

引用:刘莹蝶,雷磊. 雷磊治疗早发性卵巢功能不全经验[J]. 湖南中医杂志,2022,38(11):58-60.

雷磊治疗早发性卵巢功能不全经验

刘莹蝶,雷磊

(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 介绍雷磊教授治疗早发性卵巢功能不全(POI)的经验。雷教授认为,肾气亏虚是 POI 主要病机,治疗上多以补肾调经为主,兼顾疏肝解郁、健脾养血、调理脏腑气机。其临床擅用四二五合汤辨证加减,配合中药外敷增强药效,内外兼治,并重视精神因素,倡导健康生活方式,从而调节肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的平衡,促进排卵,建立规律的月经周期,改善卵巢功能,其效颇佳。附验案 1 则,以资佐证。

[关键词] 早发性卵巢功能不全;补肾调经;四二五合汤;名医经验;雷磊

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.11.013

早发性卵巢功能不全(premature ovarian insufficiency, POI)是指小于 40 岁的育龄期妇女出现卵巢功能衰退甚至丧失,伴有高促性腺激素和低雌激素血症,常表现为月经稀发、月经量少或闭经^[1]。部分患者伴随围绝经期症状,如夜间盗汗、失眠、腰膝酸软、急躁易怒、阴道干涩、脱发、色斑等,可能会加速女性机体的衰老。由于卵巢功能衰退,妇女自然怀孕的可能性小,患心血管疾病、骨质疏松的风险增高,甚至可能会缩短预期寿命。西医主要以激素替代疗法、免疫治疗、辅助生殖治疗为主,但其不良反应也较为突出,目前治疗范围也较为局限^[2]。POI 归属于中医学“闭经”“月经过少”“血枯”“妇人脏躁”等范畴。雷磊,主任医师,教授,博士研究生导师,从事妇产科临床、教学及科研多年,对 POI 的临床诊疗有着丰富的经验。笔者(第一作者)有幸跟师随诊,现将其经验介绍如下。

1 病因病机

《素问·上古天真论》载:“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”中医学认为女子月经的形成及发展与肾气的盛衰密不可分。巢元方《诸病源候论》载:“冲任流通,经血渐盈,应时而下……冲为血海,任主胞胎,二者相资,故能有子。”肾为先天之本,主封藏,先天

之精藏于肾,化生气血充盈于冲任二脉,从而主导人的生长发育、促进生殖功能的发展。肾气充盈则月经按时来潮,肾气亏虚则气血生化无源,冲任不得通畅,导致月经紊乱。肝藏血主疏泄,体阴而用阳,肝血充盈可营养周身、调畅气机;乙癸同源,下注于血海,可维持肾阴推动功能,化生冲任气血为经血。肝郁则气血不畅,下注不足,可致经量过少、闭经等^[3]。脾胃为后天之本,气血生化之源,主运化、统血。水谷之物经脾胃运化生成水谷精微,营养五脏六腑,上可与肝经相合化生为乳汁,下可与肾之先天之精相成蕴为经血。女子月事的正常来潮有赖于脾生化气血充盈冲任,脾虚运化失司可致肝肾缺乏气血濡养、经血生成减少、体弱精虚等。故本病发病之本在于肾气亏虚,经血无源。

雷教授认为,POI 常由多种原因耗伤肾气,使肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴系统失衡、卵泡功能受损,最终导致月经紊乱、围绝经期提前等一系列症状。第一,胎产、房劳及金石所伤。胎产过多、过度不节的房事会加速肾精的泄出,使先天之精气耗损过快,肾之封藏失司,伤气伤血。流产、妇产手术、过服药物等均会使气血虚衰、血流不畅,冲、任脉瘀阻不通则使月经不能顺利来潮或月经量少夹杂血块。第二,饮食不节、起居无常。《丹溪心法·子嗣》载:“若是肥盛妇人,稟受甚厚,恣于酒食之人,

第一作者:刘莹蝶,女,2020 级硕士研究生,研究方向:中西医结合防治女性内分泌疾病

通信作者:雷磊,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:中西医结合防治女性内分泌疾病,E-mail:leilei1278@

经水不调,不能成胎,谓之躯脂满溢,闭塞子宫。”素体肥胖又喜食肥甘厚腻之品的女性易生痰湿之气,损伤脾胃运化功能,阻碍气血的生成,则经血不调。现代人常因工作、社会及环境等熬夜,过度劳耗身体,起居无常则五脏六腑运作无常,气血阴阳失调,肝肾气机升降无度,经血不以时下。第三,情志失常。人精神压力大而致情志失调,常易伤肝气,肝郁气滞则气机、肝血不畅,冲、任失调,胞宫失养而引发月经异常;肝郁化火则煎灼津液,最终导致肾虚不固,可表现为肾阴虚或肾阳虚的症状,一定程度上加速了围绝经期的到来。故雷教授认为,胎产、房劳、饮食起居及情志等因素均可耗损女性肝、脾、肾等脏腑气血,尤其对肾气的耗伤最为严重,气血生化无源、肾精不足、肝郁脾虚血弱,均可导致冲任失调,胞宫失养,而引起本病的发生。

2 治疗特色

2.1 以四二五合汤为基础方,辨证加减 雷教授认为肾气亏虚为本病的基本病机,故临床以补肾调经为治疗大法,予四二五合汤为基本方临证加减。四二五合汤是妇科名医刘奉五先生的经验方,临床上广泛运用于治疗 POI、多囊卵巢综合征、高泌乳素血症、围绝经期综合征、不孕症等妇科相关疾病。方中包括五子衍宗丸(覆盆子 9 g、菟丝子 9 g、枸杞子 15 g、五味子 9 g、车前子 9 g)、四物汤(熟地黄 12 g、白芍 9 g、当归 9 g、川芎 3 g)、二仙汤加减(淫羊藿 12 g、仙茅 9 g)及牛膝 12 g。方中熟地黄滋阴补血,当归补血调经,枸杞子、菟丝子补益肝肾、益阴扶阳,覆盆子、五味子益肾固精,车前子利水泻热,川芎行气活血,白芍养血柔肝、和营止痛,仙茅、淫羊藿温肾阳、助命门而调冲任,牛膝补肝肾强筋骨、逐瘀通经而引血下行,使补中有通、协调肝肾。诸药合用,具有温肾填精、补血调经、滋阴泻火之功效^[4]。雷教授临证灵活运用此方,若经闭日久或经量过少,则加紫河车补气和血、益精养膜;若胸闷不舒、乳胀脉弦,多为肝郁气滞所致,加香附、木香疏肝理气、调经止痛;若阴道干涩、口干目涩者,多为肝肾亏虚、阴液不足所致,加滋阴清热生津之玄参、麦冬,补气养阴润燥之黄精;若经少色暗、腹痛夹血块、脉涩者,多为血行不畅、瘀滞胞宫所致,加蒲黄、五灵脂活血止痛化瘀,或乳香、没药活血散瘀通经,或血竭、穿山甲破血消癥;若口舌生疮、面红痤疮,

多为夹湿热之证,加夏枯草、蒲公英清热消痈,皂角刺、白芷消肿排脓;若面部黄斑、纳呆乏力多属脾虚血虚证,加党参、白术、黄芪健脾益胃、补气养血;若失眠多梦、盗汗烦热者,多因肾阴虚不能转承阳气,虚火煎熬津液而心火亢盛所致,加用煅龙骨、煅牡蛎平肝益肾、镇静安神,远志、酸枣仁养心安神;若腰膝酸软、耳鸣、潮热汗出、齿软、发白等,多属肾阴虚、肾气虚症状者,加何首乌、女贞子、墨旱莲滋补肝肾、凉血养阴,浮小麦敛阴止汗;若带下清稀、腰膝酸软、小腹冷坠,多属肾阳亏虚之证,加露蜂房、鹿角霜、小茴香温煦肾阳,补虚止带。

2.2 配合中药外敷,内外兼治 外敷疗法可避免口服用药对胃肠的刺激^[5]。中药外敷是雷教授治疗妇科疾病的一大特色,外敷药由盐小茴香 5 g、赤芍 15 g、白芷 15 g、当归 10 g、艾叶 10 g、红花 10 g 组成,将其用布袋包裹与海盐 1 kg 于铁锅中翻炒加热至 37~45℃,再将药包置于小腹 20~30 min,药包可重复使用 3 个月。方中小茴香、赤芍、白芷、艾叶味辛性温,归肝、肾经,可理气温经、散寒止痛;当归、红花味辛性温,归心、肝经,可补血活血、散瘀止痛;赤芍味苦性微寒,归肝经,可清热凉血、散瘀止痛。中医学认为肝经循行过阴器,抵小腹,属肝络胆,小腹盆腔为肝经所行之处,诸药均入肝经,故可透过局部散发药效直达病所,共奏温经活血、散瘀止痛、调节全身气血阴阳之功效^[6]。研究发现,中药经加热后可将药力通过病灶局部皮肤渗透至深层组织,从而达到改善血液循环、促进炎症消退的功效。

2.3 重视精神因素,倡导健康生活方式 雷教授认为治疗妇科疾病应重视患者的精神因素。女子以肝为本,肝藏血,主疏泄,肝郁则气滞血瘀,临床妇科疾病患者常见烦闷不舒、急躁易怒等情志失调表现,精神因素已成为不可忽视的疾病诱因之一。因此,雷教授在临床诊疗时认真观察患者神态、语言及情绪表现以辅助辨证,在治疗时适当加用疏肝解郁理气之药如柴胡、郁金等。此外,雷教授认为健康的饮食、起居等生活方式亦是防治妇科疾病的重要方法。诸多患者因饮食不节,嗜食辛辣肥甘之品损伤脾胃,聚湿成痰,或缺乏运动、忧思劳倦、起居无常损耗肝肾精气导致气机失调,阴阳失衡,而引发妇科疾病,故雷教授倡导患者调情志、慎饮食、律起居、勤运动,有助于疾病的预防和治疗。

3 典型病案

张某,女,35岁,2021年5月15日初诊。孕产史:G3P1A2。主诉:人流术后月经量少1年余。该患者13岁月经初潮,平素月经3~4/27~30 d。2020年4月2日行清宫术后发现月经量逐渐减少,色暗。末次月经(LMP):2021年5月14日至今。月经量较少,至今使用3块卫生巾,每块出血范围约占1/4,色暗,无血块,经前乳房胀满,经期第1天小腹坠痛,伴腰酸、乏力。近1个月白带量可,色清稀,无异味、瘙痒。纳可,寐欠安,二便调。患者诉近期工作压力较大,性情稍急躁,形体偏瘦。舌淡红、苔薄白,脉弦细。查抗缪勒氏管激素(AMH)0.02 ng/ml,促卵泡生成素(FSH)18.75 mIU/ml,黄体生成素(LH)10.82 mIU/ml,雌激素(E₂)51 pg/ml,孕酮(P)0.1 ng/ml。西医诊断:POI;中医诊断:月经过少,肾气亏虚证。治以补肾调经、益气养血为法。处方:四二五合汤加露蜂房10 g、鹿角霜10 g、花椒5 g、木香10 g、党参10 g、土炒白术10 g、黄芪10 g。14剂,每天1剂,分2次服用。同时予以人胎盘片,4片/次,2次/d,配合中药外敷(1包),于经前及经期加热后外敷腹部。嘱患者注意保暖,适当运动。6月16日二诊:LMP为6月12~16日,月经量较前增多,色红,夹黑色血块,经期腹痛稍缓解,腰酸较前减轻,无经前乳房胀满。纳可,寐欠安,二便调。予前方去木香,加制乳香10 g、制没药10 g、酸枣仁10 g、茯神10 g、远志10 g,继服人胎盘片。7月14日三诊:LMP为7月9~14日,月经量较前增多,使用15块卫生巾,每块出血范围约占1/3,色红,血块较前减少,经期腹痛及经前乳胀症状较前改善。白带正常,二便正常。

按语:该患者因金器伤及胞宫,累及肾气,肾气亏虚,肾精无力化生气血,致使冲任失调,血海不充,则月经量逐渐减少、腰酸、乏力,治以补肾调经为主。同时,由于工作压力较大,情志不佳,忧思伤神而致夜寐不佳,故予以酸枣仁、茯神、远志宁心安神。郁则伤肝,肝为女子之本,肝郁气滞则易出现乳房胀满不适,故加木香疏肝行气解郁。二诊时虽经量增加,但血块亦增多,考虑肝郁气滞,加之缺乏运动致使气行不畅而血瘀于胞宫,故加乳香、没药活血散瘀通经。经3个疗程治疗,症状得到明显改善。但患者发病已有1年余,伤及胞宫及肾气,体

质虚弱非月余能治愈,嘱其避免再次妇科手术,改善日常生活方式,调畅情志、起居有常、饮食有度、适当运动。

4 小结

雷教授认为,治疗POI要牢抓“肾虚”这一主要病机,从肾论治,不可仅拘泥于临床表现,方从法出,法随证立,同时要兼顾肝脾气血等病机,倡导积极健康的生活方式,调和肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的平衡,促进排卵,建立规律的月经周期,改善卵巢功能。

参考文献

- [1] DAVIES D, CARTWRIGHT B, ZILLTKENS C, et al. ESHRE guideline: Management of women with premature ovarian insufficiency[J]. Hum Reprod, 2016, 31(5): 926-937.
- [2] 苏玲玲, 邱峰. 中西医结合治疗早发性卵巢功能不全研究进展[J]. 光明中医, 2020, 35(23): 3830-3833.
- [3] 杨玉玲, 杨新鸣. 冲任失调与卵巢早衰[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(1): 66-69.
- [4] 许昕. 京城名医刘奉五[J]. 北京中医药, 2008, 27(6): 431-433.
- [5] 焦俊英. 金刺藤胶囊联合中药外敷法治疗湿热瘀阻型炎性慢性盆腔疼痛的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(11): 45-46.
- [6] 韦麟. 外敷疗法临床应用[J]. 中医外治杂志, 2005, 14(1): 29-32.

(收稿日期:2022-03-02)

忌口要因人因病而异

忌口要因人、因病而异,不可一概而论,也不宜忌之过分,以免营养失于全面。1) 体食不相宜。如热性体质者,像个“小太阳”,平素恶热好冷,不能吃辣椒、川椒、生姜、大蒜、酒、羊肉、狗肉等热性食物,否则会脸热、口干、咽痛、牙龈红肿、鼻腔出血、口舌生疮、大便干结等。寒性体质者,畏寒喜温,不能食冷饮、冰制食品、凉拌菜、瓜果、蟹、鸭、鳖等凉性食物,否则就觉腹部不适、胸部作冷,甚至腹泻。2) 病食不相宜。如阴寒证者,症见畏寒、手足发冷、大便稀薄、小溲清长、舌淡苔白、脉沉,应忌食生冷及凉性食物。阳热证者,症见高热、痈肿、口疮、出血、口干唇燥、大便秘结、小溲黄热、舌红无苔、脉数者,应忌食辛辣、煎炸及温性食物。许多疾病也有特殊忌口,如糖尿病忌高糖饮食、肾炎忌高盐饮食、高脂血症忌油腻饮食、高尿酸血症忌海鲜等。(高继明, <http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=208359>)