

本文引用: 舒畅, 刘雁峰, 邓楠, 李影, 闫菲, 徐子涵, 金凡惠. 基于“精血俱耗致衰”探讨高龄复发性流产的证治思路[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(6): 1079-1084.

基于“精血俱耗致衰”探讨高龄复发性流产的证治思路

舒畅^{1,2}, 刘雁峰^{2*}, 邓楠², 李影², 闫菲², 徐子涵², 金凡惠²

1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700

[摘要] 复发性流产是临床常见的妊娠并发症, 近年来伴随高龄孕产妇人数的增加, 复发性流产发病率逐渐增加。从“精血俱耗致衰”的角度切入, 通过探讨其理论内涵, 提出高龄复发性流产的发生与精血虚衰关系密切; 进一步总结高龄复发性流产患者病机以肾虚为本, 以精血虚耗为主, 同时可兼具血瘀、寒凝、气滞等病理因素, 与心、肝、脾等多脏相关。治疗以益精养血为主, 妊娠前补肾调肝、交通心肾, 妊娠期健脾益肾、固摄胎元, 从而减少复发性流产的发生。

[关键词] 精血俱耗; 复发性流产; 滑胎; 脏腑辨证; 生殖衰老

[中图分类号] R271.4

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2024.06.021

Pattern identification and treatment of recurrent spontaneous abortion in advanced age based on senescence due to dual consumption of essence and blood

SHU Chang^{1,2}, LIU Yanfeng^{2*}, DENG Nan², LI Ying², YAN Fei², XU Zihan², JIN Fanhui²

1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China, 2. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China

[Abstract] Recurrent spontaneous abortion (RSA) is a common pregnancy complication in clinic. In recent years, the incidence of RSA has grown gradually with increasing number of pregnant women in advanced age. From the perspective of "senescence due to dual consumption of essence and blood", by discussing its theoretical connotation, this paper has proposed the close relationship between the occurrence of RSA in advanced age and the deficiency of essence and blood, and has further concluded that the pathogenesis of recurrent spontaneous abortion in patients of advanced age is rooted in kidney deficiency, mainly based on consumption of dual essence and blood, accompanied by pathological factors including blood stasis, cold retention, and qi stagnation, and related to the heart, liver, spleen and other zang organs. The treatment focuses on tonifying essence and nourishing blood. Specifically, it involves tonifying the kidney, regulating the liver, and coordinating the heart and kidney prior to pregnancy, and strengthening the spleen, benefiting the kidney, and securing the fetus during pregnancy, thereby reducing the occurrence of RSA.

[Keywords] dual consumption of essence and blood; recurrent spontaneous abortion; habitual miscarriage; pattern identification of zang-fu organs; reproductive senescence

[收稿日期] 2024-02-08

[基金项目] 北京市自然科学基金面上项目(7222280); 2023年北京中医药大学研究生自主科研课题项目(ZJKT2023024)。

[通信作者] *刘雁峰, 女, 博士, 主任医师, 教授, 博士研究生导师, E-mail: liuyaf8888@sina.com。

复发性流产 (recurrent spontaneous abortion, RSA) 是指与同一性伴侣连续发生 2 次及以上妊娠 28 周之前的妊娠丢失, 包括生化妊娠^[1]。RSA 病因较为复杂, 包括染色体异常、子宫结构异常、免疫功能障碍、内分泌失调等^[1]。近年来, 随着国家生育政策以及女性婚恋生育观念的转变, 高龄孕产妇 (advanced maternal age, AMA) 数量不断增加, 研究表明, 高龄 (妊娠年龄 ≥ 35 岁) 是 RSA 的独立危险因素^[1-2], 伴随年龄增长, 卵巢、子宫出现不同程度的衰老及功能减退, 增加 RSA 的风险。如何减少高龄 RSA 患者再孕后的早期流产率, 改善不良妊娠结局成为妇产科学界关注的话题。

RSA 属于中医学“滑胎”“数堕胎”范畴, 明代张景岳首次提出 RSA 的发生与增龄性衰老有关, 《景岳全书·妇人规》载: “凡妊娠之数见堕胎者, 必以气脉亏损而然。而亏损之由……有年力之衰残者”。随年龄增长, 精、气、血等精微物质耗失, 脏腑功能下降, 引起机体衰老, 在女性生殖系统表现为冲任虚损、胞宫失养, 而胚胎禀受父母精血成形, 受胞宫充养为用, 精血亏耗可能影响卵子质量、受精卵着床及胚胎生长发育而导致滑胎。本文结合“精血俱耗致衰”理论对高龄 RSA 的中医病机及临床证治进行分析, 以期对临证治疗提供参考。

1 “精血俱耗致衰”的理论内涵

衰老是指随着年龄增加, 精血逐渐消耗, 脏腑功能日益衰退, 痰浊、瘀血等病理产物积累, 表现为外在形体老化及内在生理活动失能的现象^[3]。早在春秋战国时期, 《庄子·盗跖》中就有关于人体“盛衰寿夭”的论述^[4], 经后世医家的不断扩充发展, 目前认为衰老与阴阳失调、精气血亏虚、瘀血内阻、五脏虚损等关系密切^[5-8], 其中精血俱耗是人体衰老的重要影响因素。

“精血俱耗致衰”理论最早源于《素问·阴阳应象大论篇》: “年至四十, 阴气自半而起居衰矣。”阴气指精气与津血, 是构成形体与行使脏腑功能的主要物质基础, 阴气衰减则影响人的生理活动。在《素问·五常政大论篇》中亦提及“阴精所奉其人寿”“阴精所奉, 高之地也, 阴方之地……而正坚守, 故寿延”。《内经知要·阴阳》对此的注释为: “血为阴, 虽肝藏

之, 实肾经真水之属也。水者, 先天之本也。水旺则阴精充而奉上, 故可永年。”说明精血充盛是延缓衰老, 延年益寿的重要物质基础。宋代陈直在《养老奉亲书·戒忌保护第七》言: “精血耗竭, 神气浮弱, 返同小儿, 全假将护以助衰晚。”进一步指出精血耗竭是衰老的本质改变之一。朱丹溪首次明确提出精血俱耗导致衰老^[4], 其在《格致余论·养老论》中写道: “人生至六十、七十以后, 精血俱耗, 平居无事, 已有热症。何者? 目昏, 目眇……牙落。”精之荣以齿, 血之荣以目, 精亏血耗则目昏、牙落。明代韩懋在《韩氏医通·处方章第四》提出: “女七岁至四十九, 即大衍自然之数。有病者主精血, 过此以往, 有消无息, 是为老人。”认为精血以女七、男八为消耗节律, 当消耗大于产出时, 则衰老进程加速。张景岳以草、木、花、叶类比人的生长过程, 认为“其衰也, 精血去而形犹存, 以渐而终也”。精血是脏腑行使功能的物质基础, 而精血亏耗影响人体各项生理活动的进行, 虽形犹存而功能不复, 进一步充实精血俱耗致衰的理论, 为后世探讨衰老相关疾病提供治疗思路。

2 从“精血俱耗”探讨高龄女性生殖衰老

女性生殖力随年龄增长而衰减。《素问·上古天真论篇》曰: “五七, 阳明脉衰, 面始焦, 发始堕……七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭。”清代冯楚瞻述评道: “所以衰者, 妇人有余于气, 不足于血。”《古今医统大全·老老余编》载: “若天癸数穷, 则精血耗竭, 神气浮弱。”女性自五七始进入生殖高龄阶段, 或因脾胃纳运失司, 或因肾气天癸数竭, 其亏耗主在精血。而胚胎受精而成、得血而养, 若精血化生不足, 导致卵泡不育、胞宫失养, 生殖功能由此而衰。

2.1 精血俱耗则卵泡不育

研究表明, 高龄女性卵巢功能呈现明显的下降趋势, 增龄性衰老引起窦卵泡个数减少, 线粒体功能减退等影响卵泡质量^[9-10]。卵巢属中医学“女子胞”范畴, 主精气贮藏与卵子排出。《傅青主女科·妊娠》记载: “夫胎也者, 本精与血之相结可成。”肾受五脏之精充养以孕育卵泡; 脾化生气血以濡润胞宫, 营养卵泡生长; 肝调畅气血以促进育化成熟的卵子排出。高龄女性因劳累过度或房劳失节等耗损阴精, 影响卵泡的正常发育, 或因工作压力大以及求子心切, 负

面情绪逐渐积累,肝气郁滞,冲任不畅影响卵泡按时排出,导致生殖能力下降^[11-13]。

2.2 精血俱耗则胞宫失养

良好的胞宫环境是胚胎种植的基石,研究显示,高龄女性子宫积累衰老细胞,形成慢性炎症状态,造成子宫内膜容受性不佳及蜕膜化障碍^[14]。《景岳全书·宜麟策》载:“盖种植者必先择地,沙砾之场,安望稻黍。”《傅青主女科·种子》载:“精满则子宫易于摄精,血足则子宫易于容物,皆有子之道也。”提出精血主充养胞宫,为容受胚胎做准备。《素问·奇病论篇》载:“胞络者系于肾。”《素问·评热病论篇》载:“胞脉者,属心而络于胞中。”胞宫居于心肾之间,肾精化气生血,从冲任二脉以充养胞宫;心主一身血脉,心气助血行布于胞脉。高龄女性过度劳累、思虑过多或反复流产后清宫术等皆可损耗肾精、心血,导致冲任及胞脉失于充盈,胞宫如贫瘠之地。《胎产心法·种子补益受胎寿子论》载:“凡妊妇冲任经虚,血气羸弱,若一受孕,气血分而荫胎,则虚证自然百出,或孕成随堕,或胎不长养。”精血虚耗影响胞宫环境,造成胚胎着床及发育障碍,亦可造成生殖力下降。

3 审证求因

高龄 RSA 的发生与生殖衰老密切相关,中医学认为 RSA 的病机为脾肾两虚、气血亏虚、肾虚血瘀等,结合高龄女性精血亏耗的生理特点,本课题组认为针对高龄 RSA 患者,病机以肾虚为本,与心、肝、脾三脏相关,以精血亏耗为主,兼有血瘀、痰湿等。

3.1 肾虚肝郁,血滞精亏则难以育麟

女子以肝为先天,肝肾二脏精血同源,藏泄互用,并借冲任二脉与胞宫相系。肝血充盈下归于肾,充养肾精以助肾之封藏,促进卵泡的发育、成熟。肾中所藏精气化血贮藏于肝,荣养肝体以促肝气调达,使疏泄有常,有助于优势卵泡正常排出。研究显示,高龄 RSA 女性心理波动较大,易产生焦虑、抑郁情绪^[11,15]。《傅青主女科·妊娠》记载:“夫养胎半系于肾水,然非肝血相助,则肾水实有独力难支之势……使肝气不郁,则肝之气不闭,而肝之血必旺,自然灌溉胞胎,合肾水而并协养胎之力。”情志不畅影响肝之疏泄,肝气郁滞,肾开阖失司,精血溢泻失常,生殖之精虚耗,卵泡发育受限,卵子质量不佳,胎元不易成

实,流产风险增加。气滞而血行不畅,无以灌注冲任、填补肾精、柔润胞宫,胞宫失养则胎元不固。

3.2 心血不足,肾阳虚衰而失于温煦

心为阳脏居于上焦,主神明而行血脉,肾藏阴水居于下焦,主生殖而藏阴精,心肾之间水火既济、精神互用。《辨证奇闻·安胎》载:“胞胎系于肾连于心,肾未损,肾气交心,心气通胞胎,故胞胎欲堕而未堕。”胞脉、胞络皆与心肾密切相关。国医大师夏桂成认为,生殖之根在肾,生殖之主在心^[16-17]。心火下降以温肾阳、促排卵,心气行血以通胞脉润胞宫,肾水上济以资心阴、养心神。高龄女性存在肾精虚耗、心血不充的生理状态,傅山在《傅青主女科·小产》中言:“大凡妇人之怀妊也,赖肾水以荫胎,水源不足,则火易沸腾……水火两病,胎不能固而堕矣。”肾中阴水不足,无以上济心血,心火独亢,心神失养,则易心烦失眠;胞脉属心,心血失充则使胞宫失养。肾阳为肾精所化,肾精不足,心阳无以下温肾阳,正所谓“寒冰之地,不生草木,重阴之渊,不长鱼龙”,上热下寒,寒凝冲任,瘀血内阻,卵泡无以鼓动,胞宫失于温煦而难以容受胚胎,最终造成多次流产。

3.3 脾肾两虚,血虚精少则无以养胎

脾为后天仓廪之本而主运化,张乙涛有言:“脾为一身之津梁,主内外诸气,而胎息运化之机,全赖脾土。”《万氏妇人科·胎前章》中载:“养胎全在脾胃,譬之钟悬于梁。”可见脾胃作为气血生化之源在胚胎孕育中的重要作用。且脾肾先后天相资,脾运化水谷精微,输精气于肾,助其生化无穷,而肾精化肾气助脾阳充盛,促其运化有道。脾胃阴阳调和,升降有常,化生精血下输于肾以育卵,下注于胞宫以养胎。根据《素问·上古天真论篇》所载的“七七理论”,高龄女性生殖衰老自阳明而始,若脾运化失职,精血无以化生,而肾水非后天之气不能补,肾精亏虚则胎元不实,血虚则胎元不荣,脾气虚带脉失约则胎元不固,最终导致反复流产。

4 辨证施治

《素问·上古天真论篇》载:“夫道者,年皆百数,能有子乎?岐伯曰:夫道者,能却老而全形身年虽寿,能生子也。”通过后天补养保全形体及胞宫卵巢等精微结构的形态完整是年老而有子的基础。基于

“全其形”的目标,可将RSA的治疗分为妊娠前预培其损与妊娠后保胎防复两方面。《女科经纶·嗣育门》载:“种子之道有四,一曰择地,地者,母血是也;二曰养种。种者,父精是也;三曰乘时,时者,精血交感之会也;四曰投虚,虚者,去旧生新之初是也。”妊娠前预培其损,通过补养精血以“投虚”即改善机体虚损状态;“择地”即改善子宫环境;“养种”即提高卵子质量;“乘时”是促进子宫内膜转化,从多环节减缓衰老对于卵巢、子宫的损伤,保全子宫及卵子形态。而在妊娠期需益精养血以顾护胎元,防止流产发生。

4.1 妊娠前预培其损

4.1.1 补肾调肝,益精和血以育卵成形 对于高龄RSA患者,妊娠前阶段以调理卵巢功能、提高卵子质量为主要目标之一。有研究表明,卵巢储备功能下降相关高龄不良孕产史患者的证型主要为肾虚肝郁证^[18],高龄卵巢功能低下患者群体中,中医证型属肝郁肾虚证者占比较多^[19-20]。《傅青主女科·调经》载:“肝肾之气舒而精通,肝肾之精旺而水利。”女子以血为用,肝血充足,肝体荣润则肝气畅达,肾精藏泄有常,卵泡发育正常,月经按时来潮。临床上治疗以补肾调肝、益精和血为主。连方教授用二至天葵方合柴胡疏肝散加减以补肾滋阴、疏肝理气改善卵巢功能^[21]。张帆教授认为,卵泡期血海空虚渐复,当以菟丝子、女贞子、墨旱莲等滋肾阴、养肝血,以蓄精血,使气血旺盛,从而促进卵泡生长发育^[22]。梁瑞宁教授临证中主张顾及“女子属阴”的特性,常使用紫河车、鹿角霜、龟板胶及鹿角胶等填精补髓之品^[18]。王铮等^[23]认为,在补肾的同时,佐以养血有助于提高高龄体外受精-胚胎移植(in vitro fertilization and embryo transfer, IVF-ET)患者成熟卵数、优质胚胎率和临床妊娠率。

4.1.2 交通心肾,益精行血以温养胞宫 《石室秘录·论脏腑》载:“胞胎为心肾接续之关。”胞脉、胞络布达胞宫,为心血与肾精交汇建立通道,胞宫内环境与心肾内藏之水火密切相关。高龄RSA患者存在肾精不足、心血不充、胞脉瘀阻的状态,影响氩氩之期子宫内膜转化及种植窗口开放,从而干扰胚胎着床。治疗方面则以交通心肾、益精行血为主。国医大师

夏桂成认为,心肾相交、水火相济,胞宫藏泄正常,胞脉、胞络得以约束,妊娠后胞宫方得安宁,胚胎才能生长发育^[16]。治疗上创立清心固宫汤,即在补肾的同时加入钩藤、莲子心、黄连、炒枣仁、茯神、青龙齿等宁心安神之品,在服药同时尤其注重心理疏导,情志调节,心身同治^[16]。阮媛媛等^[24]提出以胎元饮为主方,补肾的同时加入桂枝温营行血、丹参清心行血,治疗心阴不足、肾虚血瘀型滑胎,临床取得较好的疗效。朱珠等^[25]观察清心滋肾汤联合微刺激方案对于心肾不交型高龄不孕女性接受IVF-ET治疗的临床妊娠结局改善情况,结果显示清心滋肾汤联合微刺激方案能够提高临床妊娠率。

4.2 妊娠后保胎防复

在妊娠阶段,顾护胎元,养血安胎为第一要务。《傅青主女科·妊娠》记载:“脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生……补先后二天之脾与肾,正所以固胞胎之气与血。”当脾胃气机调畅,精微得以转输,精血下输肾与胞宫,带脉之气得固,则胎元得以濡养及维系。而脾胃气虚,则精血无以化生,胞胎无力必有崩坠之虞。罗颂平教授认为,脾肾共为精、气、血之本,临床上治疗高龄RSA合并子宫肌瘤的患者妊娠期以补肾健脾为主,以寿胎丸合四物汤加减,通过先天与后天共同调理,有利于安胎养血,防治结合^[26]。韩延华教授认为,高龄妊娠期女性胚胎着床后,妊娠3个月内早期流产率最高,多因脾肾亏虚,冲任失固,故用药必以补肾健脾、固冲安胎为重,以寿胎丸为基础拟验方补肾安胎饮用于临床治疗,疗效显著^[27]。

5 验案举隅

邵某,女,36岁。

初诊:2022年5月25日。主诉:不良孕产史2次,发现抗米勒管激素降低1个月余。现病史:2013年妊娠6周胎停育后自然流产,2021年妊娠8周胎停育后行清宫术。1个月前体检发现抗米勒管激素降低。患者月经规律,月经周期27~30d,经期7d。末次月经:2022年5月23日,色红,量较少,有血块。现症见:纳差,胃脘不适,眠浅易醒,多梦,腰酸,乏力,乳胀,情绪抑郁,二便调。舌暗红,边有齿痕,苔薄白,脉弦细。辅助检查:2022年4月26日女性激素六项和抗米勒管激素结果如下。促卵泡生成素

7.82 mIU/mL, 黄体生成素 2.84 mIU/mL, 雌二醇 37.87 pg/mL, 睾酮 0.084 ng/mL, 孕酮 0.402 ng/mL, 泌乳素 1.74 mIU/mL; 抗米勒管激素 1.00 ng/mL。2022年4月7日经阴道B超显示: 子宫大小 4.4 cm×3.5 cm, 内膜厚 0.85 cm, 内膜肌壁界限欠清, 后壁明显, 后壁宫腔不均质回声区 1.7 cm×0.7 cm, 右卵巢内可见液性无回声, 大小 1.6 cm×1.1 cm, 边界尚清。左侧卵巢大小 2.9 cm×1.3 cm。提示: 子宫局限性腺肌症。西医诊断: (1) 高龄复发性流产; (2) 卵巢储备功能减退; (3) 子宫腺肌症。中医诊断: 滑胎(肾虚肝郁证)。治则: 补肾填精, 养血疏肝。处方: 自拟补肾调肝方加减: 女贞子 15 g, 枸杞子 15 g, 黄精 20 g, 玉竹 15 g, 丹参 20 g, 郁金 15 g, 桑寄生 15 g, 续断 15 g, 鳖甲 20 g, 生龙骨 30 g, 生牡蛎 30 g, 葛根 15 g, 升麻 10 g, 白术 15 g, 黄芩 15 g, 法半夏 10 g, 高良姜 6 g, 陈皮 10 g, 佛手 10 g, 炙甘草 6 g, 大枣 15 g。共 14 剂, 日 1 剂, 水煎煮, 早晚 2 次分服。

二诊: 2022年7月21日。末次月经: 2022年6月18日, 服用上方2个月后患者自测尿妊娠阳性, 现停经 34 d, 腹痛间断发作, 劳累时易出现, 休息后好转, 无阴道出血, 纳可, 恶心, 干呕, 睡眠可, 小便略频, 大便稀。舌红苔薄略黄, 脉沉滑。辅助检查: 人绒毛膜促性腺激素 1 269.4 mIU/mL, 雌二醇 228 pg/mL, 孕酮 38.36 ng/mL。处方: 西药予以地屈孕酮[规格 10 mg, 雅培制药有限公司(荷兰), 批号: H20130110]每日 3 次, 每次 1 片。治以益肾健脾, 固冲安胎。以培元益肾安胎方加减: 桑寄生 15 g, 续断 15 g, 菟丝子 15 g, 覆盆子 15 g, 党参 15 g, 黄芪 15 g, 白芍 15 g, 炙甘草 9 g, 白术 15 g, 黄芩 15 g, 紫苏梗 12 g, 砂仁 6 g, 苎麻根 15 g, 山药 15 g, 益智仁 15 g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎服, 早晚 2 次分服。

三诊: 2022年8月4日, 服药后腹痛减轻, 纳呆, 恶心欲吐, 眠可, 二便调。舌暗, 边有瘀点, 脉细滑。辅助检查: 盆腔 B 超示宫内可见孕囊回声大小 2.8 cm×2.5 cm, 内可见卵黄囊, 胎芽 0.8 cm, 可见心管搏动。宫腔内另可见不规则非纯暗区, 范围 2.6 cm×1.3 cm。提示宫内早孕, 孕 6 周+5 d, 宫腔积血? 处理: 上方基础上去山药、益智仁, 加竹茹 10 g、砂仁 6 g、生地黄 15 g, 7 剂, 每日 1 剂, 早晚 2 次分服。

四诊: 2022年8月25日, 偶有小腹部刺痛, 劳

累或情绪激动后诱发, 恶心欲吐, 纳一般, 眠可, 夜尿频, 大便调。舌暗红, 苔薄黄, 脉弦滑。处方: 在上方基础加芦根 20 g、山药 15 g、益智仁 15 g, 7 剂, 每日 1 剂, 早晚 2 次分服。

患者服上方后诸症好转, 继续予以上方治疗至 12 周, 嘱患者医院定期产检未见异常, 后期随访患者于 2023 年 3 月顺产一子。

按: 患者年龄大于 35 岁且有连续两次自然流产的病史, 可诊断为高龄 RSA, 中医学属“滑胎”范畴。由于患者多次流产损耗肾精, 流产后行清宫术, 金刃所伤, 气血亦不足, 且年逾五七, 阳明脉衰, 脾胃运化失和, 无以化生精血, 故见纳差、胃脘不适、腰酸乏力; 肝藏血, 体阴而用阳, 并与冲任相连, 肝血不足, 肝气郁滞, 精血难以下注冲任, 故见月经量少、情志抑郁; 心主神明而主血脉, 肾水不足, 不能上济心火, 心火独亢则患者心神失养, 致多梦眠浅易醒, 结合舌脉辨为肾虚肝郁证。治疗以自拟补肾调肝方加减。方中女贞子、枸杞子为君药, 皆归肝肾二经, 相须为用, 补肝肾之阴。桑寄生、续断补肝肾而行血脉, 补而不滞; 黄精、玉竹气阴双补, 脾肾同调, 四者共为臣药。升麻、葛根、大枣健脾益气, 升举清阳; 丹参、郁金同属心、肝二经又活血行气, 共奏养血柔肝、行气清心之效, 鳖甲、黄芩滋阴潜阳、清泄肝火之品升清降逆, 使气机调畅, 此七味药为佐药, 主活血行气, 滋阴清热。甘草为使药, 健脾益气, 调和诸药。结合患者目前症状, 黄芩、半夏、高良姜、白术、甘草、大枣有半夏泻心汤之意, 辛开苦降, 化痰消痞; 陈皮、佛手疏肝解郁、健脾行气, 恢复脾胃纳运功能; 生龙骨、生牡蛎平肝潜阳、重镇安神, 改善失眠症状。全方肝、脾、肾、心四脏同调, 使精血充盈、气血通达、冲任和调, 以起到养胞育卵之效。初见成效后继续服用该药至月经较规律, 检查女性激素六项等评估卵巢功能较前好转后嘱其备孕。二诊时患者确定妊娠, 予以培元益肾安胎方进行治疗。方中用桑寄生、续断、菟丝子, 加用覆盆子为寿胎丸之变方, 主补肾填精、固摄冲任。用党参、黄芪、白术、甘草健脾益气、养血载胎; 白芍、甘草、黄芩、苎麻根滋阴养血、清热安胎; 紫苏梗、砂仁理气宽中、行气降逆, 同时防止过多补益药滋腻。根据患者小便频, 用山药、益智仁温肾暖脾、固精缩尿。三诊时患者呕吐较为剧烈, 小便频多好转, 因此去山

药、益智仁,加用竹茹、砂仁、生地黄清热养阴、行气止呕。四诊时患者恶心呕吐症状尚未缓解,结合舌脉,予以芦根增加清热、生津、止呕之效,同时患者再次出现夜尿频多,继予以山药、益智仁补肾益气、固精缩尿。在整个就医过程中,对患者多次进行心理疏导,并嘱患者定期复查,按时就医。

6 总结

高龄 RSA 的诊治是目前中医妇科临床热点问题。本课题组通过总结古今文献,认为精血俱耗是高龄女性生殖衰老的主要病因之一,并通过影响卵泡发育及胚胎生长环境导致不良妊娠结局。高龄 RSA 患者病机以肾虚为主,亏耗主在精血,同时可兼具血瘀、寒凝、气滞等病理因素,与心、肝、脾等多脏相关。治疗上以益精养血立法,通过妊娠前补肾调肝、交通心肾以益精和血,完成“种子”与“土壤”的形态准备,妊娠期健脾益肾以益精养血,进一步固摄胎元,从多维度、多节点改善高龄女性生育力,维持妊娠,防止流产再次发生。

参考文献

- [1] 中华医学会妇产科学分会产科学组,复发性流产诊治专家共识编写组.复发性流产诊治专家共识(2022)[J].中华妇产科杂志,2022,57(9):653-667.
- [2] 韦丽霞,欧威铭,吴涂.复发性流产危险因素的研究现状[J].包头医学院学报,2023,39(3):89-96.
- [3] 许志刚,刘晓蕾,董碧蓉.衰老及衰老干预的相关研究进展[J].现代临床医学,2023,49(6):455-457.
- [4] 贺平一,闫黎,申定珠.致衰不过精血俱耗,治衰不离补精养形:朱丹溪论治精血虚衰思想初探[J].辽宁中医杂志,2023,50(3):62-65.
- [5] 张家玮,赵敏,卢威,等.基于“中年振基”思想探析张景岳补肾抗衰老理论和方药应用[J].中国中医药图书情报杂志,2023,47(5):169-172.
- [6] 张敏,胡镜清.中医学中“虚”“损”“衰”辨析[J].中医杂志,2020,61(4):289-293.
- [7] 宋昊翀,孙冉冉,张惠敏,等.衰老的中医理论研究[J].中华中医药杂志,2015,30(6):1889-1893.
- [8] 崔京,李逸雯,刘玥,等.因瘀致衰与血管衰老[J].中国中西医结合杂志,2022,42(4):487-491.
- [9] 李春明,周坚红.卵巢衰老的进程及相关概念[J].实用妇产科杂志,2022,38(2):84-86.
- [10] 徐岩,任健.基于“肾藏精”的女性生殖衰老与卵巢生殖干细胞关系探讨[J].时珍国医国药,2022,33(10):2458-2460.
- [11] 高玲玲,杨静萍,瞿佳.高龄复发性流产孕妇心理健康状况与社会支持和家庭功能相关性研究[J].中国妇幼保健,2019,34(16):3758-3761.
- [12] 高婧,高尚,程蔚蔚.高龄女性面临的生育问题分析及思考[J].中国优生与遗传杂志,2022,30(12):2103-2105.
- [13] 陈佳华,范翠平.高龄辅助生殖女性因顿感影响因素分析及应对策略[J].中国计划生育学杂志,2024,32(1):4-9.
- [14] 李路豪,王清仪,涂许许,等.p53基因与女性生殖关系的研究进展[J].重庆医科大学学报,2023,48(11):1302-1307.
- [15] 陈清冉.复发性流产社会心理因素研究198例临床分析[J].中国妇幼保健,2011,26(1):31-32.
- [16] 唐培培,殷燕云,顾旻,等.国医大师夏桂成从“心-肾-肝-脾-子宫轴”论治复发性流产[J].南京中医药大学学报,2022,38(7):631-634.
- [17] 夏桂成,谈勇.试论心肾观对妇科理论与临床的指导作用[J].南京中医药大学学报,2017,33(6):541-544.
- [18] 李冬兰,梁瑞宁.梁瑞宁教授治疗高龄卵巢储备功能下降反复IVF助孕失败的经验[J].光明中医,2023,38(1):42-45.
- [19] 杨益雯.早发性卵巢功能不全的中医证素分布特点研究[D].广州:广州中医药大学,2021.
- [20] 张兵.卵巢储备功能下降相关影响因素及证候分布规律研究[D].济南:山东中医药大学,2021.
- [21] 苏原,吴海萃,连方.连方治疗高龄女性不孕症经验[J].湖北中医杂志,2023,45(5):30-34.
- [22] 王文娜,张帆,梁洁源.张帆教授运用“二期二法”治疗高龄女性复发性流产经验[J].中医药导报,2022,28(5):183-186.
- [23] 王铮,滕晓明,俞而慨.益气血填肾精分段法在卵巢低反应患者预处理中的助孕作用[J].中国妇幼保健,2017,32(9):2018-2021.
- [24] 阮媛媛,刘玉楠,薛苗苗,等.情志因素致复发性流产的中西医机理及中医诊疗思路探微[J].南京中医药大学学报,2023,39(10):992-998.
- [25] 朱珠.清心滋肾汤联合微刺激干预心肾不交型高龄女性不孕症体外受精-胚胎移植结局的临床研究[D].南京:南京中医药大学,2021.
- [26] 余庆英,罗颂平,郜洁.罗颂平运用膏方治疗高龄复发性流产的经验摘要[J].中华中医药杂志,2020,35(1):206-208.
- [27] 韩延华,冯聪,齐娜.龙江韩氏妇科流派对高龄女性妊娠相关问题的诊治策略[J].中医药学报,2020,48(11):59-62.