



作者简介

姜丽娟，主任医师，硕士、博士研究生导师，博士后合作导师，第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国优秀中医临床人才，全国名中医张良英教授继承人，云南省“万人计划”名医，享受云南省政府特殊津贴专家。国家级、省级张良英工作室负责人、云岭张氏助孕安胎学术流派工作室负责人，国医大师孙光荣云南专家工作站负责人，全国名中医孟如工作室负责人，王拥军云南专家工作站负责人。兼任中国中医药信息学会全科医学分会会长、妇科分会副会长，中国中医药研究促进会免疫疾病分会常务副会长等职。从事临床、教学、科研工作 30 余年，先后主持完成及在研国家自然科学基金 2 项，云南省科技厅生物医药重大科技专项计划、云南省科技厅重点项目、云南省基金项目以上课题 4 项，主持完成中华中医药学会指南 1 项，申请专利 5 项，院内制剂 2 项，发表论文 50 余篇，主编、参编著作及教材 20 余部。先后获云南省科技进步奖三等奖，云南省卫生科技成果奖二等奖，中国医药教育协会科技创新奖二等奖、三等奖，贵州医学科技奖二等奖，新华社、中国医师协会“优秀生育呵护天使”称号。擅长求子（IVF-ET 前，滑胎再孕前）—孕期安胎—产后康复序贯调治及女性全生命周期的养护。尤其对中医内外合治不孕症和滑胎（卵巢功能低下、卵泡异常、内膜异常、输卵管异常、免疫功能异常）、宫腔粘连及分离术后再粘连、产后（或人工流产后）胎盘组织残留、缺乳、产后盆底功能障碍、带下病、绝经前后诸症、多囊卵巢综合征、痤疮和褐斑等有深入研究。

编辑委员会

主 编：姜丽娟

副主编：邵梦秋 熊曼玲 牛红萍 张彩艳

丁朝阳 马建国 姜家镓 龙 鑫

编 委（以姓氏笔画为序）：

马 军 马源泽 万茜茜 王一雯

方 琴 王 鹏 龙 鑫 龙 腾

祁 燕 向灵燕 余兆吉 苏云平

李加云 李聿仑 李聿心 陈 曦

陈 帆 张锦怡 张建容 张翼雯

何永鑫 季 莉 罗 婧 钊爱玲

洪艳飞 赵贵霜 钱艳平 郭芷亦

郭方兰 梁 迪 黄 燕 雷传丽

解丽菲 詹兴秀

序言

名中医代表着当前中医学术和临床发展的最高水平，是当代中医药学术发展的杰出代表，其学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现。

姜丽娟教授为“第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师”，认为“五脏元真通畅，人即安和”是健康态、疾病观、防病观、治病观的体现。重视“中和”“畅通”理论在妇科临床中的应用，创“和畅”思想。临证重视肝、脾、肾，顾精、气、血。认为人体内部脏腑之间、人体与天地之间的协调，心理与生理之间的和谐健康，即是“气血和”“天人和”“志意和”的具体体现，一旦“失和”即生病。重视治未病思想，在未病之时“防失和”，治疗疾病时“使其和”。紧扣中医理论的“天人合一”“整体观念”“辨证论治”思想辩证施治。

姜丽娟教授临证崇“和畅”思想，从“和畅气血”“和畅脏腑”“和畅宫络”“和畅情志”“和畅男女”“和畅玄府”等方面，多角度、多维度地应用于妇科诊治过程中。创“助孕安胎产后序贯调治”，该治法运用于临床取得了较好疗效。

《女科种子云岭行——云南名医姜丽娟诊治滑胎传薪》一书，源于姜丽娟教授三十余年读经典、跟名师、做临床的心得体会。从临证思想到处方用药，从西医的微观辨病到中医的宏观辨证，较为真实地体现了其“和畅”的学术思想和临证经验，体现了姜教授的妇科诊疗水平，对广大中医临床医师及中医爱好者都有较强的实用参考价值。

《女科种子云岭行——云南名医姜丽娟诊治滑胎传薪》一书的出版是姜丽娟教授整理、总结自身学术经验的结晶，更是“读经典、跟名师、做临床”的有力践行！

尤昭玲

2023年3月4日

【序言作者】尤昭玲 全国名中医，全国老中医药专家学术经验工作指导老师，享受国务院政府特殊津贴专家。原湖南中医药大学校长、国家中医药管理局重点学科中医妇科学学术带头人。

前 言

中医学肇自岐黄，源远流长，传承千年，历久弥新，是华夏儿女长期同疾病作抗争的经验总结，是中华民族灿烂文化的重要组成部分，为中华民族的繁荣昌盛做出了卓越的贡献。近年来，随着经济发展，政策开放，有生育需求的夫妇比例不断上升，但是随之而来的胎孕疾患问题也不断凸显，特别是复发性流产（recurrent spontaneous abortion, RSA）的发病率呈明显增高趋势。值得注意的是，RSA 的风险会随流产次数的增加而不断上升，已成为女性生殖健康领域的重要问题，对育龄期女性的身心健康造成了严重困扰，已从医学问题逐渐上升为社会问题，严重影响家庭幸福和社会稳定，并关系到国家人口出生率的提高。复发性流产，中医称为“滑胎”“数堕胎”，中医对复发性流产的治疗已有了坚实的理论基础并积累了丰富的临床经验，对此病的治疗有着独特优势。

笔者为全国名中医妇科张良英教授学术思想继承人，第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国优秀中医临床人才，全国名中医张良英教授继承人，云南省“万人计划”名医，享受云南省政府特殊津贴专家。恩师张良英教授从医 60 载，临证尤善治疗滑胎、不孕症等妇科疑难病，形成了“寻因—培种—润地—育苗助长”“孕子一条龙”的特色疗法。笔者在传承、挖掘、整理导师经验的基础上，精研经典，科研探索，衷中参西，又先后师从国医大师孙光荣教授、张震教授、朱南孙教授及全国名中医孟如、罗颂平、尤昭玲、谈勇、刘景源、劳绍贤、祝之友等教授学习，随着理论与临床实践的不断升华，在诊治妇科疑难病尤其滑胎方面有所创新，形成特色。主持并完成了滑胎临床、机制相关的省部级以上课题 10 余项，其中国家自然科学基金项目 2 项，云南省科技厅生物医药重大科技专项计划、云南省科技厅重点项目、云南省基金项目课题 4 项，其中“复发性流产的中医药研究”获云南省科学技术进步奖三等奖、云南省卫生科技成果奖励二等奖。因此笔者萌生了将跟师体会及自己的临证经验、科学研究总结成书，供同行学习借鉴，并福泽更多的复发性流产（滑胎）患者，也希望能为推动中医药防治女性生殖健康尽绵薄之力。

全书分为上、中、下三篇，上篇“孕育常变”主要讲述中西医孕育基础、复发性流产

与反复种植失败的中西医诊治思路；中篇“传承创新”着重介绍笔者在传承中医经典及各名家学术思想的同时，如何创新发展“和畅思想”“宫络理论”“气化理论”“玄府学说”等思想，特别是如何将特色疗法与妇科临床有机结合；下篇“临证心悟”主要介绍笔者在滑胎诊治中的临床思辨特点，并提出“壮母益子”“内外合调”“宫络和畅”等辨治特色，挖掘整理滑胎经方、时方及验方，分享笔者临证应用角药、对药治疗滑胎的经验。在附录中，笔者收集了部分滑胎典型医案、整理师承导师的核心思想、患者留言及滑胎相关研究目录等内容，使上、中、下篇交汇融合、薪火相传，最终形成诊治滑胎的学术体系。

本书以纪实叙事方式编写，归纳了笔者多年来对滑胎的认识、治疗思路和用药特点，既有理论诠释和临床实践的学术性，也有知识普及、深入浅出的可读性，希冀能和同仁们交流切磋，予后辈医者以治疗新思路，开拓学术视野，启迪辨证用药思路，提升临床诊疗水平，更多、更好地为患者解除病痛。本书历时4年有余，虽已完稿，但与滑胎相关的观点和经验于临证中还需不断充实和完善，尚有许多不足之处，望广大读者批评指正。

姜丽娟

2023年2月28日

目 录

上篇 孕育常变

| | |
|------------------|------|
| 第一章 孕育之常 | (3) |
| 第一节 中医孕育基础 | (3) |
| 一、中医生殖轴与孕育 | (3) |
| 二、五脏与孕育 | (6) |
| 三、奇经与孕育 | (8) |
| 第二节 西医孕育条件 | (9) |
| 一、盆腔功能与孕育 | (9) |
| 二、排卵功能与孕育 | (9) |
| 三、子宫功能与孕育 | (9) |
| 第二章 孕育之变 | (11) |
| 第一节 复发性流产 | (11) |
| 一、中医诊治思路 | (11) |
| 二、西医诊治思路 | (13) |
| 第二节 反复种植失败 | (15) |
| 一、中医诊治思路 | (15) |
| 二、西医诊治思路 | (17) |

中篇 传承创新

| | |
|------------------|------|
| 第三章 和畅思想 | (23) |
| 第一节 和畅思想渊源 | (23) |

| | |
|---------------------|------|
| 一、立足经典 | (23) |
| 二、传承名家 | (27) |
| 第二节 和畅思想与孕育 | (29) |
| 一、和畅思想内涵 | (29) |
| 二、和畅思想与中医生殖轴 | (31) |
| 三、和畅思想与妇科临证应用 | (32) |
| 第四章 宫络学说 | (35) |
| 第一节 络脉理论 | (35) |
| 一、理论渊源 | (35) |
| 二、理论内涵 | (35) |
| 三、现代研究 | (41) |
| 第二节 宫络学说 | (43) |
| 一、理论渊源 | (43) |
| 二、宫络学说内涵 | (43) |
| 三、宫络学说与孕育 | (45) |
| 第五章 气化理论 | (48) |
| 第一节 气化理论渊源 | (48) |
| 一、气化理论的萌芽 | (48) |
| 二、气化理论的雏形 | (49) |
| 三、气化理论的发展 | (49) |
| 四、气化理论的泛化 | (50) |
| 第二节 气化理论内涵 | (51) |
| 一、气化理论的含义 | (51) |
| 二、气化理论的生理内涵 | (51) |
| 三、气化理论的病理意义 | (53) |
| 第三节 气化理论与孕育 | (54) |
| 一、气化理论与胚胎 | (54) |
| 二、气化理论与宫腔粘连 | (55) |
| 三、气化理论与不孕症 | (55) |
| 四、气化理论与复发性流产 | (56) |

| | |
|--------------------|------|
| 第六章 玄府学说 | (57) |
| 第一节 玄府学说渊源 | (57) |
| 一、玄府学说起源 | (57) |
| 二、玄府学说研究 | (58) |
| 第二节 玄府学说内涵 | (59) |
| 一、玄府特性 | (59) |
| 二、玄府学说 | (60) |
| 第三节 玄府学说与孕育 | (62) |
| 一、玄府学说与父精母血 | (62) |
| 二、玄府学说与天癸 | (63) |
| 三、玄府学说与中医生殖轴 | (63) |
| 四、玄府学说与免疫调节 | (64) |
| 五、玄府学说与母胎界面 | (65) |
| 第七章 三焦理论 | (66) |
| 第一节 理论渊源 | (66) |
| 第二节 三焦理论内涵 | (67) |
| 一、三焦划分 | (67) |
| 二、三焦功能 | (67) |
| 第三节 三焦理论与孕育 | (68) |
| 一、上焦与孕育 | (68) |
| 二、中焦与孕育 | (69) |
| 三、下焦与孕育 | (69) |

下篇 临证心悟

| | |
|----------------|------|
| 第八章 辨证特色 | (73) |
| 第一节 体质辨证 | (73) |
| 一、体质成因 | (74) |
| 二、体质分类 | (76) |
| 第二节 阴阳辨证 | (81) |
| 一、辨阴证 | (81) |

| | |
|-----------------------|-------|
| 二、辨阳证 | (82) |
| 三、女性生殖节律的阴阳辨证思维 | (82) |
| 第三节 精津辨证 | (84) |
| 一、辨精证 | (84) |
| 二、辨津证 | (86) |
| 第四节 脏腑辨证 | (88) |
| 一、辨五脏 | (88) |
| 二、辨六腑 | (91) |
| 第五节 经络辨证 | (92) |
| 一、辨经脉 | (93) |
| 二、辨奇经 | (95) |
| 三、辨舌络 | (97) |
| 第六节 情志辨证 | (98) |
| 一、七情生理 | (98) |
| 二、七情病理 | (98) |
| 第七节 三因辨证 | (101) |
| 一、因人辨证 | (101) |
| 二、因时辨证 | (105) |
| 三、因地辨证 | (108) |
| 第九章 辨治特色 | (111) |
| 第一节 壮母益子 | (111) |
| 一、孕前检查 | (112) |
| 二、中医治未病 | (112) |
| 三、中医胎教 | (115) |
| 第二节 扶正祛邪 | (116) |
| 一、症痕 | (116) |
| 二、妇人腹痛 | (117) |
| 第三节 分期论治 | (118) |
| 一、孕前调治 | (119) |
| 二、孕期调治 | (121) |

| | |
|----------------------|-------|
| 第四节 和畅气血 | (122) |
| 一、补肾化瘀 | (123) |
| 二、补气化瘀 | (123) |
| 三、养血化瘀 | (123) |
| 四、清热化瘀 | (124) |
| 五、疏肝化瘀 | (124) |
| 六、温经化瘀 | (124) |
| 七、活血化瘀 | (125) |
| 第五节 和畅脏腑 | (125) |
| 一、甲状腺功能亢进症 | (126) |
| 二、甲状腺功能减退症 | (126) |
| 第六节 和畅宫络 | (127) |
| 一、宫络学说病机特征 | (127) |
| 二、和畅宫络治法及方药 | (128) |
| 第七节 和畅情志 | (130) |
| 一、情志异常与妇科疾病 | (130) |
| 二、和畅情志治法及方药 | (131) |
| 三、和畅情志防治滑胎 | (132) |
| 第八节 和畅男女 | (132) |
| 一、备孕检查 | (133) |
| 二、对症治疗 | (134) |
| 第九节 和畅玄府 | (135) |
| 一、玄府病机特征 | (135) |
| 二、和畅玄府治法及方药 | (135) |
| 三、和畅胞宫玄府论治滑胎 | (137) |
| 第十节 气化和畅 | (138) |
| 一、脏腑气化失常治法及方药 | (138) |
| 二、气化和畅妇科临床运用思路 | (138) |
| 第十一节 内外合治 | (142) |
| 一、妇科常用内治法 | (142) |
| 二、妇科常用外治法 | (144) |

| | |
|---------------|-------|
| 三、针、药、灸内外合治滑胎 | (145) |
| 第十二节 药膳同施 | (146) |
| 一、暖巢填精，护卵养泡 | (147) |
| 二、填精增液，助卵养泡 | (147) |
| 三、暖巢填精，助卵养泡 | (148) |
| 四、护卵养膜，助胚着床 | (148) |
| 五、健脾补肾，养血安胎 | (148) |
| 第十章 用药特色 | (149) |
| 第一节 善用经方 | (149) |
| 一、桂枝汤 | (149) |
| 二、桂枝茯苓丸 | (150) |
| 三、温经汤 | (151) |
| 四、胶艾汤 | (152) |
| 五、金匱肾气丸 | (153) |
| 六、当归芍药散 | (154) |
| 第二节 巧用时方 | (155) |
| 一、六味地黄丸 | (155) |
| 二、补中益气汤 | (155) |
| 三、八珍汤 | (156) |
| 四、清经散 | (156) |
| 五、寿胎丸 | (157) |
| 六、四君子汤 | (157) |
| 七、四物汤 | (158) |
| 八、逍遥散 | (158) |
| 九、毓麟珠 | (159) |
| 十、开郁种玉汤 | (159) |
| 第三节 活用验方 | (160) |
| 一、调经方 | (160) |
| 二、助孕Ⅰ号方 | (160) |
| 三、助孕Ⅱ号方 | (161) |

| | |
|---------------------|-------|
| 四、助孕Ⅲ号方 | (161) |
| 五、着床方 | (162) |
| 六、保胎饮 | (162) |
| 七、生精汤 | (163) |
| 第四节 善用对药 | (164) |
| 一、黄芪—黄精 | (164) |
| 二、巴戟天—淫羊藿 | (164) |
| 三、紫河车—佛手 | (164) |
| 四、当归—白芍 | (164) |
| 五、熟地黄—菟丝子 | (165) |
| 六、肉苁蓉—鹿角霜 | (165) |
| 七、葛根—莲子 | (165) |
| 八、仙茅—淫羊藿 | (165) |
| 九、牡丹皮—郁金 | (166) |
| 十、天花粉—紫草 | (166) |
| 十一、丹参—三七 | (166) |
| 十二、三七花—玫瑰花 | (166) |
| 第五节 巧用角药 | (167) |
| 一、党参—黄芪—丹参 | (167) |
| 二、香附—郁金—川楝子 | (167) |
| 三、香附—郁金—合欢皮 | (167) |
| 四、仙鹤草—芡实—海螵蛸 | (168) |
| 五、苕麻根—砂仁—紫苏梗 | (168) |
| 六、皂角刺—白芷—路路通 | (168) |
| 七、泽泻—泽兰—车前子 | (169) |
| 八、浙贝母—荷叶—陈皮 | (169) |
| 九、黄芪—黄精—灵芝 | (170) |
| 十、垂盆草—金荞麦—半枝莲 | (170) |
| 附录一 滑胎医案鉴赏 | (172) |
| 一、宫腔粘连滑胎案 | (172) |

| | |
|---------------------|-------|
| 二、宫腔粘连反复种植失败案 | (175) |
| 三、子宫内膜菲薄滑胎案 | (176) |
| 四、卵泡发育不良滑胎案 | (178) |
| 五、多囊卵巢综合征滑胎案 | (180) |
| 六、甲状腺功能低下滑胎案 | (182) |
| 七、抗磷脂抗体综合征滑胎案 | (183) |
| 八、抗核抗体阳性滑胎案 | (184) |
| 九、不明原因滑胎案 | (186) |
| 十、男方因素滑胎案 | (187) |
| 附录二 传承心得 | (190) |
| 一、全国名中医——张良英 | (190) |
| 二、岭南妇科流派——(罗氏妇科)罗元恺 | (192) |
| 三、全国名中医——尤昭玲 | (194) |
| 四、孟河妇科流派——夏桂成 | (197) |
| 五、海派妇科流派——(朱氏妇科)朱南孙 | (200) |
| 附录三 病人感言 | (203) |
| 附录四 滑胎相关研究 | (210) |
| 一、滑胎相关课题 | (210) |
| 二、滑胎相关获奖 | (210) |
| 三、滑胎相关论文 | (211) |



上篇

孕育常变

第一章 孕育之常

第一节 中医孕育基础

一、中医生殖轴与孕育

女性生殖轴具有周期性，其重要特征是卵巢周期性排卵和支持生殖的激素呈周期性变化，根据不同的理论分为西医生殖轴和中医生殖轴。下丘脑—垂体—卵巢轴（H-P-O轴）是现代医学的女性生殖内分泌轴。现代中医名家根据西医 H-P-O 轴以及《黄帝内经》“七七”定律提出肾—天癸—冲任—胞宫轴、心（脑）—肾—胞宫轴、脑—肾—冲任—胞宫轴、心脑—肾气—天癸—冲任—胞宫轴等中医生殖轴。其中肾—天癸—冲任—胞宫轴以及心（脑）—肾—胞宫轴是目前公认的中医女性生殖轴，分别由现代中医妇科名家罗元恺教授和夏桂成教授提出。中医女性生殖轴是中医妇科防治女性生殖疾病的重要指导理论。

从黄帝内经对女性生殖轴的提出及阐述，到现代医学对女性生殖内分泌调节机制认识的不断更新，众多医家对女性生殖轴的研究越来越深入。对女性生殖轴的不同观点，扩展了中医对女性生殖的相关认识，并不断完善女性生殖理论体系。现代医家越来越重视女性生殖轴在调经、助孕、安胎上的重要作用，全面探讨生殖轴有利于深入研究中医妇科理论，推动中西医妇科相结合，促进现代化中医药的发展。

（一）肾—天癸—冲任—胞宫轴

1. “肾—天癸—冲任—胞宫轴”的源流

现存最早的中医学专著《黄帝内经》中所记载的“女子七岁肾气盛，齿更发长；二七天癸至，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”，为该理论的源头。1974年，罗元恺（以下尊称罗老）提出肾与女性月经、妊娠的生理有着直接的关系，认为妇产科病基本是妇女生殖系统的病变，与肾经和冲任有直接或间接的关系。之后经过8年的临床与实践，在1982年的全国首届中医妇科学术研讨会上首次提出“肾气、天癸、冲任、胞宫构成的生殖轴为女性生殖功能

与调节的核心”，并提出女性“肾气—天癸—冲任—子宫一条轴”观点，认为“肾”为藏精之脏，主管生殖发育，藏先天之精，而命门乃肾中原气，天癸是指与内分泌生殖相关的元阴、元精。而罗氏根据天癸始于青春期，竭于绝经期的生理特点，认为天癸可能是与生殖有关的内分泌物质。而冲任二脉的始末和循行与内分泌功能有一定关系，应包含了性腺的功能。只有肾、天癸、冲任三者调和于子宫，才能产生月经，发挥正常生殖功能。

罗老认为，“肾—天癸—冲任—胞宫轴”与当代医学的“下丘脑—垂体—卵巢轴”虽分属不同理论体系，但有殊途同归之妙，在调节女性生殖功能方面大致相同。由此形成了中医界首见的女性生殖轴雏形，填补了中医生殖学理论的缺如。现今，对于“肾—天癸—冲任—胞宫”生殖轴理论的研究已深入，临床上以生殖轴理论指导调控月经周期、助孕安胎、产后调理等的治法、遣方、用药也日渐成熟。

2. “肾—天癸—冲任—胞宫”生殖轴四大环节

(1) 肾与生殖

《灵枢·决气》曰：“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精。”肾主生殖，为封藏之本，主藏精气。肾中精气不仅能促进人体的生长发育，同时也是人类生育繁殖的根本。肾中精气的盛衰是决定生殖能力有无的关键。女性从童稚开始，肾中精气逐渐长养，到了“二七”之年，精气充实，人体就会产生促使性功能成熟的物质——天癸，使任通冲盛，聚血于子宫，于是月经按时来潮，从而具有生殖能力。至“七七”之后，肾气渐衰，天癸竭绝，月经闭止，则丧失了生育能力。此外，肾存真阴真阳，肾阴是人体阴液的根本，肾阳是人体阳气的根本，只有肾中阴阳相互为用，保持动态平衡，才能维持全身阴阳、气血的平衡，保证女性的生殖功能不受干扰。肾藏精、生髓、充脑，与脑相通；又经脉上通于心，维持心肾相交、水火既济的状态，共同主持人体的精神意识及生理活动，也是维持女性生殖功能的必要条件。

(2) 天癸与生殖

天癸是中医生殖孕育中特有的名词，诸医家认为天癸是由肾中精气逐渐充盛而产生的一种精微物质，具有促进和维持生殖功能的作用，并随肾气衰弱而减少乃至枯竭。《素问·上古天真论》中已指出女子14岁左右，肾气盛，天癸至，冲脉盛，任脉通，促使血海充盈，子宫满溢，月经来潮，具有生育能力；至49岁左右，肾气衰，天癸竭，经脉不通，则月经闭止而无生育能力。可见，天癸的“至”与“竭”是导致月经来潮与停闭和生殖功能有无的重要因素。

(3) 冲任二脉与生殖

王冰《注黄帝内经素问》曰：“冲为血海，任主胞胎，二者相资，故能有子。”《圣济总录》云：“妇人所以无子，由冲任不足，肾气虚寒故也。”冲任二脉，男女皆有之。但妇女者皆源于胞中，其循经要处在女性特有器官部位，与经、带、胎、产、乳有密切关系。所以妇科无不言冲任二脉。中医医籍论冲任，有时指实质经络，有时指所属生理范围，有时又代表妇科病变部位，笔者认为冲任应为女性生殖生理的概称。