,柴老师或比作土地的板结、贫瘠,或喻为杂草丛生、乱石堆积,此时必先“耨地”,后施肥,松软、肥沃的土地才有利于种子的生根发芽。“种子”在妇科指卵泡。肥沃的土地必须有良种才能期获丰收,种子有良莠之分,卵泡也一样。总之,种子需要有肥沃的土地才能生根、发芽、成长,而肥沃的土地源于水库充足的滋养,三者缺一不可。体现在临床上,“三论”不是相互独立的,而是一有机的总体,只是临证时各有所偏重。

2 “三论”与习惯性流产

习惯性流产,属中医“滑胎”范畴,指堕胎或小产连续发生 3 次或以上者,其原因主要有两个方面:一

是母体诸多不足,如肾虚、脾肾不足、气血虚弱等致冲任受损,胎元不固;二是父母先天精气不足致胎元不健。此类患者,多有病程长、多次宫腔手术史、情绪紧张、焦虑、精神压力大等特点,肾虚、阴血耗伤虽为其本,但上述因素所致的气滞、血瘀、痰凝、湿浊、热毒等病理变化,更进一步加重胞宫及冲任损伤。

习惯性流产常见临床表现为月经量少、脉弦细或细滑无力,女性激素检查提示卵巢功能欠佳,B 超检查提示内膜薄或血流欠佳。柴老师形象地将此种病理状况喻为:“水库无水”又遇“盐碱地”。柴老师临证常分三步:耨地、蓄水、种子。所谓“耨地”,即治疗先以疏肝活血化瘀、或理气化痰除湿,或清热解毒通络为主,辅以益肾养血之品;待肝木渐舒、瘀血渐化、湿邪渐消时,再以阿胶(珠)、熟地黄、何首乌、龙眼肉、女贞子、菟丝子等健脾益肾、养血固冲为主以治本,即“蓄水”之意。柴老师临床常用柴胡、郁金、川楝子、合欢皮、香附、麦芽、枳壳、白梅花等疏肝理气;茜草、益母草、(炒)蒲黄、月季花、玫瑰花、川芎、桃仁、泽兰、丹参等活血化瘀;冬瓜皮、浙贝母、车前子、薏苡仁等清热祛湿。

通过“耨地”,有助于盆腔血液的流动、经络的疏通,从而改善“土质”;“蓄水”的过程即阴血养复过程,柴老师常通过脉象的变化来判断阴血恢复的程度,如脉见沉细无滑象,为血海受损严重,处方以阿胶珠、何首乌、当归、熟地黄、女贞子、墨旱莲、石斛等滋阴养血药为主进行随证加减。经过治疗,若脉象由沉细逐渐见滑象,为血海渐复,此时可根据患者月经周期的具体情况,酌加活血药,如桃仁、益母草、丹参、苏木、茜草等,以期因势利导,所谓“水满则溢”。

患者经治疗,相关理化检查显示子宫内膜的厚度改善、血流改善,内分泌检查女性激素的水平改善等等,从另一角度说明“种子”(卵泡)赖以生长的内外环境得到改善,有助于提高“种子”质量。所有这些,为胚胎的正常发育准备了良好的环境。

3 典型医案

赵某,女,33 岁,2009 年 6 月 23 日初诊。主诉:

不良孕史3次。既往月经规律,月经周期30天,行经期7天,量中等,痛经(±),弱D表型孕妇(G4P0)。2003年药物流产1次,因流产不全清宫;2004年10月,孕80天,B超未见胎心,胎停育,清宫;2005年11月,孕44天,B超未见胎心,自然流产未清宫;2008年9月孕52天,B超未见胎心,自然流产未清宫。刻下症:现无明显不适主诉,末次月经2009年6月22日;末次前月经日期2009年5月25日。舌淡暗,脉弦细滑。辅助检查:促黄体生成素(LH)3.89U/L;卵泡刺激素(FSH)7.0U/L;雌二醇(E₂)0.14nmol/L;催乳素(PRL)17.68ng/ml;雄激素(T)1.52nmol/L;2009年在北京某医院查流产相关检查未见明显异常;2009年4月15日查凝血酶原活动度117%;活化部分凝血活酶时间(APTT)38.8s;活化部分凝血活酶时间比值(APTT-R)1.41。西医诊断:习惯性流产;中医诊断:滑胎,证属肾虚肝郁。治以补肾疏肝为法。处方:(制)何首乌10g,当归10g,女贞子15g,月季花6g,车前子10g,金银花10g,天冬10g,山药15g,合欢皮10g,菟丝子20g,杜仲10g,白芍10g,川芎5g,月经第5天始服20剂。2009年7月14日二诊:前基础体温(BBT)不典型双相,现BBT上升,余无不适主诉,二便调,舌暗,脉细滑。处方:阿胶(珠)12g,女贞子20g,熟地黄10g,龙眼肉12g,地骨皮10g,合欢皮10g,当归10g,远志5g,茜草(炭)12g,泽兰10g,茵陈10g,浮小麦12g,月经第5天始服20剂。2009年11月17日三诊:末次月经2009年11月11日;前BBT典型双相,舌暗淡、苔白,脉细滑有力。处方:枸杞子12g,续断15g,当归10g,薏苡仁12g,阿胶(珠)12g,合欢皮10g,百合12g,桃仁10g,三棱10g,车前子10g,月经第5天始服20剂。2010年2月23日四诊:停经40天,末次月经2010年1月13日,BBT上升平稳,舌胖暗,脉沉滑。处方:覆盆子15g,莲须12g,百合12g,枸杞子12g,黄芩(炭)10g,

墨旱莲12g,白术10g,菟丝子20g,山药12g,苘麻根6g,地骨皮10g,7剂。患者第4诊后,治疗一直宗补肾健脾、清热安胎,临床随证稍有加减,病情平稳,孕70天,BBT平稳,B超示:单活胎。2010年4月10日电话随访,已孕3个月余,无不适主诉,胎儿发育正常。2010年10月26日患者电话告知顺产一男婴,母子平安。

按:患者有3次不良孕史,身心俱受创。肾主生殖,任主胞胎,屡孕屡堕,责之于肾虚冲任不固,血海不足;而两次的清宫术,胞宫(子宫内膜)创伤难免;求子不得,心情抑郁,肝木不疏,气血瘀滞;观其既往基础体温,均无典型双相。柴老师所谓水库水源不足、土地贫瘠、种子质量欠佳,此种条件求子,难矣!故嘱患者暂且避孕,先蓄水、耨地,通过改善“种子”赖以生长的内外环境,从而改善“种子”的质量。故治疗以养血益肾固冲,兼以理气解郁为法。心理疏导兼之以用药后,患者脉之弦象已去,提示肝木渐疏,血海渐复,但脉仍细滑,故用阿胶(珠)、熟地黄、龙眼肉加强养血益肾,因阴血渐复,故配合泽兰、茜草(炭)以养血活血而不留瘀。柴老师认为,水库渐满,抓住时机,当泄则泄,开闸放水。二诊后继服该方3个月经周期,BBT均为典型双相,脉象提示气血充盛,水库、土地、种子三者皆备,故嘱其试孕。三诊时为月经周期第7天,以枸杞子、续断、当归、阿胶珠益肾养血,薏苡仁、车前子健脾祛湿且兼有通利之性,桃仁、三棱活血通络,考虑患者试孕紧张焦虑的可能,故用合欢皮疏肝清热,百合养心安神,“治未病”之意也。四诊时患者查尿HCG(+),考虑患者多次流产史,脾肾不足是其根本,而妊娠后阴血下聚以养胞胎,内热由生,故治疗以补肾健脾、清热安胎为主,注意要嘱咐患者放松心情、保持良好的心态,以助安胎。

(收稿日期:2010-10-12;修回日期:2011-05-20)

[编辑:洪涛]

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产,符合药用各项指标,有0号、1号、2号等多种型号、多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒135元(含邮资)。

地址:浙江新昌县一诺胶丸有限公司,邮编:312560。电话:(0575)86061888,13706852676,联系人:潘炎锋

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986年(4张光盘)480元;1987—1994年(1张光盘)260元;1995—2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。