

尤昭玲教授“宣络养胎”新理念及临床安胎经验

李子奎 邹芝香^{*}

(湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007)

〔摘要〕 介绍尤昭玲教授治疗先兆流产的临证经验。对于受孕困难或反复流产患者, 尤教授倡导分期论治, 孕前健脾养膜以种子; 孕后安胎时, 依脾之摄托, 仗肾之固系, 托摄系固以安胎。同时, 尤教授参考西医中先兆流产高凝致病的病理特点, 安胎之时注重疏通胞宫脉络, 考虑孕妇用药宜轻不宜重, 首创“宣络养胎”法, 巧用人参花、胎菊、百合花宣络养胎, 临床取得了显著的效果。

〔关键词〕 先兆流产; 宣络养胎; 尤昭玲

〔中图分类号〕 R 714.21 **〔文献标识码〕** B

先兆流产是孕期常见疾病, 研究发现其中约 50% 的患者最终发生流产^[1], 严重影响女性的身心健康及家庭和谐。目前西医治疗先兆流产的常用药物有人绒毛膜促性腺激素(human chorionic gonadotropin, HCG)、黄体酮、地屈孕酮。有研究证实血液高凝状态与先兆流产之间有相关性^[2], 抗凝药物低分子肝素被广泛应用于临床。然而, HCG 有效性并未得到公认^[3]。黄体酮常用用法为口服和肌注, 口服制剂血药浓度低下。长期肌注易造成注射部位红肿、皮下组织萎缩, 病人往往难以接受^[4]。低分子肝素有导致出血、肝功能异常等副作用, 病人依从性往往欠佳。尤昭玲教授在运用中药治疗先兆流产方面颇有心得, 现将其经验总结如下。

1 孕前健脾养膜以种子

尤教授认为, 对于自然受孕有困难或反复流产患者, 应在未孕之前进行干预, 西医认为治疗重点是帮助胚胎着床。此时中医干预应以健脾为主。脾属土, 为后天之本, 气血生化之源, 脾土具有生化、承载、收纳等作用, 能滋养子宫内膜。脾可载胎纳胎, 能托摄胎元, 脾主升清, 中气升提有力, 胎儿才能正常发育而不致殒堕^[5]。脾失健运, 则会气虚胎失托摄, 血虚胎失温养, 导致胚胎着床失败。故孕前尤教授自拟着床方(党参、黄芪、白术、山药、莲子、陈皮、胎菊、甘草等)助患者健脾养膜以种子。

2 孕后托摄系固以安胎

尤教授认为, 肾藏精, 主生殖, 肾能系固胚胎, 脾能托摄胚胎, 肾精充足、脾气健旺, 则胎孕可成。若脾肾受损, 则会无力摄胎固胎, 致胎漏、胎动不安。故孕后安胎, 尤教授自拟安胎方(党参、黄芪、白术、石莲子、桑寄生、山茱萸、菟丝子等)补肾健脾。尤教授认为行体外受精与胚胎移植(in vitro fertilization and embryo transfer, IVF-ET), 患者常会使用大量的雌孕激素, 易动情欲, 导致流产, 此时方中宜加用一味白芍, 其性凉, 有静心之效, 利于安胎。

3 独创“宣络养胎”法安胎

3.1 “宣络养胎”法的理论来源

3.1.1 详参西医病因病机 西医认为, 血液高凝状态使子宫胎盘部位的血流状态改变, 易形成局部微血栓, 甚至胎盘梗死, 使胎盘血供下降, 胚胎或胎儿缺血缺氧, 导致胚胎或胎儿发育不良而流产; 子宫动脉异常的血流灌注, 其胚胎生存发育和子宫内膜容受性将受到极大影响而增加流产风险^[6]。抗凝治疗大大提高了保胎的成功率。借鉴西医的研究成果, 血瘀证胎动不安、胎漏越来越得到了中医学者的重视。

3.1.2 尤昭玲教授临证心悟 尤教授认为, 随着生活方式和观念的转变, 人流患者居高不下, 宫腔有创操作引起子宫内膜受损, 或损伤子宫内血管, 致内膜发育不良, 加上炎症、感染、痰湿等邪气阻隔, 就会导致子宫动脉血流受阻, 甚至瘀阻不通。气血不畅, 内膜容受性下降, 则难以受孕, 或致堕胎、小产。故对于中医辨证属血瘀证者, 或西医辅助检查提示血液高凝状态、子宫动脉血流阻力大者, 皆应通络。尤教授言:“胞宫无大的经脉走行, 而是孙络和缠脉围绕”。因此胞宫血瘀, 无需使用药性峻烈的药物。且活血破血类中药、破气或芳香走窜类药物可以影响胚胎着床, 导致流产、影响发育^[7]。若药力峻猛, 则有走窜动胎, 或下行而堕胎之弊^[8], 故宜使用性质温和的花类药物来宣络养胎。

3.2 “宣络养胎”法的临床应用

3.2.1 “人参花”宣络养胎补脾肾 人参花, 与人参同

〔收稿日期〕 2021-06-16

〔作者简介〕 李子奎, 女, 住院医师, 主要研究方向是妇科杂病。

〔*通信作者〕 邹芝香(E-mail: mahaodang@xa-xn.com)

源,既具有人参补气健脾的功效,又具有花轻飘宣散之性,具有补气安胎、宣络养胎的作用。“花虽然不如原蒂系枝蔓、根茎气味之厚,但大多本性未改,药力缓薄,轻飘柔和、芳香宣散,此天地造化,为如花似花千金之体不适而备”^[9]。妊娠期阴血下注胞宫而养胎,人参花具有滋补之效,濡养胞宫,如江水有源。运用人参花安胎,即可补脾肾之气,又能宣散胞宫络脉,性温和,对于体质偏热,不适宜用黄芪、党参等患者,用之可治病与安胎并举。

3.2.2 “胎菊”宣络养胎疏肝气 叶天士指出女子以肝为先天,肝气条达则气血和合、冲任通畅、胞宫充盈而有经带胎产^[10]。尤教授言:“胎动不安、胎漏患者往往易于肝气郁结、精神焦虑”。肝气郁结,气滞血瘀,新血不得下归血海以养胎元,反离经而走,损伤胎气,出现胎漏、胎动不安。肝郁日久化火,上逆犯胃,常致妊娠恶阻,易出现呕吐、口苦、烦躁等肝火旺盛症状,故安胎应注意疏散肝气。胎菊,缠绕花蕾,似脉脉万千脉络聚于盆腔,为宣散之品。用于养胎,可疏肝理气、宣散络脉。胎菊还具有清热平肝的作用,对于妊娠恶阻患者,尤为适用。

3.2.3 “百合花”宣络养胎安心神 尤教授认为,养胎离不开安心神。胞宫上系于心,胞宫是心肾交济的场所,胞宫的藏泻功能是建立在心肾相交的基础上,心血肾精由胞脉输注达于胞宫,经孕乃可正常。养心安神,水火既济,方无动胎之弊,这也与西医治疗先兆流产时,倡导的心理疗法不谋而合。精神过度紧张,会通过神经反射引起腹痛下堕而流产^[11]。百合花不仅具有花类药物独特轻扬宣散的作用,亦具有百合养阴润肺、清心安神的功效^[12]。心肾相交、水火相济,安神助眠,情志得养,利于固摄胎元,对于情绪紧张、睡眠欠佳患者,用百合花安胎尤为适宜。

4 病案举例

刘某,27岁,已婚,2020年9月24日就诊。主诉:停经37d,阴道少量流血3d。既往月经行3~8d,周期23~25d,量少,色黑,偶有淋漓不尽。末次月经为2020年8月18日。孕前彩超:宫腔内稍高回声团,性质待定;右侧卵巢优势卵泡;双侧附件区稍强回声区:考虑增粗的输卵管;双侧附件区迂曲的管状无回声区:考虑静脉淤血,双侧卵巢多囊样改变。现症见:精神可,阴道少量流血,无明显腹痛,饮食、睡眠、大小便均正常。舌淡红、苔薄白、脉细滑。2020年9月24日HCG:2255 mIU·mL⁻¹、孕酮(progesterone, P):4.23 ng·mL⁻¹、雌二醇(estradiol, E2):308.9 pg·mL⁻¹。妇科B超:宫内囊性暗区(5.5 mm×3.3 mm)。尤教授认为其妇科B超提示有子宫动脉血流受阻的表现。处方:太子参15g,黄芪15g,白术15g,山药10g,莲子10g,续断10g,槲寄生10g,菟丝子10g,紫苏梗10g,石莲子10g,山茱萸10g,陈皮10g,莲须5g,人参花5g,胎菊5g,甘草5g。以上7剂,1剂·d⁻¹,水煮取汁400 mL·剂⁻¹,200 mL·次⁻¹,分早晚

2次温服。

2020年10月2日复查:HCG:52865 mIU·mL⁻¹、P:39.76 ng·mL⁻¹、E2:503.59 pg·mL⁻¹。2020年10月9日复诊,症见:精神可,无流血、无腹痛,恶心,饮食欠佳,睡眠欠佳、大小便均正常。舌淡红、苔薄黄、脉细滑。处方:原方去人参花,加百合花5g,枇杷叶10g,姜竹茹10g。以上7剂,1剂·d⁻¹,水煮取汁400 mL·剂⁻¹,200 mL·次⁻¹,分早晚2次温服。

2020年11月24日复查B超:宫内妊娠单一活胎(约孕13周6d),羊水量正常,目前胎盘前置状态。随访:患者于2021年5月17日产1女,母女平安。

5 结语

尤教授临证安胎时因人制宜,起到了精准保胎的效果。她首创“宣络养胎”法,巧用人参花、百合花、胎菊来宣络养胎,既起到改善胞宫胞脉微循环的作用,又无破血、动血之虞,三者性偏平或偏凉,既可凉血止血,又能止血不留瘀。尤昭玲教授安胎理念新颖独特,疗效肯定,为临床遣方用药提供了新的思路。

[参考文献]

- (1) Carp H. A systematic review of dydrogesterone for the treatment of recurrent miscarriage (J). *Gynecological Endocrinology*, 2015, 31(6): 422-430.
- (2) 黄俐华,陈芊.佛手散对先兆流产模型大鼠血流变的影响及流产血瘀病机的探究(J).*中国社区医师(医学专业)*, 2012, 14(34): 7-8.
- (3) Devaseelan P, Fogarty PP, Regan L. Human chorionic gonadotrophin for threatened miscarriage (J). *Cochrane Database Syst Rev*, 2010, 65(5): CD007422.
- (4) 应明华,徐从轩,张自强,等.黄体酮临床研究进展(J).*药学与临床研究*, 2018, 26(5): 361-364, 367.
- (5) 张艳春,杜小利,李娜,等.从脾胃论治先兆流产(J).*辽宁中医杂志*, 2018, 45(4): 719-721.
- (6) 张璐,高晓瑜.超声子宫动脉血流指数与早期先兆流产的相关性(J).*中国计划生育学杂志*, 2020, 28(8): 1289-1291, 1295.
- (7) 梁启军,曾茹,周琳.妊娠禁忌与安胎中药(J).*中医杂志*, 2018, 59(23): 2068-2070.
- (8) 黄玉燕,汤尔群,卢红蓉.“有故无殒”思想指导下的古代妊娠疫病破禁用药分析(J).*中华中医药杂志*, 2020, 35(9): 4706-4708.
- (9) 王肖,尤昭玲.浅析尤昭玲教授妇科临证巧用三七花、人参花的经验(J).*中医药导报*, 2013, 19(9): 16-17.
- (10) 王月娇,丛超,徐莲薇.卵巢储备功能下降从肝脾论治探析(J).*中国中医基础医学杂志*, 2020, 26(11): 1618-1620, 1630.
- (11) 叶利群,杨脂,吴萍,等.滋肾疏肝、活血祛瘀法干预滑胎患者血栓前状态的疗效观察(J).*中华中医药学刊*, 2019, 37(3): 665-668.
- (12) 李耀洋,尚立芝,许二平.仲景方药辨治抑郁症研究进展(J).*中国实验方剂学杂志*, 2020, 26(23): 1-11.