

纪云西运用扶阳祛阴法辨治不孕症经验介绍

步伊琴¹ 指导：纪云西²

1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院, 浙江 杭州 310000

[摘要] 介绍纪云西教授运用扶阳祛阴法辨治不孕症的临床经验。纪云西教授认为, 阳虚阴盛是不孕症的核心病机。故提出扶阳祛阴法为治疗不孕症的基本方法。扶阳为扶助阳气, 以补肾阳为根本, 温脾阳为辅佐, 扶心阳以安相火为原则; 祛阴即祛除邪气 (以阴邪为主), 重视阴化阳生, 以祛寒湿为主, 旁涉痰饮、瘀血、气滞等一切凝滞不通之邪气。临证量审阴阳, 标本兼顾, 达到暖胞宫而生气血, 通胞宫而祛寒湿, 阴阳和合而有子。

[关键词] 不孕症; 扶阳祛阴; 纪云西

[中图分类号] R249; R711.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2025) 16-0214-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2025.16.040

Introduction of JI Yunxi's Experience in Differentiating and Treating Infertility with Yang-Reinforcing and Yin-Expelling Method

BU Yiqin¹ Instructor: JI Yunxi²

1. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310053, China; 2. Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine, Hangzhou Zhejiang 310000, China

Abstract: This paper introduces Professor JI Yunxi's clinical experience in differentiating and treating infertility by applying the yang-reinforcing and yin-expelling method. Professor JI Yunxi holds that the core pathogenesis of infertility is yang deficiency and yin excess. Therefore, he proposes that the yang-reinforcing and yin-expelling method serves as the fundamental treatment for infertility. "Yang reinforcement" aims to support yang qi, with supplementing kidney yang as the foundation, warming spleen yang as the adjuvant, and reinforcing heart yang to calm ministerial fire as the principle. "Yin expelling" refers to eliminating pathogenic factors (predominantly yin pathogens), emphasizing the transformation of yin into yang. It mainly focuses on dispelling cold-damp, while also addressing other stagnant pathogens such as phlegm-damp, blood stasis, and qi stagnation. In clinical practice, the balance of yin and yang is carefully assessed, addressing both the root and the branch to warm the uterine cavity for qi-blood generation, unblock the uterine cavity to eliminate cold-damp, and achieve yin-yang harmony for successful conception.

Keywords: Infertility; Yang-reinforcing and yin-expelling method; JI Yunxi

纪云西教授系浙江省中医院主任医师, 多年来一直从事中医临床工作, 对内科、妇科、儿科均积累了一定的经验, 在不孕症的辨证治疗上提出较为独特的见解。笔者为纪云西教授研究生, 随师侍诊

治疗不孕症患者达百例之多, 受益匪浅, 现将纪云西教授治疗不孕症的临床经验整理介绍如下。

不孕症, 指女子与配偶同居1年, 性生活正常, 未避孕而未孕者; 或曾有过妊娠, 未避孕而又1年未

[收稿日期] 2025-01-29

[修回日期] 2025-07-03

[作者简介] 步伊琴 (1994-), 女, 硕士研究生, 主治医师, E-mail: 1035866228@qq.com。

[通信作者] 纪云西 (1975-), 男, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: ji-yunxi@163.com。

再受孕者^[1]。西医学多从排卵障碍、输卵管因素、免疫因素等方面进行治疗。纪云西教授认为,阳虚阴盛是不孕症的基本病机,提出临床当以扶阳祛阴法为核心辨治不孕症,在遣方用药时重视细辨证候、量审阴阳,以暖胞宫而生气血,通胞宫而祛寒湿为治疗目的。

1 病机阐微

纪云西教授指出,《素问·骨空论》首见不孕症的病名,其曰:“督脉者……此生病……其女子不孕……甚者在脐下营。”“起于胞中”的督脉为阳脉之海,胞宫受其温养以固摄气血。如若督脉统摄一身之阳失司,则胞宫失温致女子不孕,可见督脉之阳气对妊子的重要性。《金匱要略·妇人杂病》曰:“妇人之病,因虚、积冷、结气,为诸经水断绝,至有历年,血寒积结胞门,寒伤经络。”纪云西教授认为,此处虽未明言“妇人之病”为不孕症,但毫无疑问,不孕症应作为妇人主要代表性病症包含其中。此处所列病机细细分析,“虚”应以阳虚多见;“积冷”显而易见为阴邪;“结气”是为气机郁滞,其中阴邪凝滞亦是其较为多见的原因或兼夹证,其所论病机可以用“阳虚阴盛”概而括之。

隋代巢元方《诸病源候论·妇人杂病诸候》曰:“若风冷入于子脏,则令脏冷,致使无儿。”纪云西教授认为此处不仅比较明确地指出了阴寒之邪入内这一病机,而且阴盛则阳病,亦应伴有阳气不足。宋代《圣济总录》曰:“妇人所以无子者,冲任不足,肾气虚寒也。”强调肾中真阳的重要性。真阳旺盛则肾水不寒,坎中一阳化生天癸之水以充养冲任二脉,使得胞宫得养而有子。元代朱丹溪《丹溪心法》指出:“若是肥盛妇人,禀受甚厚,恣于酒食之人,经水不调,不能成胎,谓之脂脂满溢,闭塞子宫,宜行湿燥痰。”痰湿为阴邪,其性重浊黏滞,阻滞三焦气机,且湿盛则阳微,是故胞宫之门闭合,不能受孕^[2]。纵观以上各家论述,纪云西教授进一步总结出“阳虚阴盛”为不孕症的核心病机。

各版《中医妇科学》教材对不孕症的辨治分型,多为肾虚证(肾气虚证、肾阴虚证、肾阳虚证)、肝郁证、痰湿内阻证、瘀滞胞宫证。纪云西教授分析认为,肾阳虚证为典型的阳虚阴盛,自不必说。对于肾阴虚证,由于阴阳有着互根互用的关系,故补肾阴时加用扶阳之药,可谓“善补阴者,必于阳中

求阴,则阴得阳升而源泉不竭”。而肾气虚证的其中一个病因便是久病伤身或者素体阳虚。且《黄帝内经》认为肾气者即肾精所藏化生之气,实指肾中之阳^[3],是故扶阳利于补肾气。肝郁证难以升发阳气,阳郁不舒^[4]则易生痰、湿、瘀等阴邪。反之阴邪阻络,枢机不利则阳愈不达。此时,温通阳气能使气机畅达,阴邪祛除。痰湿内阻证重在化痰湿、通胞脉。然脾为生痰之源,肾为生痰之本。脾阳久虚,水谷精微不化,升清降浊失常;肾阳不足,命门火衰,津液气化无能,两者均致痰湿形成。故健脾阳、温肾阳乃治该证型之根本所在。瘀滞胞宫证为瘀邪停留胞宫,此乃阴邪,非通非散而不能消滞也。纪云西教授认为,不能主观生搬硬套地将所有证型都套用到阳虚阴盛上,但是其中或者是典型的属于阳虚阴盛,或者是与阳虚阴盛有密切关系,所以从这个角度对该证型的治疗有所辅助。

纪云西教授指出,当今社会环境下不孕症患者多有如下特点:①饮食上喜食寒凉油腻之品,寒凉之物易伤脾阳,油腻之物有碍脾胃运化,故饮食不节致脾胃衰而寒湿生,气血无所化。②作息上昼夜颠倒,子时尚未入睡,阴血耗伤,阳气无以附阴而升发不足,故出现白天困倦,夜晚亢奋的心肾不交现象,长此以往则阴阳两虚。③日常生活工作中喜静少动,过逸则阳气无以流通而气滞血瘀;动又常为午后或夜间健身且大汗淋漓,津血同源,故过汗则伤血耗心阳。④备孕长久未孕,女子情志多郁多结,郁则气不达;结则痰湿生,致使人体的阳气越来越虚。以上种种病机特点,均不离“阳虚阴盛”之宗,而致人体气机不通、阴邪杂生、气血耗伤等等。

2 扶阳祛阴法则辨治不孕症

2.1 扶阳以补肾阳为核心,兼以温振脾阳、温通心阳

《医理真传》云:“阳气不足,稍有阻滞,百病丛生。”纪云西教授认为扶阳本在扶助人体正气,正气足则阳旺而邪不可干。当辨治不孕症主线以扶阳为主时,重在坎中真阳,但不拘于肾阳,注重五脏阳气并调。常遵循以补肾阳为根本、温脾阳为辅佐、扶心阳为安相火的原则,达到阳足则气血化生有源,胞宫藏精气而不泻,阴阳和合有子。

2.1.1 补肾阳为扶阳之本 纪云西教授强调,肾能藏精、主生殖,全赖于肾中真阳充沛。真阳不足者,

一则命门火衰，胞宫虚寒内生。亦无以资助后天脾阳，土不伏火，阳气更衰；二则肾精虚冷且不得阳气固摄，致脏腑官窍失养，胞宫藏泻失常；三则气化无能，易生痰湿阴邪阻碍胞脉气机。故纪云西教授遣方用药上很重视先天立极真种子，临床常选用自创暖宫益肾方温阳暖宫、益精养血、健脾祛湿。方药中鹿角霜、巴戟天共为君药，温补命门之火、益精血。鹿角霜味咸涩性温，善入肝肾经，温肾助阳、收涩益精，且补精而不膩。纪云西教授取用《难经》中“损其肾者，益其精”之法。巴戟天味辛甘而性微温，归肝肾经，温肾散寒、补虚扶正、祛风湿而通胞宫。干姜大辛、大热，温中回阳、通脉散寒，善于守而不走；紫石英，《神农本草经》言其治“女子风寒在子宫，绝孕十年无子”，并其有降逆暖宫功效。两者互为臣药，配伍能助药力直达病所。

2.1.2 温脾阳以助真阳 纪云西教授指出，脾为后天之本，为万物所化之地，故有坤土之称。脾土中厚则水谷精微物质得以运化，气血津液得生以充养五脏六腑，冲任二脉亦得滋养，胞宫能载胎元。脾阳旺则不受邪，中轴得转，经气左升右降，以溉四傍。胞宫得脾土温煦而阳气周转，气血畅，子嗣成。且脾肾互资互用，温健脾阳能资助真阳，脾精亦能充养肾精，可见脾阳所系之重。纪云西教授常选用小建中汤化裁，治以温中补虚、化湿养血。方中桂枝、胶饴辛甘化阳而健中阳；炙甘草、芍药酸甘化阴而益脾阴，此为建中之要药。因脾喜燥恶湿，常配伍陈皮、生姜温脾阳化水气；炒白术、茯苓健脾益气、燥湿利水，健脾使湿化，湿化脾阳升。根据病情所需，可适当加用党参、山药等以补脾气为主，以养血生津为辅的药物，专主强健脾胃运化功能，推动中焦气机运转，布散气血津液滋养全身。辅以焦神曲、焦麦芽、焦山楂健胃消食以助恢复脾阳。后天之脾阳得健，则先天之肾阳得温得固；脾旺气血生以化脾精，则真精受补充盈。

2.1.3 扶心阳以安相火 《素问·天元纪大论》言：“君火以名，相火以位。”纪云西教授认为，相火以君火为统帅，君火以相火为根本，故君火对人体来说亦尤为重要，其能统领五脏六腑，可谓“心阳足则镇定百官”。君火通明则温达全身血脉，阴血得生得化；君火旺盛则心气下行，降心火资助于肾阳。心肾相交，心得清静、肾得温煦，胞宫受清灵阳气、

濡润阴血。然常有部分患者有心悸，胸闷，自汗，下肢寒凉，脉微等症状。纪云西教授认为，此为心阳不足致上不得心阳通脉而动悸，下不得心阳潜沉而寒凝，应治以扶助心阳、交通心肾，用桂枝甘草龙骨牡蛎汤为主方。此方调节全身之寒温，在临床上收效颇佳，并可根据患者的具体病症予以加减药味。

2.2 祛阴以祛寒湿为主，兼及祛散痰饮、瘀血、气滞 胞宫乃新生命孕育诞生之地，仅当坤阴上行，乾阳下降，阴阳乃合而为人。然常因外受六淫或因内生阴邪，阻碍人体气机升降、阳气布散，使得胞脉壅滞而不孕。纪云西教授认为，此辨治不孕症主线需以祛阴为主，祛阴之法重在阴化阳生，以祛寒湿为主，又旁涉痰饮、瘀血、气滞等一切凝滞不通的邪气。

2.2.1 散寒以温通胞脉 寒气为阴邪之最，伤阳最甚，可谓是万病之源，且常夹杂湿邪、瘀邪等病邪。纪云西教授指出寒邪伤人可分为寒克肌表和寒中三阴。今寒克肌表致卫阳受遏阻，亦影响营血的调畅。营卫不通，血凝不流，则胞宫脉络凝滞不行，津血不化，无以成胎。临床上可见畏寒、痛经、舌色暗淡、脉弦紧等症。对此，纪云西教授常用桂枝法，取其能宣能散、调和营卫、通阴合阳。寒中三阴乃寒邪直伤脏腑阳气，入太阴经则脾寒自利；入少阴经则肾寒水犯；入厥阴经则饥不欲食。以上均致胞宫不得脏腑温养，水湿内生，不能摄精育子。纪云西教授常重用祛寒之温通药，兼以调气化浊。临证选用乌药、小茴香、淫羊藿、鹿角霜等药，一则取其辛热之性，助阳行气，散下焦寒湿。二则归肝肾经，温补肝肾。此外，常合用四神丸，以温肾散寒固精，肉豆蔻、吴茱萸还有行气化浊之效。

2.2.2 祛湿以调畅气机 纪云西教授认为，湿邪弥漫，停留上焦则肺失肃降，助心行血不利，无力推动癸水下行；阻于中焦则脾不升清，气血污浊，癸水化生无源；袭于下焦则肾主水失控，癸水疏泄失司，多崩多漏。同时湿邪重浊、易袭阴位，可直接扰动下焦胞宫，致湿邪凝结于胞络，气机郁而阳气不得升发。纪云西教授对此治疗提倡着力于斡旋三焦，通阳化湿，惯用五苓二陈汤化裁。基础方中分别取用桂枝、石菖蒲、炒苍术宣通祛湿，其中石菖蒲兼有启微阳之功，桂枝亦有通阳化气之用。炒白

术、茯苓健脾化湿；姜半夏、陈皮、干姜温阳燥湿；泽泻、猪苓淡渗利水；防风祛风除湿。全方药物寒温并用，通阳而司开阖，化湿而不伤阴，立足“气化则湿化”。

2.2.3 化痰以通达胞络 《万氏妇人科》曰：“挟痰者痰涎壅滞，血海之波不流，故有过期而经始行，或数月而经一行，及为浊、为带、为经闭，为无子之病。”纪云西教授认为病痰饮者，如若痰饮停留胞宫，壅堵胞脉，则气血不能下注，致月事不行而无子。此病证标在津液代谢失常，本在脾肾功能失调。临床可兼见形体肥胖，易长结节，月经延后，带下过多，脉弦等症。治疗上，纪云西教授谨守“病痰饮者，当以温药和之”的治疗原则，用药寓保护和调和脏腑阳气之意^[9]。药物喜选用皂角刺、胆南星、炒芥子治标以化痰通络；干姜、细辛、桂枝治本以温阳化饮、益气通络。配伍适当的理气药引痰有出路可走，常用桔梗、枳实以升降气机、开郁化痰。少佐养血生津之品以制祛痰药燥烈之性，并选用兼有调经之功的药物，如当归、白芍、川芎等。

2.2.4 散瘀以除旧生新 胞宫主月经，其气血受冲任二脉濡养，气足则疏泄有时，血足则盈亏有余。受瘀血阻滞，则气阻血凝、冲任受损，胞宫除旧生新失常而育子无能。纪云西教授主张攻补兼施，化瘀不伤正、养血不敛邪。方用少腹逐瘀汤化裁，共奏活血化瘀、理气止痛。若气滞血瘀，可加用香附、郁金、佛手等行气止痛、活血散瘀。如瘀而化热，常加用牡丹皮、生地黄、丹参等凉血散瘀、养血调经。对于经量少，常辅用鸡血藤、归尾活血补血、通络止痛。同时以防化瘀伤正，可少佐甘草、茯苓等顾护脾胃以缓活血药之峻烈。

2.2.5 理气以升清降浊 临床常可见胁肋疼痛、烦躁易怒、乳房胀痛、腹胀、暖气、痛经等症状。纪云西教授认为，对此应重在调少阳之气，一则肝胆互为表里，共同主疏泄^[6]，能调节全身气机，行胞宫气血。二则肝胆在五行中属木，通于春气，为万物萌动之象。少阳枢机不利，则表里之气不相接，阳气萌生之力不足，气血津液不得布散。是故清阳不升、浊阴不降，胞宫胎元萌动受阻而无子。纪云西教授习用柴胡类剂加减，以奏疏肝理气、升清化浊之效。

3 病案举例

李某，女，30岁，2023年5月3日初诊。主述：

已婚3年余未避孕未孕。12岁初潮，平素月经周期正常，月经周期28~30天，经期5~7天。末次月经2023年4月20日，经量少，色暗，痛经，少许血块，激素6项显示无异常，输卵管造影检查提示左侧输卵管积水。症见：畏寒，手足冰凉，腰膝酸软，便溏，每天1~2次，夜尿1~2次，胃纳可，夜寐一般，舌淡红、苔薄白，脉沉细。西医诊断：原发性不孕症；慢性输卵管积液。中医诊断：不孕症，证属肾阳不足、寒凝胞宫。治以温肾助阳、散寒通络。处方：补骨脂12g，吴茱萸5g，肉豆蔻10g，五味子6g，鹿角霜(先煎)30g，茯苓12g，炒白术15g，盐续断20g，盐杜仲20g，牛膝12g，路路通10g。14剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2023年5月20日二诊：怕冷、手足冰凉皆好转，大便较前成形，每天1次，月经已至，无痛经，无血块，仍有腰膝酸软，感乏力，胃纳可，夜寐佳，舌淡有齿痕、苔薄白，脉沉弦。前方有效，继续补肾祛寒、化湿通络。予前方减四神丸，加巴戟天10g，干姜10g，紫石英(先煎)20g，独活12g，徐长卿12g。14剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2023年6月6日三诊：手足已暖，畏寒、腰酸腿软明显好转，偶感乏力，大便成形，每天1次，胃纳可，舌淡红、苔薄，脉弦细。辨证为肾虚证，治以阴阳双补，益气养血。处方：鹿角霜(先煎)20g，巴戟天10g，菟丝子(包煎)10g，茯苓12g，炒白术15g，山茱萸6g，枸杞子12g，山药15g，龟甲(先煎)20g，独活12g，路路通10g，仙鹤草30g，淫羊藿10g，仙茅10g，炒稻芽15g。21剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

后续补肾益精，随访至2023年11月15日：妊娠状态，已停经3月余。2024年5月产下男婴。

按：患者素体阳虚，兼有寒湿阴邪内阻，则阳气更虚弱，表现为阳虚阴盛之象。病机为标在寒湿，本在阳虚。寒克胞宫，气滞血凝，不通则痛，故痛经、经色暗；旧血不去则新血不生，故经量少、有血块。血不利则为水，又本在阳虚，故津液升清降浊无力，输布失司，输卵管造影检查见左侧输卵管积水。阳气不通，难达四肢末端，故手足冰凉。病程日久，虚实夹杂，脾肾阳虚，腐熟五谷无力，见便溏；肾主一身之阳气，命门火衰则不能温煦全身，故畏寒；阴血无阳难以化生，故见腰膝酸软。舌淡

红苔薄白，脉沉细，亦验证为阳虚证型。上述终致胞宫藏泻失常而不得孕。

初诊手足冰冷、畏寒症状较为明显，故纪云西教授治以祛寒理气为主，辅以温阳通络。方中补骨脂、吴茱萸、肉豆蔻、五味子善祛下焦寒湿，温肾阳，兼收涩止痢；鹿角霜补肾阳、益精血。在大队祛寒温阳药中，佐以盐续断、盐杜仲、牛膝补肾，茯苓、炒白术健脾；路路通活络利水，使输卵管气行阳自通，积水得除。二诊症状较前好转，寒气得驱，阳气得通，原方即效，从舌脉可见有部分湿邪在里，故纪云西教授调整用药比例，增加温阳药物，治以补肾祛寒，化湿通络。鹿角霜、巴戟天、干姜、紫石英温肾暖宫，引药直达胞宫。盐续断、盐杜仲、茯苓、炒白术继续固本扶正，牛膝亦有引阳下行之意。独活、徐长卿善行走，祛寒化湿。三诊可见寒湿已祛，已引阳入坎。纪云西教授认为此阶段重在治本，治以阴阳双补，益气养血。方中鹿角霜、巴戟天温阳益精；菟丝子平补肾阳。枸杞子平补肾阴；山茱萸收敛滋阴；龟甲滋阴养血。此为阴阳共调，阴阳合化而填精。山药入肺脾肾经，益气生津、补肾涩精。仙鹤草、淫羊藿(仙灵脾)、仙茅乃三仙汤，共奏扶阳益气、补肾安神之效。配合独活、路路通行气通络，使得全方补而不腻、滋而不滞。

纵观整个治疗过程，纪云西教授始终“观其脉

证，知犯何逆，随证治之”，抓住不孕症阳虚阴盛这一主要病机。同时，根据患者病情转变，在紧扣扶阳祛阴的辨治法则下，谨审阴阳，明辨标本主次，注重阴阳并调，灵活运用更为具体的细则治疗。临证遣方常在扶助人体阳气上，从多方位温补阳气；在祛除阴邪上，强调温通消滞固本，以此达到阴平阳秘之效，令脏腑调畅，气机升降有序，胞宫藏泻有律。

[参考文献]

- [1] 罗颂平, 刘雁峰, 谈勇, 等. 中医妇科学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 281-282.
- [2] 马静云, 金晶. 《傅青主女科》基于“调补气血以利带脉”论治不孕探析[J]. 江苏中医药, 2024, 56(7): 65-67.
- [3] 张洁. 《内经》阳气理论及其对后世的影响研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2015.
- [4] 刘音吟, 王蓉蓉, 张文燕, 等. 周惠芳基于“阳化气, 阴成形”论治子宫内位症不孕[J]. 现代中医临床, 2024, 47(6): 41-45.
- [5] 张淑香, 党辉, 孙士玲. 《金匱要略》痰饮病探微[J]. 河南中医, 2024, 44(8): 1135-1139.
- [6] 马小娜, 何甜甜, 孙新慧, 等. 基于“少阳为枢”探讨国医大师王庆国治疗妇科病的学术思想[J]. 江苏中医药, 2023, 30(4): 34-37.

(责任编辑: 刘淑婷)