

基于“命门学说”探析王素梅教授应用 附桂益智汤辨治小儿自闭症经验*

韩杰¹, 王素梅¹, 张瑞婧², 卫利^{1,△}, 黄训言², 王宏煜², 周蓉², 王淇²

(1. 北京中医药大学东方医院儿科, 北京 100078; 2. 北京中医药大学, 北京 100029)

摘要: 小儿自闭症是发病于婴幼儿时期的广泛发育障碍性疾病, 本文梳理总结命门学说的历史演变, 探讨命门作为原始动力对于心、脾、肾的推动作用, 基于命门学说分析王素梅教授注重脾肾、固护心脑、采用附桂益智汤辨治小儿自闭症的经验, 为临床辨治该病提供新的治疗思路。

关键词: 命门学说; 小儿自闭症; 王素梅; 附桂益智汤

中图分类号: R 249, R 749.94 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 02-0009-05

Analysis of Professor Wang Sumei's Experience in Treating Children with Autism with Fugui Yizhi Decoction Based on the 'Mingmen Theory' /HAN Jie¹, WANG Sumei¹, ZHANG Ruijing², et al// (1. Department of Pediatrics, Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China; 2. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Autism in children is a widespread developmental disorder that occurs in infants and young children. This paper summarizes the historical evolution of the Mingmen theory, and discusses the role of the Mingmen as the original driving force for the heart, spleen and kidney. Based on the Mingmen theory, Professor Wang Sumei pays attention to the spleen and kidney, protects the heart and brain, and uses Fugui Yizhi Decoction to treat children with autism. The experience provides new treatment ideas for clinical syndrome differentiation and treatment of the disease.

Keywords: Life Gate Theory; Autism in children; Wang Sumei; Fugui Yizhi Decoction

小儿自闭症即孤独症谱系障碍 (autism spectrum disorder, ASD), 是一种婴幼儿发育障碍性疾病^[1]。以社会交往缺陷、重复刻板行为为核心症状, 常合并智力缺陷、语言障碍、睡眠障碍等多种疾病^[2]。当前本病尚无特效药治疗, 以教育训练为主, 药物治疗为辅, 其中抗神经及精神病药物存在不良反应^[3]。而中医药可以有效改善患儿的症状, 同时还可以增强患儿体质。王素梅教授从事中西医儿科临床、教学、科研工作 40 余年, 在治疗小儿 ASD 方面临床经验丰富。其认本病的发病关键为先天禀赋不足, 肾精亏虚, 治疗应以补肾益精健脾, 补先后天之不足, 自拟附桂益智汤加减, 取得一定临床疗效。命门学说是我国中医学理论体系中重要的组成部分, 展现出深奥的哲学内涵及宝贵的临证价值。该学说起源于《黄帝内经》, 自被提出以来, 众医家就对其理论

概念、身体部位等方面做了详细的探讨与研究。因此, 本文通过梳理命门学说脉络, 探析其理论精华与临证价值, 为王素梅教授应用附桂益智汤辨治脾肾亏虚型自闭症提供理论基础, 为中医辨治 ASD 提供新的思路。

1 命门学说理论的溯源与临证价值

1.1 命门学说的理论渊源 “命门”一词首见于《黄帝内经》, 其原意指眼睛, 《灵枢》载: “太阳根于至阴, 命门者, 目也”^[4]。而赋予命门乃“生命之原动力”功能的是《难经》, 《难经·三十六难》载: “肾两者, 非皆肾也, 其左者为肾, 右者为命门, 命门者, 诸精神之所舍, 原气之所系也……命门者, 谓精神之所舍也……其气与肾通”^[5], 命门乃精神之所舍, 即命门藏精, 舍神, 统摄元气, 指命门中所蕴藏的是先天之本, 即来自父母所给予的先

* 基金项目: 国家中医药管理局刘弼臣名老中医学术经验传承推广项目; 北京中医药“薪火传承 3+3 工程”建设项目——刘弼臣名医工作室 (京中科学 [2007] 96 号)。第一作者: 韩杰, 硕士研究生在读, 研究方向: 中西医结合防治小儿心肝系疾病, E-mail: 1414731377@qq.com; △通讯作者: 卫利, 博士, 副主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中西医结合防治小儿心肝系疾病, E-mail: weilil0881@163.com。

- [17] 颜乾麟. 颜德馨临床经验辑要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 23-25.
- [18] 颜新, 颜乾麟. 颜德馨用药经验集 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 263-264.
- [19] 龚年金, 李少峰, 刘良倚. 治肺不远温思想在特发性肺间质纤

- 维化治疗中的运用 [J]. 中华中医药杂志, 2021, 36 (02): 905-908.
- [20] 吕立言. 颜德馨教授治疗痰饮病经验探析 [J]. 中华中医药学刊, 2008, 26 (09): 1877-1878.

(收稿日期 2023-08-02)

天能量,此外,还指其是构成和维持人体生命活动最基本、最原始的物质基础^[6]。元气不仅是构成生命与自然的基本物质,而且显现出一种周流不息的生生之力。“两精相搏谓之神”,命门舍神,神是人体生命活动的主宰,它协调着人自身各项生理活动之间的联系以及人与自然界的关系。精气充足则神实,精气亏虚则神陷,精、元气、神识涵括了人体身体与精神思维活动的全部内涵,精、元气是神识得以维持人体精神思维活动的物质根基,而神识又通过调控精的疏泄与敛藏、气的周流旋转,升降出入而调控脏腑功能的正常发挥,《难经》将此“三宝”归于命门,揭示了命门所谓“生命之原动力、生命之根本”的重要特性^[7]。

1.2 命门学说的临证价值 受道教内丹术对生命本原探析的影响^[8],孙思邈以铅代人体肾精,汞代心火,心火的下降,肾精的上升,心肾相交主导着人体的生命活动,乃人生命活动之主宰。而命门学说正是因为内丹术“取坎填离”“坎离交媾”的理论思想而于明代蓬勃发展。孙一奎受《金华充碧丹经秘旨》中“两肾中间一点明”的启发,在《医旨续余》中记载:“命门乃两肾中间之动气,非水非火,乃造化之枢纽,阴阳之根蒂,即先之太极,五行由此而生,脏腑以继而成”^[9],认为肾与命门之间乃一而二,二而一的同质而异名的一种不可分割关系^[10],创造出“命门肾间动气”学说,该学说以太极“一生二,而生三,三生万物”的理论阐释出五行、脏腑皆由命门演变而来,强调了命门于人之身体的重要性。

明代医家赵献可受此影响,对于命门于人身的位置则十分推崇“两肾之间为命门”说,而关于命门的功能,《医贯》载:“命门为十二经之主,肾无此,则无以作强,而技巧不出矣……心无此,则神明昏,而万事不能应矣。此所谓主不明则十二官危也”^[11]。体现了命门对于脏腑功能正常发挥的重要作用。张介宾受道教经典《黄庭经》的影响,以天之太极来类比人之太极,《类经图翼》云:“太极者,天地人之心也,即所谓性命也”^[12]。认为天之太极者“命门为北辰之枢,司阴阳之柄”,在人之太极即“居二肾之中之命门”,肾中真水、真火,乃人身之太极一生二,分化为水火,水火乃阴阳之征兆,故水火具,阴阳生,阴阳交媾,而为性命之本,肾中真水、真火阴阳相抱,周流不息,体现出生命阴阳相融,刚柔相济的生生不息之活力。此外,其所言之命门既有准确的位置“居两肾之中”,又赋予其具体的特性,体现了命门与人体脏腑生命活动之间的重要联系。

赵献可和张介宾关于命门的理论,对后世医家产生了深远的影响,一直延续到清代。陈士铎受其影响所著的《外经微言》不仅对“命门”作了详尽

的论述与创新,且为命门学说的传承与创新提供重要借鉴^[13]。《外经微言·命门经主篇》载:“心得命门,而神明有主,始可以应物……无不借命门之火以温养之也”^[14],反应了人体之脏腑功能的正常发挥,无需借助命门之真火的温养,也体现了命门对于人体脏腑主导作用,即五脏皆由命门所主。此外,他还提出“命门水火虽不全属于肾,亦不全离乎肾也……水中补火则命门与两肾有既济之欢,分布于十二经亦无未济之害也”的观点,说明肾中水火与命门阴阳既济、互根互藏的关系,强调命门是人体一身水火之源、水火之根^[15]。

综上所述,命门学说的理论内涵即命门统摄“精、元气、神识”人身之三宝,为人身之生理、思维意识活动提供源源不断的物质供给^[16]。正是基于此理论基础,应用于临证,重视命门与先天肾的关系,通过天人合一的思想,以天之太极比人之太极,化生肾中水火,阴阳交融,周流不息,为人体生命活动提供原动力,精、气、神亏虚,则阴阳失衡,水火分离,启示命门于人身之重要作用。

2 命门学说与小儿自闭症的关系

我国医学古典书籍中并没有“孤独症”“自闭症”等病名的记录,根据其特有的临床表现,可将其归为“五迟”“无慧”等。例如《诸病源候论》载“齿不生候”“数岁不能行候”“头发不生候”“四五岁不能语候”^[17];《太平惠民和剂局方》载“心气不足,舌本无力,令儿语迟”^[18],认为心气不足是患儿言语不出的原因;《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》:“小儿五迟之证,多因父母气血虚弱,先天有亏,致儿生下筋骨软弱,行步艰难,齿不速长,坐不能稳,要皆肾气不足之故。”^[19],认为小儿生长发育迟滞与先天禀赋有很大的关系。

《灵枢·经脉》载:“人始生,先成精,精成而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长,谷入于胃,脉道以通,血气乃行”;《小儿药证直诀·变蒸》云:“小儿在母腹中,乃生骨气,五脏六腑成而未全”^[20]。小儿以父精母血为先天禀赋,若小儿先天禀赋不足,则影响脑髓的充盈、智力的发育,导致语言能力发育迟缓,智能缺陷,记忆力较弱,反应迟缓,精神呆讷,这也正如《医方集解》所言:“人之精与志皆藏于肾,肾精不足则志气衰,不能上通于心,故迷惑善忘也”^[21]。《黄帝内经》记载“肾者,作强之官,伎巧出焉”,肾精的充盈则人体强壮,动作灵活精巧,各种复杂而又精细动作的完成均与肾相关。而《外经微言》记载“肾得命门而作强也”,强调了命门与肾不可分割的密切联系,命门影响到肾精的充盈,继而影响 ASD 儿童的骨骼、脑髓、智力的生长发育。

ASD 患儿还具有语言方面的障碍,中医称为“语迟”,如《诸病源候论》记载:“人之五脏有五

声，心之音为言。小儿四五岁不能言者，由在胎之时，其母卒有惊怖，内动于儿脏，邪气乘其心，令心气不和，至四五岁不能言语也。”。将小儿语言发育迟缓归因于母体时期受惊吓而致邪气侵扰胎儿，致使心气不和，舌体无力，发为语迟^[22]。心藏神，五脏六腑、形体官窍的生理活动及精神思维意识活动多与心有关，《灵枢·五阅五使》曰“舌者，心之官也”，《灵枢·忧奎无言》曰“舌者，音声之机也”，故言语功能的障碍多与心和舌有关。心气、心神不足则患儿少语、错语、言语重复而不自知。《外经微言》记载“心得命门而神明应物也”，体现出命门与心主神明应物功能的密切联系。

在《小儿药证直诀·变蒸》记载“自生之后，即长骨脉、五脏六腑之神智也”。如果小儿后天失养，变蒸期间脏腑功能失调，阴阳失衡，导致五脏六腑神智发育不足，则易出现身体与情智发育不协调的疾病，如 ASD，智力语言发育迟缓等^[23]。脾胃为后天之本，小儿脾胃娇嫩，平素饮食不知节制，暴饮暴食和贪凉饮冷，致使脾胃易伤，运化失常，升清失司，水谷精微无法上承于心，致心神失养，出现神识障碍；运化无权，易生痰湿，而“百病多由痰作祟”“怪病多痰”，几乎所有神志病证均与痰浊因素有关^[24]；脾气虚弱，中焦气机升降失常，气血生化无权，致心血不足，心肾不交，出现入睡难、易醒、失眠或多梦^[25]。脾胃纳运失济，大肠传导失司，共病偏食、厌食、呕吐、便秘、腹泻、腹痛等胃肠疾患。《外经微言》记载“脾得命门而转输也”、“大肠得命门而传导”。强调了命门对脾转输、大肠传导作用的正常运行起着主导的作用。

综上，命门作为人体生命的原动力，内藏先天之精，承受来自先天的信息和能量，与五脏六腑均有密切的联系，从而通过影响肾精的充盈、心气的充足、脾气的转输，继而影响人体的生长发育，与 ASD 有着密切的联系。

3 王素梅教授验方“附桂益智汤”临证探析

王素梅教授认为命门蕴藏先天之“水火”，其作为原始动力对于五脏六腑功能正常运行有着重要的作用，侧重于对人体先天肾精以及后天生长发育的影响。肾为先天之本，主骨生髓，肾精的充盈与否影响着脑髓的发育；脾胃为后天之本，且主运化，主四肢肌肉，而小儿脾常虚，若运化无力，升清失常，水谷精微无法上达于心，致使心神失养，痰湿内停，上闭脑窍，从而出现精神、意识的异常。故王素梅教授总结前人经验并结合自己多年的行医经验，临床中辨治 ASD，从命门角度出发，重视其与心、脾、肾的密切联系，认为本病乃脾肾不足、肾精亏虚所导致，治疗大法为健脾、补肾、益精，自拟经验方“附桂益智汤”，中药组成有：远志、合欢花、制附子、茯苓、肉桂、熟地黄、陈皮、石菖蒲

等^[26]。方中附子，味辛、咸、苦，暖水燥土，泻湿除寒，循上焦而助心，走中焦而温脾，入下焦而暖肾；肉桂，味辛、甘，可补火助阳，引火归元；附子与肉桂合用，可大补命门相火，命门相火充足，鼓动肾中之阳亦随之填补。石菖蒲，味辛、苦、温，具有开窍豁痰，醒神益智的功效；远志，味辛、苦、温，可交通心肾，安神益智，化痰开窍；石菖蒲与远志相配，“一以辛散而开其痰湿之痹著，一以苦降而定其逆之上痰，则气顺而痰雍自开，气血不复上苑，庶乎风波大定，神智清明，此菖蒲、远志之大功也”^[26]。上述两组药对，强智益肾，开窍化痰，聪明耳目，是治疗小儿自闭症的要药。熟地黄，味甘，养血滋阴，补精益髓，补命门之不足，与附子、肉桂相配，肾精、肾阳充足，则脑髓亦随之充盈。茯苓，味甘，气平，利水燥土，泄饮消痰；陈皮，味苦、辛，理气健脾，燥湿化痰；陈皮与茯苓相伍，可增强健益脾土，祛除痰湿的功效，使邪去而不伤正，恢复脾土升清运化之功。合欢花，味甘、平，调和心志，解郁安神，从而使得心气舒畅，恢复心主神志之能。诸药合用，着重补命门之火，资助肾精充盈，故脑髓充；命门之动力强健，则肾阳充足，继而推动脾土去其痰湿；开窍祛痰邪，聪耳以明目，开心舌系展，言语得以复。

王教授辨治 ASD 十分注重命门的重要作用，同时又重视整体观念，标本兼顾，临证时常随症状变化而加减用药，若患儿肺气不足，易感冒，配以“黄芪、太子参、浮小麦、防风”以固护肺卫；若患儿肝气不舒，急躁易怒，加以“柴胡、龙胆草、黄芩”以疏解肝气，调畅气机；若患儿心肾不交，水火未既，出现失眠、入睡困难等表现，加以“黄连”与“肉桂”配合成交泰丸以交通心肾，使得水火相交，同时加入“龙骨、牡蛎、炙甘草、桂枝”，养心血的同时重镇心神；若患儿脾胃纳运失司，则加“炒莱菔子、炒麦芽、炒神曲、茯苓、白术”以健脾开胃；患儿大肠传导功能失调出现便秘，因肺失宣降，津液不能下达，肠道失润，则加“五味子、杏仁、桑白皮、郁李仁”以收敛肺气，润肠通便；因中焦气机枢纽升降失常，则加以“升麻、黄芪、旋覆花、半夏”以升脾气，降胃气，使腑气得顺，大便得下。

4 病案举隅

患儿男，5岁，2022年11月5日初诊。因自幼不听指令就诊，家长诉患儿幼儿园时即不听指令，上课不听讲，注意力不集中，小动作多，不能安坐，书写障碍，认字较慢，仅可分清你我他人称，与他人交流仅限于感兴趣的话题，无眼神交流，脾气急躁，偶有低语，2021年11月于北京大学第六医院行感统训练测评为严重失调；瑞文智力测试12分；比内智商测试78分；克氏行为量表9分，诊断为“儿

童孤独症”，未进行治疗。现症见：上课时小动作多，坐立不安，注意力不集中，不听指令，与他人话语、眼神交流少，脾气急躁，伴有大喊大叫，胆小，纳一般，眠差，入睡困难，大便稀，1 日 1~2 次。面色无华，舌淡红，苔白腻，脉沉细滑。西医诊断：儿童孤独谱系障碍。中医诊断：小儿自闭症（脾肾两虚，痰蒙神窍）。治以补肾健脾，化痰开窍，处方：附桂益智汤加减，用药如下：附子 6g^{（先煎）}，肉桂 10g，益智仁 20g，熟地黄 10g，合欢花 15g，百合 15g，生龙骨 10g^{（先煎）}，石菖蒲 10g，陈皮 10g，姜半夏 6g，远志 10g，黄连 6g，14 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。二诊（11 月 18 日）：服药后，家长诉患儿上课时小动作较前减少，注意力不集中症状改善，可以于教室中安坐，眼神交流较前好转，但与他人话语交流未见明显改善，脾气仍急躁。纳一般，眠可，大便稀，1 日 1~2 次。前方去生龙骨、合欢花、百合，附子用量增至 15g，加太子参 10g、茯苓 15g、炒白术 12g，30 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。三诊（12 月 16 日）：服药后，家长诉患儿上课时小动作消失，注意力不集中症状明显改善，眼神、话语交流好转，脾气好转，兴趣增多，纳增，眠可，大便调，1 日 1 次。前方附子用量增至 20g，14 剂，水煎服，每日 1 剂，早晚分服。四诊（2023 年 1 月 14 日）：服药后，家长诉患可与老师、同学进行简短的对话，眼神交流可，上课注意力集中，可认真听完一整节课，课后可完成老师所布置的作业，脾气仍急躁，纳眠可，二便调。前方附子减至 6g，加焦山楂 3g、炒神曲 3g，14 剂，隔日服，连服 28 天。嘱家长若患儿症状继续较前好转，可继续抓此方 7 剂，每 3 日 1 剂，连服 21 天。三月后回访，患儿可正常与同伴、长辈进行交流，眼神对视正常，服从指令，兴趣广泛，但脾气仍急躁。

按：本例患儿先天禀赋不足，命门阳气虚衰，导致神无所依，神机孤闭，故患儿可表现为志意惑乱，肾主骨生髓，禀赋不足，则脑窍髓海失养，出现语言发育迟缓，眼神交流少；精不足，则智力发育迟缓，肾水不升，无法上济心火，亦可出现神思不集中的症状；而肾阳虚弱无法上温脾土，后天失养，则运化失司，痰湿内生，脾土湿陷则脾主升之能力减弱，出现静谧不足，多动不安，大便稀薄，舌苔白腻。故治以补肾健脾，化痰开窍。方中附子大辛大热之品，长于温补命门，走而不守；肉桂其性大热，和缓深厚，引火归命门，守而不走；熟地黄甘温味厚，专填肾中之精；陈皮、姜半夏，理气健脾，燥湿化痰，两者合用，中土之气畅通，升降相得，可温脾土祛痰湿而化肾水；患儿入睡困难，神志未定，选用龙骨、合欢花、百合，取其重镇、解郁安神之效，同时加入黄连与肉桂配伍，交通心肾，水火既济，使肾水得升、心火得降，夜眠得安；

患儿智力发育迟缓，加入益智仁、石菖蒲、远志之辛温药物宣通开窍，补其中而升其阳。纵观全方，以命门为着力点，补先天禀赋不足，温补命门，益精生髓补脑，顾护后天脾胃，健脾升清，祛痰湿开窍益智，同时配伍重镇安神，交通心肾之药，改善患儿失眠，缓解多动症状。二诊中患儿多动症状减轻，夜眠安，故去龙骨、合欢花、百合等重镇安神之品；其语言能力未见明显改善，故加重附子用量，大补命门之火，同时增加太子参、茯苓、炒白术以加强补脾祛痰之功。三诊时患儿诸症减轻，故加重附子用量至 20g，温补命门之火，速战速决。四诊时患儿语言、眼神交流能力增强，可独立完成作业，且多动症状明显好转，故减附子用量至 6g，以维持药效。又因小儿脾胃虚弱，饮食不知节制，故加焦山楂、炒神曲健胃之品，以防中焦滋腻，体现其治未病的思想。

5 小 结

中医经典的学习重在求真明理^[27]，通过梳理命门学说的历史演变，明晰命门所藏精、气、神于人体的重要作用。另一方面，命门作为人身之原动力，蕴藏先天之“水火”，与脏腑的联系密切，基于此理论，对王素梅教授经验方“附桂益智汤”的选方用药思路加以分析，发现王教授辨治 ASD 重视脾肾之先后天之本，温补命门水火，使气机得畅，阴阳得复，为中医治疗该病提供了理论和临床依据。

参考文献

- [1] Lord C, Elsabbagh M, Baird G, et al. Autism spectrum disorder [J]. The lancet, 2018, 392 (10146): 508-520.
- [2] 杨莉, 刘靖, 邹小兵, 等. 孤独症脑科学研究进展 2022 综述 [J/OL]. 中国心理卫生杂志, 2023 (04): 293-298.
- [3] 闫海虹, 张喜莲, 戎萍, 等. 中西医治疗儿童孤独症谱系障碍的临床研究进展 [J]. 中华中医药杂志, 2022, 37 (02): 933-938.
- [4] 人民卫生出版社编. 灵枢经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 16-17.
- [5] 春秋, 秦越人著. 难经 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2010: 96-97.
- [6] 孟庆云. 命门学说的理论源流及实践价值 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2006 (07): 483-485, 488.
- [7] 姜青松. 从天地人“三才”角度看中医学精气神学说 [J]. 中医杂志, 2017, (8): 635-639.
- [8] 陈昱良, 周立群. 道教内丹学对张景岳命门学说的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2022, 37 (07): 3727-3730.
- [9] (明) 孙一奎撰; 张玉才, 许霞校注. 新安医学医旨绪余 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 4-9.
- [10] 朱万鸿, 叶倩倩, 左烨, 等. 新安医家孙一奎“命门动气说”与治法有所冲突的原因探析 [J]. 中医药学报, 2021, 49 (08): 91-94.
- [11] 赵献可编. 医贯 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 1-9.
- [12] (明) 张介宾著. 类经图翼 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 1-4.

川蜀“衷中参西”流派下陈淑涛运用针药联合治疗多囊卵巢综合征经验探析*

牟菁, 孙青凤, 谭兴民, 陈淑涛[△]
(四川省中西医结合医院, 四川 成都 610041)

摘要: 目的: 通过临床经验总结, 寻求作为妇科疑难杂症之一的肥胖型多囊卵巢综合征的中医治疗方法。方法: 在“衷中参西”理论思想指导下, 运用中药及穴位埋线联合疗法, 治疗多囊卵巢综合征。结果: 对于肥胖型多囊卵巢综合征, 针药联合治疗方法对恢复患者月经及减重取得良好效果。结论: 在“衷中参西”理论思想指导下, 针药联合治疗可有效改善多囊卵巢综合征患者的内分泌水平、恢复月经, 针对肥胖型多囊卵巢综合征患者, 可同时降低体重。

关键词: 川蜀“衷中参西”流派; 陈淑涛; 针药联合; 多囊卵巢综合征

中图分类号: R 249, R 711.75 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 02-0013-03

多囊卵巢综合征 (polycystic ovary syndrome, PCOS) 常见于青春期和育龄期女性, 具有病因多样性、症状多态性, 以持续性无排卵、糖脂代谢异常、雄激素过多及胰岛素抵抗为主要特征, 并伴有生殖功能障碍的内分泌方面疾病^[1]。近年来 PCOS 发病率逐渐升高, 严重影响女性身心及生殖健康, 如何有效改善该病, 提高患者生活和生殖质量成为该领域一大急需解决的重点与难点。

川蜀“衷中参西”妇科流派的创始人为全国名中医、四川省首届名老中医王成荣先生。流派始终贯彻“整体观”和“辨证施治”的传统中医理论, 秉承“中医为体、西医为用”的理论思想, 在“中

体西用”的理论思想指导下, 王老强调“西医辨病、中医辨证”的“病证结合”诊疗方式。陈淑涛主任作为四川省首届十大名中医王成荣的优秀师承弟子, 是第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 四川省名中医工作室师承指导老师, 四川省名中医、优秀中青年中医师、四川省学术技术带头人。笔者作为陈师的全国老中医继承人, 继承“衷中参西”流派的理论思想, “西医辨病、中医辨证”, 将该理论应用于妇科疑难杂症之多囊卵巢综合征, 现将该病的诊治思想及特色治疗总结如下。

1 病因病机

中医学认为 PCOS 的主要病因病机为肾-天癸-

* 基金项目: 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作 (国中医药人教函 [2022] 76 号。第一作者: 牟菁, 硕士, 副主任中医师, 研究方向: 卵巢储备功能下降的中西医结合治疗、多囊卵巢综合征的中西医结合治疗。△ 通讯作者: 陈淑涛, 硕士, 主任中医师, 研究方向: 不孕症“三期四步”诊疗模式, 输卵管性不孕及子宫内膜异位症性不孕症“四位一体”多途径给药模式, E-mail: 85037461@qq.com。

- [13] 杨渤, 谭宏韬, 林明欣. 《外经微言》命门学说的理论浅析及临床应用 [J]. 新中医, 2021, 53 (14): 35-39.
- [14] 歧伯天师传. 外经微言 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2015: 177-180.
- [15] 张帆, 刘华, 王慈, 等. 从“一源二歧”探讨《太极图说》对朱丹溪、张景岳阴阳思想的影响 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27 (11): 1706-1708.
- [16] 张敬文, 侯少静, 章文春, 等. 命门学说机理探析之一——命门学说与自组织 [J]. 中医学报, 2015, 30 (04): 531-532.
- [17] 孙理军. 诸病源候论 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018: 773-774.
- [18] 宋王怀隐等编. 太平圣惠方上 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1958: 2872.
- [19] (清) 吴谦等撰; 石学文等点校. 医宗金鉴 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 502.
- [20] (宋) 钱乙著; (宋) 阎孝忠编次; 赵安民, 邓少伟注释. 小儿药证直诀 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998: 1-1.
- [21] 周鸿飞, 刘永辉点校. 医方集解 [M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017: 2-20.
- [22] 杜彦云. 王素梅教授治疗小儿自闭症经验探析 [J]. 甘肃中医药大学学报, 2021, 38 (06): 15-17.
- [23] 党伟利, 马丙祥. 基于玄府理论及变蒸学说对小儿自闭症的认识 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35 (10): 4914-4916.
- [24] 唐艳鹏, 王晓聪, 张莎莎, 等. 王素梅教授从脾胃不足论治小儿自闭症经验 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30 (23): 2572-2575.
- [25] 唐艺嘉, 王紫惊, 姜艳蕊, 等. 孤独症谱系障碍儿童睡眠障碍临床实践相关指南解读 [J]. 中国全科医学, 2022, 25 (21): 2563-2568.
- [26] 吉晓晓. 王素梅教授治疗小儿自闭症的用药规律及网络药理学研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2021: 28-34.
- [27] 高振, 刘莹莹, 董竞成. 中医药的“求真”思维与方向 [J]. 中华中医药杂志, 2021, 36 (11): 6298-6302.

(收稿日期 2023-08-02)