傳承嶺南羅氏婦科補腎法特色，提高高齡婦女IVF-ET成功率

Inheriting the characteristics of kidney-tonifying method of the *Lingnan Luo*'s Gynaecology,
and improving the IVF-ET success rate in elderly women

羅頌慧 *LUO Songhui*

（嶺南羅氏婦科流派工作室香港站　香港註冊中醫　醫學博士）

〔摘要〕嶺南羅氏婦科流派以羅元愷教授為代表。他首倡「腎-天癸-沖任-子宮生殖軸」學說，擅長使用補腎法治療婦科疾病，療效卓著。筆者在臨床實踐中運用羅氏婦科學術思想與臨床經驗，以羅老補腎法驗方治療高齡不孕患者，提高IVF-ET成功率，成效顯著。

〔關鍵詞〕羅元愷教授；嶺南羅氏婦科；補腎法；IVF-ET成功率

嶺南羅氏婦科流派以羅元愷教授為代表。他首倡「腎-天癸-沖任-子宮生殖軸」學說，擅長使用補腎法治療婦科疾病，尤其是在調經、助孕、安胎方面，療效卓著。嶺南羅氏婦科流派傳承工作室香港工作站於2014年設立，我們在臨床實踐中運用羅氏婦科學術思想與臨床經驗，以羅老補腎法驗方治療高齡不孕患者，提高IVF-ET成功率。

1　嶺南婦科羅元愷教授論腎與生殖

羅元愷教授對於「腎與生殖」的論述有多篇文章，見於《羅元愷醫著選》（1980年）、《羅元愷論醫集》（1990年）和《羅元愷女科述要》（1994年）：

1.1　腎乃生殖之主導

腎在人體中佔有重要的位置，它既貯藏人體生命的原始物質——生殖之精（又稱先天之精，此精稟受於父母，屬體質遺傳因子，又從而繁衍下一代，故曰「腎主先天」），又貯藏五臟六腑之精氣質（包括後天水穀之精，用以支持和推動機體的正常活動）。故腎是先天之本和生命之根，可見其對人體的重要性。

在現存的中醫典籍中，《內經》首先論述男女生長發育及生殖功能與腎的盛衰有直接關係。《素問·上古天真論》：「女子七歲腎氣盛，齒更髮長；二七而天癸至，任脈通，太沖脈盛，月事以時下，故有子；三七腎氣平均，故真牙生而長極；四七筋骨堅，髮長極，身體盛壯；五七陽明脈衰，面始焦，髮始墮；六七三陽脈衰於上，面皆焦，髮始白；七七任脈虛，太沖脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子也。」這是女子生長、發育、生殖、衰老的變化過程。男子亦有相似的持徵：「丈夫八歲腎氣實，髮長齒更；二八而腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子；三八腎氣平均，筋骨勁強，故真牙生而長極；四八筋骨隆盛，肌肉滿壯；五八腎氣衰，髮墮齒槁；六八陽氣衰竭於上，面焦，髮鬢頒白；七八肝氣衰，筋不能動，天癸竭，精少，腎臟衰，

香港註冊中醫學會版權所有 All Rights Reserved ©HKIRCM

形體皆竭；八八則齒髮去。腎者主水，受五臟六腑之精而藏之。故五臟盛，乃能瀉。今五臟皆衰，筋骨解墮，天癸盡矣，故髮鬢白，身體重，行步不正，而無子耳。」這段文字闡述了從少壯到衰老，從有生殖能力到喪失生殖能力，均以腎氣之強盛衰敗為主導。通過天癸、沖任、精血，影響齒、髮、月經、筋骨等，內容全面而詳盡，並有一定的階段性，值得深入領會和研究。《素問·上古天真論》說：「其有年已老而有子者何也？此其天壽過度，氣脈常通，而腎氣有餘也。」這進一步說明生殖能力與腎氣之有餘不足具有直接的關係。《難經》明確指出腎與命門具有男子以藏精，女子以系胞的作用，說明腎與男女生殖功能的關係。此外，《內經》又認為腎與骨髓、大腦、智力、體力等都有密切的關係。「腎者作強之官，伎巧出焉。」說明腎與整體的強弱和智慧，具有深遠的影響。

1.2 腎陰腎陽與天癸、沖任、精血的關係

《素問·寶命全形論》說：「人身有形，不離陰陽」。《類經·陰陽類》說：「陰陽者，一分為二也。」人體不論生理或病理，都可區分陰陽，整體固可分陰陽，而每一臟腑之中也具有陰陽。陰陽是一對矛盾，在正常情況下必須相對平衡而存在於統一體中，故生活上應經常注意「和於陰陽」；在診療上則需「謹察陰陽所在而調之，以平為期」（《素問·至真要大論》）。腎的功能核心，在於腎陰腎陽之相對平衡與協調；其病態亦在於腎陰腎陽之偏盛偏虛，但一般以不足的偏虛為主。因腎之陰陽，要求在相對旺盛中取得平衡，若某一方面虛衰，便反映出對立面的相對偏亢。如陰虛陽亢之病例，陰虛是本質，陽亢是由於陰虛而引起的現象。故古人多認為「腎無實證，有補而無瀉。」腎虛是病理的主要方面。腎之陰陽關係到沖任二脈的通盛與協調，沖任之本在腎，「沖任二脈，皆起於胞中」，與男女的生殖功能有直接的聯繫。天癸的至或竭，直接與腎氣的盛衰有關，它對男女的生長發育與生殖能力具有重要作用。天癸是人體的微量體液，景岳稱之為「無形之水」，是人體的「元精」。天癸至，則月事以時下，精氣溢瀉而有生殖能力；天癸竭，則月經絕止，精少而缺乏生殖能力。可見天癸是相當於一些與性腺有關的激素。

腎是藏生殖之精的。古謂男精女血，合而成形。婦女的卵子，中醫學概括於「血」之中，故曰精血同源。張景岳《類經附翼·求正錄》謂：「男精女血，皆存於子宮，而子由是而生。」古代不少醫著解釋生男生女的機理為精裏血或血裏精，可證所稱之「血」，實指卵子而言。故謂精血同源者，是指生殖之男精女血同源於腎。

2 補腎法對生殖的作用

補腎法具有滋陰壯陽的作用，它能增進精神體力，加強性腺功能，這是歷代醫家行之有效者。近年來隨着科學的進展和對腎虛實質的探討，對中醫診為腎虛者有了新的認識。如腎陽虛可認為具有垂體—腎上腺皮質功能低下的表現，補腎法對調節垂體、腎上腺功能是有作用的。如溫腎藥之附子對垂體—腎上腺有興奮作用。附子與滋陰藥熟地合用，則有促排卵的效果。人參與甘草合用，或仙茅與甘草合用，對垂體或卵巢的病理性早期萎縮有促進其恢復的作用。溫陽藥如淫羊藿、仙茅、蛤蚧、人參、蛇床子等均有興奮性腺及催情作用，這對於中醫診為腎陽虛、命門火衰者有效。據上海臟象研究組提出生地、知母等滋養腎陰中藥能保護腎上腺皮質免受地塞米松的抑制而萎縮。可見溫腎藥或滋腎藥對垂體—腎上腺皮質系統具有興奮或使之免受外源性影響保護作用。說明補腎法對生殖內分泌系統具有增進或保護作用，這不論在臨床上或動物實驗中都可以得到證明。

香港中醫藥學會版權所有 Copyright HKCM All rights reserved

嶺南羅氏婦科流派治療特色「調理腎脾，先天與後天並重」，注重腎與命門，強調先天之本；嶺南多濕，易損脾陽，故亦注重脾胃，顧護後天之本，形成脾腎並重，先天與後天兼顧的學術特色。余於臨床亦謹記羅老教導「腎氣、天癸、沖任與婦科的關係」，「脾腎為本，氣血為用」，以此基礎治療婦科疾病，處方時每每配以補腎藥材，如杜仲、桑寄生、菟絲子、續斷、肉蓯蓉、何首烏、金櫻子、覆盆子、阿膠、黃精、桑椹子、五味子、仙茅、枸杞子等，健脾藥材多選用黨參、白朮、茯苓、山藥等。余於臨床治療高齡不孕，經IVF-ET失敗之婦女，處方時每每配以補腎藥材以提高其再接受IVF-ET之成功率，取得良好效果，舉二例病案報告如下，與同道分享。

〔病案一〕：

冼氏，41歲，於2007年6月7日初診。患者已育一孩5歲，欲再生育，惟先後2次宮外孕，月前曾接受IVF-ET術，可惜失敗。現為月經第7日量已少。手冷惡寒，舌黯苔黃膩，脈弦細滑。診斷：繼發性不孕。辨證：脾腎陽虛。治則：温腎健脾補血。(1) 本患者月經後以補腎健脾為主、佐以養血藥物，如黨參、白朮、茯苓、續斷、製首烏、菟絲子、桑寄生、枸杞子、山藥、阿膠。(2) 月經前以補腎疏肝為法，以加味逍遙散加減配以補腎温陽藥如黃精、菟絲子、枸杞子、杜仲、淫羊藿、香附、丹參、郁金、青皮等。經3個月治療後患者於2007年9月5日再進行IVF-ET術。隨後以補腎健脾養血以安胎元為法，處方用藥如黨參、白朮、茯苓、菟絲子、枸杞子、杜仲、桑寄生、續斷、熟地黃、阿膠等調理，以補腎助孕，固攝胎元。於2007年9月19日患者自行驗孕陽性。2008年5月底誕下一女嬰。

〔病案二〕：

曾氏，41歲，於2014年12月29日初診。患者結婚多年未曾懷孕，於1年間曾接受3次IVF-ET術，可惜均告失敗。預備於下月初再接受IVF-ET術。患者四肢冰冷，舌尖紅苔薄白，脈弦細。診斷：原發性不孕。辨證：腎陽虛衰，肝氣鬱結。治則：補腎健脾佐以舒肝解鬱。處方以温腎健脾為主，佐以養血藥物，如黨參、白朮、茯苓、續斷、金櫻子、菟絲子、桑寄生、淫羊藿、杜仲、熟地、雞血藤、麥芽、石斛。患者於1月4日做IVF-ET術，放入2個胚胎。處方補腎健脾養血以安胎元為法，選用藥材如黨參、白朮、茯苓、菟絲子、枸杞子、杜仲、桑寄生、續斷、熟地黃、阿膠。2015年1月15日患者自行驗孕陽性。於2015年9月初誕下一對龍鳳胎。

以上2例不孕症，其根本原因在於腎虛不能攝精成孕，治法温補脾腎兼以補血，使母體健壯，血氣旺盛，胞宮得温煦濡養；IVF-ET術前優化卵泡發育，增加取卵數目及提高卵泡質素，令體外受精胚胎精壯，再行IVF-ET術便能攝精成孕。因此，以羅老補腎法驗方治療高齡不孕患者，提高IVF-ET成功率，成效顯著。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

參考文獻

〔1〕羅元愷.羅元愷論醫集[M]. 人民衛生出版社，1991

（編委：董爽審校 2016.07.05）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved