

引用:曲淑艳,何嘉琳,章勤,方晓红.何嘉琳基于“既病防变”思想治疗卵巢储备功能下降经验[J].湖南中医杂志,2023,39(9):58-59,114.

何嘉琳基于“既病防变”思想 治疗卵巢储备功能下降经验

曲淑艳,何嘉琳,章勤,方晓红

(浙江中医药大学附属杭州市中医院,浙江 杭州,310007)

[摘要] 介绍何嘉琳教授治疗卵巢储备功能下降的临床经验。何教授认为本病以肾精亏虚、天癸不足为本,兼心肝脾多脏失调,其于临床中运用中医既病防变理论指导辨证用药,辨“症”论治,按需调理,重视膏方的温养作用,喜用膏方调和气血阴阳,攻补兼施,动静结合,同时注重顺应自然,强调饮食与起居有常,使气血旺盛,精气调畅,方能达到良好的临床治疗效果。附验案 1 则,以佐证其临床辨证用药思路。

[关键词] 卵巢储备功能下降;既病防变;名医经验;何嘉琳

[中图分类号] R271.917.5

[文献标识码] A

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.09.014

卵巢储备功能下降(diminished ovarian reserve, DOR)是指卵巢内存留的原始卵泡数量减少,卵子质量下降,女性生殖能力及内分泌水平下降^[1]。现代医学认为,卵巢功能一旦减退,其病情发展迅速,几乎不可逆转,从 DOR 到卵巢早衰(POF)大约需要 1~6 年^[2]。本病因发病机制复杂,很难从病因学方面进行预防,因此,如何在疾病隐匿阶段给予积极的治疗,以有效保留现有的卵巢功能,延缓卵巢衰退,是目前临床亟待解决的难题。

中医药对提高卵巢功能具有整体调节、安全有效的优点^[3]。何嘉琳教授为何氏妇科流派第四代传人,幼承庭训,传承古训而不拘泥,临证中重视中医经典理论的运用,在治疗 DOR 方面经验丰富。何教授认为“既病防变”作为中医治未病理论中的一项重要内容,要求疾病初发时尽早诊断、尽早治疗,以防疾病继续发展或变生他疾。现将其诊治经验介绍如下。

1 病因病机

根据 DOR 的临床表现,可将其归为中医学“月经过少”“闭经”“经水早断”“不孕”等范畴。本病病因病机复杂,可归为三个方面:第一,肾精亏虚,天癸不足为发病的关键。《素问·上古天真

论》中记载:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七,而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”《傅青主女科·调经·年未老经水断》载:“经水早断,似乎肾水衰涸……肾气本虚,又何能盈满而化经水外泄耶!”肾藏精,主生殖,肾精充盛、天癸充足是卵巢功能维持正常的基础条件。第二,胞脉空虚,冲任瘀阻是直接病机。素体虚弱或久病导致无力行血可致气血运行不畅,久之形成瘀血,阻滞冲任,新血不生,而致月经过少、闭经、不孕等,因 DOR 病程长,易导致“久病多虚多瘀”症状的发生。第三,心肺肝脾功能失调是发病的重要因素。《女科指要》载:“月事不来,胞之络脉闭也。胞脉者,属心而络于胞中。气上迫肺,心气不得下通……而血瘀血枯,皆令女子经闭”,《傅青主女科·调经·年未老经水断》亦云:“有年未至七七而经水先断者,人以为血枯经闭也,谁知是心肝脾之气郁乎”,均说明思虑过度伤及心肺肝脾四脏,导致肺失宣发肃降,心气郁结,肝失疏泄,脾失健运,胞脉气滞血瘀,血行不畅,冲任瘀阻;或病程日久,肝郁化热,暗耗气血,气血不足,不能充盈

基金项目:国家中医药管理局浙江何氏妇科流派工作室第二轮项目(国中医药人教函[2019]62号);浙江省杭州市科技发展项目(20191203B139)

第一作者:曲淑艳,女,医学硕士,副主任中医师,研究方向:中医妇科学

通信作者:何嘉琳,女,主任中医师,研究方向:中医妇科学,E-mail:qsy4141@126.com

胞脉,则冲任空虚,从而出现月经异常甚至闭经、不孕,渐发为本病。

2 基于“既病防变”理论诊治 DOR

中医学“既病防变”理论的核心是指病情尚轻时,要尽早辨证施治,掌握疾病发生发展及传变规律,调治他脏,防止传变^[4]。对于已经确诊为 DOR 的患者进行提前干预,目的是防止疾病出现卵巢功能早衰、骨质疏松等严重并发症。因此,凡是能改善月经、增加受孕率、保护卵巢功能的治疗方法均属于“既病防变”的范畴。

2.1 辨证论治,按需调理 症是疾病的外在表现,是一时或整个病程中的自觉状态或客观体征^[5],临床应根据症状的轻重缓急遣方用药。DOR 患者有轻微症状者,即为“已病”阶段,主要表现为月经周期及经量的改变。何教授认为,此阶段通过补肾填精可促进卵泡的发育,提高卵泡数量和质量,有效改善卵巢储备功能,临床常选用何氏育麟方加减以补肾填精、益气养血,方中以八珍汤补气养血,淫羊藿、肉苁蓉等温补肾阳,山茱萸、麦冬等滋养肾阴,全方温而不燥,补而不膩,可获补益精血之功。病情逐渐发展为闭经、不孕时,何教授认为该时期最关键的是促进排卵,通过促进排卵可改善子宫内膜容受性,使血海充盈,月事以时下,并增加受孕几率。其注重经后期和经间期分别施治,经后期是精血亏虚及卵泡增长期,以补养精血、滋养卵泡为主,方药仿刘氏四二五合方进行加减;经间期是阴阳交替、重阴转阳的“氤氲之时”,宜以补肾促排为主,稍加活血理气之品,常用方药为何氏麟珠丸加丹参、小胡麻等加减^[6]。至 POF,同时(或)伴有失眠健忘、腰痛膝软、潮热盗汗、烦躁易怒及情绪抑郁等症状,以肾虚为本,肾脏阴阳失调为纲,其分为肾虚血瘀、肝肾阴虚、脾肾不足三型论治,方药以左归饮、右归饮、龟鹿二仙汤、瓜石汤等加减以达到养血填精、平调阴阳的功效^[7]。

2.2 用药考究,重视膏方的温养作用 何教授认为女子以血为本,往往因经、孕、产、乳而耗血伤气,气血不足,运行受阻,气滞血瘀,导致冲任失养,胞宫胞脉空虚,出现卵巢功能失调。对于 DOR 患者“年未老经水断”的症状,应以后天之气血温养先天之肾精,用药注重“形不足者,温之以气,精不足者,补之以味”。膏方滋补力强,且具有补虚纠偏、平衡

阴阳、调和气血、协调脏腑的作用,与汤剂相比更适合治疗妇科慢性疾病^[8]。何教授重视膏方的温养作用,选用鹿角片、龟甲、紫河车等血肉有情之品以补养精血,充养奇经八脉;同时,根据不同体质选用不同的胶类进行收膏与治疗,可使临床效果温和而持久。对于伴有瘀血及痰浊者,加活血化瘀之药疏通气血;病久不愈与脾胃关系最为密切,其以理气健脾之药养后天以滋先天,常用陈皮、麦芽、砂仁、木香、绿萼梅等健脾和胃、行气消滞之品;对于新感外邪者,应以银翘散、桑菊饮等方清除外感之邪为先,往往能够达到事半功倍的效果。

2.3 顺应自然,注重生活调摄 《素问·四气调神大论》云:“圣人春夏养阳,秋冬养阴。”《素问·上古天真论》载:“饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。”何教授临床治疗本病强调慎起居、节饮食、畅情志,患者应遵循自然界变化规律,在日常生活中做到饮食有节制,作息有规律,运动不过极,注意精神调养,劳逸结合。对于有生育要求的患者,应提前 3~6 个月进行调治,并要求顺应四时节律早入眠,其按照中医辨证思路,根据辨体与辨病相结合理论,进行体质与卵巢储备能力的双重调理,以膏方开路,为孕育打下良好的基础。

3 典型病案

张某,女,35 岁,2019 年 12 月 27 日就诊。主诉:月经紊乱 4 年,未避孕 2 年未再孕。现病史:患者 2015 年生育后渐出现月经先期,量少,并逐渐加重甚至偶有闭经。近 2 年来夫妻同居,性生活正常,未避孕未再孕。2019 年外院测抗缪勒管激素:0.25 ng/ml,诊断为 DOR,后行人工周期替代疗法,月经量仍偏少。婚育史:1-0-2-1(足-早-流-存),2015 年顺产 1 孩,2010、2013 年 2 次孕早期难免流产。刻下正值冬令,患者睡眠欠佳,情急易怒,心烦不宁,腰膝酸软,纳便尚调。末次月经 2019 年 11 月 21 日,量极少,色暗,舌略红、苔薄,脉细。诊断:1)DOR;2)继发不孕。中医证候:肝肾不足,精血两虚。中医治则:补益肝肾,养血填精。采用膏方治疗,处方:黄芪、当归、桑椹、枸杞子、女贞子、山药、续断、覆盆子、炒酸枣仁、淫羊藿、仙茅、鸡血藤、牛膝、丹参、红枣、巴戟天、淮小麦各 150 g,太子参、葛根、菟丝子、益母草各 300 g,麸炒白术、(下转第 114 页)

京:北京体育大学,2016.

- [10] 张勇.咏春拳典型动作生物力学分析[D].上海:上海体育学院,2012.
- [11] 朱东,赵光圣,姚颂平,等.武术劲力探秘:形意拳崩拳动作分析及效果评价[J].上海体育学院学报,2014,38(1):89-94.
- [12] 赵毅,季远.推拿手法学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:91.
- [13] 房敏,宋柏林.推拿学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:814-815.
- [14] 李明.基于力学原理的寸拳技能研究[J].中学物理教学参考,2017,46(18):86-87.
- [15] 张勇.武术“击打”动作中“二次发力”现象解析——以寸拳为例[J].广州体育学院学报,2015,35(3):82-85.
- [16] 吴润帆,徐菁,林欣,等.传统武术拳种的特征分析与价值开发——以八极拳为例[J].湖北体育科技,2021,40(4):290-294.
- [17] 刘剑,侯介华.洪洞通背拳技法特征研究[J].体育研究与教育,2013,28(3):91-94.
- [18] 吕立江,詹红生.推拿功法学[M].北京:科学出版社,2019:18.
- [19] 张煜新.推拿用力自我保护因素分析[J].陕西中医,2005,26(8):806-807.
- [20] 牛一凡.太极拳技击思想在推手中的应用研究[D].西安:西安体育学院,2017.

- [21] 潘光耀.二十四式太极拳技击性研究[D].福州:福建师范大学,2014.
- [22] 刘德森.八极拳发展历程及特征研究[D].武汉:武汉体育学院,2009.
- [23] 李继鑫.崩拳不同重心位置发力速度的生物力学研究[D].北京:北京体育大学,2018.
- [24] 连宝领,朱鼎成,萧枫.“神”在推拿临床中应用之管窥[J].中医杂志,2009,50(S1):214.
- [25] 王德瑜,詹育和,刘毅,等.推拿手法融合太极拳实践性探索[J].中医药管理杂志,2019,27(10):28-29.
- [26] 张林峰,于天源,葛瑞东,等.推拿医生治疗过程中心率、呼吸频率和换气率的研究[J].中医药导报,2016,22(10):55-57.
- [27] 王力强,骆彬.王友仁呼吸按动法治疗寒邪客胃型胃脘痛经验[J].中医临床研究,2020,12(8):59-61.
- [28] 张朝琨.非遗视角下河南漯河心意六合拳的传承路径研究[D].上海:上海体育学院,2021.
- [29] 祝涛,邱小慧,严金金.八极拳与南拳发力特点对比研究[J].搏击(武术科学),2014,11(11):26-28.
- [30] 蔡传喜,龙行年.传统与现代:整体思维视域下太极拳与形意拳劲力之研究[J].湖北体育科技,2016,35(5):436-439.
- [31] 李媛.论太极拳的形神与体用[D].济南:山东师范大学,2010.

(收稿日期:2023-07-07)

[编辑:刘珍]

(上接第59页)天冬、炒白芍、麦冬各100g,砂仁、绿萼梅各50g,川芎、远志、明天麻、五味子各60g,熟地黄120g,制黄精200g,生石决明180g,炙甘草30g。另:鹿角胶、龟甲胶各100g,阿胶250g,鲜铁皮石斛120g,西洋参片、灵芝孢子粉各30g,核桃300g,芝麻200g,黄酒、冰糖各500g收膏,切片袋装,早晚各服2片,外感、便溏时停用。患者冬季规律服用膏方,后月经量明显得到改善,年后顺利自然受孕,末次月经2020年2月18日,孕后因“先兆流产,宫腔大暗区”保胎治疗近2个月余。随访,2020年11月22日剖宫产一健康女婴。

按语:患者因DOR而难以受孕,肾气亏虚,肝肾阴血不足,而见睡眠差、心情不畅、腰膝酸软、舌略红、苔薄、脉细等症,“纳便尚调”表明后天脾胃功能正常,故治疗时以补益肝肾、养血填精为主,适当佐以理滞化痰、通达胞络之品。治疗以膏方“营养五脏六腑之枯燥虚弱”^[8],方中黄芪、太子参大补元气,并衷“十全大补”之意滋阴养血,益气温阳;肾藏精,主生殖,故予菟丝子、覆盆子、五味子、女贞子、桑椹,取五子衍宗丸之义补肾填精、疏利肾气;鸡血藤、益母草、川芎等活血化瘀;牛膝、淫羊藿、仙茅、

巴戟天、鹿角胶、龟甲胶等补肾暖宫而充盈奇经、调治冲任,血海满盈则经血自调,继而自然受孕,同时佐以铁皮石斛、绿萼梅、炒酸枣仁等清热疏肝、养阴安神之品,以防滋阴厚腻之品化热碍胃扰神。

参考文献

- [1] 范玉婷,梁晓燕.卵巢储备及其检测方法评价[J].实用妇产科学,2015,31(1):2-4.
- [2] 韩玉芬,程淑蕊,敬文娜,等.卵巢储备功能下降的预测及治疗[J].中国计划生育学杂志,2007,15(2):117.
- [3] 栗晓静,曲秀芬.卵巢储备功能下降所致不孕证的中医治疗进展[J].长春中医药大学学报,2019,35(5):1017-1018.
- [4] 姚美玉,邢慧,左冬冬,等.“治未病”思想与中医体质辨识在崩漏防治中的应用[J].现代中西医结合杂志,2022,31(2):203-205.
- [5] 吴永贵.病、证、症的概念及其相互关系[J].云南中医学院学报,2006,29(2):1-3,7.
- [6] 马景,马一铭,何嘉琳,等.何氏妇科调经周期用药解析[J].浙江中医杂志,2022,57(1):44-45.
- [7] 马景,何嘉琳.何嘉琳治疗卵巢早衰的临床经验[J].浙江中医杂志,2009,44(4):260-261.
- [8] 孙骥.膏方的临床应用[J].浙江中西医结合志,2010,3(2):132-133.

(收稿日期:2023-04-27)

[编辑:徐琦]