

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2022.01.018

黄晓桃教授治疗伴复发性流产史高龄先兆流产经验摘要

张 硕 黄晓桃 葛 曼 明章书

湖北省妇幼保健院中西医结合科, 武汉 430070

关键词 高龄先兆流产; 复发性流产; 补肾健脾; 养肝清热; 黄晓桃**中图分类号** R271.9 **文献标志码** A

随着我国生育政策的全面开放, 高龄妊娠比例逐渐上升。研究表明, 高龄妊娠与不良妊娠结局密切相关, 其中先兆流产的发生率显著高于适龄妊娠^[1-2]。先兆流产是妊娠早期的常见疾病, 以阴道少量出血、腹痛或腰酸为主要临床表现, 在我国发生率约为 25%, 而高龄孕妇的先兆流产率更高^[3]。因此, 如何有效提高高龄女性妊娠成功率日益受到重视。黄晓桃教授是湖北省妇幼保健院中西医结合科主任, 学术带头人, 主任医师, 医学博士, 湖北省科技进步奖获得者。黄教授长期从事中西医结合妇科学研究, 在妇科内分泌、月经病、不孕症及先兆流产的防治方面具有丰富经验。其将现代医学诊断、治疗与中医辨证论治融会贯通, 并灵活运用于女性调经、种子、安胎中, 本文将其治疗伴有复发性流产史高龄先兆流产患者的经验总结如下。

1 补肾为要, 肾固胎自安

在中医学中, 先兆流产可归属“胎漏”“胎动不安”“堕胎”等范畴。黄教授认为, 胎漏、胎动不安的病因虽多样, 但主要责之于肾; 对于高龄孕妇而言, 更应重视补肾在安胎中的运用。肾与人体生殖机能密切相关, 不仅关乎女子能否摄精成孕, 还关系胎元发育是否稳固。肾精充盛即可化生肾气, 肾精、肾气充盈到一定程度即可产生天癸, 此时便具备生育能力, 即“二七而天癸至, ……月事以时下, 故有子”。随着年龄增长, 肾中精气由盛渐衰, 由“五七阳明脉衰”至“七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭”, 最终“形坏而无子”。由此可见, 年龄是影响肾中精气充盛的重要因素。通常将年龄 ≥ 35 岁的妊娠女性称为高龄孕妇, 这也与《内经》中提出的“五七”之年是人体生殖机能的转折点相似。高龄孕妇的肾精、肾气较适龄孕妇衰退, 冲任、血海虚弱, 肾的封藏功能受损, 出现系胎无力, 不能固摄胎元, 易致胎漏、胎动不安, 甚至屡孕屡堕。临证时,

黄教授谨守病机, 治病求本, 抓主要矛盾, 以补肾为要, 固本以系胎元。酌选桑寄生、菟丝子、女贞子、旱莲草、杜仲等补肾益精之品, 其中桑寄生滋补肝肾、养血固冲, 菟丝子平补肾之阴阳, 女贞、旱莲合为二至丸以滋肾阴, 杜仲补肾固冲以安胎。正如《医学衷中参西录》所云: “男女生育, 皆赖肾之作强, 肾旺自能荫胎, 肾气盛则胎元固。”

2 兼顾肝脾, 调和以养胎

临证时, 黄教授强调安胎之大法以“和”为基本原则, 在抓重点的基础上兼顾它脏, 补肾的同时健脾益气、养肝疏肝, 以达阴平阳秘、气血调和、胎固母安。肾与脾分别为人体“先天之本”和“后天之本”, 脾为气血生化之源, 肾脾相互为用, 相互促进, 精血互生。《万氏妇人科》中提出“养胎全在脾胃”的观点, 将脾胃比作梁, 胚胎比作钟, “梁软则钟下坠, 梁断则钟下堕”。若脾气虚弱, 影响水谷精微化生气血, 后天无以滋养先天, 胚胎失去营养则易堕, 诚如朱丹溪所言: “譬如枝枯则果落, 藤萎则花堕。”肝与肾则是“子”与“母”的关系, 肾水生肝木。黄教授认为, 高龄孕妇素体肾中精气亏虚, 其中以肾阴不足为主, 因女性一生历经经、带、胎、产已数伤于血, 机体阴血不足, 正如《内经》载: “年四十而阴气自半也, 起居衰矣。”肾阴不足, 母病及子, 肝失濡养, 肝郁化火, 易扰动胎气。再者, 高龄女性妊娠不易, 精神压力较大, 紧张焦虑、情志不遂易引发肝郁气滞、胎动不安。张景岳有云: “妊娠忽然下血, ……或因郁怒气逆则动血, 或因损触胎气, 或因脾肾气陷, ……不速为调理, 则必致堕胎矣。”临床常以党参、白术、茯苓、陈皮健脾益气, 白芍、青皮、柴胡敛肝阴、养肝血、疏肝行气。肝主藏血, 脾主统血, 兼顾二脏, 调和气血阴阳, 以辅佐肾之固本系胎。

3 审证求因,辨证以止血

胎漏、胎动不安之出血,不能一概而论,应辨血量和血色,并结合患者临床症状、舌苔脉象来选择止血之法。出血量多,色鲜红多为新鲜出血,同时患者可伴有热象、虚象,根据临床情况可运用凉血止血之品,如苎麻根、生地黄、仙鹤草等,或固冲止血之品如党参、黄芪、海螵蛸、金樱子等。出血量少,色暗或色褐,多为陈旧性出血,患者可伴瘀象、热象,临证可适量选取活血化瘀之品,化瘀以生新,如牡丹皮、赤芍等,但活血之品讲究适量和适度,以防耗血、动血而加重出血之症。临床上,疾病是动态变化的,同一疾病也可兼夹多种证候。中医证候是“内实外虚、动态时空、多维界面”的复杂系统^[4],具有整体性、非线性、动态性和不确定性等特点^[5]。因此,黄教授强调辨病与辨证相参,首要的是抓住疾病的本质以达治病求本,但也不可拘泥于某一证型,应根据患者病情变化及时调整用药,方可药到病除。

4 典型病例

钟某,女,44岁。2021年2月4日初诊。

主诉:停经51天,阴道出血18天。末次月经:2020年12月16日,2021年1月18日无明显诱因阴道出血,量少,色暗,伴小腹隐痛,2021年1月24日查血 β -HCG 12906 mIU/mL, E_2 359 pg/mL, P 29 ng/mL, B超示宫内妊娠,其内可见卵黄囊,未见明显胚芽及原始心管搏动。给予地屈孕酮片(4片/日)口服至今仍少量阴道出血,伴小腹隐痛,遂于我科保胎治疗。2021年2月3日查血 β -HCG 79390 mIU/mL, E_2 876.6 pg/mL, P 28.23 ng/mL, D-二聚体0.16 μ g/mL,血常规及CRP未见明显异常,B超示宫内妊娠,胚胎存活。现伴有早孕反应,情绪易焦虑,纳一般,眠欠佳,入睡难,夜间口干,大便先干后稀,小便调。舌尖偏红,舌质暗红,苔薄白,脉弦细。既往顺产1胎,体健,后不良妊娠史9次,其中人工流产1次,因胚胎停育行清宫术8次,均为孕50余天胎停。西医诊断:先兆流产、复发性流产;中医诊断:胎动不安、滑胎,证属肾虚不固,脾虚肝郁;治宜补肾健脾、养肝清热、止血安胎。方用桑寄生12g,女贞子10g,墨旱莲12g,白术6g,青皮6g,陈皮6g,白芍9g,赤芍9g,仙鹤草15g,苎麻根20g,海螵蛸15g,金樱子15g,黄芩10g,桑叶9g,酸枣仁15g,茯神15g,夜交藤15g。共5剂,颗粒剂,开水冲服,早晚各1次。同时予地屈孕酮片口服,2片/次,2次/日,黄体酮针60mg肌注,

并对患者进行心理疏导,嘱其放松心情。

2月9日二诊:患者诉阴道出血较前减少,褐色,偶伴小腹隐痛,偶头晕,纳欠佳,睡眠较前改善,二便调。舌质暗红,苔白,脉弦细滑。2021年2月9日查血 β -HCG 130143 mIU/mL, E_2 1209 pg/mL, P 59.27 ng/mL, B超示宫内妊娠,胚胎存活(7.4W)。处方:桑寄生12g,党参12g,白术10g,茯苓15g,生甘草6g,赤芍12g,白芍12g,海螵蛸15g,金樱子15g,苎麻根15g,黄芩10g,地榆炭12g,丹皮10g,白茅根12g。共10剂,颗粒剂,用法同前。西药同前继用。

2月19日三诊:患者诉阴道出血较前明显减少,偶有极少许褐色出血,偶伴小腹隐痛及腰酸,纳一般,入睡可,多梦易醒,大便偏干,小便频数。舌尖红,舌质暗红,苔薄白,脉沉细滑。2021年2月18日查血 β -HCG 213551 mIU/mL, E_2 1667 pg/mL, P 45.36 ng/mL, B超示宫内妊娠,胚胎存活(8.6W)。处方:桑寄生12g,菟丝子12g,女贞子12g,五味子10g,海螵蛸15g,金樱子15g,黄芩10g,生地15g,赤芍12g,丹皮10g,青皮6g,陈皮6g,桑叶9g,苎麻根15g,仙鹤草15g,夜交藤15g,茯神15g。共7剂,颗粒剂,用法同前。同时予地屈孕酮片1片/次,3次/日口服,黄体酮针60mg肌注。

2月26日四诊:患者无明显阴道出血,无腹痛,偶腰酸,轻微恶心,纳可,眠较前改善,大便偏干,小便频。舌尖偏红,舌质暗红,苔薄白而干,边有齿痕,脉沉细滑。2021年2月24日查血 β -HCG 205080 mIU/mL, E_2 1656 pg/mL, P > 60 ng/mL, 2021年2月25日B超示宫内妊娠,胚胎存活(10.3W)。守方化裁:桑寄生12g,杜仲12g,海螵蛸12g,金樱子12g,生地12g,赤芍9g,白芍9g,桑叶9g,茯苓12g,陈皮6g,白术6g,焦山楂12g,仙鹤草12g,苎麻根12g,夜交藤15g,茯神12g。共7剂,颗粒剂,用法同前。西药同前继用。

随访至孕16周⁺,患者期间无阴道出血及腹痛,已行早孕期胎儿常规超声检查并于产科建档。

按:此案患者属高龄孕妇,且既往不良妊娠史9次,孕后即出现阴道出血,伴小腹隐痛,给予地屈孕酮片口服后出血仍不止,就诊时患者阴道出血已10余天,情绪焦虑,辨证为肾气不固,脾虚肝郁。患者年龄已过四旬,此时肾中精气已由盛转衰,并且多次不良妊娠史加重肾精、肾气的耗损,导致患者素体肾气亏虚无以固摄胎元。母病及子,肾水不足不能濡养肝木,又因患者年龄偏高妊娠不易,忧思过度情志不遂,导致肝气郁滞,肝郁化火,扰动胎气。脾气虚弱,气血

化生不足,胎元失于荣养而呈欲堕之势。故而在患者初诊时,黄教授首先用桑寄生、女贞子、早莲草补肾益精,以系胎元。其中桑寄生长于补肝肾、强腰膝、安胎元,隋代巢元方有云:“肾主腰脚,……妇人肾以系胞。”因而补肾固冲,荣养腰府,使胎有所系。二至丸滋养肾阴,女贞子甘平,益肝补肾;早莲草甘寒,入肾补精,能益下而荣上^[6]。二药合用,既能补肝肾之阴,又能止血;研究^[7]表明,二至丸加减联合西药治疗先兆流产能促进母婴安全。白术、陈皮益气健脾、理气和中,促进水谷运化以养胎。青皮、赤芍、白芍、桑叶疏肝行气,泻肝经郁热,敛肝阴养肝血。苈麻根、仙鹤草、黄芩凉血止血以安胎;实验研究发现,苈麻根提取物具有抗氧化、止血、抗菌等作用^[8],其中苈麻根黄酮苷对妊娠小鼠具有抑制宫缩的作用^[9]。海螵蛸、金樱子温涩收敛、固精止血,以助肾之固胎。酸枣仁、茯神、夜交藤养血安神。二诊时患者气虚明显,遂加党参、白术、茯苓、甘草加强健脾益气之功,出血仍未干净,加入地榆炭、白茅根以助凉血止血。三诊时患者出血量极少,褐色,以生地、赤芍、丹皮活血化瘀、祛瘀生新,使瘀血排出。四诊时患者已无明显阴道出血,守前方补肾健脾、养肝敛阴以稳固胎元。

5 结语

高龄妊娠女性出现先兆流产症状,同时伴有复发性流产史,此类患者素体肾虚脾弱,胚胎无以系且无以养,再次妊娠后又易忧思焦虑,肝气郁滞、郁而化火,导致孕后胎漏、胎动难安。故黄教授以补益先天为基础,同时滋养后天,并注重养肝疏肝,灵活选用止

血之品,使母体阴阳调和、气血调畅,则胎固母安。此外,黄教授注重身心同治,除了药物治疗,还会给患者进行心理疏导,嘱咐患者保持积极乐观的心态,作息规律,从而更有利于病情的好转。

参 考 文 献

- [1] Schimmel MS, Bromiker R, Hammerman C, et al. The effects of maternal age and parity on maternal and neonatal outcome[J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2015, 291(4): 793-798.
- [2] 张丽华, 黄水芬, 周艳洁. 不同年龄妇女妊娠结局及影响因素分析[J]. *生殖医学杂志*, 2020, 29(9): 1148-1151.
- [3] 高丽萍, 周峰, 薛娟. 早期先兆流产的相关因素和妊娠结局分析[J]. *徐州医学院学报*, 2016, 36(6): 409-411.
- [4] 郭蕾, 王永炎, 张志斌. 关于证候概念的诠释[J]. *北京中医药大学学报*, 2003, 26(2): 5-8.
- [5] 陈启龙, 苏式兵. 中医证候及辨证施治复杂性研究的思路与方法[J]. *山东中医药大学学报*, 2020, 44(1): 1-7.
- [6] 张明丽. 二至丸合二仙汤联合雌激素治疗肾阴阳两虚型围绝经期综合征 60 例临床疗效观察[J]. *中国妇幼保健*, 2015, 30(18): 3001-3003.
- [7] 叶丹丹. 中西医结合治疗肾虚血热型胎动不安疗效观察[J]. *浙江中西医结合杂志*, 2016, 26(7): 654-656.
- [8] 张志勇, 张炯怡, 陈玲, 等. 黔产苈麻根中有机酸类化学成分及抗氧化活性研究[J]. *中国临床药理学杂志*, 2018, 34(4): 458-460.
- [9] 盛忠梅, 刘湘新, 朱天倬, 等. 苈麻根叶有效成分及其药理学作用研究[J]. *湖南农学院学报*, 1989, 15(S1): 144-148.

(收稿日期: 2021-05-26)

(上接第 60 页)

充足;再加通草通络下乳,桔梗载药上行。诸药合用健脾养心、益气补血、通络催乳,使心脾得调、气血得补、乳汁得化。二诊、三诊针对患者口干等症状,加玉竹、枸杞生津止渴,养血补血。同时在服药期间嘱注意休息,调畅情志,补充营养,疗效显著。

参 考 文 献

- [1] 蔡传兰, 郝加虎, 陶芳标, 等. 母乳喂养与婴幼儿智力发育水平关联的队列研究[J]. *安徽医科大学学报*, 2013, 48(6): 634-638.
- [2] 李开侠, 张淑英, 王爽, 等. 醒脾通络方治疗产后缺乳 50 例临床观察[J]. *河北中医*, 2014, 36(10): 1479-1480.
- [3] 马宝璋. *中医妇产科学*[M]. 上海: 上海科学技术出版社,

2002: 201-202.

- [4] 金红花, 夏阳, 闫颖, 等. 从络病学及神经—内分泌—免疫网络探讨产后缺乳及溢乳的发病机制[J]. *中医研究*, 2015, 28(12): 8-9.
- [5] 张华, 潘小芳. 产后缺乳的中西医疗研究进展[J]. *广西中医学院学报*, 2012, 15(2): 78-79.
- [6] 付雪. 补气养血方治疗气血虚弱型产后缺乳的临床疗效观察[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2013.
- [7] 宋克诚. 参芪增乳汤治疗气血虚弱型产后缺乳临床疗效[J]. *山东中医杂志*, 2015, 34(10): 758-759.
- [8] 郝艳方, 王春晖, 沈静, 等. 从脾胃论治产后缺乳[J]. *中医杂志*, 2020, 61(2): 163-165, 176.

(收稿日期: 2021-06-09)