

## 许小凤效方治验——加减补肾活血方

许小凤

(南京中医药大学苏州附属医院, 江苏苏州 215009)



◎ 江苏省名中医 许小凤

许小凤,女,1963年7月生,江苏苏州人。苏州市中医医院二级主任中医师,教授,博士研究生导师,江苏省名中医,江苏省有突出贡献的中青年专家,姑苏卫生领军人才,吴门女科代表性传承人。1986年南京中医学院中医系本科毕业,2001年、2010年南京中医药大学中医妇科学专业硕士、博士毕业,师从著名中医妇科学家夏桂成及谈勇教授。现任苏州市中医医院妇二科主任,国家级重点专科、省级重点学科学术带头人。兼任中华中医药学会中医妇科及生殖医学专业委员会常务委员、江苏省中医药学会不孕不育专业委员会主任委员等职。

最擅长治疗的疾病:生殖障碍相关疾病。

最擅长使用的经典方:四逆汤、温经汤、左归丸、养精种玉汤、苍附导痰汤。

最擅长使用的中药:紫河车、龟甲、芍药、丹参、山药、石菖蒲、菟丝子、川续断、黄连、木香、黄芪、苍术、附子。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、孙思邈、张景岳、陈自明、傅青主、叶天士。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《景岳全书》《妇人大全良方》《傅青主女科》《叶天士女科医案》。

从医格言:思路清明,心底善良,心灵平静。

关键词 月经失调;不孕;加减补肾活血方;女性;验方;名医经验;许小凤;江苏

中图分类号 R271.1 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2021)07-0005-02

## 1 加减补肾活血方

**组成:**紫河车6 g,炒丹参10 g,山萸肉10 g,炒白芍10 g,淮山药10 g,菟丝子10 g,川续断10 g,赤芍10 g,石菖蒲10 g,炙远志10 g,酸枣仁30 g,莲子心5 g。

**功效:**补肾填精,活血开窍,调经助孕。

**主治:**月经不调,不孕不育(肾虚精亏证)。

**用法:**每日1剂,水煎分2次服用。

**方解:**本方由补肾活血经验方加入调补奇经、心脑之品化裁而来。吴门名医叶天士调治妇人病注重奇经,善用血肉有情之品。方中紫河车补肾填精,大补奇经;丹参活血祛瘀、安神调经。二者共为君药。山萸肉酸温养肝滋肾,白芍酸寒养血敛阴,淮山药甘平健脾补肾,赤芍活血祛瘀调经,四者共为臣药。肾为阴阳水火并存之脏,需在补阴的同时顾及温阳,菟丝子益肾固精,川续断辛温补益肝肾,均为佐药。“心者,君主之官,神明出焉”,方中莲子心、酸枣仁清心宁神,石菖蒲、炙远志化痰开窍,调节心脑血管功能,直达病所(下丘脑-垂体-卵巢轴),共为使药。诸药合用,补肾填精、活血开窍、调经助孕。

**加减:**腰膝酸冷、精亏血少之闭经不孕加鹿角片、巴戟天温补肾阳;心肾失济,心火上炎之失眠少寐、口干苦加黄连、牡丹皮清心宁神;脾阳失去肾阳的温煦,运化失健之纳呆便溏加党参、白术等健脾温阳;阴虚火旺、潮热汗出加龟甲、鳖甲滋阴潜阳,所谓“壮水之主以制阳光”。

## 2 验案举隅

冯某某,女,31岁。初诊日期:2016年9月19日。

主诉:已婚4年性生活正常未避孕未孕。患者15岁初潮,月经后期,40~60 d一行,5 d净,量中等,色淡红夹少许血块,无痛经史,生育史0-0-0-0。曾予西药促排卵治疗3个月经周期、夫精人工授精2个周期及体外受精-胚胎移植3个周期均未孕,2015年前往泰国行供卵辅助生殖2个周期未孕。近2年血促卵泡素波动在13~16 mIU/mL之间,双方染色体、男方精液质量分析、输卵管碘油造影等正常。刻诊:婚后4年未孕,月经后期量少,伴腰酸不适,头晕耳鸣,神疲乏力,脱发严重,带下量少,畏寒,失眠多梦;纳谷尚可,大便偏干,小便自调;舌淡暗紫略胖大、苔薄白,脉沉细。末次月经:2016年9月5日。体格检查:身高163 cm,体质量58 kg;乳房发育好,无溢

乳;甲状腺无肿大。妇科检查:宫颈I度炎症,宫体中位、常大、质稍硬。彩色多普勒检查:子宫、附件无异常。西医诊断:不孕(原发性排卵障碍);中医诊断:不孕症。病机:肾虚精亏,胞宫失于温养而致不能孕育。治法:补肾填精,活血开窍,调经助孕。予加减补肾活血方化裁。处方:

紫河车6 g,炒丹参10 g,山萸肉10 g,当归10 g,淮山药10 g,菟丝子10 g,川续断10 g,赤芍10 g,石菖蒲10 g,炙远志10 g,川芎10 g,熟地黄10 g,酸枣仁30 g,生炙黄芪(各)15 g。10剂,每日1剂,水煎分2次服用。连服3个月经周期,经期停药。

2017年1月3日二诊:末次月经2016年12月27日,月经40 d左右一潮,量增多,诸证大减,唯有畏寒、腰腹酸冷明显,复查血促卵泡素11.6 mIU/mL。初诊方加鹿角片10 g,14剂。同时予温阳活血方外敷。

2017年1月18日三诊:患者自述锦丝带下量增多,宫颈评分8分,阴超显示左侧卵泡21 mm×17 mm,子宫内膜8 mm。以二诊方去山萸肉,加桂枝、红花、荆芥各10 g,绒促性素10 000 IU肌肉注射,指导性性生活。

2017年1月25日四诊:左侧卵泡排出,子宫内膜9 mm,患者自述心烦失眠。在三诊方基础上加莲子心5 g,14剂。

2017年2月10日五诊:末次月经2016年12月27日,查血雌二醇1 087.4 pg/mL,孕酮31.00 ng/mL,绒促性素168.7 mIU/mL。提示早孕,住院保胎治疗,孕70 d出院,后足月顺产一健康男婴。

按语:本案辨证属肾虚精亏,胞宫失于温养致不孕不育,治以补肾填精、活血开窍、调经助孕。患者伴有月经后期量少、神疲乏力、大便偏干,故在加减补肾活血方的基础上加当归10 g、熟地黄10 g、生炙黄芪各15 g、川芎10 g,以养血活血、补气生血。二诊诸证大减,唯有畏寒、腰腹酸冷明显,故于初诊方中加入血肉有情之品鹿角片温补肾阳、活血调经,同时配合温阳活血方外敷。三诊患者正值经间排卵期,重阴转阳,气血活动,故将二诊方去山萸肉,加桂枝、红花、荆芥各10 g,以通阳、活血、宣升,鼓动卵子排出。四诊卵子已排,患者自述心烦失眠,加莲子心清心安神。五诊早孕,住院保胎治疗,终收良效。

收稿日期:2020-10-27

编辑:傅如海