

何嘉琳治疗不孕症经验

崔 林*

主题词 不育,女(雌)性/中医药疗法 名医经验 @ 何嘉琳

何嘉琳主任医师从事中医妇科临床工作40余年,对妇科疑难杂症尤其是女性不孕症的治疗有丰富的临床经验,兹就其对不孕症的治验介绍如下。

1 卵巢早衰闭经不孕

杜某,女,33岁。初诊日期:2002年10月24日。2年来月经紊乱,常闭止不行,伴胸闷乳胀,五心烦热,头晕失眠,腰酸,带下量少。离异再婚后2年未孕。曾查血雌二醇(E₂)31pmol/L,黄体生成素(LH)74.2IU/L,卵泡刺激素(FSH)63.8IU/L。西医诊断:卵巢早衰。就诊时停经已3月余,尿妊娠试验(-),舌红苔薄,脉细弦。证属肝郁肾亏,阴血不足;治以疏肝滋肾,养血活血。处方:柴胡9g,香附12g,生麦芽30g,熟地黄12g,菟丝子30g,葛根30g,泽兰10g,鸡血藤30g,益母草30g,川牛膝30g,当归15g,川芎10g,4剂。服药3剂后,月经来潮,量较前稍增多,色红,胸闷乳胀好转,腰酸减轻,再拟前法加滋肾之品。处方:熟地黄12g,菟丝子30g,枸杞子12g,紫河车6g,淫羊藿15g,续断15g,葛根30g,香附12g,郁金10g,当归15g,川芎9g,牛膝15g。上方加减前后治疗共2月,月经连续2月准期来潮,量增多,诸症消除;复查血LH及FSH均恢复正常。2003年2月19日B超提示“宫内早孕”。

按:本例患者病起于再婚后盼子心切而不得,肝气拂郁于心,情志失畅,故胸闷乳胀、郁郁寡欢;肝郁日久暗耗阴血,阴血不足,虚热内生则五心烦热、头晕失眠;病久必伤肾,经水本赖肾水施化,肾水既乏则经水益以干枯,故逐渐发展至闭经不孕,伴腰酸、神疲乏力。初诊时用疏肝滋肾,养血活血法,药用柴胡、香附、生麦芽疏肝理气,菟丝子、熟地黄滋肾养阴,当归、川芎、鸡血藤、益母草、牛膝、泽兰养血活血;复诊时肝郁症状已减,则加紫河车粉、淫羊藿、枸杞子等滋肾培本。且何主任对此类患者常在滋肾的基础上加葛根一味,现代药理证实其有雌激素样作用,能增加未成熟小鼠子宫的重量。综观全方以滋水涵木、养血活血为宗旨;肾水旺则肝木得养,肝气疏泄条达则郁闷自除,血海充盈则月经恢复

正常,故能摄精成孕。

2 子宫腺肌症伴不孕

黄某某,女,32岁。初诊日期:2002年7月10日。4年前人工流产1次,之后每逢经行腹痛,逐月加剧,来潮量多,伴大血块,周期尚准。末次月经7月4日,腹痛较剧;平素常有小腹隐痛,腰酸,结婚后不避孕已3年未孕。就诊时月经刚净,下腹隐痛不舒,神疲乏力,纳谷不馨,形体丰满。舌淡红苔薄,脉沉细。B超提示“子宫腺肌症”。证属脾肾两虚,痰瘀交阻。治以滋肾健脾,化痰消症。处方:鹿角片10g,菟丝子30g,淫羊藿15g,茯苓15g,薏苡仁30g,山药15g,穿山甲10g,三棱10g,莪术10g,猫爪草15g,半枝莲30g,皂角刺9g,路路通15g,海藻20g,10剂。服药后腹痛已除,腰酸减轻,纳谷转香,再拟前方加减。并在月经期减去三棱、莪术、穿山甲等破血之品,加乌药、姜黄、小茴香、益母草、当归、川芎等温经活血化瘀。上法连续治疗4月,痛经消失,经量减少。2003年1月20日B超提示“宫内早孕”。

按:子宫腺肌症中医辨证属“症瘕”范围,病在血分,瘀结而成。张景岳《妇人规》:“瘀血留滞作症,唯妇人有之。”明代李梴《医学入门》:“血滞瘀积于中,与日生新血相搏,则为疼痛”。治疗当以活血消症为大法。但细究其病因,该患者病起于人工流产后,胞脉受损,肾气已衰,故平时常有腰酸;经水本赖肾气鼓舞运行,肾虚运行不畅,经血瘀滞于胞中,则经来腹痛,伴下血块。加之患者形丰,责之于脾,脾虚不能运化水谷精微,津液内停,则痰瘀交结。故用鹿角片、菟丝子、淫羊藿温补肾阳;茯苓、薏苡仁、山药健脾渗湿;穿山甲、三棱、莪术、皂角刺、猫爪草、半枝莲等活血化瘀消症;月经来潮则加益母草、当归、川芎、小茴香等温经化瘀,畅通胞脉;如此标本兼治4月,诸症消失,继而怀孕。

3 输卵管炎症梗阻,宫腔粘连不孕

徐某,女,32岁。初诊日期:2002年8月7日。前年3月曾孕45天流产经清宫术,恶露淋漓10余天。2年来未避孕一直未孕。平时常感下腹隐痛,带下量多色黄,腰酸乏力。上月在本院行子宫输卵管造影证实“两侧输卵管炎症梗阻,宫腔粘连。”就诊时月经将来潮,下腹作痛,腰膝酸软,带多色黄,舌红苔薄,脉细。证属瘀血阻滞,胞脉闭塞,肾气已衰。治以先拟清热活血化瘀。处方:生黄芪15g,红藤30g,败酱草30g,三棱10g,莪术

* 浙江省杭州市中医院妇科,杭州市体育场路453号

(310007)

收稿日期:2003-08-04

10g,皂角刺 10g,路路通 15g,茯苓 12g,赤芍 10g,当归 12g,桃仁 6g,泽泻 10g,穿山甲 10g,鹿角片 10g,薏苡仁 30g,重楼 10g,7 剂。二诊:服药 1 剂后经转,量中等,6 天净,腹痛已除,腰酸减轻。治拟滋肾活血化瘀;并配合中药妇外 4 号保留灌肠。处方:熟地黄 12g,黄精 20g,玉竹 20g,鹿角片 10g,菟丝子 30g,淫羊藿 15g,续断 15g,生黄芪 15g,红藤 30g,败酱草 30g,重楼 10g,皂角刺 10g,路路通 15g,穿山甲 10g,赤芍 10g,7 剂。三诊:经间期带下量中色转白,腹痛未作,略感腰酸,再拟补肾活血调冲。处方:紫河车粉 6g,鹿角片 10g,菟丝子 30g,淫羊藿 15g,巴戟天 15g,丹参 12g,赤芍 10g,当归 12g,红藤 30g,败酱草 30g,皂角刺 10g,路路通 15g,穿山甲 10g,生黄芪 15g,重楼 10g,生甘草 5g,7 剂。四诊:服药后腹痛腰酸已除,带下量少色白,末次月经 8 月 8 日,黄体期治拟温肾活血调冲。处方:淫羊藿 15g,菟丝子 30g,鹿角片 10g,巴戟天 15g,肉苁蓉 12g,石菖蒲 9g,路路通 15g,皂角刺 9g,穿山甲 10g,三棱 10g,莪

术 10g,生黄芪 15g,红藤 30g,败酱草 30g,牡丹皮 10g,甘草 5g,7 剂。如此调理 4 月,末次月经 12 月 9 日,1 月 17 日 B 超检查提示“宫内早孕”。

按:本例不孕症患者病起于输卵管梗阻,宫腔粘连。中医辨证属瘀血内阻,肾气已虚,胞络闭塞。治疗分为经期、月经后期、经间期、月经前期等不同。经期盆腔充血,瘀血易于凝滞,故予清热化瘀之红藤、败酱草、生黄芪、重楼等活血化瘀,畅通胞脉;经后期则在清热化瘀的基础上用熟地黄、黄精、菟丝子、淫羊藿、续断等滋肾填精调经;经间期即排卵期加紫河车粉、巴戟天、丹参、当归等补冲任活血促排卵;经前期(即西医所谓黄体期),予淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉、菟丝子等温肾助阳,温煦胞宫,为胞宫受孕打好物质基础。并在治疗过程中注重用穿山甲、皂角刺、路路通、三棱、莪术等峻下通透之品疏通输卵管,配合化瘀通络之中药保留灌肠,使药物直达病所,如此综合治疗终使瘀邪去、胞络通而得受孕。

全国中医中西医结合及非药物疗法学术研讨会 征 文 通 知

由中华中医药学会和中医杂志社主办、北京东方岐黄科技服务中心承办的“全国中医中西医结合及非药物疗法学术研讨会”拟于 2004 年 10 月在北京召开。本次会议将为中医药界人士提供讲坛,广泛交流中医药发展的新思路。本次会议规模大,学术层次高,给代表们提供了广泛交流中医发展思路,介绍基础及临床研究经验的极好机会。会议征文内容如下:

(1)中医药现代研究的新思路、新方法;(2)中医、中西医结合临床研究和治疗的新经验、新成果;(3)中医基础研究及理论探讨;(4)老中医临床经验总结;(5)临床应用成方及验方的治疗体会;(6)中医药膳方法介绍及理论研究;(7)中医养生方法及理论研究;(8)中医临床各科经验介绍及研究进展;(9)中药、方剂理论及现代应用综述、分析;(10)单味药临床应用体会;(11)针灸在临床应用中的经验;(12)临床应用推拿、按摩及其它疗法的经验;(13)食疗及药膳经验的总结与研究;(14)非药物康复疗法经验总结;(15)常见病、多发病进行生活方式干预的成果报告;(16)中药及复方制剂的开发与研究;(17)医院药学管理与医院中药制剂的研究发展;(18)中药制药企业与市场营销的发展战略。

征文要求:(1)论文要求论点明确,论据充分,结构严密,层次分明,文字精炼。具有科学性、创新性、实用性;(2)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《中医杂志》2004 年增刊上并发正式邀请函参加会议,入选论文将安排在大会交流,参加会议者颁发证书并授予继续教育学分;(3)征文请附医院或主管单位介绍信,并说明对署名无争议及对内容真实性负责。(4)征文截止日期为 2004 年 8 月 10 日;(5)每位作者只限投一篇论文;征文不收审稿费;(6)征文字数限 3000 字以内,尽量不用表格,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅;(7)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞 5000/mm³”应为“白细胞 5×10⁹/L”等;(8)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码请写在文稿末尾;请在投稿信封左下角注明“中医会”字样。(9)欢迎计算机软盘或电子邮件投稿。

联系地址:北京东直门内南小街 16 号,中医杂志社东方岐黄科技服务中心,邮政编码:100700,联系人:牛易。

电话:(010)64035632,传真:(010)64050201,网址:www.jtcm.net.cn,电子信箱:64035632@126.com