

## 章勤中西医结合治疗卵巢早衰经验撷菁

许玲莉

(衢州市人民医院, 浙江衢州 324000)

**摘要** 章勤教授采用中西医结合法治治疗卵巢早衰, 章师认为, 卵巢早衰主要病因病机乃肾虚精亏, 情志失调, 主要治疗原则是分期辨治, 以情胜情, 中参西取, 经临床验证, 疗效满意。附验案1则以佐证。

**关键词** 卵巢早衰; 章勤; 名医经验; 中西医结合疗法

**中图分类号** R271.917.5

**文献标志码** A

**文章编号** 1672-397X(2019)04-0024-02

卵巢早衰是指月经初潮年龄正常、第二性征发育正常的女性, 在40岁以前出现持续性闭经和性器官萎缩, 是妇科的难治性疾病。随着社会的发展本病发病年龄趋向年轻化。导师章勤是浙江省名中医, 在临床上运用中西医结合法治治疗卵巢早衰, 获效满意。现将章师中西医结合法治治疗卵巢早衰之临床经验介绍如下。

### 1 肾虚精亏, 情志失调

中医古籍中无卵巢早衰之病名, 章师根据其多年临床证治经验同时结合本病的临床表现将其归为“经闭”“不孕”“血枯”等范畴。其病因病机多为肾虚精血不足, 冲任失养, 血海不能按时由满而溢, 导致冲任血海空虚, 天癸乏源, 源断其流, 肾-天癸-冲任-胞宫轴失调而致经闭、不孕等。除此之外, 章师认为卵巢早衰还与情志因素关系密切。情志因素导致妇科疾病, 以怒、思、恐为害尤甚。正所谓“怒则气逆”“思则气结”“恐则气下”, 如《万氏妇人科》云:

“忧愁思虑, 恼怒怨恨, 气郁血滞而经不行。”尤其是妇人易为情所伤, 《景岳全书·妇人规》云: “妇人病不易治也……此其情之使然也。”故章师对本病的治疗也十分重视情志的调节与心理的疏导。

### 2 分期辨治, 以情胜情

章师认为月经周期存在阴阳盛衰的转化, 分期辨治则能起到事半功倍的效果, 治疗卵巢早衰也不例外。故临床上章师将其分为: 经前期或经期血海满溢宜活血养血, 常用桃仁、红花、当归、川芎、丹参、益母草等活血通经, 同时加用适量杜仲、川断、狗脊等补肾养血; 经后期当培本扶正, 前半期因血去阴亏宜养血填精, 常用当归、川芎、香附、郁金、黄精、鹿角霜、肉苁蓉、仙灵脾、菟丝子、泽兰、覆盆子、桑葚等, 并加用小剂量活血鼓动之品如荆芥、红花等以促卵泡发育并排出。又因情志因素对本病影响甚大, 故章师在前半期即卵泡未排出但接近排卵期时, 对精神紧张、忧思焦虑的患者常加用一味莲子心以安神宁心,

王老认为, 此与诸多养阴药及重剂生石膏相伍, 共奏内清外解之功, 可放心用之无妨。

### 参考文献

- [1] 刘云涛. 急性上呼吸道感染卫、气分证证候规范化研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2007.
- [2] 杜力军, 凌一揆. 银翘散实验研究综述[J]. 中成药, 1992, 14(3): 41.
- [3] 吕明惠. 加味银翘散治疗急性上呼吸道感染62例观察[J]. 蚌埠医学院学报, 2001, 26(5): 435.
- [4] 张震, 齐风云, 刘培峰. 银翘散加减治疗高热84例[J]. 陕西中医, 2002, 23(10): 921.
- [5] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 2版. 河北新医大学《医学衷中

参西录》修订小组, 修订. 石家庄: 河北人民出版社, 1974: 497.

- [6] 王克勤. 王德光学术经验集[M]. 北京: 科学出版社, 2014: 279.

**第一作者:** 刘春红(1979—), 女, 博士研究生, 讲师, 研究方向为温病学理论与实践研究和龙江医派研究。

**通讯作者:** 姜德友, 博士后, 教授, 博士研究生导师. jiangdeyou@126.com

收稿日期: 2018-10-11

编辑: 傅如海

同时也具有促使卵泡排出的作用;后半期即卵泡排出后,常用鹿角霜、巴戟天、黄芪、桑寄生、枸杞子、鸡血藤等补肾助阳,养血填精以维持黄体功能。同时,在临床诊疗过程中章师常耐心解答,宽慰病人,以情胜情,对患者进行有效的心理疏导,每可获得良效。

### 3 血肉有情,中参西取

章师认为肾虚乃卵巢早衰之基本病因病机,而天癸过早衰竭则是导致卵巢早衰之根本。故临床上章师常用血肉有情之品如紫河车养血填精,滋养天癸。现代药理研究表明,血肉有情之品具有类激素样作用,能促使卵泡发育。而在临床证治过程中章师发现卵巢早衰以肾阴亏虚型为多见,故常加用葛根、天冬、麦冬、制玉竹等滋阴清热生津之品以滋肾养阴,填补肾精。现代药理研究表明,上述药物有增加雌二醇水平,降低促卵泡生成素及促黄体生成素水平的作用。此外,章师亦认为中西医结合治疗本病能明显缩短疗程,提高疗效,故选用天然雌激素联合孕激素行人工周期疗法配合中药整体调理,疗效颇佳。

### 4 病案举隅

翁某,女,职员,22岁。2013年5月27日初诊。

主诉:月经后期稀发2年,闭止3月余。患者素来月经不规则,稀发,末次月经2013年2月8日,患者精神紧张,心情焦虑,现感乳房微胀,小腹略有不舒,尚无性生活史,舌质淡红、苔薄白,脉沉细。拟测定生殖激素及BBT。处方:

当归15g,川芎10g,炒白芍10g,丹参15g,熟地15g,砂仁3g,香附10g,郁金10g,仙灵脾10g,肉苁蓉15g,菟丝子15g,生甘草5g,红花6g,皂角刺15g,小胡麻10g,桃仁9g。

2013年6月3日二诊:末次月经2013年2月8日,月经未转,生殖激素水平测定示: $E_2$  63.46pg/mL, LH 53.47IU/L, FSH 77.45IU/L,  $P<1.3$ nmol/L, 舌质淡红、苔薄白,脉沉细。西医诊断:卵巢早衰;中医诊断:闭经。治拟:(1)黄体酮胶囊(益玛欣)2片,每日2次,连用5d;(2)建议经转后开始人工周期治疗;(3)口服中药。处方:

当归15g,川芎10g,炒白芍10g,巴戟天12g,熟地15g,砂仁3g,香附10g,郁金10g,何首乌10g,仙灵脾10g,肉苁蓉15g,菟丝子15g,黄精30g,葛根30g,怀牛膝15g,天冬10g,鸡血藤15g。

2013年6月10日三诊:末次月经2013年2月8日,现已停黄体酮胶囊(益玛欣)2d,月经仍未转,纳便尚可,无其他不适,舌质淡红、苔薄白,脉沉细。处方:当归15g,川芎10g,炒白芍10g,巴戟天12g,熟地15g,砂仁3g,香附10g,郁金10g,何首乌10g,仙灵脾

10g,肉苁蓉15g,菟丝子15g,黄精30g,葛根30g,怀牛膝15g,益母草20g,鸡血藤15g,月季花9g。7剂。

2013年6月17日四诊:患者末次月经2013年6月13日,来潮量少,2天即净,舌质淡红、苔薄白,脉沉细。治拟:(1)戊酸雌二醇片(补佳乐)1片,每日1次,连用21d;(2)安宫黄体酮片3片,每日1次,连用10d;(3)中药7剂。处方:当归15g,川芎10g,炒白芍10g,丹参15g,生地10g,熟地15g,砂仁3g,香附10g,郁金10g,仙灵脾10g,肉苁蓉15g,菟丝子15g,生甘草5g,葛根30g,泽兰10g,怀牛膝15g,制玉竹12g,天冬10g。此后予中药加减配合人工周期治疗3个月。

2013年9月16日五诊:患者末次月经2013年9月12日,月经第3天测定生殖激素水平示: $E_2$  25.46pg/mL, LH 4.43IU/L, FSH 9.57IU/L,  $P<0.67$ nmol/L, T 0.8nmol/L, PRL 21.11ng/mL。

按语:《素问·上古天真论》云:“三七,肾气平均,故真牙生而长极。”患者正处三七之年,应是肾气平均之时,但患者FSH值高达77.45IU/L,处于绝经状态之水平,章师考虑其因肾气亏虚,精血不足,血海空虚不能蓄溢子宫,再加上患者未婚育而FSH水平已达绝经水平以致精神紧张,心情焦虑。一方面冲任虚衰,血海空虚,无血可下;另一方面情志所伤,气机阻滞,血行不畅。故初诊时章师认为患者长时间未转经,遵循经期前或经期宜养血活血,予以当归、川芎、熟地、仙灵脾、肉苁蓉、菟丝子等养血填精,丹参、小胡麻、红花、桃仁活血通经,并建议患者自测BBT以有助于判断有无排卵。但患者二诊时月经仍未转,章师认为对其来说单纯养血活血可能并不能使其来潮,遂使用黄体酮胶囊先使月经来潮,继以中药养血填精以调摄冲任,蓄灌血海,同时加用葛根、天冬等滋阴生津之品以降低FSH水平。三诊患者已停用黄体酮,即将转经,故加用月季花、益母草以疏肝解郁、活血通经。四诊患者已转经,属于经后期,章师予中药当归、川芎、熟地、生地、仙灵脾、肉苁蓉、菟丝子等养血填精,葛根、天冬、制玉竹、滋阴生津,香附、郁金疏肝解郁,再配合西药人工周期治疗。在遵循分期辨治的基础上加用滋阴清热生津之品同时配合西医的人工周期疗法,患者于3月后测FSH 9.57IU/L,收效满意。

第一作者:许玲莉(1988—),女,医学硕士,主治中医师,研究方向为妇科常见病及疑难病的研究。664972685@qq.com

收稿日期:2018-12-01

编辑:傅如海