

浅析卵巢早衰的病机和证治

★ 刘霞 (陕西中医学院中医系中医妇科教研室 咸阳 712046)

★ 谢萍 (成都中医药大学附属医院妇科 成都 610072)

摘要:从中医学理论的角度出发,探讨卵巢早衰的病机及其治法,提出天癸衰竭是其发病的基本病机,治疗主要以补肾益精、益气生精为主。

关键词:卵巢早衰;病机;证治

中图分类号:R 271.1 **文献标识码:**A

卵巢早衰(premature ovary failure,POF)是指妇女在40岁以前因某种原因引起的闭经、不育、雌激素缺乏以及促性腺激素水平升高为特征的一种疾病。中医没有卵巢早衰的病名,从其症状来看,多包涵于“闭经”、“不孕症”、“血枯”、“早发绝经”、“经断前后诸证”等范畴。

1 天癸耗竭是POF发病的基本病机

《素问·上古天真论》云:“女子七岁,肾气盛……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,故形坏而无子也。”故中医学认为,月经的产生主要是肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的整合,必须在肾气盛、天癸至、任通冲盛后来潮。而且在《素问·上古天真论》中也充分说明,女子在七岁时肾气已盛,因天癸尚未成熟故月经未潮,当二七天癸成熟时,作用于冲任、胞宫使冲脉之血盛,任脉之气通,月经则应时而下,可见肾气只是促进天癸发育成熟的内在因素,并不直接参与月经与孕育的生殖生理活动,只有天癸发育成熟或其功能的盛衰才影响到月经与孕育,因此月经的潮与绝与天癸成熟、泌至、衰退密切相关。即天癸与月经相始终。

就近几年文献检索,大部分卵巢早衰的研究均以“肾”为主,皆认为是肾虚所致,其实通过《素问·上古天真论》的描述及本病发病特点,即年未老、形未坏而经水先断,以及本病的治疗可通过补肾益精、充养天癸恢复月经及生育,这些与七七正常经绝的区别,说明卵巢早衰不是肾虚之故,而是天癸过早衰竭所致。

2 治法探讨

2.1 补肾益精、益气生精 张景岳在《景岳全书》中说:“元阴者即无形之水,以长以立,天癸是也,强弱系之,故亦曰元精。”又曰:“天癸者,天一所生,真水,在人身是谓元阴。”《内经·藏象类》云:“天癸者言天

一之阴气耳,气化为水,因名天癸……其在人身,是为元阴,亦曰元气,人之未生,则此气蕴于父母,是为先天之元气……人之既生,则此气化于吾身。是为后天之元气。”可见天癸是肾中精气的一种特殊阴精,源于先天,与生俱来,受之父母,随肾气充盛逐渐成熟泌至,靠后天水谷精微不断供养,藏于肾中,是促进人体生长发育、生殖能力的物质。本病发病的基本病机是天癸耗竭。天癸的至竭决定着冲任二脉的通盛与否,决定着月经的潮止及生殖功能的盛衰。天癸衰竭过早,则引起早发绝经,即POF的发生。根据中医学“精气互化”理论,故对于本病的治疗主要是通过补肾益精、益气生精来充养天癸。天癸充盈则可使任脉所司的精、血、津、液旺盛充沛与冲脉相资,聚脏腑一定之血,使之由满而溢于子宫,使月经按期来潮,并具有受孕的能力。此外天癸源于先天,靠后天水谷精微不断充养而成熟,又脾胃为后天气血生化之源。故本病治疗在补肾益精、益气生精、充养天癸的同时,还应调理脾胃,以达到“补后天以养先天”。

2.2 肝肾同治 中医学历来重视情志致病,更强调情志因素在妇产科疾病发病中的重要性。《素问·上古天真论》说:“肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰。”《内经》言:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月,其传为风消,肝郁伤脾,化源日少,无以奉心化血,心脾血虚,血海无余,故经闭不行。”现代社会女性参与社会工作的意识越来越强,在社会生活中的角色逐渐被重视,社会地位也逐渐提高,她们既要工作又要照顾家庭,又要发展自己的事业,因此面临的工作、生活、精神各方面的压力很大,常引发精神紧张及情志焦虑、抑郁等情绪波动。长期、强烈、不能有效排解的情志变化,会严重影响人体的身心健康,还会严重干扰肾-天癸-冲任-胞宫轴的功能活动。情志不舒,肝失疏泄,气机郁结,必见脾胃壅滞;或肝

浅议李时珍对中药气味理论研究的成就

★ 徐春梅¹ 姚映芷² 陈愉¹ (1 南京信息工程大学综合门诊部 南京 210044; 2 南京中医药大学基础医学院中药教研室 南京 210029)

关键词: 李时珍; 气味理论; 中药

中图分类号: R-092 文献标识码: A

李时珍实事求是, 重视实践, 使气味理论从传统理论向科学用药迈进。李时珍在《本草纲目》^[1] 序例第一卷中, 综合前人观念, 分别讲述了气味阴阳, 五味宜忌, 五味偏胜, 气味升降浮沉, 四时用药例, 五运六淫用药式, 六腑六脏用药气味补泻, 五脏五味补泻等气味理论, 还结合实际, 加以评论, 提出自己的见解, 曰: “寇氏言寒、热、温、凉是性, 香、臭、腥、臊是气, 其说与《礼记》吻合。但自《素问》以来, 只以气味言, 卒难改易, 故从旧尔。药有酸、咸、甘、苦、辛五味, 又有寒、热、温、凉四气, 气味有厚薄, 性用有躁静……”。

1 修正气味、增加主治

疏泄太过, 木气横逆, 克犯脾土, 脾胃纳运失职。则气血生化不足; 或郁久化火, 暗耗气血, 气血不足, 无以化精施泄于肾, 肾精必虚, 天癸无源, 冲任空虚, 胞宫胞脉失养, 肾-天癸-冲任-胞宫轴不能维系正常功能, 经血无主, 血海空虚, 渐致本病。正如《陈素庵妇科补解·经水不通属七情郁结方论》所言: “妇人性……多执拗, 忧怒悲思, 肺肝脾三经气血由此衰耗, 惊恐伤胆及肾, 亦或十之三四。肝脾主血, 肺主气, 肾主水, 一有郁结, 则诸经受伤, 始起或先或后, 或多或少, 久则闭绝不行。”故对于本病治疗可采用肝肾同治, 在充养天癸的基础上重视滋肝或疏肝治疗。此外, 还应重视心理治疗, 对这部分人群进行心理安慰与疏导, 最大限度地减少本病对女性生理和心理健康造成的危害。

2.3 寓通于补, 补以通之, 忌一味攻伐 对于卵巢早衰闭经患者, 应积极寻找原发病因至关重要, 切不可盲目一味活血通经。张景岳在针对此病的治疗方面有极为深刻的警示: “血枯欲其不枯, 无如养营; 欲以通之, 无如充之, 但使雪消则春水自来, 血盈则经脉自至, 源泉滚滚, 又孰有能阻之者奈何。今之为治

《本草纲目》的编撰体例按“气味”、“主治”、“发明”排列, 李时珍对前人的认识采取实事求是的态度, 对“气味”进行了深入研究^[2], 或修正前人谬误, 或增补前人未逮, “气味既殊, 则功用当别”, 所以药物的主治也作了相应的增补。

如: 鹅不食草, 原载《四声本草》, 作“辛、寒, 无毒”, 时珍修订为“辛、温”, 并分析其药理道: “鹅不食草, 气温而升, 味辛而散, 阳也, 能通于天, 头与肺皆天也, 故能上达头脑, 通鼻气, 内达肺经。”因此, 在主治中增补了“解毒, 明目, 散目赤云翳, 耳聋头痛, 鼻塞不通”等头面五官疾病方面的应用, 后世遂用为主药。如, 紫石英, 《别录》曰辛, 时珍曰甘、温、无毒, 其

者, 不论有滞无滞, 多兼开导之药, 其有甚者, 则专以桃仁、红花之类, 通利之事。岂知血滞者可通, 血枯者不可通也。血既枯矣, 而复通之, 则枯者愈枯, 其与榨干汁者何异, 为不知枯字之义耳, 为害不小, 无或蹈此弊也。”况且, 妇女以阴血为主, 以肾为本, 治疗始终应以保护阴血及肾之精气为重点, 所以初诊病人不宜用过破气破血、砍伐正气之品, 以免耗伤阴精, 因此, 对于本病, 忌一味攻伐。需在血海充盈的前提下, 再用此类药物引血下行, 寓通于补, 补以通之。

2.4 重视预防 卵巢早衰的发生常有许多前期病变的出现, 如月经延期、月经量少、月经先后不定期或崩漏, 以及烘热汗出、烦躁等卵巢储备功能不足的表现。而且本病从月经周期、经量的改变如月经延期、量少等直至闭经的出现一般要经历了一个较长过程, 因此在出现月经周期、经期、经量改变的时候, 必须贯彻中医学“上工治未病”、“不治已病治未病”的预防思想, 医患配合, 采用理法方药、按摩导引、心理调节、食养摄生等综合方法治疗相应的病证, 以防止卵巢早衰的发生。

(收稿日期: 2007-03-06)