

6 首经方辨治多囊卵巢综合征

曹毅君

(东南大学附属江阴医院中医科, 江苏江阴 214400)

摘要 经方对于多囊卵巢综合征的治疗有一定优势,如葛根汤、五积散、大柴胡汤、温经汤、防风通圣散、葛根芩连汤等均可应用于多囊卵巢综合征的不同证型,验之临床疗效满意,进一步证实了经方家黄煌教授提出的以“方-病-人”为中心的“方证相应”学说在临证实践中的可行性。附验案6则以佐证。

关键词 多囊卵巢综合征;经方;中医药疗法

中图分类号 R271.917.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2021) 07-0061-04

多囊卵巢综合征(PCOS)是一种内分泌紊乱综合征,表现为生殖功能障碍与糖脂代谢异常并存,相关的代谢失调包括胰岛素抵抗、高雄激素血症、脂代谢异常、糖代谢异常等。主要临床表现为月经稀发或月经量少或闭经、月经先期或经期延长或淋漓不净、肥胖(多见腹部肥胖,体质量指数 ≥ 25 或腰臀比 ≥ 0.8)、多毛(尤以性毛为主如乳房、外阴、腋下部位)、痤疮、黑棘皮症、不孕症或孕后反复流产等。本病多发于中青年女性,病机复杂,临床表现多样,治疗比较棘手,西医目前主要采用个体化的生活方式干预以达到减脂或增肌之目的,同时使用胰岛素增敏剂以及达英、孕酮等激素药综合治疗,但由于激素有一定副作用,并非所有患者都耐受。笔者认为如能从黄煌教授的“方-病-人”思维模式入手,配合运用经方治疗多囊卵巢综合征,常可收到满意疗效。现介绍笔者治疗PCOS常用的经方6首如下,结合验案阐述之。

1 葛根汤

1.1 方剂介绍 葛根汤原文主治“太阳病,项背强几几,无汗,恶风”。本方由调和营卫方桂枝汤,加上主治黄肿,兼治咳喘、恶寒无汗而身痛的麻黄,和主治项背强痛、下利而渴的葛根组成。本方对寒证型或阳虚型多囊卵巢综合征有效。适应证:月经后期或闭经或月经量少或淋漓不净,或不孕,或伴痛经;容易肩颈酸痛、腰背酸痛,易头晕头痛头昏,易有疲劳感或困倦或嗜睡,注意力不易集中;脉象有力。体质:多见于体格强健,肌肉厚实的青年女性;面色黄暗或暗红,皮肤干燥粗糙,体毛重,颈部皮肤较肥厚可有痤疮或黑棘皮症,背部及面部也多有痤疮;平时

不易出汗,大便多不成形,易发过敏性鼻炎。可有糖尿病家族史,或存在胰岛素抵抗。处方加减:少腹痛及腰腿痛、月经不调或闭经、面红便秘者,合桂枝茯苓丸活血化瘀;闭经或月经后期、浮肿者,合当归芍药散健脾利水化瘀;阳虚症状明显者,合麻黄附子细辛汤温阳通经。

1.2 葛根汤治疗PCOS阳虚寒凝证案

唐某,女,20岁。初诊日期:2018年2月23日。

患者因月经3个月未至来诊。既往月经周期不规则,30~60 d一行,经期腹痛甚,有时需服止痛片,末次月经2017年11月初。身高163 cm,体质量63 kg。近两月体质量略上升,头昏、体倦乏力,上课时注意力不易集中,腰酸时作,喝牛奶易腹泻。舌暗淡、苔薄白,脉细。否认性史。体貌:体格偏壮,面色黯黑,眼睑浮肿,面部及背部散在痤疮,有脐毛,小腿多毛,皮肤干燥。女性激素:促黄体生成素/促卵泡激素(LH/FSH) >2 ,睾酮(T)1.06 ng/mL,催乳素(PRL)38 ng/mL。B超提示:双侧卵巢体积增大可见项链征。诊断:多囊卵巢综合征;辨证:阳虚寒凝。治法:温阳散寒通经。予葛根汤合当归芍药散化裁。处方:

生麻黄5 g,葛根30 g,桂枝15 g,白芍15 g,当归10 g,川芎15 g,苍术30 g,茯苓20 g,泽泻30 g,干姜5 g,炙甘草5 g,红枣20 g。10剂。每日1剂,水煎,分2次服。

患者服药10 d后月经来潮,痛经明显减轻,精神好转,面色改善。之后间断服药3个月,月经按月来潮,疲倦感消失,体质量下降,痤疮控制,肤色转润。

按:本案患者体壮面暗、面部及背部痤疮、皮肤

干燥、头昏、困倦乏力、腰酸、容易腹泻、经行腹痛，符合葛根汤方证，故选用本方，又月经后期、眼睑浮肿，故合当归芍药散。

2 五积散

2.1 方剂介绍 五积散为古代五积病的专方，以治气、血、痰、饮、食五积之意而名，其中又以寒积为主，方中包含平胃散、麻黄汤、二陈汤、四物汤等方，适用于以恶寒无汗、呕吐、腹胀、身痛及月经不调为特征的疾病，以及寒湿体质的调理^[17]。本方对寒湿兼肥胖型多囊卵巢综合征有效。适应证：月经后期或闭经或月经量少，或不孕；易感身体困重，易恶心呕吐，易腹胀腹泻，腹中气多或腹冷痛；常伴头痛眩晕，或失眠多梦，或咳喘多痰；舌苔多白腻，脉弦或滑或沉细。体质：体形偏胖或壮实，多见“土豆型”身材；面色黄暗多有痤疮，皮肤干燥粗糙，不易出汗；反应较迟钝。多见于平素喜冷饮或喜食肥厚甜腻食物者。处方加减：雄激素偏高者，加葛根。

2.2 五积散治疗PCOS寒痰凝滞证案

付某，女，22岁。初诊日期：2018年2月9日。

患者因月经3个月未至来诊。平素月经37~60 d一行，两年前被诊断为多囊卵巢综合征，给予间断激素治疗，效果不佳。刻下：月经3个月未至，神疲肢重，恶寒不易出汗，易腹胀便溏，晨起咽中有痰，夜寐多梦。平素喜食甜品和冷饮。舌淡胖嫩边有齿痕、苔白腻，脉沉细。否认性史。体貌：身高157 cm，体质量68 kg。体胖，面色黄暗无华、少许痤疮，腹软。女性激素：LH/FSH>2，T 0.64 ng/mL，雌二醇(E₂) 62 pg/mL。外院胰岛素释放试验提示胰岛素抵抗；糖耐量试验正常。诊断：多囊卵巢综合征；辨证：寒痰凝滞。治法：温阳化痰、调气活血。予五积散化裁。处方：

炙麻黄5 g，肉桂5 g（后下），苍术15 g，茯苓15 g，厚朴10 g，半夏10 g，陈皮15 g，枳壳10 g，白芷10 g，桔梗10 g，当归10 g，川芎10 g，白芍10 g，炙甘草5 g，干姜5 g，红枣20 g。10剂。每日1剂，水煎，分2次服。同时予二甲双胍500 mg/次，3次/d，口服，并嘱忌服生冷甜腻肥厚之品。

服药1周后月经来潮，大便稍成形，腹胀减轻，夜寐改善。嘱患者控制饮食，注意运动；同时予五积散、二甲双胍续服。治疗3个月，患者体质量下降5 kg，月经规律，37 d一行。

按：本案患者体胖面色黄暗无华、神疲肢重、恶寒不易出汗、易腹胀便溏、咽中有痰、多梦、多食甜品及冷饮史、舌淡胖嫩边有齿痕、苔白腻、脉沉细，符合五积散方证，故选用本方。

3 大柴胡汤

3.1 方剂介绍 大柴胡汤具有和解少阳、内泻阳明热结的功效，适用于实热体质的调理^[125]。主治郁郁微烦、心下急、呕吐而下利、按之心下满痛者。大柴胡汤对气郁化火或气滞血瘀型多囊卵巢综合征有效。适应证：月经后期或闭经或月经量少，或不孕，多伴经前乳房胀痛，或伴经期头痛；易紧张焦虑，多脾气暴躁，易头痛头晕、乏力、失眠，易胸闷，易口干口苦，易腹胀、嗝气、反酸、恶心，大便多干结或黏滞不爽；舌暗苔厚，脉弦有力。体质：体格壮实，或虽体格偏瘦但肌肉坚实，多表情严肃不放松，面部肌肉僵硬紧张，易上腹部饱满或有压痛。临床多见于处于学习紧张阶段的如高中、大学毕业前的女生以及新入职的青年女性。处方加减：面部潮红、少腹压痛、小腿皮肤干燥粗糙或易小腿抽筋、舌质黯者，合桂枝茯苓丸。

3.2 大柴胡汤治疗PCOS肝郁血瘀证案

焦某，女，22岁。初诊日期：2018年4月3日。

患者因月经稀少3个月来诊。平素月经2~3月一行，经量中等，血块色深，时有经前乳胀或伴头痛，无痛经。末次月经：3月9日，护垫量，伴少腹坠痛、腰酸；前次月经：1月5日，经量为原来的1/2。身高160 cm，体质量54 kg。平素脾气急躁，诉近半年因找工作而紧张焦虑，口干口苦，时有腹胀，易嗝气、泛酸，大便2~3 d一解、干结，眠浅易醒。舌暗红苔厚，脉细弦。家族史：父亲早秃，有高血脂、高血糖史；母亲有高血压病史。否认性史。体貌：体格中等，肌肉结实，面部痤疮，腹诊有脐毛，上腹部压痛明显，轻度肌紧张，左少腹轻压痛。女性激素：LH/FSH>2，T 0.72 ng/mL。B超提示：双侧卵巢体积增大。诊断：多囊卵巢综合征；辨证：肝郁血瘀。治法：疏肝清热、祛瘀通经。予大柴胡汤合桂枝茯苓丸化裁。处方：

柴胡15 g，黄芩10 g，姜半夏15 g，枳壳20 g，白芍15 g，制大黄5 g，桂枝15 g，茯苓15 g，牡丹皮15 g，桃仁15 g，干姜5 g，红枣15 g。10剂。每日1剂，水煎分2次服。

患者服药5 d后月经来潮，经量增加，少腹坠痛、腰酸减轻，经前乳胀、头痛好转，大便通畅。继续服药2个月，月经规律，45 d一行，诸症改善，情绪渐稳定。

按：本案患者体格中等、肌肉结实、心烦气躁、口干口苦、易腹胀嗝气泛酸、大便不畅、眠浅易醒、经前乳胀或伴头痛、舌暗红苔厚、脉细弦、上腹部压痛，以及父亲高血脂与高血糖病史、母亲高血压病史，符合大柴胡汤方证，故选用本方，又左少腹轻压痛故合桂枝茯苓丸。

4 温经汤

4.1 方剂介绍 温经汤是一张经典的妇科调经方,方中包含了当归四逆汤合吴茱萸汤、胶艾汤、桂枝茯苓丸、麦门冬汤以及半张当归芍药散,全方集温清补消于一炉。本方对血虚血瘀兼寒凝型多囊卵巢综合征有效。适应证:月经后期或闭经,或月经量少色黑质稀或淋漓不净,或不孕,多伴经期小腹冷痛,或腰骶部冷感;易腰膝酸软、头晕乏力,易失眠但多无精神情绪因素影响,大便易干稀不调;舌淡苔薄,脉细弱。体质:体形多消瘦,营养不良,身体虚弱憔悴,面黄,发疏枯黄易折断或易脱发,口唇及皮肤干燥、脱皮、萎缩甚至开裂,或见指掌角化症、手足皲裂;常有腹坠或无力感,按压腹壁薄软,常自觉发热或发冷。多见于先天不足、严重挑食所致营养不良、长期腹泻或有节食减肥史的青春女性。

4.2 温经汤治疗PCOS血虚寒凝证案

项某,女,17岁。初诊日期:2018年2月12日。

患者因月经2月余未至来诊。既往月经周期40~60 d,月经量偏少色暗,血块较多,有痛经。刻下:月经2月余未至,怕冷,易疲劳,食欲欠佳,挑食,脱发较多,大便时不成形,夜寐欠安,舌淡红、苔薄,脉弱。体貌:身高164 cm,体质量50 kg。体瘦肤白,头发略稀疏。双下肢皮肤干燥如鱼鳞,足跟部皮肤皲裂。女性激素:LH/FSH>2, E₂ 18 pg/mL。B超(经周第9天)提示:子宫偏小,内膜0.3 cm,双侧卵巢体积略大。诊断:多囊卵巢综合征;辨证:血虚寒凝。治法:温经养血调经。予温经汤化裁。处方:

吴茱萸3 g,党参10 g,麦冬15 g,干姜5 g,炙甘草10 g,半夏10 g,桂枝10 g,白芍10 g,当归10 g,川芎10 g,牡丹皮10 g,阿胶10 g(另烱),红枣30 g。15剂。每日1剂,水煎,分2次服。

患者服药1个月后经潮,血块减少,痛经不明显,食欲、睡眠改善。之后改服温经膏半年,月经按月而至,经量增加,体质量上升5 kg,脱发减少,气色精神均好转。8月份经周第15天复查B超提示:子宫略增大,内膜1.1 cm,卵巢正常大小。

按:本案患者体瘦肤白、怕冷、易疲劳、挑食、脱发、大便不成形、舌淡苔薄、脉弱、下肢皮肤干燥、足跟部皮肤皲裂,符合温经汤方证,故选用本方。

5 防风通圣散

5.1 方剂介绍 防风通圣散为古代的通治方,本方由麻黄等解表药、清热泻火药及调和气血药组成,其中清热药包含凉膈散、六一散和石膏,因此主治风热壅盛、表里三焦皆实热者,适用于表里俱实体质的调理^[149]。现代研究显示本方具有降脂降压、通便减

肥和抗过敏作用,故对痰热证兼肥胖型多囊卵巢综合征有效。适应证:月经后期或月经量少或闭经,或不孕;易身热无汗,易头痛烦躁,易皮肤瘙痒、红疹,易胸闷、口苦口干,易便秘腹胀,小便短赤;舌红苔厚,脉洪大。体质:体格壮实肥胖,精力旺盛,性格开朗或急躁,面红有油光,体毛浓密,腹壁肥厚,脐部饱满,四肢皮肤粗糙干燥、瘙痒,易发痤疮。多有过敏性鼻炎或皮肤过敏史,喜食肉类。

5.2 防风通圣散治疗PCOS里实热证案

郑某,女,19岁。初诊日期:2018年2月26日。

患者因月经4个月未至来诊。平素月经2~3月一行,月经量偏少,无痛经。刻下:月经4个月未至,面部痤疮反复,背部皮肤经常瘙痒,大便困难,3~5天一解。舌红苔黄,脉洪有力。否认性史。体貌:身高165 cm,体质量75 kg。体格壮实,面暗红有油光,体毛浓密,有腋毛,双乳各见较长汗毛一根,腹壁肥厚有弹性,下肢皮肤粗糙干燥。女性激素:LH/FSH>3。B超提示:双侧卵巢增大可见项链征。诊断:多囊卵巢综合征;辨证:里实热证。治法:清热通里调经。予防风通圣散化裁。处方:

生麻黄10 g,生大黄10 g(后下),生石膏20 g(先煎),苍术30 g,荆芥15 g,防风15 g,桔梗10 g,山栀10 g,黄芩10 g,连翘20 g,芒硝6 g(另冲),六一散5 g(包煎),当归10 g,川芎10 g,白芍10 g,白芷10 g,薄荷5 g。10剂。每日1剂,水煎,分2次服。

患者服药20 d后月经来潮,经量中等,大便通畅,痤疮控制。继续服药3个月,体质量下降6 kg,月经规律,50 d左右一行。

按:本案患者体壮多毛、面油痤疮、皮肤瘙痒、大便秘结、舌红苔黄、脉洪有力、腹壁肥厚有弹性、下肢皮肤粗糙干燥,符合防风通圣散方证,故选用本方。

6 葛根芩连汤

6.1 方剂介绍 葛根芩连汤是传统的解表清热方,由葛根、黄芩、黄连、甘草四味药组成,适用于以腹泻、汗出、项背强急、脉滑数为特征的疾病^[174]。适应证:月经后期或月经量少或闭经,或月经频发或经期延长,或不孕;易全身困重、头昏、项背强,怕热多汗,或有气促,心烦易怒,食欲旺盛,口干口苦,或有口气,大便不成形或容易腹泻;脉多滑数。体质:体格壮实,多有肥胖倾向,体毛浓密;面红油腻,唇舌暗红,眼结膜充血;心率偏快或心律不齐。多有糖尿病家族史,或三高家族史,或存在胰岛素抵抗。处方加减:阳明实热壅盛、大便干结者,加大黄、肉桂或桂枝;兼阳虚症状如怕

冷、脉沉者，可合四逆汤；面部充血、小腹压痛、小腿皮肤干燥、舌黯者，合桂枝茯苓丸。

6.2 葛根芩连汤治疗PCOS里实热证案

徐某，女，28岁。初诊日期：2018年8月13日。

患者因婚后1年未孕，月经3个月未至来诊。平素月经50~70 d一行，经量偏少质稠，婚后1年未避孕而一直未孕。刻下：月经3个月未至，怕热多汗，心烦易怒，头昏头胀时作，口气重，易牙龈出血，偶有心悸，大便偏干，2~3天一次，夜寐多梦。舌苔厚腻，脉滑数。家族史：母亲有高血压病、糖尿病史。体貌：身高158 cm，体质量63 kg。体格壮实，眼睑及咽喉均充血。妊娠试验阴性。胰岛素释放试验提示：轻度胰岛素抵抗；糖耐量试验正常。B超提示：双侧卵巢项链征。诊断：原发不孕、多囊卵巢综合征；辨证：实热证。治法：清热通经。予葛根芩连汤加大黄、桂枝。处方：

葛根40 g，黄连5 g，黄芩10 g，生甘草10 g，制大黄10 g，桂枝15 g。14剂。每日1剂，水煎，分2次服。

患者服药半个月后月经来潮，嘱其控制饮食、注意运动，同时予五积散续服。半年后患者体质量下降8 kg，月经规律，40 d一行，复查胰岛素释放试验正常。2019年6月电话欣喜告知已妊娠3个月。

按：本案患者体壮、眼睑及咽喉充血、怕热多汗、心烦易怒，头昏头胀、口气重、牙龈出血、大便秘结、舌苔厚腻、脉滑数，以及母亲糖尿病史，符合葛根芩连汤方证，故选用本方并加大黄、桂枝。

7 结语

中医学无多囊卵巢综合征病名，据其临床特征及表现，可归属于“不孕”“月经过少”“月经后期”“闭经”“癥瘕”等范畴。本病以肾虚、脾虚为本，痰湿、湿热、血瘀为标，属本虚标实之证。

多囊卵巢综合征的临床表现错综复杂，现代医学将其大致分为肥胖型与非肥胖型，研究证实大多数PCOS患者均存在胰岛素抵抗，而胰岛素抵抗又与糖脂代谢紊乱以及高雄激素血症密切相关。有研究显示，通过严格的运动锻炼和调整饮食来减少肥胖型和部分非肥胖型PCOS患者的脂肪，增加部分非肥胖型PCOS患者的骨骼肌，能增加胰岛素的敏感性，改善胰岛素抵抗，进而降低LH和T水平，促进自发排卵的恢复^[2]。另有研究显示，若体质量下降10 kg，可减少胰岛素水平40%，减少睾酮水平3.5%，并有可能恢复排卵^[3]。

由此可见，改善患者体质在PCOS治疗中非常关键，而这也正是运用黄煌经方的“方-病-人”思维

模式治疗多囊卵巢综合征的着力点。上述六张经方中，笔者常用于治疗肥胖型PCOS的是葛根汤、五积散、防风通圣散和葛根芩连汤，常用于治疗非肥胖型PCOS的是大柴胡汤和温经汤；葛根汤、五积散、温经汤多用于寒证，大柴胡汤、防风通圣散、葛根芩连汤多用于热证。6则验案之所以疗效肯定，笔者通过临床观察认为，可能与葛根汤、五积散、防风通圣散、葛根芩连汤以及大柴胡汤均有不同程度的降脂减重用密切相关。其中，葛根汤与五积散均含有麻黄，麻黄有发散风寒、激发阳气、发汗之功效，而汗腺和子宫、卵巢均属于腺体，麻黄既能发汗，也就能通阳调经^[4]。另有现代研究显示，葛根含有的异黄酮具有抗雄激素作用，可改善PCOS高雄症状如痤疮、多毛，也因此葛根芩连汤对伴有胰岛素抵抗的肥胖型PCOS患者效果更佳；而温经汤经现代研究证实具有类雌激素样作用^{[1][16]}，可起到调节下丘脑-垂体-性腺轴机能的功效，进而改善营养不良，间接地促进增肌，多用于非肥胖型多囊卵巢综合征，常见LH/FSH≥2但E₂水平较低者。

经方大家黄煌教授开创性地提出了以“方-病-人”为中心的“方证相应”学说，这种“方-病-人”的思维模式强调病与人（即体质）的结合，是应对复杂临床表现时有效可行的思维方式。人和病其实是经方方证的不同表现，正如黄师所言“方是钥匙，证是锁眼”，只有方证相应，才能取得佳效。正是由于多囊卵巢综合征具有显著的体质特征，经方才得以发挥优势，通过调体而治病。

当然，以上六方不可能涵盖多囊卵巢综合征所有证型，笔者与其他经方同道们尚需进一步探索研究，以期获得更加确切的临床疗效。

参考文献

- [1] 黄煌.黄煌经方使用手册[M].3版.北京:中国中医药出版社,2018.
- [2] 苏椿淋,唐玉珠,林金芳.基于人体成分分析的生活方式干预在非肥胖型多囊卵巢综合征患者治疗作用的初步研究[J].中华生殖与避孕杂志,2020,40(9):716.
- [3] 谈勇.中医妇科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:286.
- [4] 李淑萍.国家中青年名中医:李淑萍[M].郑州:中原农民出版社,2016:102.

第一作者:曹毅君(1976—),女,医学硕士,主任中医师,主要从事中医妇科临床研究工作。673067515@qq.cim

收稿日期:2020-12-13

编辑:傅如海