引用:向星,张焯.张焯运用角药辨治卵巢早衰经验[J].湖南中医杂志,2023,39(12):51-53.

张焯运用角药辨治卵巢早衰经验

向星¹,张焯²

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 深圳市福田区妇幼保健院,广东深圳,518028)

[摘要] 介绍张焯教授运用角药治疗卵巢早衰(POF)的临证经验,阐释 POF 的病机特点及药物配伍特点。张教授提出 POF 以肾精亏虚为主要病机,与心肝脾三脏密切相关,其补益肾精的治法特点贯穿疾病始终,常用“熟地黄-黄精-山茱萸”补益肾精而生血,“党参-白术-山药”健补脾胃,使运化有源,“香附-丹参-当归”活血化瘀,“香附-柴胡-川芎”疏肝行气以调冲任,“酸枣仁-远志-首乌藤”养心安神,运用角药配伍逐个击破,共奏补肾调经之效。从其机出发设 5 组角药并附验案 1 则,以供参考。

[关键词] 卵巢早衰;角药;名医经验;张焯

[中图分类号] R271.917.5 **[文献标识码]** A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.12.013

卵巢早衰(premature ovarian failure, POF)是指女性 40 岁前因卵巢功能衰退而发生闭经的现象,表现为促性腺激素的升高及雌激素的降低,并可能伴有低雌激素造成的围绝经期症状,闭经、失眠、焦躁、抑郁等症状多发,近年来患病人群呈现年轻化趋势^[1-2]。西医治疗本病以激素替代治疗为主,中医根据发病症状将其归属于“闭经”“年未老经水断”“经水早断”等范畴,对其治疗尚无系统方案^[2]。

角药是临床上中药的一种配伍方法,配伍规律是以“三”合药,因“三”成势^[3],是指在中医基础理论的指导下,结合中药的性味、归经等,将三味中药联合配伍使用,三药配伍紧扣病机,相辅相成,成三足鼎立之势。角药应用得当,可使药物相互制约或协同增效,提高临床疗效。

张焯教授擅长运用中医药、中西医结合治疗妇科疑难杂病,如不孕症、月经病、复发性流产、妇科肿瘤、盆腔炎等。在 POF 的临床治疗中,张教授以补肾精为首要,随证加减,随证选方,灵活运用角药调节脏腑气血,以期达到最佳临床疗效,现将其相关诊疗经验总结如下。

1 病机认识

张教授认为 POF 其本在肾,与心肝脾三脏密切相关。天癸来源于先天肾气,主宰着月经的来潮或断绝,是肾主生殖理论的重要体现^[4],POF 患者肾精不足,天癸不充,冲任不盛,故表现为月经稀发甚至停闭,且女性因孕产、营养不良、体虚失养等渐耗精血、阴液不足,可致虚热内生,而出现潮热盗汗、咽干耳鸣等围绝经期症状。而在此肾精亏虚病机基础上,往往兼有他证。

1.1 脾胃虚弱 《景岳全书》载:“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室,知斯二者,则尽善矣。”张教授提出肾精亏虚虽为 POF 的决定因素,然而人之精血源于先天,由后天脾胃充养,脾胃为水谷精微化生之所,血生于水谷之精气,且心生血,脾气化液入心变血,脾胃和则血自生,若脾胃气虚,则不能运化水谷精微,入心化赤生血以充胞宫^[5]。

1.2 气滞血瘀 气血失调是妇科疾病的又一重要病机,气为血之帅,血为气之母,气的升降出入可调节血的流行,二者相互为用。肝主疏泄,情志所伤,肝失条达,气机郁滞,冲任不畅,可致血海不能满溢,月经失常,肝气郁极易化火,可致情绪波动,甚

基金项目:广东省深圳市科技创新委员会面上项目(2021300772)

第一作者:向星,女,2021 级硕士研究生,研究方向:中医妇科学

通信作者:张焯,女,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医妇科学,E-mail:609634033@qq.com

则致暴躁易怒等围绝经期症状^[6-7]。张教授认为长期的压力负荷会造成多数女性经常处于焦虑、抑郁的状态,长期的消极心理与疾病相互作用形成恶性循环,会造成患者病情反复,若不能得到及时排解,此类肝郁症状程度会逐渐加重,且POF患者病程往往较久,“久病多瘀”,或因肝气郁滞致瘀,或因气虚运行受阻成瘀,瘀血阻滞,新血不生,冲任不暢^[7],以致经候失常。

1.3 心肾不交 心藏神,主血脉,《灵枢·口问》载:“悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇”,《素问·评热病论》载:“胞脉者属心而络胞中”,可见心与胞宫相通,可影响调节经血运行。张教授提出POF患者常因提前衰老之故劳心伤神,思虑太过以致暗耗心血而出现心烦、失眠、健忘等症,胞宫乃心肾续接之关,心肾之间相互依存、相互制约,肾阴亏虚,心火偏亢,二者之间的阴阳、水火失衡以致心肾不交、水火不济,也可致经少、经闭。

2 常用角药

2.1 熟地黄-黄精-山茱萸 此组角药常作为治疗POF的核心配伍。熟地黄为临床滋补肾阴精血的要药,《本草正》载:“补五脏之真阴……而人参、熟地,则气血之必不可无,故凡诸经之阳气虚者,非人参不可,诸经之阴血虚者,非熟地不可”,黄精味甘、平,有补脾益气,滋肾填精之功。《本草纲目》记载其“补诸虚,填精髓,平补气血而润”,主填补肾精,性味颇类熟地黄,有补气血之用,虽味厚腻,然POF患者肾精极亏,以致经水提早断绝,加此一味可谓恰到好处。山茱萸酸微温质润,可补益肝肾,为平补阴阳之要药,三味中药二补一敛,补而不峻,生精填髓,配伍使用治肾精血不足之证。现代药理学研究中三药均有增强人体免疫力、抗衰老的作用^[8-10],同甘补,协同增效。张教授常将该组角药作为治疗的核心配伍,用其滋补肾精以调冲任,若肾阴不足,日久亏耗而致阴阳俱损,则加淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉以补肾温阳、益火之源,此时阴阳共补,阳化气,阴成形,相得益彰;若有带下过多、尿频等肾气不固之证,可佐金樱子、覆盆子、芡实等;如伴腰酸,可加续断、杜仲之类。

2.2 党参-白术-山药 党参味甘性平,归脾、肺经,可补脾益肺、生津养血,《本草从新》载:“和脾胃,除烦渴,中气微虚,用以调补,甚为平妥”,可用于治疗脾

胃虚弱、气血两亏之症,长于补脾健中。白术味苦、甘,归脾胃经,有健脾益气、燥湿利水的功效,用于脾虚食少之症,长于补脾和胃。山药味甘性平,入肺、脾、肾经,有益气养阴、补脾肺肾之功。三者为伍,集补气健脾养血于一体,互补互用,体现了张教授在论证上“血枯宜补”的思维。且张教授认为运用此组配伍时,不必拘泥于脾胃虚弱之证,若患者无明显脾虚症状,此组角药同样可用,意在补脾胃以资血之源,使运化复常,然若有食少纳呆、神疲乏力等明显脾虚症状时,可佐黄芪以健脾补中。

2.3 香附-丹参-当归 香附归肝、脾、三焦经,功效疏肝解郁、理气宽中、调经止痛,《本草便读》提及其“入肝脾而开郁,为血因气滞之方;理胎产以调经,有气顺血行之理;其味辛甘带苦,故生者有解表之功;其质香燥而温,经制服得纯和之妙。乃女科之圣药,为气病之专司”。丹参味苦,性微寒,具有活血祛瘀、通经止痛、清心除烦的功效,有“一味丹参饮,功同四物汤”的美誉,为妇科要药,主治月经不调、经闭、血瘀之症。当归味甘、辛,性温,《本草正》载其“补血行血,补中有动,行中有补,乃血中之气药,亦血中之圣药也”,其与熟地黄相须为用,可使精血相互资生。此组角药中,香附疏肝理气兼两味补血活血药物,调和冲任气血,补而不滞,使经络通达。论证上张教授常用此活血化瘀,使瘀血消、新血生,用于治疗POF肾虚血瘀证患者,症见月经稀发、经色暗红、夹杂血块、舌淡暗等血瘀之象,如若舌暗有瘀点、血瘀重者,可改丹参为红花、月季花以加强活血化瘀之功。

2.4 香附-柴胡-川芎 该角药配伍取自柴胡疏肝散。柴胡善疏肝解郁,其归肝胆经,可用于肝气郁滞、月经不调之症;川芎味辛,性温,归肝、胆、心包经,可活血行气、祛风止痛,与香附合用,可助柴胡解肝经郁滞并行气活血。论证时张教授遵《黄帝内经》“木郁达之”之旨,常用此组角药治疗POF伴有情志抑郁、暖气、胁肋部疼痛等肝郁症状明显患者,可使肝气条达,恢复肝的生理特性^[6,11],若有口干口苦、急躁易怒、面赤头痛等肝郁化火之征象,可佐牡丹皮、栀子等清热泻火之品。

2.5 酸枣仁-远志-首乌藤 张教授在所接诊的POF患者中,大多有心神不宁之症,此时不仅要助肾益精,也须用此组角药宁心安神、养心肾之阴,使

君安相位。酸枣仁味甘,性平,入心、脾、肝、胆经,有养肝、宁心、安神之效,《药品化义》载其:“透心气助心神,大补心脾之血”。远志味苦、辛,性温,有安神益智之功,《滇南本草》载其“养心血,镇惊,宁心”,心气不足可服,且可交通心肾;首乌藤又名夜交藤,味甘、微苦,性平,归心经及肝经,可养血安神,适用于心神不宁之失眠。此组角药可作为辅助用药,三药均入心经,合为安定神志之佳品。

3 典型病案

患者,女,38岁。2022年6月13日初诊。主诉:月经稀发3年,停经8个月余。生育史:孕5产2,2009及2013年分别顺产一胎,2013年后有过3次人流史。月经史:14岁初潮,既往月经尚规律,经期5d,周期28~34d,经量中等,色红,有小血块,经期偶有腰痛。近3年来因生活压力增大,月经30~90d一行,末次月经2021年10月7日,3d干净,量较少,色暗,有血块,经前无明显乳胀、痛经,稍有经期腰痛。白带量少,色白,无异味及阴痒。刻下:患者心烦,纳一般,寐差,难以入睡,大小便无异常,舌暗、苔薄白,脉弦。辅助检查:6月13日妇科B超示子宫内膜厚约6.3mm。性激素检查:卵泡刺激素51.39 mIU/ml,促黄体生成素30.63 mIU/ml,雌二醇(E_2):17 pg/ml;抗缪勒氏管激素0.19 ng/ml。西医诊断:卵巢早衰;中医诊断:闭经,肾虚血瘀证。治法:补肾益精,活血化瘀。处方:熟地黄15g,续断10g,酒黄精15g,党参15g,山茱萸10g,香附10g,山药15g,丹参10g,当归10g,首乌藤10g,牛膝10g,酸枣仁10g,白术10g,远志5g,枸杞子10g。14剂。水煎服,每天1剂,分早晚2次温服。嘱患者放松情志,规律作息。7月8日二诊:病史同前。末次月经7月5日,尚未净,量仍偏少,色暗,有血块,经前稍有乳胀,无痛经及腰酸,纳可,易腹胀,寐较前稍有改善,小便正常,稍有便秘。舌红、苔薄白,脉弦。守一诊方去续断、丹参,加佛手、肉苁蓉各10g,月季花5g。14剂,煎服法同前,嘱患者月经干净后服用。8月18日三诊:病史同前。末次月经8月13日,量较前稍有增多,色红,夹杂小血块,经前乳胀好转,经期无明显痛经及腰酸。善太息,纳可,寐欠佳,大便正常,小便频。舌红、苔薄白,脉弦。守二诊药,去月季花,加柴胡、覆盆子各10g。12剂,煎服法同前。9月28日四诊:末次月经9月

20日,月经量较前增加,色鲜红,血块减少,无明显经前乳胀,痛经及腰痛,白带仍少,纳寐尚可,未诉其他不适。守三诊方去柴胡、酸枣仁,加菟丝子10g、紫河车3g。12剂,煎服法同前。嘱患者调畅情志,舒缓压力,不适随诊。

按语:患者为育龄期妇女,孕5产2,既往有3次人流手术史,金石损伤肾气,现已停经8个月余,月经伴有血块,量少颜色深,行经伴有腰痛,肾水不能上济心火而有心烦、难以入睡等症,根据患者症状体征及舌脉,辨证为肾虚血瘀证,故组方配伍以补益肾精、活血化瘀为主,兼以养心安神。方中加续断补肝肾、强筋骨,缓解腰痛症状;牛膝引药下行。复诊时据患者症状随证加减,便秘加肉苁蓉补肾兼以润肠,尿频可加覆盆子益肾固精缩尿,肝郁可加柴胡等疏肝,因此病以肾精亏虚为本,待血瘀症状改善,可酌情裁减活血药物,重用补肾药物使冲任和调。同时在临床中,该病大多伴随情志损伤,在调治过程中,需嘱患者调畅情志,调节作息,有利于本病的预后。

参考文献

- [1] 薛如梅,袁玉影,张冬梅. 卵巢早衰病因及治疗研究进展[J]. 中国当代医药,2022,29(32):23-27.
- [2] 王蔚琳,陈小忆. 卵巢早衰的中西医病因分析及治疗现状研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(22):203-206.
- [3] 赵嘉敏,许桐,王宁,等. 基于术数“三”探讨角药的配伍规律[J]. 中华中医药杂志,2021,36(9):5448-5450.
- [4] 张思敏,刘平安,刘慧萍,等. 浅析从肾论治卵巢早衰[J]. 湖南中医杂志,2019,35(6):112-114.
- [5] 张昕,崔晓萍. 从后天脾胃摄入不足论治对女性生殖的变化[J]. 实用妇科内分泌杂志:电子版,2019,6(2):128-131.
- [6] 王敏,张斐,王洋,等. 基于“女子以肝为先天”思想浅议卵巢早衰之论治[J]. 中医药通报,2023,22(2):53-55.
- [7] 李格格,崔晓萍,宜莉,等. 卵巢早衰的中医研究进展[J]. 陕西中医,2023,44(4):534-537.
- [8] 耿晓桐. 熟地黄酒炮制过程中的化学成分变化和药理作用研究进展[J]. 品牌与标准化,2023(3):106-108.
- [9] 涂明锋,叶文峰. 黄精的药理作用及临床应用研究进展[J]. 宜春学院学报,2018,40(9):27-31.
- [10] 王紫仰,吴慧珍,李安哲,等. 山茱萸化学成分及药理作用研究[J]. 广州化工,2023,51(3):20-22.
- [11] 黄家宓,王佳云,陈静,等. 三调理论治疗卵巢早衰临证经验[J]. 中华中医药杂志,2022,37(9):5178-5180.

(收稿日期:2023-08-02)

[编辑:韩晗]