

针灸治疗卵巢早衰取穴规律探析

田梦¹ 姜天伟¹ 卢岩¹ 张晶¹ 张永臣¹ 贾红玲²

(1.山东中医药大学,山东济南 250014; 2.山东中医药大学第二附属医院,山东济南 250001)

摘要 目的:探究现代针灸治疗卵巢早衰的分型选穴规律,以便为临床医者提供参考。方法:采用现代计算机技术,建立针灸治疗卵巢早衰的文献数据库,对近 10 年来针灸治疗卵巢早衰的相关文献进行收集、筛选、整理、录入、审核、数据统计分析,总结针灸治疗卵巢早衰的分型选穴规律。结果:(1)从卵巢早衰的辨脏辨经分型中看,少阴失调为其主要病因,其次为少阴厥阴失调、少阴太阴失调、太阴失调和厥阴失调。(2)针灸治疗卵巢早衰常用腧穴为:关元、三阴交、肾俞、足三里、脾俞、子宫、肝俞、中极。(3)十四经脉中,膀胱经、肾经、脾经、肝经及其表里经是针灸治疗卵巢早衰的常用经脉,非经穴以局部取穴为主。(4)“三阴失调”各分型中针灸处方都含有三阴交、关元,其他腧穴均为辨证取穴。(5)针灸所选取的腧穴中 88.46%为特定穴,其中常用特定穴为:交会穴、募穴、五输穴、背俞穴和八会穴。结论:少阴失调是导致卵巢早衰的关键病机,厥阴失调、太阴失调也是其致病的主要因素,针灸治疗卵巢早衰选穴中以厥阴肝经、太阴脾经、少阴肾经及其表里经、任督二脉上的腧穴为主,选取的腧穴具有补肾调神、调和肝脾的功效。

关键词 卵巢早衰 针灸疗法 选穴 期刊论文 文献研究

中图分类号 R246.3

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)07-0067-04

卵巢早衰(*premature ovarian failure*, POF)是指月经初潮正常或青春期延迟,第二特征发育正常的女性,在 40 岁以前出现持续性闭经和性器官萎缩,并伴有卵泡刺激素和黄体生成素升高,而雌激素降低的综合征^[1]。卵巢早衰导致的生育能力丧失、低雌激素水平严重影响女性的身心健康和生活质量。西医通常采用激素治疗,但远期疗效差且副作用明显,而针灸以补肾为基础治疗卵巢早衰疗效显著,副作用少,优势明显,但是目前关于针灸治疗卵巢早衰的分型选穴标准尚未得到统一。因此,本文收集近 10 年针灸治疗卵巢早衰的相关文献资料,对其进行筛选,纳入数据,并采用数据挖掘技术对其辨证辨经分型、腧穴应用频次、腧穴-经脉关联分析、特定穴应用情况等做出详细的分析和总结,以期对卵巢早衰的针灸临床治疗提供更加可靠的科学依据和参考。

1 资料和方法

1.1 文献检索策略 期刊数据库来源于中国知网(CNKI)2006 年 1 月至 2016 年 6 月国内针灸治疗卵巢早衰的相关临床报道,检索关键词“卵巢早衰”“年未老经水断”“闭经”“不孕”“血枯”分别与“针刺”“艾灸”“穴位注射”“电针”“毫针”进行组合检索。

1.2 文献纳入标准 (1)文献类型:符合第 8 版《妇产科学》制定的卵巢早衰诊断标准的随机对照试验和临床研究;(2)文献内容:以针灸治疗为主要治疗手段治疗卵巢早衰的中文核心期刊文献;(3)文献发表时间:2006 年 1 月~2016 年 6 月。

1.3 文献排除标准 (1)文献类型:综述、个案报道、评述以及经验介绍等;(2)研究对象:动物;(3)治疗方法不是以针灸为主,而是以研究耳穴、头针穴、针刀疗法等作用为主要目的的临床报道;(4)对于一个研究成果重复发表的论文(只保留一个);(5)存在明显的错误痕迹的文献。

1.4 文献的筛选与数据库的建立 筛选符合要求的文章,参考《针灸学》^[2],对穴位名称、归经、特定穴等进行规范化处理,然后采用 Excel 建立“针灸治疗卵巢早衰文献数据库”,数据库以“卵巢早衰数据录入表”为主表,主表下设“辨脏辨经分型表”“腧穴应用频次表”“腧穴-经脉关联表”“辨脏辨经相结合选穴情况”和“特定穴应用统计表”等 6 个子表,将纳入文献中的数据录入数据库,在录入过程中严格遵循数据录入的规范化与三级审核标准^[3],以期将数据的误差降到最低。

基金项目:山东中医药大学横向课题(2016042)

2 结果

2.1 文献检索结果 共收集有关文献 94 篇, 严格按照纳入标准, 排除不符文献 40 篇, 重复文献 5 篇, 最终入选文献 49 篇, 病例总数为 1665 例。

2.2 三阴失调分经证型分布 参照杨青青等^[4]的统计结果分析, 由表 1 可知: 卵巢早衰各型三阴失调分经证型所占的比例由高到低依次为: 少阴失调、少阴厥阴失调、少阴太阴失调、太阴失调、厥阴失调。由此表明, 肾精亏虚是导致卵巢早衰的关键, 气机郁滞、气血虚弱也是其主要因素。

表 1 分经证型分布统计

辨经证型	例数	百分比(%)
少阴失调	648	38.92
厥阴失调	61	3.66
太阴失调	99	5.95
少阴厥阴失调	544	32.67
少阴太阴失调	313	18.80

2.3 腧穴应用频次 腧穴频次分析能够提供所选腧穴及其应用频繁程度, 经统计共使用腧穴 52 个, 使用频次前十位依次为: 关元、三阴交、肾俞、足三里、脾俞、子宫、肝俞、中极、气海、血海。从穴位分析中可知, 使用频次前十位的腧穴具有补益肝肾、健脾益气、充养三阴经气血的功效。详见表 2。

表 2 腧穴应用频次统计

序号	穴位名	频次	百分比(%)	序号	穴位名	频次	百分比(%)
1	关元	46	10.55	27	京门	3	0.69
2	三阴交	44	10.09	28	章门	3	0.69
3	肾俞	38	8.72	29	夹脊穴	2	0.46
4	足三里	26	5.96	30	阴交	2	0.46
5	脾俞	26	5.96	31	心俞	2	0.46
6	子宫	23	5.28	32	涌泉	2	0.46
7	肝俞	23	5.28	33	神庭	2	0.46
8	中极	22	5.05	34	百会	2	0.46
9	气海	21	4.82	35	水道	2	0.46
10	血海	20	4.59	36	本神	2	0.46
11	太冲	14	3.21	37	内关	2	0.46
12	太溪	13	2.98	38	大赫	2	0.46
13	卵巢	11	2.52	39	曲骨	2	0.46
14	地机	7	1.61	40	行间	1	0.23
15	合谷	7	1.61	41	腰阳关	1	0.23
16	命门	6	1.38	42	提托	1	0.23
17	归来	6	1.38	43	复溜	1	0.23
18	次髎	6	1.38	44	中髎	1	0.23
19	中腕	6	1.38	45	外陵	1	0.23
20	天枢	6	1.38	46	气穴	1	0.23
21	丰隆	5	1.15	47	阿是穴	1	0.23
22	胃俞	4	0.92	48	滑肉门	1	0.23
23	阴陵泉	4	0.92	49	下腕	1	0.23
24	膈俞	4	0.92	50	阴郄	1	0.23
25	关元俞	4	0.92	51	带脉	1	0.23
26	期门	3	0.69	52	日月	1	0.23

2.4 腧穴-经脉关联分析 由表 3 可知, 十四经脉腧穴使用频次前五位由高到低依次为: 足太阳膀胱经、任脉、足太阴脾经、足阳明胃经、足厥阴肝经。十四经经脉腧穴使用个数前五位由高到低依次为足太阳膀胱经、任脉、足阳明胃经、足少阴肾经、足厥阴肝经(与足太阴脾经、足少阳胆经、督脉排序相同)。综上所述, 所选十四经脉中, 膀胱经、肾经、脾经、肝经及其表里经是针灸治疗卵巢早衰的常用经脉, 非经穴则以局部取穴为主。

表 3 腧穴-经脉关联分析统计

经别	频次	百分比(%)	腧穴数	百分比(%)	选用腧穴及频次
足太阳膀胱经	108	24.83	9	17.31	肾俞(38)脾俞(26)肝俞(23)次髎(6)胃俞(4)膈俞(4)关元俞(4)心俞(2)中髎(1)
任脉	100	22.99	7	13.46	关元(46)中极(22)气海(21)中腕(6)阴交(2)曲骨(2)下腕(1)
足太阴脾经	75	17.24	4	7.69	三阴交(44)血海(20)地机(7)阴陵泉(4)
足阳明胃经	47	10.80	7	13.46	足三里(26)天枢(6)归来(6)丰隆(5)水道(2)外陵(1)滑肉门(1)
非经穴	37	8.51	5	9.62	子宫穴(23)卵巢穴(11)夹脊穴(2)提托(1)
足厥阴肝经	21	4.83	4	7.69	太冲(14)章门(3)期门(3)行间(1)
足少阴肾经	19	4.37	5	9.62	太溪(13)大赫(2)涌泉(2)气穴(1)复溜(1)
督脉	11	2.53	4	7.69	命门(6)百会(2)神庭(2)腰阳关(1)
足少阳胆经	7	1.61	4	7.69	京门(3)本神(2)日月(1)带脉(1)
手阳明大肠经	7	1.61	1	1.92	合谷(7)
手厥阴心包经	2	0.46	1	1.92	内关(2)
手少阴心经	1	0.23	1	1.92	阴郄(1)

2.5 辨脏辨经相结合选穴情况 49 篇有效文献通过整理分类, 将临床证型肾虚血瘀、肾虚血亏、肾气不足归为少阴失调; 肝郁气滞、气滞血瘀归为厥阴失调; 气血虚弱、痰湿阻滞属于太阴失调; 太阴、少阴失调包括脾肾阳虚、寒凝血瘀; 肝肾阴虚、肾虚肝郁归属少阴、厥阴失调。整理发现各型使用腧穴频次前五位依次为: 少阴失调, 关元 17、三阴交 12、肾俞 12、中极 9、血海 9; 厥阴失调, 三阴交 5、太冲 5、关元 4、血海 4、肝俞 3; 太阴失调, 三阴交 4、足三里 4、关元 3、子宫 3、气海 3; 太阴、少阴失调, 三阴交 10、关元 9、肾俞 8、脾俞 7、足三里 5; 少阴、厥阴失调, 肾俞 15、关元 13、三阴交 13、肝俞 12、脾俞 9。详见表 4。

2.6 特定穴应用情况 由表 5 分析可得, 在选用的 52 个腧穴中, 特定穴为 46 个, 所占比例为 88.46%。特定穴应用腧穴个数前五位的特定穴为: 交会穴 14、募穴 8、五输穴 7、背俞穴 5 和八会穴 3, 其中交会穴应用频次前三位为: 关元 45、三阴交 44 和中极 22。

表4 辨脏辨经相结合选穴情况统计

辨经分类	腧穴数	腧穴处方及使用频次
太阴失调	18	三阴交(4)足三里(4)关元(3)子宫(3)气海(3)地机(2)肾俞(2)丰隆(2)脾俞(2)肝俞(2)血海(2)归来(1)中极(1)中脘(1)合谷(1)太冲(1)卵巢(1)阴陵泉(1)
厥阴失调	21	三阴交(5)太冲(5)关元(4)血海(4)肝俞(3)气海(3)足三里(3)合谷(3)子宫(2)脾俞(2)中极(2)阴陵泉(1)内关(1)曲骨(1)卵巢(1)提托(1)中脘(1)丰隆(1)行间(1)地机(1)肾俞(1)
少阴失调	28	关元(17)三阴交(12)肾俞(12)中极(9)血海(9)子宫(7)足三里(6)太溪(6)脾俞(6)气海(5)肝俞(5)天枢(4)太冲(4)合谷(3)归来(2)心俞(2)涌泉(2)胃俞(2)膈俞(2)次髎(2)章门(1)期门(1)京门(1)中髎(1)头部生殖区(1)水道(1)复溜(1)曲骨(1)
太阴、少阴失调	21	三阴交(10)关元(9)肾俞(8)脾俞(7)足三里(5)卵巢穴(4)气海(4)子宫(3)中极(3)命门(3)地机(3)阴陵泉(2)血海(1)膈俞(1)太溪(1)次髎(1)夹脊穴(1)中脘(1)腰阳关(1)归来(1)肝俞(1)
少阴、厥阴失调	42	肾俞(15)关元(13)三阴交(13)肝俞(12)脾俞(9)子宫(8)足三里(8)中极(7)气海(6)太溪(6)卵巢(5)太冲(4)血海(4)中脘(3)命门(3)次髎(3)关元俞(3)本神(2)百会(2)章门(2)京门(2)大赫(2)阴交(2)丰隆(2)期门(2)神庭(2)胃俞(2)天枢(2)归来(2)日月(1)气穴(1)滑肉门(1)外陵(1)下脘(1)内关(1)水道(1)膈俞(1)带脉(1)地机(1)阴郄(1)夹脊穴(1)阿是穴(1)

表5 特定穴应用情况统计

特定穴	频次	用穴数	腧穴
交会穴	136	14	关元(46)三阴交(44)中极(22)中脘(6)章门(3)期门(3)百会(2)大赫(2)阴交(2)神庭(2)气穴(1)日月(1)带脉(1)下脘(1)
募穴	90	8	关元(45)中极(22)中脘(6)天枢(6)章门(3)期门(3)京门(3)日月(1)
五输穴	61	7	足三里(26)太冲(14)太溪(13)阴陵泉(4)涌泉(2)行间(1)复溜(1)
背俞穴	93	5	肾俞(38)脾俞(26)肝俞(23)胃俞(4)心俞(2)
八会穴	13	3	中脘(6)膈俞(4)章门(3)
原穴	34	3	太冲(14)太溪(13)合谷(7)
络穴	7	2	丰隆(5)内关(2)
郄穴	8	2	地机(7)阴郄(1)
下合穴	26	1	足三里(26)
八脉交会穴	2	1	内关(2)

3 讨论

卵巢早衰属于中医学“血枯”“年未老经水断”“不孕”等范畴。《河间六书》载：“妇人童幼天癸未行之间，皆属少阴；天癸既行，皆从厥阴论之；天癸既绝，乃属太阴经也。”中医学认为，经血按时来潮依赖于肝的疏泄功能以及脾胃的运化功能，只有气机通畅，气血和调，才可使经血化生有源。笔者认为卵巢早衰责之“三阴失调”，其中少阴不足是导致卵巢

早衰发病的病理根源，厥阴、太阴失调是其主要病因。在治疗上应以中医学“整体观念”以及“辨证论治”理论为指导，进行“三阴共调”。

统计发现，现代文献中针灸治疗卵巢早衰常用腧穴为关元、三阴交、肾俞、足三里、脾俞、子宫、肝俞、中极，与孔熠等^[5]的卵巢早衰现代针灸腧穴谱中的研究结果前八位腧穴相一致。《医学正传》云：“月水全赖肾水施化，肾水既乏，则经水日以干涸。”由此可见，肾中阴阳主宰着女性生殖机能的发育旺盛与衰退。肾属水、藏精，肝属木、藏血，肾虚则水不涵木；肝肾同源，肾阴不足，导致肝肾阴虚，精亏血少；肾虚，命门火衰，不能鼓动脾阳，则脾肾阳虚，气血化生无源，从而导致卵巢早衰的发病^[6]。卵巢早衰中肾虚为主要病机，肝脾功能失调与肾虚互为因果，在治疗中应以补肾为主，同时不忘养肝健脾^[6-7]。统计结果也与此吻合(辨脏辨经分类中少阴失调所占比例最多，其次为太阴、厥阴失调等)。在腧穴使用频次统计中，关元、三阴交、肾俞等补肾穴位皆被选用，各个分型中也都选取关元、三阴交腧穴。《素问·举痛论》说“冲脉起于关元”，杨上善注：“关元在脐下小腹，下当于胞……”言下之意，关元深部即为胞宫所在^[8]；三阴交为肝脾肾三阴经的交会穴，能够补肾健脾疏肝，益气调血，因此选取关元穴、三阴交能够调整卵巢功能，使得冲任和合。《针灸甲乙经》记载：中极、关元为足太阴经、足厥阴经和足少阴经的交会穴，三阴交为足厥阴经、足少阴经的交会穴，选用关元、中极、三阴交作为治疗卵巢早衰常用交会穴能够得到“三阴共调”的结果。

根据卵巢早衰的病理因素，其选取经脉应为相应的脏腑所在的经脉或其表里经。统计结果显示：足太阳膀胱经、任脉、足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经、足阳明胃经、足少阳胆经、督脉为其取穴经脉。《素问·阴阳应象大论》中提出“阴病治阳”的观点，现代针灸仍然应用背俞穴来治疗相应脏腑的疾病，因此在十四经腧穴使用个数及频率上足太阳膀胱经都位于首位。《素问·骨空论》记载：“督脉者，起于少腹以下骨中央……”其中所提及的“骨中央”相当于现代解剖学中的小腹部胞中，为关元、中极穴深部。古人认为“任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭”，要使任通冲盛，天癸足，应取奇经八脉中的任脉、督脉、冲脉、带脉结合关元、子宫、三阴交、中极、肝俞、脾俞、肾俞等穴^[9]，为统计结果中于足太阳膀胱经、任脉、足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经、足阳明胃经、足少阳胆经、督脉上取穴治疗卵巢早衰提供充分的证据。现代研究表明，卵巢早衰最根本的病机为肾虚精亏，导致“心脑-肾-子宫轴”功能紊

中风病古代文献探析

李超然 孙忠人 刘德柱

(黑龙江中医药大学,黑龙江哈尔滨 150040)

摘要 对中风病古代文献进行梳理,发现中风病的描述最早见于《黄帝内经》,东汉张仲景在《金匱要略》中最早提出“中风”病名,隋唐将中风、风癱、风偏枯等归为中风,元代王履首次分为“真中风”与“类中风”。对中风病病因病机的认识经历了一个发展的过程,可归纳为风邪致病、火邪致病、痰湿致病、血瘀致病、因虚致病,证候常非单独存在,而是互相兼见。中风病治法也历经了一个探索完善过程,概括有祛风通络法、通腑泄热法、镇肝熄风法、涤痰化浊法、活血化瘀法、滋补肝肾法与扶正祛邪法等。

关键词 中风 考证 中医病名 中医病机 中医药疗法 古代文献

中图分类号 R255.2 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)07-0070-03

中医对中风病的认识经历了漫长的历史过程。早在《黄帝内经》中就有诸多类似中风的记载,至汉代张仲景在《金匱要略》中首次提出“中风”病名,其后历代医家对中风病各持己见,均有不同论述。本文通过对中风病古代文献详细梳理考证,将从病名、病因、治法这三个方面阐述,现探析如下。

1 中风病病名之沿革

中风是以突然昏仆、半身不遂、肢体麻木、言语不利、口舌歪斜等为主要表现的疾病。最早见于《黄帝内经》,并根据不同临床表现及阶段而有不同命

名,如“偏枯”“薄厥”“大厥”“煎厥”“暗瘵”“大风”“击仆”等。

东汉时期,张仲景在《金匱要略》中首次提出“中风”这一病名。并将“中风”独自列为一种疾病而详细论述,指出“夫风之为病,当半身不遂,或但臂不遂者,此为痹,脉微而数,中风使然。”自汉代后,医家对中风病的论述多是从鉴别诊断和病因病机等方面,而在病名上并没有突破性进展。巢元方在《诸病源候论》中就有关于中风、风癱、风偏枯等情形的论述,提出“中风者,风气中于人也”^[1]。

乱,出现一系列生理、心理的异常症状^[10]。本文认为,针灸治疗卵巢早衰应该在“三阴共调”的基础上加以调神补脑疗法。

根据上述统计结果,笔者推荐卵巢早衰针灸治疗中应遵循“三阴共调,补肾调神”的原则,推荐针灸处方主穴为关元、三阴交、肾俞、脾俞、肝俞、太溪、太冲、百会等,配穴随证增减。

参考文献

- [1] 冒湘琳,张丽娟,陆黎黎,等.卵巢早衰的中医辨证论治[J].中国实验方剂学杂志,2014,20(21):240.
- [2] 石学敏.针灸学[M].北京:中国中医药出版社,2002.
- [3] 杜玉荣,贾春生,王建岭,等.基于数据挖掘的刺络放血疗法治疗痤疮规律与特点研究[J].针刺研究,2015,40(3):251.
- [4] 杨青青,贾春生,王建岭,等.基于数据挖掘的毫针复式针刺补泻手法临床应用特点研究[J].针刺研究,2016,41(2):175.
- [5] 孔熠,徐泽,卜彦青,等.卵巢早衰现代针灸腧穴谱[J].

针灸临床杂志,2016,32(1):62.

- [6] 焦惠霞.关于卵巢早衰的中医研究进展及辨证用药规律研究[D].沈阳:辽宁中医药大学,2013.
- [7] 朱璨,薛晓鸥.卵巢早衰的中医辨证用药规律研究[J].亚太传统医药,2016,12(5):137.
- [8] 王飞,房馨恭,陈滢如,等.针刺治疗卵巢早衰的前瞻性病例序列研究[J].中国针灸,2014,34(7):653.
- [9] 李小英,陈秋叶.浅议“奇经八脉”理论结合针灸在“卵巢早衰”诊疗思路的应用[J].中医临床研究,2013,5(9):52.
- [10] 翁小微,周惠芳.中医药干预卵巢早衰的实验研究概况[J].河南中医,2015,35(4):712.

第一作者:田梦(1992—),女,硕士研究生,研究方向为针灸学基础和临床应用。

通讯作者:张永臣,医学博士,教授,博士研究生导师。zhangyc58@sina.com

收稿日期:2017-04-06

编辑:王沁凯