

◆ 名医传承 ◆

国医大师朱南孙从冲任论治不孕症经验介绍

田蕾¹, 黄月颖¹, 陈忠菊¹, 董莉²

1. 宁波大学附属妇女儿童医院, 浙江 宁波 315000; 2. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海 200437

[摘要] 介绍国医大师朱南孙教授从冲任论治不孕症的临床经验。朱南孙教授认为, 冲任损伤为不孕的基本病机, 虚实两端, 实证当疏利冲任, 虚证当补益冲任, 任通冲盛, 则血海蓄溢有常, 胎孕乃成。故临证有调经为先、分期论治、疏利冲任之诊疗特色。

[关键词] 不孕症; 冲任; 调经促孕方; 国医大师; 朱南孙

[中图分类号] R249; R711.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2024) 10-0171-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.10.033

Experience of Traditional Chinese Medicine Master ZHU Nansun Treating Infertility from Thoroughfare and Conception Channels

TIAN Lei¹, HUANG Yueying¹, CHEN Zhongju¹, DONG Li²

1. Women and Children's Hospital Affiliated to Ningbo University, Ningbo Zhejiang 315000, China; 2. Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200437, China

Abstract: This paper introduces the clinical experience of Professor ZHU Nansun, a traditional Chinese medicine master, in treating infertility from thoroughfare and conception channels. Professor ZHU believes that damage to the thoroughfare and conception channels is the basic pathogenesis of infertility, which should be treated from both deficiency and excess. For excess syndrome, the treatment should focus on soothing and promoting thoroughfare and conception channels; for deficiency syndrome, the treatment should focus on supplementing and boosting thoroughfare and conception channels. When conception channel is unblocked and thoroughfare channel is exuberant, the sea of blood will be normal in amassment and regurgitation, and the woman can be pregnant. Therefore, the treatment for clinical syndromes has the characteristics of regulating menstruation first, treating by stages, and soothing and promoting thoroughfare channel and conception channel.

Keywords: Infertility; Thoroughfare channel and conception channel; Tiaojing Cuyun Prescription; Traditional Chinese medicine master; ZHU Nansun

海派朱氏妇科传承五代, 为全国著名中医妇科流派之一, 不孕症是朱氏妇科流派优势病种之一, 临床疗效显著。国医大师朱南孙教授作为海派朱氏妇科第三代传人, 行医八十余载, 秉承家学, 披览

[收稿日期] 2023-06-28

[修回日期] 2024-03-22

[基金项目] 浙江省中医药科技计划青年人才基金项目 (2021ZQ081); 宁波市卫生健康青年技术骨干人才培养专项第二期项目 (甬卫发[2021]106号); 浙江省中医药传承与创新“十百千”人才工程 (杏林工程) 项目 (浙中医药[2022]7号); 上海市卫生健康委员会进一步加

[作者简介] 田蕾 (1987-), 女, 医学硕士, 主治医师, E-mail: tltgzyyx1@163.com。

[通信作者] 黄月颖 (1978-), 女, 医学硕士, 主任中医师, E-mail: 34234119@qq.com。

群书,博采众长,结合前人肾主生殖、肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴理论,以及周期疗法,从冲任论治不孕症,衷中参西,临诊圆机活法在握,辨证论治进退有序。现将国医大师朱南孙教授诊疗不孕症经验介绍如下。

1 立论依据

《素问·骨空论》中首次提及不孕症的病因:“督脉者……此生病……其女子不孕、癥、痔、遗溺、嗌干。”后世医家在此基础上不断完善。《诸病源候论》又将不孕病因分为“月水不利、月水不通、子脏冷、带下、积聚”5种。由此可见,不孕症病因繁杂,临床诊疗颇具难度。朱南孙教授认为,病理性不孕有虚实之分,虚证又分脾肾阳虚和肝肾阴虚,多属功能性病变;实证又分邪伤冲任、湿热内蕴,冲任阻滞、胞脉闭塞,以及瘀阻痰聚三型,多属器质性病变,并指出需仔细审证求因,方能药到病除。

朱南孙教授认为肾乃先天之本,元气之根,藏精主胞胎,而肝藏血主疏泻,肝肾同居下焦,相火寄于肝肾,肝肾乃冲任之本,女子胞宫受肝肾所统,肝肾协调则经候如期,胎孕乃成。且冲为血海,十二经脉之海,能调节十二经气血;任主胞胎,为阴脉之海,担任一身阴脉之妊养,凡精、血、津、液等阴精都由任脉总司,冲任二脉皆起于胞中,隶属肝肾而司血海。由此可见,冲任损伤在不孕病机中占据核心地位。此外,女子以肝为先天,朱小南先生有“肝气不舒则百病丛生,尤于妇女为甚”的见解,肝气郁结,疏泄失常,气血失调,冲任不和,则亦出现胞宫不能摄精成孕。

2 诊疗特色

2.1 调经为先 朱南孙教授将其八十余载临床经验与历代医家著述相结合,认为妇女经水盈亏满溢,周而复始是一个阴阳消长平衡、相互转化的过程,女子经调则气血充沛、阴阳平衡,是为受孕的生理基础,故曰“求子之道,必先调经”。朱南孙教授指出不孕症的治疗应按审因辨证,治病求本的原则,实则攻之,虚则补之,如有经带痰聚等症,则当先治病,病除经调则气血充沛,阴阳平衡,然后再论种子;平时宜节欲贮精,交之以时,胎孕乃成。

2.2 分期论治 女子气血阴阳伴随着月经周期不断变化,朱南孙教授临床十分重视掌握用药时机,将中医因时制宜的传统理论与现代医学所提的卵泡的

发育、成熟、排卵及黄体形成的不同阶段相结合,根据女性月经周期的阴阳消长情况,掌握各个时期女性气血变化规律,分期施治,则用药力专,可取捷效。月经期用调经或通经法,月经中期用补益肝肾法,平时可调整机体之气血,待条件充足,经调后即于易受孕之“的候”促排助孕,并基于此总结了经验方——调经促孕方^[1]。

该方以党参、黄芪、当归、丹参为君,补气养血,活血调经;熟地黄、巴戟天、淫羊藿、菟丝子、覆盆子为臣,平补肝肾,填精生髓;石楠叶、石菖蒲、蛇床子为佐,温补肾阳,提高性欲,促卵排出;另加川芎活血行气,助卵入胞;排卵后去方中石楠叶、石菖蒲、蛇床子等怡情促性之药,加川续断、桑寄生益肾强腰、固冲安胎。全方共奏补肾活血、养血调肝、疏利冲任之功,以达调经促孕之效。

2.3 疏利冲任 朱氏妇科第二代传人朱小南先生首次将“奇经理论”与妇科病诊疗相融合,提出冲任与脏腑、气血、其他经络的生理、病理关联,系统地论述冲任与不孕的关系^[2]。朱南孙教授深得其旨,结合临床经验开展相关研究^[3-5]认为,肾虚是不孕症的常见证型,而虚证日久,必是夹杂血瘀诸证,治疗上重在补肾养血,同时,针对妇女月经周期变化时冲任气血盛衰也会出现生理性变化的特点,将补充冲任和疏利冲任药有机组合,应时而施,分别用于月经周期的各个阶段,是谓“重在补肾,贵在养血,妙在调肝,功在疏通”,任通冲盛,诸恙得解,则毓麟有望。

朱南孙教授认为各种致病因素损伤冲任,致使冲任不通或欠盛,均可导致肾中精气不充而不孕。当邪侵冲任、胞脉阻滞,或房事不慎致热瘀交阻、冲任阻塞,致使冲任不通,是为冲任实证,表现为血海蓄溢失常、月事紊乱,治疗上遇实者当泻之、攻之,以祛邪通滞、调畅气血、疏利冲任为治疗原则。气滞者常用川楝子、制香附、青皮、陈皮、柴胡、延胡索等疏肝理气调冲;血瘀者予当归、丹参、川芎、生蒲黄、三棱、莪术、泽兰、益母草、马鞭草等活血化瘀;湿热盛者常用蒲公英、红藤、败酱草、紫花地丁、薏苡仁、茯苓、半夏等清热除湿。

而肝肾阴虚、血海空虚是冲任欠盛的主要根源,临床可分为冲任不固与冲任不足。邪实侵犯冲任,日久不去,耗损冲任之气,固摄乏力,可见经期延

长、月经过多、崩中漏下等不固之症；先天气血、阴精亏虚所致冲任不足，可见月经过少、错后不行、经行腹痛等虚损性症状。治疗上，应虚则补之，在实邪尽去的基础上，培补肝肾，益气养血，滋阴填精，调补冲任，常用熟地黄、菟丝子、枸杞子、桑椹、覆盆子、巴戟天、淫羊藿、山萸肉、党参、黄芪、当归、何首乌、鹿角片、龟板、紫河车等药。

3 病案举例

患者，女，30岁，2013年7月24日初诊。主诉：反复下腹痛伴腰酸3年余。现病史：患者3年前人流术后出现反复下腹坠痛伴腰酸，且后未避孕未孕。生育史0-0-1-0，2010年孕2个月行人工流产术。月经史：13岁初潮，经期6天/月经周期30天，平素月经量中，色红，有血块，痛经(++)，下腹坠胀，经前四肢冷。末次月经7月8日，6天净。辅助检查：2013年3月行输卵管造影(HSG)示双侧通而极不畅。2013年4月选择性输卵管造影及再通术(SSG)：双侧输卵管基本通畅，盆腔粘连。求治于朱南孙教授，诊见：小腹隐痛，坠胀，腰酸，小便可，大便2~3天1次，偶有便秘，多梦，舌暗偏红、苔薄黄腻，脉细弦迟。辨证属湿热蕴阻冲任，阴血亏少，虚火旺盛。治拟疏肝清热养血、疏利冲任。处方：当归20g，丹参30g，生地黄、熟地黄、赤芍、白芍各9g，川芎6g，女贞子、桑椹、黄精、肉苁蓉、娑罗子、路路通各12g，巴戟天、淫羊藿各15g。12剂，每天1剂，水煎，每剂2煎，每煎取汁200mL，每天服用2次。

2013年9月4日二诊：末次月经8月9日，量少，痛经(+)。诊见：每于经前小腹作胀，现周期将近，尚无胀感。脉细弦，舌暗尖红、苔薄黄腻。辨证属湿热蕴阻冲任，经久络道气机不利。治拟清热利湿、养血活血、疏利冲任。处方：当归20g，丹参30g，牡丹皮、蒲公英、红藤、石见穿、王不留行、路路通各15g，赤芍、白芍各9g，紫花地丁10g，柴胡、延胡索各6g，川楝子、娑罗子各12g。12剂，每天1剂，水煎，每剂2煎，每煎取汁200mL，每天服用2次。

2013年9月18日三诊：末次月经9月7日，腹痛减轻，经后时有腹胀，经期较甚。舌暗尖红、苔薄黄腻，脉细弦迟。症见好转，治宗原法。

2013年11月20日四诊：末次月经11月9日，量

偏少，无痛经。将近月中，无不适，基础体温双相，朱南孙教授嘱其试孕。诊见：舌暗尖红、苔薄，脉细弦。辨证属肝肾耗损；治拟益肾养肝、填精促孕。处方：党参、炙黄芪、当归各30g，熟地黄、巴戟天、淫羊藿、仙茅、王不留行各15g，女贞子、枸杞子、菟丝子、覆盆子、石楠叶各12g，石菖蒲9g。7剂，每天1剂，水煎，每剂2煎，每煎取汁200mL，每天服2次。

2013年12月11日五诊：停经32天，时有下肢酸胀，末次月经11月9日，自测尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性，无其他不适。诊见：脉细数，六脉俱全，尺弱，舌暗尖红、苔薄。辨证属肝肾耗损；治拟补肾益气养血安胎。处方：太子参20g，白芍、茯神、女贞子、菟丝子、桑寄生、南瓜蒂各12g，川续断、苎麻根、杜仲各15g，稻芽、麦芽各9g，白术6g。12剂，每天1剂，水煎，每剂2煎，每煎取汁200mL，每天服2次。

按：从、合、守、变是朱南孙教授学术思想的高度概括，充分体现在朱南孙教授的遣方用药中。本例患者自清宫术后已3年有余，虽感受湿热之邪是主要病因，但念其患病日久，灼伤冲任，且初诊时阴虚火旺症状更为明显，故朱南孙教授诊治时从其证，善用药对，先君以当归、丹参补养阴血，补中有通，对输卵管不畅之不孕症有疏通血脉之功，用生、熟地，赤、白芍为臣，肝肾并补，凉血养血，调理冲任，于大队补血药中佐川芎行气活血，使补血而不滞血，精血同源，臣以女贞子、桑椹、黄精益阴精，巴戟天、淫羊藿、肉苁蓉温肾阳，寓阳中求阴于其中，佐娑罗子、路路通疏肝行滞，疏利冲任。诸药合用，清补阴血而不滋腻，清养冲任而不滞邪。

二诊阴血得充，四肢厥冷已无，迟脉不显，可耐攻伐。朱南孙教授尽去生地黄、熟地黄、黄精、巴戟天等一众滋腻之品，仍以当归、丹参补养阴血为君；臣药中除赤、白芍外，加牡丹皮以清血分虚热，针对患者盆腔粘连，依据“冲任以通畅为贵”，加经验方蒲丁藤酱消炎汤常用药蒲公英、紫花地丁、红藤、石见穿以清冲任实热，化瘀散结，攻补兼施，清中有化，补中有疏；配伍川楝子、制香附、路路通、娑罗子以行气活血通络，使胞经、胞脉有形成规律蠕动之力；同时补气不忘理气，佐以柴胡、延

胡索疏肝理气止痛，加强疏通之力，朱南孙教授喻为一鼓作气。

三诊原法即效，有效减轻腹痛，则守法守方。

四诊病情大好，基础体温双相，又值“的候”之际，当即变法变方以调经促孕方促排助孕，方中辅以留行子行气活血、疏利冲任。

五诊业已受孕，朱南孙教授虑其曾流产，为防复发，再次变法变方，以胎元饮合寿胎丸加减补气养血、益肾安胎。

[参考文献]

[1] 朱南孙. 海派中医朱氏妇科[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2015.

[2] 朱南孙, 朱荣达. 朱小南妇科经验选[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005.

[3] 蒋卓君, 黄宏丽, 董莉. 国医大师朱南孙调经促孕方治疗Ⅱ型排卵障碍性不孕(肾虚型)疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 1197-1200.

[4] 蒋卓君, 董莉. 朱氏调经促孕方对Ⅱ型排卵障碍性不孕(肾虚型)患者H-P-O轴及氧化应激的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(2): 121-123.

[5] 林益, 董莉. 朱氏调经促孕方治疗排卵障碍性不孕症肾虚证的临床评价[J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(10): 118-122.

(责任编辑: 刘淑婷)