# 田淑霄应用“通管五味”治疗不孕症经验浅析

郭家澍[1,2]　赵　彦[2]　宋素英[1,2]　祁浩然[3]

（1.华北理工大学，河北唐山063000；2.石家庄市中医院，河北石家庄050000；
3.河北北方学院，河北张家口075000）

**摘　要**　“通管五味”，即穿山甲、白芥子、皂角刺、路路通、王不留行五味药的组合，为田淑霄教授妇科临床常用经验组药。“通管五味”对不孕症治疗的意义极大，因其具有通透之性，田教授常将其应用于多囊卵巢综合征不孕及输卵管阻塞性不孕的辨证治疗，可起到通畅输卵管和通透卵泡壁的作用。附验案2则以佐证。

**关键词**　输卵管不通性不孕　多囊卵巢综合征　痰阻血瘀　中药复方　通管五味　田淑霄　名医经验

**中图分类号**　R271.14　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X（2018）01-0026-03

**基金项目**　河北省中医药管理局科研计划项目（2016101）

田淑霄教授，主任医师，博士研究生导师，第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，著有《田淑霄中医妇科五十六年求索录》《脉学心悟》等十余部专著，擅长妇、内科等各科疾病的诊疗。田教授临床五十余载，活人无数，积累了大量的临床经验，同时喜研古籍，善于在临床中思考，因此对古人的方剂和药物都有独特的心得体会，尤其精通药学。田教授师古而不泥古，组方用药皆有创新，善用组药。所谓组药，即将几味中药结为一组同用，其意义有三：一者协同增强功用，二者产生特殊治疗效果，三者消减毒性偏性。临床遣方时既可将组药增入方剂使用，亦可以组药为基础组方，既可为佐使，亦可为君臣，全在病之所需、医者之灵活化裁。现将田师应用经验组药“通管五味”治疗不孕症之经验浅析如下。

## 1　“通管五味”之药物功效

田教授从事妇科临床工作多年，创制了许多组有效组药，“通管五味”就是其中之一。通管五味，即穿山甲、白芥子、皂角刺、路路通、王不留行五味药的组合，因其有通透之性，临床上田教授常用其通畅输

[2] 赵霞，潘华峰，刘静. 慢性萎缩性胃炎与细胞凋亡和增殖的研究进展[J]. 江西中医学院学报，2005，17（3）：79.

[3] 朱方石，姒健敏，王良静. 萎缩性胃炎临床证型分类研究[J]. 世界华人消化杂志，2003，11（6）：844.

[4] 徐婷婷，朱方石. 外源性胃黏膜损伤因素与脾虚相关性的研究进展[J]. 世界华人消化杂志，2010，18（28）：2981.

[5] 安振涛，苏克雷，徐婷婷. 朱方石教授慢性萎缩性胃炎证治观探析[J]. 时珍国医国药，2015，26（5）：1226.

[6] 中华中医药学会脾胃病分会. 慢性萎缩性胃炎中医诊疗共识意见[J]. 中医杂志，2010，51（8）：749.

[7] 易平钰，朱方石. 慢性萎缩性胃炎中医治法分布及方剂运用规律[J]. 世界华人消化杂志，2011，19（36）：3696.

[8] 张肖，朱方石. 基于“治未病”思想就疏肝和胃法对慢性萎缩性胃炎治疗防变作用的理论机制探讨[J].辽宁中医杂志，2013，40（6）：1130.

[9] 柴可夫. 活血化瘀法防治慢性萎缩性胃炎辨识[J]. 中医药学刊，2004，22（3）：389.

[10] 张杰，章天寿.从“虚”“毒”“瘀”论治慢性萎缩性胃炎[J]. 中国中医基础医学杂志，2005，11（1）：44.

[11] 孙茂峰，王菌萍，范刚启. 关于活血化瘀对慢性萎缩性胃炎胃壁屏障作用的探讨[J]. 中国中西医结合杂志，2000，20（7）：554.

[12] 王建康. 慢性萎缩性胃炎中西医结合治疗[M]. 北京：人民卫生出版社，2009：64.

[13] 代二庆，杨楠，沈志红，等.64例慢性萎缩性胃炎中医证型与胃镜象、病理象相关性研究[J]. 辽宁中医杂志，2016，43（3）：458.

**第一作者**：张碧文（1990—），男，土家族，硕士研究生，研究方向为中西医结合消化系统疾病防治。569928226@qq.com

收稿日期：2017-07-04

编辑：傅如海

卵管、促使增生的卵泡壁破裂，故田教授弟子们将此组合命名为“通管五味”[1]。

穿山甲，味咸，性寒，归肝、胃经。具有活血化瘀、消癥散结、通经下乳、排脓消肿的功用。《本草经疏》言其“性走，能行瘀血，通经络”；《本草纲目》言其能“通经脉，下乳汁，消痈肿，排脓血，通窍杀虫”；《医学衷中参西录》对穿山甲的描述是“……味淡性平，气腥而窜，其走窜之性，无微不至，故能宣通脏腑，贯彻经络，透达关窍，凡血凝血聚为病，皆能开之”。

白芥子，味辛，性温，归肺、胃二经。具有温肺利气、豁痰散结、通络止痛的作用。古有白芥子“善除皮里膜外之痰涎”一说。《本草经疏》言其有“豁痰利气”之功；《本草备要》“宣，利气豁痰。辛温入肺。通行经络……治咳嗽反胃，痹木脚气，筋骨诸病，痰阻气滞”。白芥子既能入气分，也能走血分，能行气化瘀，治疗气滞瘀血偏实证者，故《本草新编》曰，白芥子善化痰涎……入于气分而实宜，即用于血分而亦当。

皂角刺，味辛，性温，归肝、胃经。功效消肿托毒、排脓杀虫。《本草纲目》曰：“皂角刺治风杀虫，功与荚同，但其锐利直达病所为异耳。”《本草汇言》：“皂角刺，拔毒祛风。凡痈疽未成者，能引之以消散，将破者，能引之以出头，已溃者能引之以行脓，于疡毒药中为第一要剂。又泄血中风热风毒，故厉风药中亦推此药为开导前锋也。”可见，皂角刺不仅能消肿散邪，亦能引经开路，有通达之性。

路路通，味苦，性平，归肝、肾二经。具有活血通络、利水通经、行气止痛之功用。其通利之性，能通十二经。《浙江药用植物志》载其有“行气宽中，活血通络，利水”之功效。《本草纲目拾遗》有“其性大能通行十二经穴”一说。路路通，药如其名，具通利之性，配合理气药能行气止痛，配合血分化瘀之药能行气活血。

王不留行，味苦，性平，归肝、胃二经。功效：活血通经、下乳消肿、利尿通淋。俗有“穿山甲，王不留，妇人喝了乳长流”一说。《本草新编》：“王不留行，乃利药也，其性甚急，下行而不上行者也……”阐明其性通利，走而不守。《本草纲目》记载：“王不留行能走血分，乃阳明冲任之药……其性行而不住也。”因其善走血分，有“行而不住”之特性，故能通利血脉，通畅管窍。

以上五味合用，共奏行气活血、化瘀通络、祛痰散结之功。

## 2 “通管五味”之临床应用

2.1 多囊卵巢综合征所致不孕 多囊卵巢综合征（PCOS）是一种常见的妇科内分泌疾病，临床上以雄激素过高的临床或生化表现、持续无排卵、卵巢多囊改变为特征，常伴有胰岛素抵抗和肥胖[2]。PCOS的主要临床表现有月经周期不规律、多毛、痤疮和不孕等。PCOS引起不孕的病理基础是排卵障碍：其一，PCOS患者卵巢外层的白膜厚而致密，卵子发育成熟后无法突破卵泡壁，从而造成排卵障碍；其二，PCOS患者多个卵子同时发育，至排卵期却很难发育出一个成熟的卵子。田教授认为此病的病理关键是卵泡发育不良和排卵障碍。卵泡发育不良的根源在于脾肾之虚损[3]，脾肾虚弱，先后天支持不足，冲任胞宫失养，影响受孕，又因脾肾气化失司，致痰饮内生；排卵障碍可参考中医理论中“痰阻”“血瘀”等有形实邪结聚的病理变化，证属本虚标实。痰浊瘀血相互搏结，闭阻于冲任、胞宫和胞脉，气机不通，精卵不行，难以受孕。既然是卵泡壁增生所致排卵障碍，就可以用穿透力强的药物将其“破开”，所选药物即“通管五味”。田教授自述其效果类似于卵巢楔形切除或B超下卵泡穿刺[4]6。

2.2 输卵管阻塞性不孕 输卵管阻塞性不孕即各种原因引起的输卵管阻塞，从而影响精子与卵细胞结合或受精卵运送至宫腔而导致育龄期女性不能受孕，按阻塞程度可分为输卵管不全梗阻和输卵管完全梗阻。临床上多见于输卵管炎、盆腔炎、子宫内膜异位症等疾病导致的输卵管阻塞而引起继发性的不孕症，是妇科临床上的常见病和多发病之一。田教授提出输卵管阻塞的基本病机是气机不畅，以致痰湿、瘀血、膏脂等积聚于输卵管中，进而使输卵管不通，男女之精不能结合导致不孕。因此在治疗上，田教授提倡在辨证论治基础上重用活血化瘀、化痰消脂、通经活络之品，穿山甲、王不留行、皂角刺、路路通、白芥子五药联合使用即有此功效。田教授认为，输卵管阻塞性不孕的病理关键是输卵管不通畅，治疗重点在于疏通输卵管，故应选择穿透力强的中药疏通输卵管[4]17，使其通开，“通管五味”无疑是最佳选择。

## 3 病案举隅

案1.刘某，女，27岁，已婚。2008年4月6日初诊。

结婚4年，2005年孕3月流产，近两年未避孕未孕，经多方治疗无效，经某院检查确诊为多囊卵巢综合征。曾做3次人工授精、2次试管婴儿均失

败。近7月检测卵泡情况均无成熟卵泡及排卵。月经周期正常，经血量少，颜色淡红，未见血块，5天净。经前出现腰痛，经期小腹部感不适。舌体胖大有齿痕，舌苔薄白，脉滑无力，尺部尤甚。辨证为脾肾虚所致继发不孕。治以补脾肾，佐以排卵之品。处方：

女贞子20g，覆盆子12g，菟丝子12g，山萸肉20g，巴戟天10g，鹿角片20g（先煎），紫河车10g，王不留行20g，炮山甲15g（先煎），路路通20g，白芥子15g，皂角刺15g，益母草15g，炒白术10g，黄芪15g，党参15g。常法煎服。

2008年8月11日二诊：5月B超检测卵泡发育良好，并能正常排卵。8月6日检查示双侧输卵管通畅，月经恢复正常。舌正常、苔薄白，脉无力，尺部尤甚。宗上法再服30剂。

2008年11月3日三诊：早孕30余天，腰酸，纳可，二便正常。舌胖大有齿痕，脉滑，尺脉无力。予保胎治疗：黄芪15g、党参12g、炒白术10g、炒杜仲12g、桑寄生10g、续断10g、菟丝子12g、砂仁8g、茯苓10g、甘草6g、佩兰12g。10剂。其后患者父母告知患者足月顺产一女婴。

按：患者为多囊卵巢综合征不孕，卵泡发育不良乃脾肾虚所致。尺脉无力、腰痛为肾虚，舌胖大有齿痕、脉体无力为脾虚。治宜先后天同补，肾强则精气旺，脾胃健则气血足，先后天互生互滋，血海得充，冲任得养，卵子得生。用穿山甲、路路通、白芥子、皂角刺、王不留行五药，用意有二：其一，患者舌胖有齿痕、脉滑，此为脾虚内生痰湿之表现，痰浊阻于胞宫之脉络，发为不孕，上五味药合用有行气化痰通络之功；其二，遵田教授经验，“通管五味”能通透卵泡，促发排卵。

案2.温某，女，32岁，已婚。1996年6月11日初诊。

人工流产后未再孕，已有5年余，今年4月查双侧输卵管不通。平素小腹两侧疼痛，稍多活动即加重，月经周期正常，经血量正常，颜色暗红，有血块，4天净，经前乳房胀痛不能触衣。舌象正常，脉沉弦。辨证为气滞血瘀不孕。治法：疏肝理气，活血化瘀。方用逍遥散加味。处方：

当归15g，柴胡8g，白芍10g，薄荷4g，茯苓10g，炒白术10g，甘草6g，生地10g，川芎10g，桃红（各）10g，夏枯草15g，玄参10g，炮山甲10g，路路通20g，王不留行20g，白芥子15g，皂角刺15g。14剂。另加艾附暖宫丸早1丸、大黄䗪虫丸晚1丸，长期服用。

1996年6月28日二诊：月经正常，经期乳房胀痛明显减轻。舌正常、苔薄白，脉弦滑。上方去元参、夏枯草继服数月，丸药照服。

1996年9月20日三诊：9月10日查双侧输卵管已通畅，停药观察。于1997年4月产一男婴。

按：此病例为输卵管不通性不孕，证属气滞血瘀。小腹两侧为肝经循行所过之处，小腹两侧痛、经前乳房胀痛、脉沉弦为肝郁气滞之象；经色暗红、有血块为血瘀络阻之表现。气滞则血停，血瘀则气止，两者互为恶性因果，故当以疏肝理气、活血化瘀为法。方中穿山甲、路路通、王不留行、白芥子、皂角刺五药既能配合柴胡、薄荷、川芎等药疏肝行气，亦能辅助桃仁、红花等药活血化瘀，可谓思虑周全。按田教授原意，亦取其疏通穿透之力通畅阻塞的输卵管。

**参考文献**


[1] 赵彦，苏健，李亚敏，等.田淑霄治疗不孕症常用组药介绍[J].湖南中医杂志，2016，32（10）：48.

[2] 谢幸，苟文丽.妇产科学[M].北京：人民卫生出版社，2013：359.

[3] 李亚敏，白杰，苏健.田淑霄教授治疗多囊卵巢综合征不孕症经验[J].河北中医，2016，38（1）：11.

[4] 田淑霄.田淑霄中医妇科五十六年求索录[M].北京：中国中医药出版社，2012.



**第一作者**：郭家澍（1991—），男，硕士研究生，中医妇科学专业。

**通讯作者**：赵彦，医学硕士，主任医师，教授，硕士研究生导师。zhaoyanhaoma@163.com



收稿日期：2017-08-19

编辑：傅如海



江苏中医药信息网（www.jstcm.com）

——做最专业的中医药网络传媒！