羅頌平教授運用壽胎丸化裁經驗淺述

Brief discussion on Professor *LUO Songping*'s experience
in applying the *Shou-Tai* Pill with variation

陳妙霞　*CHEN Miaoxia*

（香港理工大學大學醫療保健處中醫師　嶺南羅氏婦科學術流派傳承工作室香港站成員）

[摘要]　羅頌平教授善用壽胎丸化裁治療不孕症、滑胎、小產等疾病，療效顯著。其主要經驗為：辨病辨證要準確、理法須分明、熟知藥物性能、用藥平和輕靈，結合患者體質及嶺南氣候特點等，因證因人因時因地制宜。壽胎丸化裁要注意兼顧腎肝脾、氣血陰陽之關係。

[關鍵詞]　嶺南羅氏婦科　；壽胎丸；不孕症；滑胎；小產

廣州中醫藥大學羅頌平教授是全國著名中醫婦科專家羅元愷教授的學術繼承人；是國家級重點學科中醫科學科帶頭人；是第一批全國中醫學術流派傳承工作室「嶺南羅氏婦科流派傳承工作室」負責人；是中華中醫藥學會婦科分會主任委員。羅教授出生於中醫世家，集家傳、師承、院校教育及出國留學深造之優勢，從事中醫婦科臨床醫療、教學育材、科研發展工作30多年，長期致力於婦科疑難疾病的中醫藥研究，學術上建樹良多，臨床經驗豐富，療效突出，在理、法、藥方面均有其獨特的見解及經驗。筆者有幸成為「嶺南羅氏婦科流派傳承工作室」香港第一工作站的一員，透過這平臺在畢業多年後仍可以不時到廣州嶺南名醫門診跟恩師羅頌平教授學習，在臨床中觀察到羅教授善用壽胎丸化裁治療不孕症、滑胎小產等疾病，用藥平和輕靈，療效顯著，值得我們學習應用。現就羅頌平教授臨床運用壽胎丸化裁經驗作出淺述，與同道分享。

1　羅頌平教授學術觀點及臨床經驗

羅頌平教授秉承了羅元愷教授「腎-天癸-沖任-胞宮軸」的學術觀點，認為月經和妊娠是腎肝脾、氣血、天癸、沖任協調作用的結果。月經與妊娠相關連的主要臟器是女子胞，胞脈系於腎，腎為先天之本，藏先天之精，為元陰元陽之所，主人體的生長發育和生殖。「腎為月經之本」，「經水出諸腎」，腎精充足，腎陰腎陽平衡，脾氣健旺，氣血化生有源，精血充盈，肝氣暢達，疏泄有度，沖任通盛，則月事能按時而至，經調則子嗣也。羅頌平教授提出婦科疾病的主要病機是沖任損傷，而調理沖任就在於調理腎肝脾三臟，認為婦科月經病、不孕症、滑胎小產等主要是因腎、脾、肝等臟腑功能失調，氣血津液功能紊亂，導致「腎-天癸-沖任-胞宮」生殖軸功能紊亂而發病。其中腎虛是主要因素，故調經種子皆以補腎為主，再在辨證基礎上，因應患者體質、兼症而配合其它治則：例如脾虛濕重者配以健脾祛濕之法，肝鬱氣滯者配以行氣解之法，痰瘀阻絡者配以活血化痰之法，治法靈活。

羅頌平教授認為卵子為生殖之精，其發育成熟有賴於腎陰的滋養，其排出有賴於腎中陽氣的鼓舞推動。若腎精虧虛，卵子缺乏物質基礎，難以發育成熟；若腎陽虛衰，則不能鼓舞腎陰的化生，同時不能推動氣血運行而致氣血運行受阻，瘀阻沖任胞脈，令排卵無力，引發諸多卵泡發育及排卵障礙而致月經失調、不孕及妊娠早期滑胎等疾病。羅教授在治療上述腎虛致所致的疾病喜用張錫純的名方壽胎丸，在這基礎方上加減化裁；滋腎填精常加熟地黃、黃精、山萸肉、女貞子、旱蓮草、石斛、制首烏、山藥、覆盆子、金櫻子、芡實等；溫腎填精、調補沖任，多選用溫而不燥不峻的藥物，如菟絲子、枸杞子、桑寄生、續斷、杜仲、淫陽藿等以壯腎陽，補精血。強調滋補腎精當甘鹹柔養，切忌厚味壅補，宜配健脾助運如陳皮、砂仁、藿香、木香等，以免滋膩礙胃；溫補腎陽宜甘辛溫潤，切忌辛燥剛烈，助陽而傷陰。在嶺南多濕多熱之地，過於滋膩則多助濕邪；過於辛燥則助熱邪，恩師處方遣藥每每因地、因時、因人三因制宜，靈活地因應疾病證候等加減化裁壽胎丸一方。她重視腎陰腎陽的平衡和轉化，例如偏腎陰陰精不足者在運用大堆滋陰補血藥中會配伍補而不燥、不滯的補陽藥

香港中醫學會版權所有 Copyright HKCCMP All Rights Reserved

如菟絲子、杜仲、桑寄生、續斷、補骨脂、巴戟天、淫陽藿、鹿角霜等1-2味，意在「陽中求陰，使陰得陽助而泉源不竭」。在偏於腎陽虛衰患者中運用大堆補陽藥時配伍1-2味滋陰藥物，如黃精、熟地黃、女貞子、桑椹子、旱蓮草、制首烏、麥冬、石斛等，意在「陰中求陽，則陽得陰助而化生無窮。

脾主運化，為後天之本，氣血生化之源，為婦女經帶胎產乳等提供基礎物質；脾主中氣而統血，是資養先天、固健任帶二脈之本，脾胃互為表裡，脾胃功能失調每每影響婦女月經生理而引致婦科多種疾病。現代生活豐饒，食品供應充足，飲食不節、生冷甜膩、煎炸辛辣，營養過剩往往是都市婦女疾病的其中一個主因。臨床上痰濕阻滯胞宮所致之不孕是很常見的。因此羅教授也很重視調理脾胃，但凡症見形體肥胖、腹部肥胖、肌肉鬆軟、胃脹便溏、舌體胖大，苔膩脈濡者，多以壽胎丸、四君子湯二方合用化裁，用黨參、黃芪、白朮、茯苓、陳皮、法夏、石菖蒲、蒼朮、炒白扁豆等益氣健脾、化濕通絡，令脾胃健運、痰消經暢，氣血可生可行而使月經調、種玉自成。吾師經常叮囑痰濕患者要多運動，好好管住嘴巴，少食甜膩肥厚之物，以改善痰濕體質。

肝藏血，主疏泄，喜條達，肝具有儲藏血液、調節血量及主氣機疏泄等作用。肝血下注胞宮，司血海之定期蓄溢，參與月經週期、經期及量的調節，與沖任二脈關係密切。肝腎同源，肝血與腎精互相轉化、滋養。若肝血充盈則腎精旺盛，胞宮得養，血海蓄溢有時，則經孕正常；反之肝血虧虛則腎精匱乏，肝失暢達則月經不調而致病。肝主疏泄，腎主封藏，一開一合調節胞宮，令藏瀉有度，經侯如常。《傅青主女科·種子》在嫉妒不孕條中云：「婦人有懷抱素惡而不能生子者……誰知是肝氣鬱結乎！」「其鬱而不能成胎者，以肝不舒，必下克脾土而致塞，脾土之氣塞，則腰膂之氣不利……治法必須解四經之鬱，以開胞胎之門，則幾矣。方用開鬱種玉湯。」提出鬱氣結，情志不遂而致不孕及調治方法。羅教授亦非常重視「調肝」法在不孕症及滑胎患者中的使用，使肝氣調達，氣機舒暢，五臟安和，令經帶孕育正常。肝為剛臟，宜養宜柔，肝氣易郁而易疏宜暢。吾師喜用白芍、當歸、山萸肉、女貞子、枸杞子、生地黃、熟地黃，黃精、阿膠、桑椹子、雞血藤等以養血柔肝；喜用柴胡、白芍、香附、佛手、麥芽、合歡皮、郁金、枳殼等以疏肝解鬱。若肝鬱化熱者，則稍佐清肝熱藥如梔子、黃芩、牡丹皮、鉤藤、夏枯草等。伴虛煩不眠者多用酸棗仁、夜交藤、石菖蒲、遠志等。不孕症、數滑胎者往往因婚久不孕，屢孕屢墮，多處求醫又未見果效，家庭、社會及其自身心理壓力等而產生對自身病情過份擔心憂慮、多疑、急躁易怒、對醫護人員信心不足等負面情緒。羅教授重視身心同治，限制門診數量，確保有充足的時間與病人溝通，對病人輕聲細語，耐心聆聽病人的說話以理解病人的需要及心理狀況，詳細地對患者講解其病情、治療方案、講解不孕症的知識、指導適時受孕及個體化的生活飲食、鍛煉模式，以建立病人治病信心及讓病人積極參與，建立更好的體格，消除病人疑慮。這些有針對性的互動是中醫人性化診治的延續，同時也是吾師在藥物處方外的另一帖給病人心靈的良藥，非常值得我們學習。

2 典型案例

案例一（妊娠宮腔積血）

龔某，25歲於2016年9月12日因妊娠宮腔積血而前來覆診。刻下症狀：時有噁心欲吐、易腹瀉、易出手汗、納可，時有下腹部扯痛感，無下陰出血，舌紅苔黃厚，脈細滑。LMP2016年6月22日，孕12周。超聲波檢查示：宮內妊娠，宮腔積血約20mm×7mm×29mm。

診斷：妊娠宮腔積血。

證型：腎虛血瘀。

處方：壽胎丸合二至丸加減。菟絲子20g、桑寄生20g、續斷15g、女貞子15g、旱蓮草15g、山藥15g、山萸肉10g、覆盆子10g、白芍15g、丹參15g、地骨皮10g、杞子15g。7劑 ，日一劑，水煎服。燉服：西洋參15g，阿膠10g，陳皮6g 。建議患者一周後覆診。

按：本例妊娠宮腔積血，其病因病機在於腎虛失於封藏，沖任不固，熱擾血海，逼血妄行，離經之血積聚胞宮。其舌紅苔黃為辨證有熱象的關鍵。故以補腎固沖，涼血養血，清熱安胎為治則，以菟絲子、桑寄生、續斷、山藥、覆盆子、杞子等補腎安胎，以女貞子、旱蓮草、山萸肉、白芍等養血柔肝養胎，丹參、地骨皮以涼

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

血清熱，使血海安寧，胎元得養，而且少量養血活血藥有助離經瘀血的吸收，使瘀祛邪消。燉服之西洋參、阿膠、陳皮，有益氣養血、清虛熱，止血安胎之效，另燉而服有助藥效吸收。羅教授因患者體質證候，喜用人參、高麗參或西洋參配阿膠、陳皮燉服，讓胎漏、胎動不安等患者服用，增強益氣養血止血之功。

案例二（滑胎）

孔某某，29歲。因滑胎2次於2016年9月12日求診。訴藥後月經量較以往增多。刻下見面色暗、頭髮稀少，易困倦、人懶庸不願動。舌淡紅苔白，脈細。LMP 2016年9月2日，PMP8月1日，現處月經週期第11天，囑患者於周經週期第13天、15天及17天照超聲波監測卵泡發育，排卵後同房。

診斷：滑胎。

證型：脾腎兩虛。

處方：壽胎丸合四君子湯加減：黨參15g、黃芪15g、菟絲子20g、桑寄生20g、續斷15g、白朮15g、陳皮5g、酒黃精15g、蒼朮15g、醋香附10g、山藥15g、覆盆子15g。14劑 、水煎服。同時配合服用助孕丸及助孕育麟膏。

按： 患者面色暗、頭髮稀少，易困倦、不願動，舌淡紅苔白，脈細皆為脾腎兩虛之外侯，故以壽胎丸合四君子湯同用，脾腎同補，再配補腎助孕之「助孕丸」及膏方「助孕育麟膏」，以增強療效。照超聲波動態監測卵泡發育的排卵，有助醫者瞭解中藥對卵子發育及子宮內膜增長的情況，及讓患者更易掌握排卵時間以適時受孕。

案例三（不孕症）

陳某某， 29歲。因不孕症，多囊卵巢綜合癥於2016年9月12日求診。LMP2016年8月14日，月經後曾行3次針灸助卵泡發育及排卵。現基礎體溫（BBT）已上升16天。易出手汗，訴服中藥後易燥熱上火，舌紅苔薄黃，脈細滑。囑咐病人再過2天月經未潮，可驗孕。

診斷：不孕症

證型：腎陰虛證

處方：壽胎丸合二至丸加減：菟絲子20g、桑寄生20g、續斷15g，女貞子15g、杞子15g、山藥15g、覆盆子15g、山萸肉10g、陳皮10g、白朮15g、芡實15g、白芍15g 7劑水煎服。配合服用助孕丸及複方維生素片（含葉酸）。

按：患者現處月經週期第30天，且見基礎體溫（BBT）上升16天，有很大機會已懷孕，故叮囑患者若月經過期未至，要驗孕。治療上以滋補肝腎，固沖安胎為法，以壽胎丸合二至丸為主，再配固澀補腎藥山萸肉、芡實、覆盆子等固攝沖任。月經後針刺婦女腹部穴位例如氣海、關元、中極、子宮、歸來及下肢穴位例如血海、足三里、三陰交、太溪等，有助改善卵巢及子宮供血，有助卵泡發育及排出，故建議有排卵障礙患者配合針刺促排卵，從而增加受孕機會。多囊卵巢綜合癥患者早孕時易發生流產，羅教授強調一旦發現懷孕要立即行保胎治療，結合現代醫學檢察測方法，合理安排時間查孕酮、血β-HCG、超聲波檢查等，以瞭解胚胎發育情況以判斷預後。

3 結語

羅教授醫教研30餘年，累積經驗方藥無數，她認為關鍵在於辨證準確，理法分明，熟知藥物性能，瞭解中醫藥研究發展動態及中藥現代藥理研究成果，用藥遣方以高效精準為特色。臨證時辨證、辨病結合患者體質、嶺南地區氣候特點等，因證因人因地因時，以壽胎丸加減化裁，靈活施治，用藥精淮簡潔，藥性平和，講究配伍，每一處方均控制在12味以內，對不孕症、滑胎小產等病收效甚佳。

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

參考文獻

[1] 羅頌平, 張玉珍. 羅元愷婦科經驗集. 上海科技出版社, 2005.

（編委：繆江霞審校2021.01.12）

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