

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

不孕专辑

究子宫体用

以复藏泻

重心神肾精

择时调周



当代名医临证精华

不 孕 专 辑

主 编 史宇广 单书健
副主编 王耀廷 王广尧
编 委 陈立怀 王 丹 •王瑞荣
费全培
审 订 傅景华

中 医 古 籍 出 版 社

(京)新登字 027 号

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

封面题字 单书健

当代名医临证精华

不孕专辑

史宇广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 6 印张 112 千字

1992 年 10 月 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001-21000

ISBN 7-80013-385-0 / R · 382

定价: 3.90 元

当代名医临证精华

崔月犁

为宇度编《当代名医临证精要》
系列书题

醫貴精誠

钱信忠

一九八七年十月

千里之行
始於足下

陳敏車

一九八九年十月

序

中医学学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学术发展的关键之一。总结名老中医学术经验，是提高临床疗效，促进中医学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

目 录

罗元恺

不孕症的临床辨治	1
----------------	---

蔡小荪

调经益肾治不孕	8
---------------	---

何少山

温通疏补治疗流产继发不孕症	12
---------------------	----

何子淮

围猎排障，经前重疏邪	
握机审时，经后益肾元	21

夏桂成

究子宫体用，以复藏泻	
重心神肾精，择时调周	27

马龙伯

调肝温经补肾治疗无排卵型不孕症	39
-----------------------	----

马 志

经间经期审时治，血府少腹两逐瘀	45
-----------------------	----

王子瑜

不孕证治述要	48
--------------	----

裘笑梅

发于机先 标本兼顾

——治疗母子 ABO 血型不合之不孕 52

班秀文

温养软坚 唯求一通 58

李衡友

补肾以调周 肝郁血瘀需兼理

分期施效方 排卵前后自不同 64

庞泮池

辨证与辨病结合 内服与外治并用 70

刘云鹏

不孕调经循三法 疏肝养血温脾肾 75

何炎燊

乌鲔鳢茹愈癥瘕 二仙阳和暖胞宫 81

王大增

不孕首重调肝 参以活血补肾 86

周鸣岐

益肾养肝，燮理阴阳，虚损不孕为法

化痰驱湿，通调血气，痰瘀无嗣收功 89

杨宗孟

柔肝达木 调血气而截经乱

补阳求阴 壮肾命以续子嗣 99

傅再希	
不孕首推温经汤 经期服药勿更张	103
徐升阳	
论病多肾虚肝郁 施治宜审时调理	105
贲子明	
不孕证治举隅	109
崔玉衡	
不孕症的效方	115
黄寿人	
证分虚寒虚热 治取药食兼施	125
张志远	
肾虚宫寒 食药同治	
气滞血瘀 心身并调	130
赵松泉	
赵氏排卵汤治疗卵巢功能失调不孕症	135
乔仰先	
或通或补不杂糅 推陈出新分期治	137
李广文	
排卵障碍 石英毓麟	
卵管梗阻 通任种子	144
马宝璋	
不孕分虚实 补消按周期	149

李祥云

肾虚同血瘀相关 辨证与识病同求 158

周文瑜

癥积不孕症，天英消癥方 165

王耀廷

毓麟四法 172

罗元恺

不孕症的临床辨治

罗元恺（1914年～ ）教授，广东省南海县人。现任第七届全国人民代表大会代表，中国民主同盟广东省委员会常委，中华全国中医妇科委员会副主任委员，广州中医学院顾问。擅长妇、儿、内科。主要著述有：主编全国中医学院《儿科学》讲义第一、二版、全国中医院校《中医妇科学》第五版、《中医妇科学教学参考资料》、《罗元恺医著选》、《点注妇人规》、《罗元恺论医集》。

妇女不孕的治疗，着重调经，古谓“经调然后子嗣也”。若有带下病者。则需先治好带下病。倘经、带均正常，则应根据身体情况加以调治。并配合精神心理治疗，方易奏效。

肾虚不孕。

肾藏生殖之精，肾虚则阴精不足，生殖功能低下，天癸不按期而至，冲任不盛，胞脉不荣，则月经失调，不能摄精成孕。肾虚，可由先天体质因素致肾气不充；或后天斫丧太过致肾精亏。证型又可分为偏于肾阳虚、偏于肾阴虚或阴阳俱虚竭。

一、肾阳虚

证见月经后期、稀发，经色淡红，经质稀薄。腰膝酸疼，下腹冷，四肢不温，怕冷，精神不振，肢体虚胖，疲乏无力，面色苍白晦黯，或脸额部有黯黑斑，眼眶黯黑，性欲淡漠，小便清长，夜尿多，大便溏。舌淡嫩，苔白润，脉沉迟或沉细无力，尺脉尤弱。治宜温肾暖宫，可用张景岳的右归丸（熟地、附子、菟丝子、枸杞子、杜仲、鹿角胶、当归、肉桂、山萸肉、山药）加仙灵脾、艾叶。据报道，附子、熟地二药相配，具有促进排卵的作用。

检查如属无排卵者，以偏于肾阳虚者较多，除服用上方外，可用自拟促排卵汤：菟丝子、巴戟、仙灵脾、当归、党参、炙甘草、熟地、附子、枸杞子，服药 12 剂即可。此方曾用雌兔作实验观察：（1）给药组的卵巢有丰富的黄体，给药到 21 天以上，黄体细胞弥漫于卵巢的大部分，部分实验兔还可见有红体、白体形成。对照则无此现象。据此，推论补肾药有提高雌激素水平，甚至可兴奋下丘脑、垂体的功能。（2）给药组子宫内腺体增多，分泌现象有越趋明显倾向，并随给药天数而递增（从分泌早期向分泌晚期过渡）。对照组内膜腺体较少，仅呈增殖性改变，少数虽有分泌现象，但远不如实验兔的明显。

（3）给药组的卵巢、子宫血液供应明显增加。因卵巢血液的改变对卵巢分泌功能产生一定的影响，因此，可以认为补肾药尚有促进内生殖器血液循环的作用。通过丰富血液供应，提高卵巢、子宫的代谢，从而促进卵巢、子宫的

生长发育。(4) 给药组在实验期间, 可见有爬跨动作的性行为表现(爬跨动作是兔发情的表现, 由于卵巢产生动情素而形成)。对照组则没有, 这启示补肾药尚有促进卵巢分泌动情素的作用。又根据药物的筛选, 附子与熟地确有促排卵的作用。我从临床对患者基础体温测定的观察, 服用这些方药一段时间后, 多能从单相转为双相。说明它确有促排卵的功能, 从而可调经而使其受孕。

二、肾阴虚

证见月经量少或后期, 经色鲜红。五心烦热, 睡眠欠佳, 或盗汗口干, 形体消瘦、腰酸膝软, 舌嫩红少苔或无苔, 脉细弱或略数。治宜滋肾养血益阴, 可用张景岳的左归丸(熟地、枸杞子、山萸肉、鹿角胶、山药、菟丝子、怀牛膝)或左归饮(地黄、山萸肉、枸杞子、山药、茯苓、炙甘草)加金樱子、女贞子、桑寄生、地骨皮之类。

阴阳俱虚: 上述两型的证候可夹杂出现。治疗原则应阴阳双补, 方药可参照上列各方斟酌运用。

气血虚弱不孕

妇女以血为主, 经、孕、产、乳都以血为用。气血虚弱, 则冲任失养, 以致月经不调, 不能摄精成孕。其成因可由素体不足, 或慢性疾病耗损气血所致。证见经候不调, 偏血虚者则月经量少; 偏气虚者因气不摄血, 则经量可多, 但均色淡质稀薄, 或经后下腹隐痛。头晕目眩, 心悸怔忡, 肢麻体倦, 面色晦黄或萎黄, 舌淡苔薄白, 脉细

弱。治宜大补气血，佐以温肾。可用张景岳的毓麟珠（八珍汤加菟丝子、杜仲、鹿角胶、川椒）去川椒，加仙灵脾、何首乌。偏血虚再加红枣、枸杞子；偏气虚者则加黄芪。

气滞血瘀不孕

气滞则血亦滞，血滞可成瘀。气滞血瘀则冲任不通盛，以致月经失调或行而不畅，或经病疼痛。《济阴纲目·经病疼痛》条云：“经水来而腹痛者，经水不来而腹亦痛者，皆气血不调故也。朱丹溪云，经水将来作痛者，血瘀也，一云气滞”。这与痛经主要不同点为经不来时腹部亦痛，颇与今天所称之盆腔炎相似，盆腔炎多因气血瘀阻，病因虽与痛经大同小异，故《济阴纲目》另立痛经条加以论治。盆腔炎往往影响受孕。正如《女科经纶》谓女不可为母得阴道之塞也。此症之成因，可由小产、人工流产、经期游泳、不洁盆浴等忽视卫生所引起。证见月经失调、痛经，或经常下腹痛，经色紫黯、血块较多。舌黯红或舌尖边有瘀斑点，或唇色紫黯有瘀斑点，脉象沉弦。治宜行气活血化瘀调经。形证偏热者，可用丹栀逍遥散合金铃子散去白术加青皮、五灵脂、穿破石；形证偏寒者，可用《医林改错》之少腹逐瘀汤（干姜、桂枝、没药、小茴香、川芎、当归、芍药、延胡索、五灵脂、蒲黄）加穿山甲、皂角刺、青皮等。我认为由慢性盆腔炎或输卵管炎而致阻塞所引起的不孕，用活血化瘀温通之法乃为治本之

策，待盆腔炎愈，输卵管通畅，则自易受孕。余治此类所致之不孕患者，均用此法施治，经3~6个月左右时间，每可奏效。

肝气郁结不孕

人是一个整体，精神因素可以影响生殖功能。如心情紧张，盼子过于心切，思虑过度，情绪忧郁，肝气不舒，则气血不畅，月经失调，便难摄精成孕。有学者认为情绪变异，可影响内分泌的情况。故心情酣畅，对受孕也是一个重要条件。所以除药物治疗外，须辅以思想上的开导和精神上的启发，才能收效。本类型每见月经先后无定期，行而不畅，经色黯滞，有小血块，或经前乳房及少腹胀痛，烦躁易怒，或抑郁寡言，精神不宁，甚或悲伤欲哭。舌黯红，苔薄白，脉弦细。治宜疏肝解郁，行气养血，可用傅青主之开郁种玉汤（当归、香附、白术、茯苓、丹皮、花粉）去花粉，加郁金、合欢花（或皮）、白芍、女贞子等。

痰湿内阻不孕

本证多见形体肥胖，面色苍白。其机理主要由于气虚不运，水湿内停，聚液成痰，痰湿壅滞下焦，阻遏经隧，以致胞宫胞络受阻，冲任失调。证见经行不畅，或月经稀发、闭经等。此外，或见带下增多，疲倦多汗，不任寒凉，胸闷呕恶，纳呆便溏。上述经带等病，均使难于受