

为 1 个疗程,连续治疗 5 个月经周期后未再发痛经。

按语:十七椎为经外奇穴之效验穴,于督脉循行线上,据“阴病治阳”治则,针刺其可通调阳经之气,通则不痛。太冲、合谷,一阴一阳,一气一血,一脏一腑,一升一降,可调气养血、疏肝解郁、通络止痛。中药宣郁通经汤出自《傅青主女科·调经》,其言“经欲行而肝不应,则抑拂其气而疼生”“夫肝属木,其中有火,舒则通畅,郁则不畅……治以泄肝疏肝而用此方”,具有泄火、疏肝、养血之功。针药合用,共奏疏肝泻火、养血调经之功。杨教授提出,原发性痛经平素无需治疗,如上予经期与经间期针药结合治疗 4~6 个月,即可痊愈。

第一作者:汤莉洁,女,2017 级硕士研究生,研究方向:循证医学与针灸临床疗效评价的研究

(收稿日期:2018-08-03)

尤昭玲治疗妇科病验案 3 则

莫雅雯¹,雷磊²

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙,410007)

[关键词] 不孕症;多囊卵巢综合征;围绝经期综合征;名医验案;尤昭玲

[中图分类号] R271.1 **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.037

尤昭玲教授,湖南中医药大学第一附属医院妇产科主任医师,教授,博士研究生导师,国家级名老中医专家。从事中西医结合妇产科临床、教学、科研工作近 40 年,多年来致力于研究各种妇科疑难杂症,尤其以不孕症为首。尤教授在临床上常常以中西医结合的方法诊治女性病症,取得了满意的临床疗效,在不孕症、多囊卵巢综合征(PCOS)、输卵管疾病、体外受精胚胎移植的中医调治以及卵巢早衰等多种妇科疑难杂症方面,均有独到的见解及临床经验。笔者现将其治疗妇科疾病的验案 3 则介绍如下。

1 不孕症

李某,女,36 岁,2016 年 7 月 8 日初诊。结婚 5 年,夫妻性生活正常、未避孕,未孕 1 年余。自诉平素月经量少,5d/28~30d,较规律,偶有推迟,经色暗红,无痛经、血块,经前有腰骶酸痛。2015 年 8 月在外院检查提示子宫肌瘤,右侧输卵管通而不畅,左侧输卵管梗阻,曾于年前行 IVF-ET 术,用超长方案,取卵少于 3 个,且均未着床。爱人行精液检查正常。现症见:神情疲惫,形体瘦弱,容易疲倦,性欲减退,手脚

发凉,纳可,寐一般,二便调,白带偏黄,无特殊异味。于医院检查性激素 6 项示:FSH/LH>2,AMH:1.19ng/ml。处方:熟地黄 10g,黄精 10g,紫河车 10g,石斛 10g,菟丝子 10g,枸杞子 10g,淫羊藿 10g,巴戟天 10g,桑椹 10g,覆盆子 10g,山药 10g,月季花 10g,益母草 10g,橘叶 10g,莲子 10g,百合 10g,牛膝 10g,红花 10g,益母草 10g,甘草 5g。14 剂,服完后复诊。8 月 3 日二诊:患者经量仍少,色暗红,无血块、痛经,经期腰部酸痛减轻,寐一般。处方:熟地黄 10g,紫河车 10g,石斛 10g,菟丝子 10g,桑椹 10g,覆盆子 10g,橘叶 10g,山药 10g,莲子 10g,黄精 10g。14 剂,经后服用。同时嘱患者平时饮食忌发物,配合药膳,放松心情,调整心态,积极配合治疗。经中药治疗 3 个月经周期后,于 2017 年 2 月行 IVF-ET 拮抗剂方案,取卵 10 个,配 7 个优质胚胎,移植后 14d 测尿 HCG 示阳性,移植后 36d B 超检查见胎心搏动,促排、移植后及早孕期均辅以中医药治疗,告知患者注意休息,安心养胎。

按语:尤师在理论和实践中十分重视“肾”对女性不孕症的首要作用。女子属阴,以血为本,以气为用,在经、孕、产、乳的生理过程中皆赖其血,又常伤其血,使血常不足。患者年龄偏大,卵巢储备功能降低,卵子数目减少,质量低,故在诊治中应以补肾健脾为治疗大法,使得先后天相互资助,提高卵巢反应性。经后护卵汤加减能益肾健脾,暖巢增液,助养泡膜。尤师认为,此类患者一方面由自身先天不足等原因引起,另一方面则是因体外受精-胚胎移植术后引起的后遗症。肾主生殖,肾气亏虚是本病不孕的主要原因。肾阴不足,则发育不能成熟,亦可导致自身血海空虚,癸水不充,阴血失调,子宫不得涵养,故精卵无法在体内发育。肾阳不足乃至亏虚,则肾阴无法滋长及生化,卵子亦失去在体内发育成熟的机会。脾虚同样也为重要原因,脾为后天之本,脾与肾相互依存。治疗核心:补肾填精,辅以健脾。方中熟地黄味甘,性微温,归肝、肾经,可补阴养血、填精益髓,为养血补阴之要药;黄精、石斛、桑椹、覆盆子可共用来滋补肝肾,养阴补血,以助熟地黄滋养阴血之功效;淫羊藿、巴戟天均为辛温之要药,可补肾壮阳;菟丝子补肾固精;以上诸药同时兼具补肾阳、滋肾阴作用,正所谓“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而源泉不竭”。加百合、山药、莲子可同时健脾养胃,养心安神,调和心脾;加月季花、益母草、橘叶使全方补中有通,静中有动,以补肾为主,肝脾心共调,养血不忘活血,补气不忘行气,使得阴阳平衡,气血畅通。经后卵泡生长期,则予以助卵汤加减以暖巢助卵,调泡养泡。

服用中药汤剂的同时让患者再配合耳穴、食疗等方法共同作用,共奏补肾健脾之功效。

2 多囊卵巢综合征

张某,女,25岁,从事服装销售相关职业,2015年7月31日初诊。患者自诉检查出多囊卵巢综合征1年,平素月经稀发。13岁初潮,4~5d/30~33d,LMP:6月20日。近1年再次出现月经延后,注射黄体酮后月经来潮,停止注射后月经又恢复至以往稀发乃止停经状态。平素寐差、多梦易醒,生活中自觉易感疲倦乏力,自诉无性生活。B超提示:双侧卵巢多囊性改变。处方:紫石英30g,补骨脂10g,覆盆子10g,桑寄生10g,菟丝子10g,生鸡内金10g,泽泻10g,泽兰10g,荔枝核10g,桔梗10g,枸杞子10g,山茱萸10g,合欢皮10g,麝虫10g,土贝母10g,甘草5g。予以14剂,嘱患者服完后月经未至则来就诊。8月14日二诊:LMP:8月8日至今,月经复来,量少,色暗,夹少量血块,经行第1天小腹轻微疼痛不适,纳可,寐欠安,大便轻微干结,舌质暗红色蓝、苔薄白,伴轻微齿痕。处方:生地黄、熟地黄各15g,桑寄生10g,菟丝子10g,泽泻10g,覆盆子10g,合欢皮10g,玄参10g,补骨脂10g,甘草5g,紫石英30g,泽兰10g,莲心10g,麦冬10g,台乌10g,石斛10g。14剂。9月23日三诊,LMP:9月19~23日,量较以往明显增多,色暗红,无血块,经行第1天小腹轻微疼痛后余无特殊不适,纳可,寐欠佳,二便正常。中药28剂,用药:生地黄、熟地黄各15g,桑寄生10g,补骨脂10g,覆盆子10g,菟丝子10g,牛膝15g,泽泻10g,泽兰10g,荔枝核10g,桔梗10g,莲心5g,合欢皮10g,石斛10g,台乌10g,甘草5g。患者至今月经均按月来潮。

按语:多囊卵巢综合征据其症状属中医学“月经后期”“闭经”“不孕”等范畴。该病的核心病理机制是由于卵泡不能发育成熟、卵泡壁过度增生不能破裂所导致的卵泡闭锁。主要表现为月经后期、闭经、不孕、卵巢增大等生殖功能障碍,以及肥胖、痤疮、多毛等代谢异常疾病。正常月经的产生有赖于肝、脾、肾三脏功能协调,若肝、脾、肾受到损伤,则导致月经病,进而致不孕。中医学认为,卵子是生殖之精,肾经的充盛与否完全决定了卵子的发育及成熟,同时卵子的正常排出又依赖于肾阳鼓动后冲任气血的调和畅达。肾精乃卵子的物质基础,肾阴阳亏虚则气血运行无力,使得排卵缺乏原动力,故肾虚为排卵障碍的根本原因。肾虚还会进一步导致体内气血阴阳失调,水湿内停,内生痰湿,壅阻充任胞脉,瘀滞气血,使得卵子更加难以排出。故尤师认为,肾虚血瘀为最基础的病机,拟定治则以补肾活血为主,佐以利湿疏肝。尤教授治疗PCOS分青春期、育龄期、生育后期3个阶段。该患者年纪尚轻,且暂无生育要求,根据其症状为间断性停

经,量少稀发,宜从脾肾论治,以补肾固冲、促排卵为主,进而促进月经恢复,建立正常的月经周期,切勿用过温燥灼津之品。《本草经读》述紫石英“温营血而润养,可通奇脉”,故以紫石英暖宫通脉之力帮助卵子发育以及顺利排出;覆盆子、菟丝子、枸杞子寓五子衍宗丸之意,主填精益髓,补肾固精;桑椹食药同用,常服可益肾填精,“令人聪明,变白不老”;麝虫帮助卵泡破膜而出;生鸡内金、泽泻、泽兰、土贝母消散痰结瘀滞,活血利水而通络;荔枝核、桔梗疏通经络;合欢皮、莲心养心安神除烦;石斛疏肝清火;牛膝引药入经;诸药合奏佳效。

3 围绝经期综合征

张某,女,55岁,医务人员,2017年6月11日初诊。患者自诉夜间潮热盗汗,失眠3年余。自2017年2月起停经,平素脾气躁,易激怒,食欲不佳,睡眠障碍,醒后难以再入睡。予以中药21剂:西党参10g,生黄芪10g,桑寄生10g,菟丝子10g,熟地黄10g,山药10g,山茱萸10g,生龙骨、生牡蛎各15g,桑叶10g,杭菊花10g,丹皮10g,栀子10g,白术10g,泽泻10g,淡竹叶10g,莲子心10g,合欢皮10g,夜交藤10g,甘草5g。7月20日二诊:患者自觉睡眠较前有所好转,食欲仍无明显的改善,夜间仍有盗汗,自觉心情有所舒畅,烦闷时间减少。处方:于前方基础之上加生地黄10g。患者于2个月后停药,自诉诸症好转,无复发。

按语:围绝经期综合征属中医学“绝经前后诸证”“脏躁”“郁证”等范畴。尤师认为妇女进入围绝经期,肾气始衰,冲任二脉虚损,精血不足,阴阳失调,而肾为先天之本,又“五脏相移,穷必及肾”,故肾阴阳失调,每易波及其他脏腑,导致肝阳上亢,脏腑功能紊乱。故此病之本在于肾,基于阴阳五行理论的“滋水涵木”为法,应滋肾养阴,调补冲任,平衡阴阳。患者肾阴偏衰,基于“乙癸同源”理论,临床宜采用补肾养肝、滋水涵木之法。方中菟丝子、桑寄生调理冲任,调和肾之阴阳;熟地黄、山药、山茱萸取六味地黄丸“三补”之意,平补肝肾;生地黄、丹皮滋阴凉营,改善潮热盗汗阴虚之症;因患者心烦失眠,夜交藤、合欢皮理气解郁而养心除烦,合用使元阳得潜,冲逆可降,共奏安神之功;淡竹叶、莲心直入心经,清心除烦,安神助眠;党参、黄芪、白术健脾益气,固护胃气,敛汗,防止阴液过度消耗而打破阴阳平衡。诸药合用后,阴阳平衡,诸症方除。

第一作者:莫雅雯,女,2016级硕士研究生,研究方向:女性内分泌疾病的中西医结合研究

通讯作者:雷磊,男,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医妇科学,E-mail:LeiLei1398@sina.com

(收稿日期:2018-04-17)