

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2024.z20240507001

基于“通轴调神”理论治疗多囊卵巢综合征不孕 临床经验

王莹莹¹, 陆小薇², 李婧怡¹, 徐紫薇¹, 宁 婧¹, 李侑晟¹, 陈 静¹

1. 上海中医药大学附属市中医医院妇科(上海 200071); 2. 上海交通大学医学院附属新华医院生殖医学中心(上海 200092)

【摘要】 介绍海派朱氏妇科第五代传人陈静主任基于“通轴调神”理论治疗多囊卵巢综合征不孕的临床经验。陈主任认为, 多囊卵巢综合征不孕的病机为痰湿、气滞、血瘀等有形之邪阻滞“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴, 致使天癸无法畅行于冲任二脉之中, 造成真实假虚之不孕征象, 治以化痰理脾、疏肝调冲、通络化瘀, 且将调神之法贯穿始终, 同时结合生活干预、针灸等外治方法加强“通轴调神”之效。并举验案 1 则。

【关键词】 多囊卵巢综合征; 不孕; 通轴调神; 针药结合; 专家经验

Clinical experience in treating infertility in polycystic ovary syndrome based on theory of "dredging reproductive axis and regulating spirit "

WANG Yingying¹, LU Xiaowei², LI Jingyi¹, XU Ziwei¹, NING Jing¹, LI Yisheng¹, CHEN Jing¹

1. Department of Gynecology of Traditional Chinese Medicine, Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 2. Reproductive Medicine Center, Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200092, China

Abstract: This paper introduces the clinical experience of Director Chen Jing, the fifth generation inheritor of Zhu's gynaecology, in treating infertility caused by polycystic ovary syndrome (PCOS) based on the theory of "dredging reproductive axis and regulating Shen". She believes that the pathogenesis of infertility in PCOS is due to the blockage of tangible pathogens such as phlegm, dampness, and blood stasis in the "kidney- Tiangui - thoroughfare and conception channels-uterus "reproductive axis, causing the Tiangui to be unable to travel smoothly in the two meridians of the thoroughfare and conception channels, resulting in a true excess disease with false deficient manifestation of infertility sign. The treatment should be formulated to dissolve phlegm, regulating the spleen, dispersing the stagnated liver qi and regulating the thoroughfare channels, dredging collaterals and removing blood stasis, and the method of regulating the spirit should be carried out throughout the treatment. In addition, acupuncture and moxibustion therapy and life intervention are used as auxiliary treatments. And a proven case is presented.

Keywords: polycystic ovary syndrome; infertility; dredging reproductive axis and regulating spirit; combination of acupuncture and medicine; expert experience

[基金项目] 上海市卫健委促进市级医院临床技能与临床创新能力三年行动计划项目(2020 年—2022 年)(SHDC2020CR4056); 上海市卫健委 2020 年度“科技创新行动计划”医学创新研究专项项目(20Y21901400、20Z21900400); 上海市中医医院未来计划(2021 年)传承人才项目(WLJH2021ZY-MZY035); 上海医学创新发展基金会未来计划项目(WLJH2022ZY-GZSA004)

[作者简介] 王莹莹, 女, 硕士研究生, 主要从事妇科生殖内分泌及妇科痛证研究工作

[通信作者] 陈静, 主任医师, 硕士研究生导师; E-mail: cj1275@126.com

多囊卵巢综合征(polycystic ovary syndrome, PCOS)是女性最常见的内分泌紊乱疾病之一, 我国育龄期妇女患病率为 5.6%^[1]。大部分 PCOS 患者的临床主要特征有三点: 一是高雄激素血症, 二是排卵障碍, 三是卵巢多囊样改变; 表现为多毛、痤疮、月经异常、不孕等, 常伴有肥胖和胰岛素抵抗。现代医学认为, 本病是由于下丘脑-垂体-卵巢轴功能障碍, 导致卵泡发育停止及卵泡闭锁, 同时, 黄体生成素水平升高刺激卵巢产

生过量雄激素,加剧卵泡闭锁状态,构成了其基础病理^[2]。PCOS 不孕的原因可能包括无排卵、雄激素过多、内分泌功能障碍、子宫内膜的生长和增厚受阻。除了这些因素外,研究^[3]发现在 PCOS 病例的脂肪组织中检测到的细胞功能障碍可能通过影响外周肽的释放而导致生育能力低下,直接影响卵巢和子宫内膜引起不孕,并间接影响下丘脑-垂体神经元。在治疗策略上,西医学通常倾向于使用口服激素疗法以调节体内激素失衡。药物如炔雌醇环丙孕酮降雄调周,氯米芬、来曲唑及绒毛膜促性腺激素等促排,虽被用于干预治疗以期改善总体症状及解决不孕问题,但疗效有限,且伴随着一系列副作用,诸如阴道不规则出血、乳房压痛或肿胀乃至皮肤过敏等不适症状频现,给患者带来了额外的健康负担^[4]。

陈静主任是海派朱氏妇科第五代传人,师从上海市名中医胡国华教授。陈主任亦曾有幸侍诊于国医大师朱南孙教授,传承朱老在不孕症治疗中首辨虚实审其因、病证结合论种子、怡情疏导候真机的学术思想^[5];治病过程中,尤重调心,减轻患者精神负担,增加信心,畅达情志。陈主任传承胡国华教授调体、调经、调神之“三调”理论^[6],将调神贯穿整个治疗过程。陈主任在多年临床实践中发现,与肾精不足所致卵巢功能低下不孕相比,PCOS 不孕患者肾虚的情况并不明显,相反,PCOS 不孕患者多出现肥胖、易怒、月经后期等实证表现,究其原因痰湿、气滞、血瘀等有形之邪阻滞“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴,导致天癸在冲任二脉中疏泄失常,造成真实假虚之不孕征象。此外,《类经·摄生类》中提出:“神……所以统驭精气而为运用之主者,则又在吾心之神。”陈主任认为,神不仅代表着情绪、思维、脑功能,还与生殖以及基因的表现密切相关。《慎斋遗书》云:“病于形者,不能无舍于神,病于神者,不能无害于形。”形神之间相互影响,互根互用。PCOS 不孕就是形神互损的结果,单从肝、脾、肾治疗已不能取得预期疗效,故在健脾疏肝、补肾化瘀的同时,应兼顾调神,以加强疗效,因而,我们提出“通轴调神”之法。

运用此法治疗 PCOS 不孕,需辨明导致生殖轴运行失常的原因,辨其虚实之轻重,是由先后天不足之虚证为主或是实邪阻滞所致实证为主,然后针对病因运用化痰理脾、疏肝调冲、通络化瘀等法,纠正机体之阴阳气血平衡,使“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴功能正常运行;此外,陈主任传承朱氏妇科调养心神的学术观点,治疗 PCOS 不孕时强调调神助孕,并通过生活干预、中药联合针灸等手段快速纠正脏腑气血之阴阳平衡,改善甚至恢复内分泌水平及生殖轴功能。笔者有幸跟诊陈主任,收获颇多,今将其基于“通轴调神”之法治疗 PCOS 不孕的临床经验陈述如下,与同道分享。

1 多囊卵巢综合征不孕的病因病机

1.1 脾虚生痰,痰湿阻滞,痰扰心神 肥胖为大多数 PCOS 患者的临床表现,《丹溪治法心要》中提出痰湿是肥胖的原因。《灵枢·平人绝谷》曰:“神者,水谷之精气也。”神与脾经脉相连、五行相关、功能相济,脾为气血生化之源,功能失常则生痰湿,痰湿阻滞导致生殖轴功能紊乱,天癸施泄失疏,优势卵泡难以顺利排出,无以为孕,且痰湿蕴久化热,酿生痰热,痰热既成,扰乱心神,心神不宁,因而 PCOS 不孕患者除了排卵障碍外,临床还多有肥胖、乏力、呆滞、油光满面、脂溢性脱发、排便不爽或便秘、舌红苔黄腻或白腻、脉滑等典型痰热表现。

1.2 肝失疏泄,气机郁滞,心神不安 《万氏妇人科》言:“忧愁思虑,恼怒怨恨,气瘀血滞而经不行。”情志异常致气瘀血滞,经期错后或停闭。因肝藏血,主疏泄,喜条达恶抑郁,调气机而有畅情志之功。肝失疏泄,可导致气机阻滞,进而导致月经失调,无排卵而致不孕,同时气机瘀滞,情志不畅,精神意识状态异常随之出现。因而 PCOS 不孕患者临床多有烦躁、抑郁、胁肋胀满之肝郁气滞神伤证候。

1.3 新血不生,瘀阻胞宫,经血不畅 《血证论》提出:“冲任二脉皆起于胞中,而司血海,故而冲任以通盛为贵。”张璐在其著《张氏医通·妇人门》中指出,瘀阻胞宫可致不孕。PCOS 不孕患者月经往往延后,导致瘀血积于胞中,新血难生,胞宫受损,导致不孕,临床表现多有月经紊乱、月经有血块、舌瘀斑瘀点或紫暗、脉细涩等特点^[7]。

2 治法及常用中药

陈主任认为 PCOS 不孕的主要病机为痰湿、气滞、血瘀,在临床治疗上,化痰理脾、疏肝调冲、通络化瘀的同时,应注重调神,予以补益心气,或滋心阴,或泻心火,或宁心安神之品。陈主任以苍附导痰丸为基础调整加减,方剂组成:苍术、香附、郁金、陈皮、胆南星、茯苓、枳壳、白芥子、葛根、皂角刺、荷叶、决明子、川牛膝、紫石英、益母草、泽兰、党参、钩藤、石菖蒲、鳖甲。

2.1 化痰理脾 苍附导痰丸为陈主任治疗多囊卵巢综合征的常用基础方。诚如《脾胃论》所云:“人受气于水谷以养神。”神依赖于水谷滋养,若因思虑、饮食等致脾脏亏损,脾虚生湿,久而化热,酿生痰湿,心神受扰。方中的君药苍术健脾燥湿、茯苓健脾渗湿,使之无以生痰;陈皮、枳壳理气醒脾,使补而不滞,滋而不腻,以助健脾消痰;胆南星清热化痰,以治痰瘀化热,共为臣药,在治疗痰湿型闭经、肥胖方面具有显著疗效。陈主任加用白芥子、皂角刺以化顽痰,且皂角刺根据中医取类比象,有破卵之效,兼用鳖甲软坚散结、镇潜肝阳,加强

破卵之功。佐以葛根升发清阳,对脾胃阳气具有提升作用,此外,现代药理研究^[8]发现,葛根及其成分具有降血糖、调节血脂、降血压、抗炎等作用,适用于 PCOS 合并代谢异常患者。荷叶、决明子化湿降浊,现代研究^[9-10]表明,荷叶、决明子有降血脂作用。苍术、茯苓、陈皮、枳壳、胆南星、白芥子、皂角刺、鳖甲、葛根、荷叶、决明子,诸药合用,有升有降,有补有泻,可化痰理脾生气血,从而使气血调和,阴阳平衡,促进卵泡发育。此外有研究^[11]发现,对于 PCOS 患者,苍附导痰丸可以降低血清瘦素水平,调节机体内分泌水平,从而改善高雄激素血症和胰岛素抵抗,促进排卵功能恢复。

2.2 疏肝调冲 《万氏妇人科》言:“忧愁思虑,恼怒怨恨,气郁血滞而经不行。”女子以肝为先天,当代女性生活、工作压力大,常出现思虑过度、肝郁气结之象,故喜用香附、郁金等疏肝理气,香附可通十二经,乃血中之气药,对于调冲解郁十分有效,郁金则活血以行气,二者合用,疏肝解郁之效更加显著。气郁盛者,改用青皮、川楝子加强疏肝破气之效,兼有乳腺结节、甲状腺结节者,可加夏枯草平肝解郁、消肿散结,现代研究^[12]表明,采用疏肝解郁逐瘀汤加减治疗肝郁气滞型 PCOS 不孕,除了对肝郁症状有一定疗效,同时可以提高妊娠率。

2.3 通络化瘀生新 宋代医家陈自明在《妇人大全良方》中曾记载“久不孕者,必定有瘀血积聚于胞中”。瘀血作为病理产物积于胞宫胞络,与痰湿、气滞相互夹杂可进一步阻碍生殖轴的运行而致不孕。因此,在临床中还必须兼以活血通络来调理冲任胞宫,祛瘀生新,改善子宫动脉血运,提高内膜容受性。在临床治疗 PCOS 调经时,陈主任喜用紫石英暖宫助孕,并兼宁心安神之效,佐以鳖甲滋阴,一阴一阳,避免过度化热生燥,益母草、泽兰活血通经,瘀重之人加用丹参、红花活血养血。

2.4 养心安神,调神助孕 《素问·评热病论》曰:“月事不来者,胞脉闭也。胞脉者,属心而络于胞中。”心位上焦主神明,实属脑之功能,相当于下丘脑、垂体的作用,其影响子宫之开泄。因而需将治神置于治疗原则中,达到形神协调、调神种子的效果。正所谓“欲治其病,必调其神”,对于心神浮越或心火偏亢之状,予以石菖蒲醒神开窍、钩藤平肝助眠,一动一静,双向调节,恢复神志对形体、生殖能力的调控;对于气郁伤神,可予以首乌藤、合欢皮通络安神、怡悦心志;针对心气虚患者另可加用柏子仁、茯神、珍珠母等药养心安神,神安则有利于卵泡发育生长。《本草蒙筌》记载石菖蒲味辛、苦,气温,具有开窍醒神、益智消痰、活血祛瘀及理气止痛的功效;现代药理学研究^[13]证实,钩藤中的生物碱具有镇静作用。

3 针灸外治助孕法

陈主任临床结合针灸治疗 PCOS 不孕患者时,同样将“通轴调神”理论贯穿始终,针刺“通”法注重于疏通,通非攻之,“调神”法着重于调整神志,恢复对生殖轴的控制,调整机体全身的阴阳气血平衡,使“肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴功能正常运行,恢复正常的排卵功能。取督脉之百会、印堂调元神,手厥阴心包经之内关、神门安心神,研究^[14]认为针刺可以调节下丘脑-垂体-卵巢轴功能,激动脑内的多巴胺系统,调整自身生殖功能,从而引起血液中黄体生成素、卵泡刺激素水平发生变化。此外,针刺还能调节患者的心理状态,增强抗病力和应对压力的能力。

3.1 从躯体部位论治 针灸头部重点在督脉,《难经》云“督脉者,起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑”,明确阐述了督脉与脑的密切联系。督脉贯脊入脑,干预督脉可通调元神,恢复对生殖轴的控制。临床主穴选取百会、印堂。百会穴处于巅顶部,位于全身至高位,是“诸阳之会”,接阳气升发处、神明之所在;印堂穴位于两眉之间,鼻根部,同处于督脉之上,印堂与百会组成调神对穴,可令气充精足神明,脏腑功能旺盛而协调。上肢部重点在于手阳明大肠经、手厥阴心包经,治以健脾化湿、安神助孕,临床主要选取合谷、手三里、曲池、外关、神门、内关。调神助孕针法中加入安神的手厥阴心包经内关、神门,与调元神的百会、印堂等穴共奏安神之效。下肢部重点在于足太阴脾经、足厥阴肝经、足阳明胃经,促进全身气血运行顺畅,临床主穴酌情选取伏兔、梁丘、血海、风市、丰隆、阳陵泉、内庭、行间、太冲、三阴交、地机、阴陵泉。腹部重点在任脉及女子胞宫相关局部穴位,以促进女性生殖器官及附件的血液循环,从而促进卵泡的生长发育。临床主穴酌情选取中脘、阴交、水分、气海、关元、中极、梁门、太乙、滑肉门、天枢、水道、归来、子宫、卵巢。

3.2 从月经周期论治 月经具有周期性、节律性,体现了女性生理过程中肾阴阳消长、转化、气血盈亏的演变。因此,在月经周期的不同阶段,对化痰理脾、疏肝调冲、通络化瘀有所侧重。月经期注重活血化瘀生新,排出旧血,可多选取关元、中极、水道、归来、血海、地机、三阴交等穴位;经后期注重化痰理脾,兼以调神,疏通气血阻滞,调神恢复对生殖轴的调控,促进优势卵泡生长,可选取丰隆、足三里、阴陵泉、三阴交、百会、太冲、合谷和子宫穴;经间期注重行气活血,促进优势卵泡排出,穴位可选取气海、关元、水道、归来、子宫、卵巢、合谷、太冲、足三里和三阴交;经前期注重疏肝安神,调畅冲任气血,提高内膜容受性,为卵泡着床做好准备,穴位取百会、四神聪、神门、内关、关元、气海、子

宫、足三里、三阴交和血海。

此外,配合中医特色疗法耳穴压豆,辨证选穴内生生殖器、子宫、内分泌、心、皮质下,将王不留行籽固定于相应耳穴上,并嘱患者每天用拇指、示指在相应穴位按压进行刺激,使耳朵感到酸麻胀或发热感为度,可贴 3~4 d。耳与经络、脏腑关系密切,选取内生生殖器、子宫、内分泌可调节月经,心、皮质下可调节神经功能,加强调神疗效。

4 生活干预

在 PCOS 不孕的治疗中,陈主任着重强调了生活方式对患者病情的重要影响。她通过深入问诊,了解每位患者的饮食偏好和日常起居习惯,以评估其生活方式对疾病的影响。对于存在不良生活习惯的患者,陈主任提出了明确的改善建议。她要求患者戒烟限酒,避免摄入生冷食物,保证充足的睡眠,减少辛辣厚味食物的摄入,并鼓励患者进行适度的体育锻炼,可予以月季花、玫瑰花、荷叶、合欢花等疏散轻扬类药泡茶饮,石菖蒲、远志、灯心草、莲子心等清心除烦可入药膳食用,这些建议旨在帮助患者建立健康的生活方式,从而改善 PCOS 的症状并促进预后。近年来,研究^[15]已证实不良生活方式是 PCOS 的重要病因之一,同时也是影响 PCOS 预后的关键因素。因此,调整生活方式已成为 PCOS 治疗的一线治疗方法。通过改善生活方式,患者可以在一定程度上控制 PCOS 的病情,减少症状的发生,提高生活质量。此外,陈主任还特别强调了心理疏导的重要性。她认为,调神不仅是从针药治疗方面出发,要实现长期的良好疗效,还需要帮助患者建立健康的心理状态。因此,在治疗过程中,陈主任注重与患者的沟通,了解他们的生活、工作上的心理压力以及夫妻关系,通过心理疏导、夫妻同治帮助他们增强信心,稳定情绪,阴阳协调,从而更好地配合治疗,提高治疗效果。

5 验案举隅

张某,女,30岁。初诊日期:2022年7月14日。

主诉:未避孕2年未孕,求嗣。

现病史:患者试孕2年未孕,12岁月经初潮,平素月经规律,近3年出现月经延后,30~50 d一行,外院曾诊断为 PCOS,药物治疗效果不明显。末次月经(LMP):2022年5月26日,6日净,量中等,色暗,有血块,无痛经,有腰酸乳胀。前次月经(PMP):2022年4月13日,已婚,0-0-0-0,未避孕。刻诊:患者乏力,易烦躁,胃纳可,二便调,夜寐可;舌边齿痕、苔微腻,脉细缓。2021年10月11日子宫输卵管造影(HSG)示双侧输卵管通而不畅。2022年2月18日性激素:促卵泡生成素(FSH) 3.36 U/L、促黄体生成素(LH)9.88 U/L、孕酮(P)

0.60 $\mu\text{g/L}$ 、雌二醇(E_2)55.8 pmol/L、睾酮(T)1.73 nmol/L、抗米勒管激素(AMH)12.26 $\mu\text{g/L}$ 。2022年2月21日妇科阴道超声检查(TVS):子宫内膜厚度 5.7 mm,双侧卵巢多囊样改变。

西医诊断:PCOS,原发性不孕;中医诊断:不孕;辨证:脾虚痰扰,肝郁血瘀,心神受扰;治法:健脾化痰,理气化瘀,清心安神。

处方:①中药:苍术 9 g,香附 9 g,郁金 9 g,陈皮 9 g,制胆南星 9 g,茯苓 27 g,枳壳 9 g,白芥子 9 g,葛根 18 g,皂角刺 18 g,荷叶 9 g,决明子 9 g,川牛膝 9 g,紫石英 15 g,益母草 18 g,泽兰 9 g,党参 18 g,鳖甲 9 g,钩藤 9 g,百合 27 g,山药 30 g,瓦楞子 27 g。每日 1 剂,水煎 2 次取汁 400 mL,早晚分服。②针刺治疗 1 次,取穴:百会、四神聪、印堂、关元、中极、双侧水道、双侧归来、双侧血海、双侧地机、双侧三阴交,配合关元穴艾灸,双侧肾俞穴定向透药及耳穴压豆。耳穴选穴:生殖器、子宫、内分泌、心、皮质下。嘱 B 超下检测卵泡,嘱患者进行生活干预,并放松情绪,心理压力不要过大。

二诊(7月26日):患者经水将至,乳胀,小腹隐痛,余无明显不适;舌边齿痕减轻、苔微腻,脉细缓。处方:①前方去郁金,加煅白螺蛳壳 18 g。煎服法同前。②针刺治疗 1 次,选穴同前,配合艾灸、中医定向透药及耳穴压豆。

三诊(8月4日):LMP:2022年7月26日,8日净,量中等,色红,无血块,有腰酸乳胀。外院辅助检查示:狼疮抗凝物筛选时间(+),D二聚体 0.8 mg/L,余未见明显不适;舌淡红、苔微腻,脉细缓。处方:①中药:苍术 9 g,香附 9 g,土茯苓 15 g,枳壳 9 g,葛根 18 g,皂角刺 18 g,荷叶 9 g,决明子 9 g,川牛膝 9 g,鳖甲 9 g,百合 27 g,山药 30 g,瓦楞子 27 g,煅白螺蛳壳 18 g,蝉蜕 9 g,蒲公英 15 g,陈皮 9 g,路路通 9 g,地龙 9 g,徐长卿 9 g,山楂 6 g。煎服法同前。②针刺治疗 1 次,选穴同前,配合艾灸、中医穴定向透药及耳穴压豆。

四诊(8月25日):LMP:2022年7月26日,8月19日少量阴道褐色分泌物至今,无明显腹痛,余无明显不适。舌淡红、苔微腻,脉细缓。处方:①中药:陈皮 9 g,土茯苓 15 g,枳壳 9 g,葛根 18 g,荷叶 9 g,川牛膝 9 g,紫石英 15 g,百合 27 g,山药 30 g,煅白螺蛳壳 18 g,蝉蜕 9 g,蒲公英 15 g,陈皮 9 g,路路通 9 g,地龙 9 g,徐长卿 9 g,山楂 6 g,鹿角胶霜 9 g,蒲黄炭 18 g。煎服法同前。②针刺治疗 1 次,选穴同前,配合艾灸、中医穴定向透药及耳穴压豆。

五诊(9月27日):患者诉自测怀孕试纸(+),感头晕,余未见明显不适;舌淡红、苔薄白,脉滑。2022年9月27日尿 HCG(+),阴道超声示:宫腔内宫体处见一个孕囊,形态椭圆形,大小约 22 mm×10 mm×20 mm,其

内可见卵黄囊,直径约 3.2 mm,内见胚芽及原始心管搏动。左侧子宫动脉:动脉收缩期最大流速(PSV)61 cm/s,血管阻力指数(RI)0.86,搏动指数(PI)2.67,脐动脉收缩期峰值和舒张末期流速之比(S/D)7.1。右侧子宫动脉:PSV72 cm/s,RI 0.87,PI 2.71,S/D 7.4。超声提示:宫内妊娠,早孕双侧子宫动脉测值偏高。遂改用保胎中药。2023 年 9 月电话随访:患者 2023 年 5 月 5 日顺产 1 女。

按 本案患者因各种生活、社会、环境因素,导致心气郁结,肝失条达,肝木克伐脾土,脾虚生湿,气滞、痰湿、瘀血随之环环而生,气滞、痰湿阻碍天癸之施泄,瘀血阻滞胞宫,加之心神受扰而变生诸症。方中苍术、茯苓燥湿健脾,郁金、香附、陈皮、枳壳理气疏肝,郁金还可清心火、解郁顺气;制胆南星、白芥子、皂角刺燥湿化痰散结;葛根升发清阳,鼓舞脾胃阳气上升;川牛膝、益母草、泽兰活血通经,活络祛瘀,川牛膝兼引血下行,归入肾经,泽兰、益母草活血不伤正,养血不留瘀,可用于催经;荷叶、决明子降脂;同时,党参、山药补气健脾、以奏祛湿之功效;紫石英温肾暖宫,促进内膜增长,鳖甲滋补肾阴,与紫石英一阴一阳,交通心肾,以调整性腺轴,进而激活卵巢功能,百合清心安神,恐诸药活血伤胃,予以瓦楞子护胃。全方共奏健脾化痰、理气化瘀、清心安神之效,用药合理,切中病机。天癸畅,阴血充盛,血海充盈,月事方可循期而至,故有子。患者月经逾期末至,恐瘀血日久而内膜生变,故针灸选穴予以关元、中极、双侧水道、双侧归来、双侧血海、双侧地机、双侧三阴交调理冲任,通畅胞宫,兼以百会、四神聪、印堂调理元神,恢复生殖轴功能。

6 小结

PCOS 不孕是临床常见的女性内分泌代谢失调导致排卵障碍的疾病,西医治疗多用促排药物,但疗效有限,无法从根源上解决排卵障碍的问题,故临床上越来越多的患者求助于中医药治疗^[16]。陈主任临证治疗本病时以“通轴调神”为重点,祛瘀化痰,除本病有形之邪,邪去正安,天癸施泄正常,健脾疏肝则气行血荣,使心神得养。此外,陈主任还强调帮助患者树立正确的疾病认知,从日常饮食习惯、情绪管理、适度运动到规律作息等多个维度,引导患者实施长期的个性化健康管理计划。这一策略旨在促进患者的整体健康恢复,

提升生活质量,力求在较短时间内实现月经周期与内分泌水平的显著改善,乃至恢复正常,从而为每一位 PCOS 不孕患者定制出更为精准有效的治疗路径。

参考文献:

- [1] 袁莹莹,赵君利.多囊卵巢综合征流行病学特点[J].中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35(3): 261-264.
- [2] 李曉敏,黄文洁,卢永超.多囊卵巢综合征排卵障碍的发生机制[J].中国医药导刊, 2021, 23(7): 486-490.
- [3] YURCI A, DOKUZEYLÜL G N, GÜNGÖR K, et al. Correlation of serum leptin and ghrelin levels with endocrine and reproductive parameters in women with clomiphene citrate resistant polycystic ovary syndrome[J]. Turk J Obstet Gynecol, 2022, 19: 124-129.
- [4] TEEDE H J, TAY C T, LAVEN J, et al. Recommendations from the 2023 international evidence-based guideline for the assessment and management of polycystic ovary syndrome [J]. Fertil Steril, 2023, 120: 767-793.
- [5] 谷灿灿,胡国华.南孙教授“从、合、守、变”治疗不孕症经验浅析[C]//世界中医药学会联合会妇科专业委员会.第六届国际中医妇科学术大会论文集.长沙:世界中医药学会联合会妇科专业委员会, 2015: 102-104.
- [6] 毕丽娟,胡国华.胡国华教授“三调法”治疗不孕症[J].吉林中医药, 2022, 42(5): 546-549.
- [7] 吴楚唯.多囊卵巢综合征患者血瘀证证候的临床研究[D].福州:福建中医药大学, 2023.
- [8] YANG L H, CHEN J, LU H Y, et al. Pueraria lobata for diabetes mellitus: past, present and future[J]. Am J Chin Med, 2019, 47(7): 1419-1444.
- [9] 乔羽,张京春,马林沁,等.中药荷叶制剂对脂代谢干预效应的 Meta 分析[J].中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(1): 5-11.
- [10] 匡国锋.决明子降血脂有效成分的研究分析[J].光明中医, 2011, 26(8): 1569-1570.
- [11] 张也,赵佳宁,苏健.皮内针联合苍附导痰丸对肥胖型多囊卵巢综合征患者脂肪因子、血脂、性激素及临床疗效的影响[J].河北中医药学报, 2022, 37(2): 26-30.
- [12] 丁玲玲.疏肝解郁逐瘀汤加减治疗肝郁气滞型多囊卵巢综合征不孕症的临床研究[J].现代中西医结合杂志, 2019, 28(8): 879-882.
- [13] 高晓宇,丁茹,王道平,等.钩藤化学成分及药理作用研究进展[J].天津医科大学学报, 2017, 23(4): 380-382.
- [14] 潘雪.多囊卵巢综合征与心理应激相关性及补肾解郁调冲法干预的实验研究[D].北京:北京中医药大学, 2020.
- [15] JIN P, XIE Y. Treatment strategies for women with polycystic ovary syndrome[J]. Gynecol Endocrinol, 2018, 34(4): 272-277.
- [16] 于晨霞,宋艳华.中医药治疗非肥胖型多囊卵巢综合征研究进展[J].上海中医药杂志, 2023, 57(5): 87-90, 95.

编辑:张立艳

收稿日期:2024-05-07