

doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2022.04.001

**编者按：**2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：周惠芳、周晓虹、金亚明、金庆江。

## 周惠芳效方治验——补肾助孕方

周惠芳

（南京中医药大学，江苏南京 210029）



◎ 江苏省名中医 周惠芳

周惠芳，女，1962年10月生，江苏武进人，中共党员。教授，博士研究生导师，江苏省名中医、第二届江苏省中医药领军人才。现任南京中医药大学附属医院（江苏省中医院）党委副书记，中华中医药学会妇科分会常务委员，江苏省中医药学会妇科专业委员会主任委员。江苏省妇女联合会第十三届执委，南京医学会医疗事故暨医疗损害鉴定专家。

1986年南京中医学院中医系本科毕业；2000年获中医妇科学硕士学位，师从国医大师夏桂成教授；2008年获中医妇科学博士学位，师从江苏省名中医谈勇教授。

最擅长治疗的疾病：不孕症、月经不调、妇人腹痛、流产类疾病。

最擅长使用的经典方：养精种玉汤、二甲地黄汤、毓麟珠、清经散、两地汤、保阴煎、固冲汤、温经汤、易黄汤、寿胎丸。

最擅长使用的中药：炙龟甲、炙鳖甲、炒白芍、山萸肉、熟地黄、牡丹皮、紫丹参、云茯苓、炒白术、制香附、炒川续断、菟丝子、鹿角片、紫石英。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、王叔和、巢元方、孙思邈、陈自明、朱丹溪、刘完素、张子和、李东垣、张景岳。

最喜爱的中医药典籍：《黄帝内经》《神农本草经》《难经》《金匱要略》《脉经》《诸病源候论》《备急千金要方》《妇人大全良方》《景岳全书》。

从医格言：书山有路勤为径，学海无涯苦作舟。

关键词 不孕症;月经不调;痛经;补肾助孕方;验方;名医经验;周惠芳;江苏

## 1 补肾助孕方

**组成:**鹿角片 10 g(先煎),紫石英 10 g(先煎),菟丝子 15 g,炒白芍 10 g,淮山药 10 g,山萸肉 10 g,春柴胡 6 g,紫丹参 10 g,双钩藤 10 g(后下),青龙齿 20 g(先煎)。

**功效:**补肾助阳,宁心疏肝。

**主治:**月经不调、不孕症、痛经(肾阳偏虚,兼有心肝气郁)。

**用法:**经前期,或体外受精-胚胎移植后,或移植前1周起服,每日1剂,常规水煎,早晚饭后分服,连续服药 12 d,月经来潮停药。

**方解:**方中以鹿角片为君,补肾助阳为主;紫石英温阳暖宫,菟丝子平补肾阴肾阳,炒白芍、淮山药、山萸肉补肾中阴精,共为臣药;佐以柴胡疏肝解郁,鼓舞阳气,丹参养血活血、除烦安神;使以钩藤、青龙齿镇心安神。

**加减:**神疲乏力、便溏者,加炒党参、炒白术、炒苍术;腰酸明显者,加杜仲、川续断;焦虑抑郁、乳胀乳痛者,加牡丹皮、广郁金、生麦芽。

## 2 验案举隅

徐某,女,35岁。初诊日期:2017年9月19日。

**主诉:**继发性不孕5年,要求中药调理自然受孕。患者2009年结婚,生育史:0-0-2-0,分别于2010年、2012年均孕50余天胚胎停止发育而行流产术。2015年8月于外院行子宫输卵管造影提示双侧输卵管通畅,子宫形态未见异常。男方精液检查基本正常。2016年8月、2017年4月分别在外院行体外受精-胚胎移植(IVF-ET),胚胎均未着床。平素腰膝酸软,形寒怕冷,带下清稀量少,情绪烦躁易怒,夜寐早醒,入睡困难,常做噩梦。患者月经15岁初潮,周期30~40<sup>+</sup>日,经期5~7日,两次胚停流产术后月经量中等偏少,色暗红,夹血块,经前1周起见阴道少量咖啡色分泌物,伴心烦乳胀、腰酸怕冷。末次月经9月10日,未避孕。刻下:月经周期第10天,带下不多,偶有腰酸怕冷,心烦易怒,睡眠迟于12点,不易入睡,且夜寐早醒,喜食辛辣之品,纳谷旺,二便调。舌质偏红、苔薄白,脉弦细。妇科检查:子宫附件未见明显异常。盆腔B超:子宫内膜厚0.5 cm,左侧卵巢卵泡数增多。男方精液复查未见异常。西医诊断:继发性不孕症;中医诊断:断绪。病机:肾阳不足,心肝气郁。治以益肾填精,宁心安神。方选二甲地黄汤加减。处方:

炙龟甲 10 g(先煎),炙鳖甲 10 g(先煎),熟地黄 10 g,山萸肉 10 g,淮山药 10 g,云茯苓 10 g,炒牡

丹皮 10 g,福泽泻 10 g,双钩藤 10 g(后下),青龙齿 20 g(先煎),巴戟天 10 g,炒白术 10 g。14剂。每日1剂,水煎,早晚饭后服。医嘱:工具避孕3个月,减少性生活,测量基础体温,忌食辛辣食物。并予心理疏导及饮食、睡眠等生活指导。

2017年10月5日二诊:患者月经周期第26天,近日有明显蛋清样白带,腰酸不显,但仍觉怕冷,睡眠好转,能早入睡但仍早醒,噩梦未作,已戒食辛辣之物,纳谷二便如常,舌脉同前。基础体温低温相。治以益肾助阳,宁心疏肝,佐以止血。方选补肾助孕方加减。处方:鹿角片 10 g(先煎)、紫石英 10 g(先煎)、菟丝子 15 g、淮山药 10 g、山萸肉 10 g、炒牡丹皮 10 g、白芍(各) 10 g、茯苓神(各) 10 g、双钩藤 10 g(后下)、青龙齿 20 g(先煎)、生茜草 10 g、制香附 10 g。14剂,上法煎服。医嘱:中药服至月经来潮停药。基础体温上升7d后行雌二醇(E<sub>2</sub>)、孕酮(P)、促黄体生成素(LH)及宫腔三维B超检查,月经来潮第3~4天上午空腹行性激素8项、甲功7项、血浆D-二聚体、血小板聚集率、夫妻双方染色体核型分析、细胞免疫及封闭抗体、抗磷脂抗体等检查。

2017年10月15日查性激素:E<sub>2</sub> 67 ng/L,P 11 ng/mL,LH 2.12 mIU/mL;三维B超:子宫内膜厚0.6 cm,形态C,子宫内膜容受性差。10月23日查LH:2.31 mIU/mL,余检查均在正常范围。

按上述方法调治3个月经周期,诸症渐除,神情愉悦。经期、胚胎着床期复查性激素均恢复正常。排卵后第7天三维B超提示子宫内膜厚1.0 cm,形态B,容受性尚可。下一月经周期继续周期治疗,并监测排卵,指导性生活,后顺利妊娠。采用益肾安胎治疗至孕10周,后患者足月顺产3150 g男婴。

**按语:**本案患者年至五七,有过2次不良妊娠流产史,外院行2次IVF-ET胚胎均未着床,为求自然受孕就诊,诊断为继发性不孕症,中医称之为断绪。就诊时月经后期、量少,查B超示子宫内膜偏薄,容受性差。此责之多次流产导致肝肾亏虚,精血不足,冲任血海不盈,心肾不交,肝失濡养,阴损及阳,肾阳不足,心(脑)-肾-子宫轴失调,诸证峰起,必然难孕。经后以滋阴养血、补肾填精为治,使阴长至重,经前用补肾助孕方,补肾助阳、宁心疏肝,调整心(脑)-肾-子宫轴,使阳长至重,阴阳俱盛,胞宫温煦,无不孕之理。

收稿日期:2020-10-22

编辑:傅如海