

王成荣从冲任论治不孕症经验介绍*

李苹, 曹亚芳, 李天真, 缪醇, 仵筱筱, 吴霜, 王成荣[△]

(四川省第二中医医院, 四川 成都 610031)

摘要:近年来, 不孕症的发病率逐渐上升, 给人们的正常生活及社会发展带来较大影响。中医多将不孕症的病机归为脏腑功能失调、气机升降失司等。治疗多从肾虚、肝气郁结、瘀滞胞宫、痰湿内阻论治。王成荣研究员在治疗不孕症上, 认为冲任二脉气血的盛衰与月经、孕育具有明显的相关性, 治疗上当以“调理冲任”为总的治疗原则, 并视具体情况合理运用, 临床治疗不孕症疗效显著。本文总结王成荣研究员治疗不孕症的经验, 以期为临床治疗本病提供新的思路和启发。

关键词:不孕症; 冲任不足; 冲任虚寒; 冲任瘀滞; 冲任失调; 名医经验; 王成荣

中图分类号: R 249, R 271.14 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 09-0005-04

Introduction to Wang Chengrong's experience in treating infertility from the theory of Chong Ren/LI Ping, CAO Yafang, LI Tianzhen, et al// (Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan 610014, China)

Abstract: In recent years, the incidence of infertility has gradually increased, which has a great impact on people's normal life and social development. Traditional Chinese medicine mostly classifies the pathogenesis of infertility as dysfunction of the internal organs, ascending and descending disorder of activities of qi, etc. The treatment is mostly from kidney deficiency, liver qi stagnation, stasis of the uterus, Phlegm-damp Retention. In the treatment of infertility, researcher Wang Chengrong believes that the rise and fall of Chong Ren two pulse qi and blood is obviously related to menstruation and pregnancy. The treatment should take “regulating Chong Ren” as the general treatment principle, and reasonably apply it according to the specific situation, and the clinical treatment of infertility has remarkable efficacy. We summarize researcher Wang Chengrong's experience in treating infertility in order to provide new ideas and inspiration for the clinical treatment of this disease.

Keywords: Infertility; Deficiency of Chong Ren; Deficiency and Stasis of Chong Ren; Stagnation of Chong Ren; Imbalance of Chong Ren; Experience of Famous doctor; Wang Chengrong

王成荣研究员是全国第 5 批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 四川省首届十大名中医妇科专家。从事中西医妇科临床、教学、科研工作 60 余年, 擅长诊治不孕症、复发性流产、月经不调、子宫肌瘤、盆腔炎、痛经等病症。笔者有幸门诊, 获益匪浅, 现将其治疗不孕症的临床经验介绍如下。

不孕症是一种由多种原因导致的生育障碍状态, 是生育期夫妇的生殖健康不良事件。女性无避孕性生活 12 个月以上而未孕称为不孕症。^[1]中医将不孕症称为全不产、断续等。西医将不孕症的病因归为男方因素、输卵管因素、排卵障碍、免疫因素、子宫内膜容受性不良及其他因素。中医多将不孕症的病机归为脏腑功能失调、气机升降失司、冲任胞宫失养等。治疗多从肾虚、肝气郁结、瘀滞胞宫、痰湿内阻论治^[2]。王成荣研究员在治疗不孕症时, 认为冲

任二脉气血的盛衰与月经、孕育具有明显的相关性。治疗上当以“调理冲任”为总的治疗原则, 并视具体情况合理运用, 现将王老治疗不孕症的临床经验总结如下, 供同道参考。

1 中医对不孕症的论述

中医学有关不孕症的记载最早出现在《周易解集·卷十一》, 其曰: “妇三岁不孕。”《素问·骨空论》指出“督脉者……此生病……其女子不孕, 癥瘕遗溺咽干”, 阐述了督脉病致不孕的发病机理。杨晓婵等^[3]通过理论分析, 提出督脉与脏腑、冲任、胞宫间的紧密联系, 督脉为病, 可以通过影响脏腑经络气血, 进而导致不孕。《素问·上古天真论》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……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而

* 基金项目: 四川省中医药管理局课题 (编号: 2021MS301); 四川省科技厅重点研发项目 (编号: 2023YFS0325); 四川省中医药管理局川派中医药学术传承和古籍文献整理研究项目 (编号: 2022CP8976)。作者简介: 李苹, 副主任中医师, 硕士, E-mail: 582305364@qq.com; [△]通讯作者: 王成荣, 研究员/中西医结合主任医师, E-mail: Avon1979@163.com。

[20] 赵辨. 中国临床皮肤病学 [M]. 2 版. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2017: 1391-1392.
[21] 惠海英, 吴娜, 孙晶莹, 等. 双氢青蒿素对 UVB 照射小鼠皮肤损伤的光保护作用 [J]. 中国皮肤性病学杂志, 2017, 31

(10): 1061-1064, 1084.
[22] 刘尚建, 王耀献, 王停. 论“辨期用药” [J]. 中国中药杂志, 2005 (18): 1471-1473.

(收稿日期 2023-02-23)

无子也”^[4]。肾藏精，主生殖，胞络系于肾，肾精的充盛，冲任气血调和，才能摄精成孕。近现代妇科专家罗元恺教授提出“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴，是对生殖相关疾病病因病机及治疗原则的总纲。《医学源流论》指出“冲任二脉皆起于胞中，为经络之海，此皆血之所从生，而胎之所由系。明于冲任之故，本原洞悉，而后其所生之病，千条万绪，以可知其所从起。”凡脏腑功能失常、气血失调，均可间接损伤冲任，导致冲任、胞宫、胞脉、胞络损伤，肾-天癸-冲任-胞宫功能失调，进而引起不孕。

2 冲任与不孕的关系

2.1 冲任与生殖系统的关系 从经络循行来说，冲任二脉皆起于胞中，下出于会阴，与妇人的经、孕、产、乳的生理、病理紧密相关。张景岳认为：“所谓胞者，子宫也，此男女藏精之所，皆得称为子宫；唯女子于此受孕，因名曰胞”。历代医家认为冲、任、督脉皆起于胞中，同出会阴，相异而行，被称为“同源三歧”。因此可以看出冲任与胞宫有着直接的联系。薛立斋在《女科撮要》中说：“夫经水，阴血也，属冲任二脉主，上为乳汁，下为月水”。《灵枢·逆顺肥瘦》篇曰：“夫冲脉者，五脏六腑之海也，五脏六腑皆禀焉……，其上者，出于颡颥，渗诸阳，灌诸经，……其下者，并于少阴之经，渗三阴，……渗诸络而温肌肉。”说明冲脉与三阴三阳均有联系，其总领诸经气血，五脏六腑十二经气血皆归于冲脉，故冲脉素有“五脏六腑之海”“血海”“十二经脉之海”之称谓。任脉也起于胞中，通过经络与全身阴脉会于膻中穴，主一身之阴经，凡人体的精、血、津、液都属任脉所司，为妇女妊养之本，故任脉素有“阴脉之海”“任主胞胎”之说。冲任二脉互为资助，不可缺少，冲脉充盛，任脉通畅，方能促使月经的来潮和孕育的正常。若冲任二脉气血不足，则会出现经、带、胎、产诸疾。

2.2 冲任与脏腑气血的关系 冲任二脉通过十二正经与脏腑沟通。肝、肾、脾胃与冲任联系尤为密切。肝主疏泄，体阴而用阳。肝疏泄功能正常，全身气血运行通畅，月经正常，故而排卵正常，阴阳交合，故可有子也。若肝失疏泄，气机失调，女子月经异常，排卵异常，故不能成孕。肝主藏血，冲脉起于胞中而通于肝。女子以血为本，肝藏血充足，冲脉血液充盛是月经按时来潮的前提，亦是女子排卵正常的前提，肝藏血不足，则月经量少，严重者出现闭经，不排卵，难以摄精成孕。肾主生殖，为先天之本。脾胃为气血生化之源。脾土健运，气血生化充足，则胞宫按时满溢，利于胚胎着床。脾失健运，气血运行不畅，聚而为痰，痰湿下注冲任，胞脉受阻，排卵不畅，引起排卵障碍性不孕；或者脾失健运，气血乏源，导致月经过少，内膜受损，不利于胚胎着床，或着床后胎孕难留。

3 诊治特点

3.1 衷中参西，辨其缘由 众所周知，不孕症的西医病因复杂，在询问病史时，要详细了解与不孕相关的病史，如月经情况、夫妻是否同居一地、有无不良妊娠史、有无不良生活习惯以及既往检查治疗史，根据上述详细了解的情况，合理地安排辅助检查，了解患者不孕的原因。开始对女方检查同时进行男方精液常规检查，以初步判断男方在女方不孕症中有无明显的直接影响。若有，则建议到男科或泌尿科进一步诊治。

3.2 从冲任辨治 中医认为根据生育法则，两性相合必在男精强壮，女经调顺，地道通畅，乐育适时（壮、调、通、时）前提下方能自然受孕。任通冲盛是月经潮绝和生殖机能盛衰，不可或缺的一环。主张以“冲任虚瘀”“冲任瘀滞”“冲任不足”“冲任失调”等辨证结论，取代现行之中医妇科学以五脏为中心的“辨证分型”，从而更能凸显中医妇科有别于中医内科的特殊性。治疗上如同叶天士云：“奇经为病，通因一法，为古圣贤之定例”。考虑中药的药物归经均为十二正经，而无奇经八脉，并有“病在冲任二脉，责之肾、肝、脾”之说，故其用药仍宜从五脏六腑、气血阴阳入手。

3.2.1 冲任不足 辨证要点：经少而年龄小于 35 岁，或无宫腔操作史，月经周期第 21 天，阴道超声测子宫内径＜10mm。辨证依据：＜35 岁应少脉络瘀阻；无金刃损伤脉络而留瘀之患，故为不足证^[5]。治法：补益肝肾、养血填精。方药：自拟方“滋和汤”（女贞子、菟丝子、补骨脂、当归、川芎、鸡血藤、黄芪、桂枝、白芍、甘草），中医有“肝肾同源”之说。所用方药中，女贞子补益肝肾，菟丝子补肾益精，补骨脂补肾助阳，当归补血活血，川芎行血中之气，鸡血藤养血活血，黄芪、桂枝、白芍、甘草与当归、鸡血藤等组成温中补虚、活血调经之功。全方共奏补益肝肾、养血填精之效。

3.2.2 冲任虚瘀 辨证要点：经少而年龄≥35 岁以上，或有宫腔操作史者排除宫腔粘连，子宫内径＜10mm。辨证依据：“阳明脉衰”，络脉之自然瘀滞；手术易损胞宫冲任，致络脉瘀阻^[5]。治法：滋养肝肾，兼活血化瘀。方药：自拟方“滋活汤”（女贞子、枸杞子、菟丝子、补骨脂、当归、川芎、鸡血藤、桃仁），方中女贞子、枸杞子补益肝肾，菟丝子入肾补肾益精，补骨脂补肾助阳，当归补血活血；桃仁化瘀力强，川芎行血中之气，全方共奏滋养肝肾兼活血化瘀之效。

3.2.3 冲任瘀滞 辨证要点：不孕伴有盆腔炎或子宫内膜异位症病史；造影示一侧或两侧输卵管欠通畅，或虽通畅而走形迂曲、上举，或碘剂显著非均匀状涂抹，或腹腔镜手术分粘后者。辨证依据：王老认为病邪经阴户侵袭并壅遏于胞宫、胞脉时，势必使胞脉之气血运行受阻。不孕患者情绪多抑郁焦

虑,肝气不疏,气滞血瘀,进而瘀滞不通,最终导致“瘀”的产生。胞络瘀阻,两精不能相搏而致不孕^[6]。治法:化瘀散结,方药:白莲散结汤(半枝莲、白花蛇舌草、皂角刺、莪术、土鳖虫、仙茅、淫羊藿、猪苓)。方以半枝莲、白花蛇舌草清热解毒为主,莪术、皂角刺、土鳖虫化瘀散结为辅;更因下焦瘀血的消散,有赖肾气之健旺和水道的通调而伍入仙茅、淫羊藿、猪苓等温阳利湿之品以助气化共为佐使之药。

3.2.4 冲任失调 辨证要点:不孕患者在排除其他因素同时查见 ASAb、EMAb、ACAb、AOAb、AZ-pAb、抗 HCGAb 等生殖抗体,一项或多项阳性之不孕患者。辨证依据:抗体为机体“正气”客观指标之一,正常抗体缺乏可辨为正气不足。出现异常抗体则可辨为正气过旺,而“气有余便是火”。因病在血分,既可酿成湿热,又可煎血成瘀,故治当泻火以达平衡。治法:清热利湿化瘀^[7]。方药:泻火达衡汤(黄柏、栀子、茵陈、桃仁、石韦、甘草),方以黄柏、栀子清热泻火为君,茵陈、石韦清热利湿,甘草清热解毒并桃仁活血祛瘀为臣。全方体现泻火消瘀而致气血和顺、阴平阳秘之功。

4 验案举隅

陈某,女,35岁。2010年2月5日初诊。 $G_1P_0^{+1}$ 。首孕1997年,药物流产。LMP(末次月经)2010-01-26, PMP(前次月经)2009-12-31。主诉:未避孕未孕3年余,月经量减少1/2已半年。既往月经规律,月经初潮14岁,周期30d,经期4d,量中,色暗红,夹小血块,腰酸,偶腹胀。患者19岁始有性生活,1997年曾药物流产未清宫,出血10余天干净。流产后经期、经量、经色如常,自然避孕。2003年结婚,现配偶曾与他人有妊娠史,近3年余未避孕未孕,夫妻生活正常。2008年3月9日外院查衣原体阴性,支原体阳性。2009年3月3日外院查夫精液常规:精子密度:85.05/百万/mL,存活率:80.82%,精子质量A级47.48%,B级14.612%,C级18.72%,D级19.178%。抗卵巢抗体:(-)。2009年4月16日外院查HSG:子宫腔大小及形状未见异常。双侧输卵管全程显影,弥散好。读片:子宫左移,左侧输卵管扭曲向上内盘绕,右侧输卵管平直远端上举,次片呈片状不规则影几乎可与首片重叠。曾于2009年9月~11月外院给予克罗米芬(50mg,每日1次,5天)促排,有排卵,但未孕,后出现月经量减少1/2。今周期d11天,无特殊不适,白带不多。睡眠略差,大便偏干2~3天1行。舌常,脉平,苔薄白。既往体健,否认肝炎、结核病史、腮腺炎史。平素生活规律,无烟酒嗜好。中医诊断:(1)不孕症(冲任虚瘀);(2)月经过少。西医诊断:(1)继发不孕;(2)经量减少1/2待诊。治宜滋肾活血,处方:滋活汤加减12剂,全方如下:女贞子20g,枸杞子20g,菟丝子20g,补骨

脂20g,当归15g,川芎15g,鸡血藤30g,桃仁10g,茺蔚子10g。1日1剂,水煎取300ml,每次100ml,每日3次。连服12日。二诊(2010年3月2日):服上方中药后无不适。LMP:2010-02-22,6天干净,以d1~3天量偏多,之后少许暗红色分泌物,伴腰酸,无腹痛,经量同前,无明显增加,经前BBT上升11天。舌常,苔薄白,脉平。今第9天,白带不多。2010年2月27日我院查生殖抗体六项:均阴性。诊断同前,辨证:冲任虚瘀,治以滋肾活血,处方:滋活汤加减12剂,全方如下:女贞子20g,枸杞子20g,菟丝子20g,补骨脂20g,当归15g,川芎15g,鸡血藤30g,黄芪30g,茺蔚子10g。12剂,1日1剂,水煎取300ml,每次100ml,每日3次。嘱2010年3月15日彩超测内膜。三诊(2010年3月30日):服上方中药后,无特殊不适, LMP:2010-03-22,6天干净,量较前明显增加,卫生巾10张,夹小血块,伴有小腹不适,经前BBT上升11天。舌常,苔薄白,脉平。2010年3月16日我院彩超提示:子宫前位,3.3cm×4.4cm×4.3cm,内膜0.8cm,双侧卵巢大小正常。诊断同前,辨证:冲任虚瘀。患者以不孕症、月经过少就诊,目前效不更方,经净后期,仍以滋肾活血,治以滋活汤加减,全方如下:女贞子20g,枸杞子20g,菟丝子20g,补骨脂20g,当归15g,川芎15g,鸡血藤30g,黄芪30g。12剂,1日1剂,水煎300ml,每次100mL,每日3次。嘱2010年4月1日开始监测卵泡试孕。四诊(2010年4月20日):服上方中药后,无特殊不适, LMP:2010-04-18,目前行经第3天,此次量尚可,已基本恢复正常月经量,色暗红,无腹痛,经前BBT上升11天。舌常,苔薄白,脉平。自2010年4月1日开始监测卵泡,左侧卵泡1.6cm×1.7cm,次日排出,内膜1.1cm。中医诊断:不孕病(冲任虚瘀),西医诊断:继发不孕。目前患者月经量已恢复,故嘱经净后3天行子宫输卵管造影检查。暂不服中药。五诊(2010年5月7日): LMP:2010-04-18,6天干净,量已恢复至正常经量,色暗红,夹小血块,无痛经。2010年4月27日我院HSG:双侧输卵管通畅,24小时后弥散良好。子宫前壁略欠光整。今周期第19天,BBT上升5天,本月无性生活。现无腹痛,平卧位小腹牵扯不适,大便正常。中医诊断:不孕病(冲任虚瘀),西医诊断:继发不孕。嘱下次经净后复诊,周期第11天开始监测卵泡试孕。六诊(2010年5月25日): LMP:2010-05-13,6天干净,量中等,色暗红,夹小血块,无痛经。今第13天,BBT上升1天,本月有无保护性生活。诊断及辨证同前,仍以滋肾活血,治以滋活汤加减,全方如下:女贞子20g,枸杞子20g,菟丝子20g,补骨脂20g,当归15g,川芎15g,鸡血藤30g,黄芪30g。12剂,1日1剂,水煎300ml,100mL,每日1次。七诊(2010年6月18日): LMP:2010-

刘仍海教授基于“浊毒理论”以补脾柔肝、 升清降浊法治疗慢性肛窦炎经验

严美悦, 刘仍海[△], 刘薇, 张慧丽, 官僖浩, 黄思瑶, 李维康

(北京中医药大学东方医院, 北京 100078)

摘要: 刘仍海教授从事肛肠疾病研究三十余载, 对慢性肛窦炎有着独到的见解和治疗方法。刘教授认为本病是由内外浊毒之邪相兼致病, 浊毒既指机体正常代谢所排泄的污浊之物, 也指因机体功能失常而内生的一种致病因素, 脾虚肝郁为本病之本, 浊毒蕴结为局部之标, 清阳不升、浊阴难降是本病缠绵难愈之关键, 治疗当“断其源, 散其储”。本文从浊毒致病阐释慢性肛窦炎的发生发展及致病特点, 介绍刘教授基于“浊毒理论”以补脾柔肝、升清降浊法治疗慢性肛窦炎的临床经验。

关键词: 浊毒理论; 补脾柔肝法; 升清降浊法; 慢性肛窦炎

中图分类号: R 249, R 657.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 09-0008-05

Professor Liu Renghai's Experience in Treating Chronic Anal Sinusitis with the Method of Tonifying Spleen and Softening Liver, Ascending Lucidity and Descending Turbidity based on the "Zhuodu Theory" /YAN Meiyue, LIU Renghai, LIU Wei, et al// (Dongfang Hospital of Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100078, China)

Abstract: Professor Liu Renghai has been engaged in the research of anorectal diseases for more than 30 years, and has unique views and treatment methods on chronic anal sinusitis. Professor Liu believes that the disease is caused by both internal and

第一作者: 严美悦, 博士研究生在读, 研究方向: 中西医结合治疗肛门直肠疾病, E-mail: liuyilin202011@126.com; [△]通讯作者: 刘仍海, 主任医师, 博士生导师, 研究方向: 中西医结合治疗肛门直肠疾病, E-mail: liurenghai@163.com。

05-13, 目前停经 35 天, BBT 上升 25 天, 偶有胃部不适, 以饭后为主, 无阴道出血, 无腹痛。2010 年 06 月 14 日外院查: 孕酮: 15.83ng/mL, 血 HCG: 1020.86mIU/mL。今日复查: P: 23.98ng/mL, E2: 388mIU/mL, HCG: 6368.75 mIU/mL。诊断: 早孕。嘱叶酸 (0.4g, 每日 1 次) 至孕 12 周, 维生素 E 胶囊 (0.1g, 每日 1 次) 30 天。定期复查血 HCG 及阴道超声了解胚胎发育情况。患者于 2011 年 2 月剖腹产 1 女婴。身体健康。

按: 本例患者就诊时, 详细问诊, 了解外院检查诊治情况, 补充进行了月经周期第 21 天子宫内膜的检查, 子宫内膜 8mm, 子宫内膜较薄^[5], 且根据检查排除了免疫性不孕、男方因素及输卵管盆腔因素导致的不孕。本例患者多年前药流 1 次, 药流后月经量正常, 未避孕未孕 3 年, 外院促排后出现月经量较正常减少约 1/2, 周期及经期未见明显改变。遵循古人“女子无子, 多因经候不调”“求子之道, 莫先调经”之法, 将调经作为治疗不孕之大法。王老^[8]认为月经的潮止与冲任的通盛虚衰有着极为密切的关系。患者年龄 35 岁, 无宫腔手术史, 故辨证为冲任虚瘀, 使用王老自拟的滋活汤加菟蔚子 10g 以加强活血通经之效。二诊时, 患者月经未见明显改善, 故在二诊时予以在前方加用黄芪 30g, 以加强补气养血之功。三诊时患者经量已明显增加, 通过前五诊的中药口服, 患者月经量基本恢复正常。自第五诊

后开始利用阴道超声监测卵泡指导试孕, 患者不孕超过 1 年, 并进行子宫输卵管造影检查, 排除内生殖器阻塞引起的不孕症, 检查后再次予以滋活汤加减治疗, 并成功受孕。同时王老指出, 在诊治不孕症的时候, 首先查找病因, 切忌盲目施治; 根据患者年龄和病程拟定检查项目根据病因施以方药, 不可盲目用药^[9]。

参考文献

- [1] 谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 361.
- [2] 冯欣, 杨华, 陈斌. 不孕症中西医研究进展 [J]. 实用中西医结合临床, 2015, 15 (11): 89.
- [3] 杨晓婵, 曾蕾. “督脉为病, 女子不孕”的再认识 [J]. 江西中医药, 2016, 47 (05): 8-10, 14.
- [4] 王冰. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 7.
- [5] 王辉麟. 王成荣妇科经验集 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014.
- [6] 陈淑涛, 王辉麟, 严春玲. 王成荣从“地道通否”辨治不孕症 [J]. 四川中医, 2012, 30 (11): 1-3.
- [7] 陈淑涛, 王辉麟, 严春玲. 王成荣清血分郁热治疗免疫性不孕 [J]. 四川中医, 2010, 18 (11): 8-9.
- [8] 曹亚芳. 王成荣诊治月经过少经验谈 [J]. 甘肃中医, 2010, 23 (2): 16-17.
- [9] 王辉麟, 陈淑涛, 严春玲. 王成荣诊治不孕症思路概述 [J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39 (11): 2131-2133.

(收稿日期 2023-04-06)