

得当则功专效佳, 临证时每获良效。刘小虹教授结合岭南地域疾病特点, 认为外感咳嗽必然以风邪侵犯肺咽为主, 根据发病诱因和辨证分析包括兼杂寒邪、热邪和燥邪等; 内伤咳嗽虽与五脏六腑相关, 但仍以治肺为要, 肺气虚则拟五指毛桃、白术、太子参等补益肺气, 并用防风驱散趁虚而入之外风; 脾气虚则佐入四君子汤加减; 肾虚者辨其阴阳虚损程度不同, 佐入六味地黄丸、金匱肾气丸、补骨脂等药; 胃气上逆者, 加鸡内金、麦芽等和胃下气。刘小虹教授运用对药和角药治疗咳嗽获效显著, 是辨证得当, 处方精炼的结果。

参 考 文 献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2015). 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(5): 323-350
- [2] 张纾难, 刘剑. 中国《咳嗽的诊断与治疗指南(2015)》“中医部分”解读. 环球中医药, 2016, 9(6): 699-701
- [3] 薛汉荣. 咳嗽中医诊疗指南. 南昌: 江西省第二次中西医结合呼吸疾病学术会议论文集, 2012
- [4] 钟亮环, 刘小虹, 单丽因. 刘小虹教授治疗咳嗽经验. 实用中医内科杂志, 2006, 20(6): 592-593
- [5] 纪瑞峰, 袁媛, 刘娟. 人参叶与人参化学及药理活性差异分析. 中华中医药杂志, 2017, 32(5): 2269-2272
- [6] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部. 北京: 中国医药科技出版社, 2015
- [7] 梁柏照, 李中尧, 何英姿. 龙脑叶的质量分析·化学成分及药理作用研究进展. 安徽农业科学, 2016, 44(21): 110-112
- [8] 张娜, 吴绍康, 沈先荣, 等. 枇杷叶水提物祛痰止咳及抗炎作用研究. 中华中医药学刊, 2014, 32(9): 2175-2177
- [9] 张天鹤, 黄艾丝, 洪海都, 等. 刘小虹辨治慢性阻塞性肺疾病之经验. 中华中医药杂志, 2019, 34(2): 617-619
- [10] 何育佩, 郝二伟, 谢金玲, 等. 紫苏药理作用及其化学物质基础研究进展. 中草药, 2018, 49(16): 3957-3968
- [11] 辛国, 李鑫, 黄晓巍. 防风化学成分及药理作用. 吉林中医药, 2018, 38(11): 1323-1325
- [12] 王铭. 前胡药理作用分析及临床应用. 亚太传统医药, 2016, 12(18): 75-76
- [13] 陈津慧. 猫爪草药理作用的研究情况. 内蒙古中医药, 2015, 34(7): 141-142
- [14] 孙慧玲, 彭琳娜, 周娟, 等. 苏子油药理作用研究进展. 中成药, 2016, 38(3): 630-633
- [15] 宋磊肖, 范得跃, 李晓菁, 等. 板栗壳的化学成分、生理活性及其应用. 河北科技师范学院学报, 2017, 31(3): 30-33

(收稿日期: 2019年5月20日)

· 临证经验 ·

罗颂平治疗复发性流产经验切要

蔡逸苗¹, 巫海旺¹, 郜洁¹, 罗颂平^{1,2}

(¹广州中医药大学第一附属医院, 广州 510405; ²广州中医药大学, 广州 510405)

摘要: 助孕安胎是岭南罗氏妇科的特色和优势所在, 以中药防治流产的临床效果令人满意。作为罗氏妇科第三代代表性传承人, 罗颂平教授治疗复发性流产30余年, 经验丰富, 其主张孕前重视辨阴阳之盛虚以调和阴阳, 平衡免疫; 对于多次流产且病程较长者, 孕期应以滋肾为主, 配合活血之轻品, 因势利导, 以平为期; 她主张天人合一以养生, 根据阴阳节律将心理、生理活动同自然、社会环境联系起来, 从而达到“阴阳平衡”的协调一致。罗颂平教授治疗复发性流产的经验独到、深刻且验案较多, 疗效显著, 值得临床推广。

关键词: 复发性流产; 阴阳平衡; 免疫平衡

基金资助: 中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)(No.[2018]284), 国家中医药管理局第一批中医学学术流派传承工作室“岭南罗氏妇科流派传承工作室”(No.[2017]9), 广东省罗颂平名中医传承工作室(No.[2019]5)

通信作者: 罗颂平, 广东省广州市白云区机场路16号广州中医药大学第一附属医院妇科, 邮编: 510405, 电话: 020-36585434

E-mail: songpingluo@hotmail.com

LUO Song-ping's experience in the treatment of recurrent abortion

CAI Yi-miao¹, WU Hai-wang¹, GAO Jie¹, LUO Song-ping^{1,2}(¹The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China;²Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

Abstract: The characteristic and advantage of Lingnan LUOs' gynecology lie in pregnancy-assisting and miscarriage-preventing, and the use of Chinese herbal medicine to prevent abortion has achieved good clinical results. Professor LUO Song-ping, the third-generation representative inheritor of Lingnan LUOs' gynecology, has more than 30 years of experience in treating recurrent abortion and she advocates the importance of distinguishing the excess and deficiency of yin and yang before pregnancy to reconcile the yin and yang and balance the immunity. For patients with multiple miscarriages and long course of disease, kidney-nourishing is the key treatment principle during pregnancy and herbs for improving blood circulation should be used together in order to get better therapeutic effect. She holds the belief that the relationship between humans and nature is an interactive and inseparable whole, the treatment should link the patients' psychological and physical activities with the natural and social environment, so as to truly achieve the yin and yang balance of the human body. Professor LUO Song-ping has unique experience and insights in the treatment of recurrent abortion, and the curative effects of most cases are favorable, which is worthy of clinical application.

Key words: Recurrent abortion; Balance of yin and yang; Immune balance

Funding: Inheritance and Innovation of Traditional Chinese Medicine 'Hundreds, Thousands and ten of Thousands' Talent Project (Qihuang Project) (No.[2018]284), The First Batch of Traditional Chinese Medicine Genre Inheritance Studios of National Administration of Traditional Chinese Medicine 'Lingnan LUOs' Gynecological Inheritance Studio' (No.[2017]9), Construction Program for Inheritance Office of LUO Song-ping Famous TCM Experts in Guangdong Province (No.[2019]5)

《景岳全书·阴阳篇》云：“凡诊病施治必先审阴阳，乃为医道之纲，阴阳无缪，治焉有差。医道虽繁而可以一言蔽之者，曰阴阳而已”。人正常的生理特点是动态的“阴平阳秘”。疾病的本质，实际指的是阴阳的偏倾。阴阳学说既能反映出女性生理特点，又能反映病理的整体观念，故常应用于妇科疾病的辨证施治上。复发性流产作为生殖障碍性疾病的疑难杂症之一，给患者和家庭带来了经济和心理压力，也给妇科医生带来了巨大的挑战。罗教授认为治疗复发性流产的治则同样遵循“谨察阴阳所在而调之，以平为期”的原则，应当重视阴阳学说对女性生殖障碍类疾病治疗的临床意义。罗教授通过大量的临床实践，发现在阴阳学说为核心理论指导下，治疗复发性流产的临床疗效令人满意。现将罗教授运用阴阳学说治疗复发性流产的经验总结如下。

孕前当辨阴阳之盛衰

1. 阴阳和调，水火既济 《素问·上古天真论》言：“三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕”。故四七是女性在其整个生殖和生命周期中最为繁华鼎盛的时期，从现代医学角度讲，25~28岁是一个育龄期女性最佳的生育年龄。但也是女性面对家庭、社会压力最大及经历经带胎产的特殊时期。故在

内外因素影响下，往往机体阴阳易失去平衡。阴阳是相反相成并且相互作用两个方面，阳以阴为基础，无阴则阳无以生；阴以阳为统，无阳则阴无以化。人的生殖能力及生长发育过程，主要是由肾的精气所决定的，对于女子而言，“肾气盛”能促进冲任二脉的发育，若阴阳相合才能有子。早在《景岳全书·阴阳篇》论述：“道产阴阳，原同一气。火为水之主，水即火之源，水火原不相离也”，“其在人身，是即元阴元阳，所谓先天元气也”，故肾之相火下衰，肾水渐寒，则经血凝瘀，阻格阴精上济。罗教授以《黄帝内经》阴阳互根思想，结合张景岳之先天水火相互依存，资助关系为基础，提出女性孕前生殖调节应以“阴阳和调，水火既济”为核心^[1]，只有阴中求阳，阳中求阴，则阳气得以生化无穷，阴精得以源泉不竭。只有阴阳和调，则阳不郁则热不生，阴不郁则寒不作。

2. 免疫平衡与阴阳平衡 罗氏妇科最早提出“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴理论^[2]，在中医防治复发性流产具有独到的临床经验。免疫因素作为复发性流产常见的病因之一，罗教授认为“免疫平衡”与“阴阳平衡”有着许多共同之处。如机体的免疫防御作用减弱，导致免疫功能缺陷，则机体易被外来邪气侵袭而患病。中医的阴阳平衡理论中提到如阴阳失调则易发病，甚至“阴阳离决，精气乃绝”。正如

免疫细胞的免疫应答功能失常。相当于中医阴阳的互根互用,消长平衡的功能失常,则容易引发一系列临床病变。总的来说,人体的免疫系统需要一系列自身的免疫应答功能发挥相应的免疫作用。免疫系统属阴,而免疫功能属阳,免疫系统及免疫功能之间也存在对立制约,互根互用。如同中医的“阴阳”的相互对立、相互转化、互为统一,故对于女性免疫性生殖障碍性疾病,通过调节阴阳的平衡,使免疫也达到平衡。

滋肾为主,因势利导,以平为期

罗教授认为复发性流产主要发病机制为肾虚冲任损伤^[3],另考虑该类患者往往病程较长,虚实夹杂者居多,故临床上应以滋肾为主,配合活血。肾虚是诸脏之虚的核心,故为病之本,肾虚可表现为肾气虚,肾阴虚,肾阳虚或阴阳俱虚。而热灼精血或血滞不行所导致的实证,则是病之标。故临床应以补肾法为扶正关键。补肾原则,是培其精气之不足,分辨阴阳,肾阴虚者应滋养肾精以配阳,使阳归于阴;肾阳虚者应温运肾气以配阴,使阴归于阳,阴阳两虚者宜阴阳双补。罗教授认为:月经后即为阴长养、成形的阶段,阴精是女性卵泡发育的物质基础,而阳气是促进排卵的动力。另外女性孕育需要以肾精为物质基础,只有在肾气旺盛的前提下,妇女才能有正常的月经和妊娠。对于免疫性复发性流产,其发病机制复杂,罗教授认为可通过调补肾阴阳来补益冲任、改善免疫性复发性流产患者的妊娠免疫调节,上调TH2细胞因子,从而提高封闭效应^[4]。肾为先天之本,而脾为后天之本,气血生化之源,先天之肾气与后天之脾气相互协调,亦才能促进胎元的长养,所以对于免疫性复发性流产,在补肾基础上,亦应重视脾胃的调护。

治病求本,在治疗上,罗教授按照“以平为期”为基本原则,用药物阴阳属性来健全机体的阴阳调节能力。从滋肾入手,结合月经周期阴阳气血的变化节律进行诊治。在调整阴阳的过程中也正是体现罗教授因势利导,补不足,抑有余,以达到新的平衡与协调的特点。对于免疫性复发性流产,从脾肾入手,肾阴不足者,重在滋阴潜阳,治以菟丝子、熟地黄、黄精补肾精,配以巴戟天、淫羊藿以温煦肾之命火,使肾中阴生阳长。对于肾阳虚者,予以温补肾阳方案,药如巴戟天、续断、菟丝子等鼓舞清阳,温暖胞宫,配以女贞子、白芍阳中求阴。同时佐以健脾行气养血

之品,在药理研究中^[5],黄芪、党参、白术有激发和促进免疫功能,以此进一步巩固及营养胎元。

改善生活方式,注重天人合一

“上古之人,法于阴阳,和于术数”,倘若饮食不节,起居无常,情志失调,作劳伤形,最终引起阴阳失调,导致疾病的发生。所谓道法自然,顺应自然的时间规律而自和^[6],罗教授认为妇女的生活节律应顺应自然的节律,根据阴阳节律适时用药或辅助以针灸疗法,并在生活作息方面指导患者,使其配合治疗^[1]。逐渐将心理、生理活动同自然、社会环境联系起来,综合防治疾病,从而达到体现“阴阳平衡”之寓意的生理、心理的协调一致。对于孕前及孕后的生活方式调理,罗教授认为孕前如阴血不足者,午后应注意保护阴精,使阴得以潜阳,而不致阳气亢盛。夜晚则不宜熬夜,应当23:00之前休息。在排卵期之前,应保证子时之前入睡,使阴阳顺利转化,以促进排卵,对于备孕的妇女,则应利用“氤氲的候”尝试同房。如肝气郁结者,则适合于早晨活动肢体,促使肝气的生发从而调畅情志,舒达气机。另外罗教授认为节律的调节,不仅一月有经后期、排卵期、经前期、月经期四期的不同,还应配合一日之四期的变化,适时而动,适时而静。而对于妊娠期妇女,生活方式则不必太过改变,因为妊娠本来是一个特殊的生理过程,对于首孕的妇女,难免会有所焦虑与害怕,对于复发性流产患者,心理压力则更大。以至于孕早期则长期卧床。罗教授临床提倡患者勿过劳,勿过逸。如果整天躺在床上不工作,不运动也是不可取的,同气相求,则相得益彰。

临床举隅

患者某,32岁,2010年4月14日初诊。主诉:稽留流产2次,分别为2006年及2009年。平素月经周期尚规则。末次月经2010年4月1日。辅助检查:2009年查封闭抗体(-),B超示:子宫、双附件超声检查未见明显异常;2006年6月30日,致畸四项正常,抗精子抗体(AsAb)、子宫内膜抗体(EmAb)、抗心磷脂抗体(ACL)均正常。初诊诉自2009年6月流产后,常感四肢酸疼,碰冷水后,冰冷至手肘,感双下肢乏力,睡醒后感腿酸痛,纳眠可,大便2~3日一行,小便调。舌淡,苔白厚腻,脉细滑。西医诊断:复发性流产。中医诊断:滑胎。中医证型:脾肾不固。治以补肾健脾,佐以行气温阳。方药:鸡血藤30g,北黄芪20g,何首乌20g,党参15g,白术15g,川续断15g,杜仲15g,淮山药15g,巴戟天15g,覆盆子15g,桂枝10g,香附10g。14剂,

每日1剂,煎煮两次,每次水煎250~300mL,饭后温服。中成药:金匱肾气片4盒,每次4片,每天3次。

二诊(2010年5月18日):诉背部凉、四肢冷、畏寒等症状较前好转,纳眠尚可,大便2日一行,不成形,小便正常。舌淡红,苔薄白,脉细滑。处方:桑寄生、菟丝子各20g,党参、川续断、山药、杜仲、北黄芪、白术、女贞子、牛膝、地骨皮、白芍各15g。12剂,煎服法同前。中成药:助孕丸(助孕3号丸)8瓶,每次6g,每天3次。

三诊(2010年7月14日):末次月经6月24日,量偏少,诉口腔溃疡,汗多,盗汗潮热,偶有肢冷,恶寒,纳眠可,二便调。舌淡红,苔薄白,脉细滑。二诊方去北黄芪、牛膝、地骨皮、山药,加覆盆子、狗脊各15g,防风、淫羊藿各10g,14剂,煎服法同前。续助孕丸(助孕3号丸)8瓶,每次6g,每天3次。之后中药继续调理1年余。

复诊(2012年12月19日):停经44d,末次月经11月5日。无阴道流血,无腹痛,偶腰背酸痛,无肛门坠胀感,稍恶心欲呕,胃纳一般,眠欠佳,大便1~2日一行,不成形,小便调。舌淡红,齿印,苔黄腻,脉滑。2012年12月17日查妊娠三项:孕酮(P):23.33ng/mL,雌二醇(E₂):499pg/mL,人绒毛膜促性腺激素(β -HCG):30 729.7mIU/mL。西医诊断:具有流产史的妊娠。中医辨证为脾虚湿热证。处方:桑寄生、盐菟丝子各20g,熟党参、川续断、山药、盐杜仲、覆盆子、白术、布渣叶各15g,广藿香、姜厚朴各10g,陈皮5g。12剂,煎煮法同前。中成药:助孕丸(助孕3号丸)8瓶,每次6g,每天3次。

复诊(2013年1月16日):现停经73d。2012年12月29日B超示:宫内早孕约7周,宫腔内见孕囊,大小31mm×17mm×23mm,胚芽长度9mm,原始心管搏动显示。现诉口干,纳差,恶心呕吐减轻,轻度腰酸,夜寐欠安,难入睡,排尿频数,大便欠畅,2日一行。舌红,苔黄腻,脉滑。诊断:早期妊娠,证型:肾阴不足证。处方:盐菟丝子、桑寄生各20g,续断、枸杞子、女贞子、白芍、山药、盐杜仲、覆盆子、钩藤各15g,石

斛、黄芩各10g。12剂,煎煮法同前。中成药:助孕丸(助孕3号丸)8瓶,每次6g,每天3次。孕后随访,孕程顺利,足月顺产一女婴,体健。

按:患者既往稽留流产2次,封闭抗体阴性,余检查结果均未见异常。四诊合参,患者素体阴阳失衡,水火互不相济,母胎之间不能相容相纳,故屡孕屡堕。肾阴不足可见口干,口腔溃疡,潮热盗汗。肾阳不足则有畏寒肢冷、腰酸腰冷。罗教授将辨病与辨证相结合,根据患者症状的变化,孕前予以调理肾阴阳之协调,使水火共济,提高封闭效应。治以补肾为主,或滋阴或温阳,佐以健脾行气活血。受孕后补肾健脾安胎,兼以养阴清热。选药组方取菟丝子平补肾之阴阳,固精益气,阴虚内热则配以熟地黄、女贞子以养阴,促进抗体形成,偏阳虚证配以熟党参、白术、黄芪健脾补气助阳,激发免疫。另密切观察 β -HCG及P情况直至胎元巩固。

小结

复发性流产病因复杂,在西医治疗上寻找适当的治疗仍是一个挑战,而助孕安胎是中医妇科学特色和优势所在,罗颂平教授以阴阳理论为基础结合现代医学免疫学说等为切入点,科学地指导该病的防治。主张孕前重视辨阴阳之盛虚;孕期滋肾为主,因势利导,以平为期;并且主张天人合一以养生,进而丰富了中医药辨治该病的理论基础。

参考文献

- [1] 罗颂平.从阴阳学说论女性生殖节律及其调节.第十四次全国中医药妇科学术大会论文集,2014:9-12
- [2] 刘敏如.罗元恺的女性生殖轴学说.中国中医药报,2014-10-16(004)
- [3] 罗颂平,张玉珍.免疫性自然流产与免疫性不孕的临床与实验研究.中医杂志,1997,38(6):351-354
- [4] 罗颂平.封藏之本,静以制动——岭南罗氏妇科安胎思路与方法.广州中医药大学学报,2006,23(5):363-365
- [5] 黄兆胜.中药学.北京:人民卫生出版社,2004:412-470
- [6] 陈元,易法银,何清湖,等.中医治疗观之调其不和.中华中医药杂志,2019,34(10):4507-4509

(收稿日期:2019年6月12日)