

中医教学

疏肝 5 法治不孕

程 雁*

主题词 不育,女(雌)性/中医药疗法 疏肝/方法

《素问·上古天真论》云:“女子七岁,肾气盛,……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。”月经的如期来潮,是孕育胎儿的前提条件。肾藏精,主生殖,《傅青主女科》谓“经水出诸肾。”然月经的周而复始,往来有期,有赖于肝的疏泄调节。肝藏血,司血海,其足厥阴经脉绕阴器,抵少腹,与冲脉相连,全身各部化生的血液,除营养周身外,皆藏于肝,其余部分下注冲脉,肝主疏泄,性喜条达,与肾的封藏功能相互协调,一藏一泄,构成有规律的月经周期。育龄妇女,一方面其生理特点为经、孕、产、乳数伤于血,血伤肝失所养,水不涵木,肝失条达则郁;另一方面,女性心思细腻,易受情志所伤,面临礼教习俗、家务劳累、七情六欲等精神压力,易致肝气郁结而发病。

肝郁疏泄失常,血海蓄溢失度,则致冲任气血失调,难以受精成孕;肝郁气滞血瘀,气血运行不畅,则胞宫胞脉瘀阻,不能摄精成孕。且不孕之症辗转不愈,忧思郁闷,情志不畅,愈发加重肝郁之症。因此,肝郁是不孕症发生与发展过程中的重要因素之一。

现代医学认为,精神过度紧张,可影响大脑皮层的神经介质,干扰下丘脑—垂体—卵巢轴的调节制约机制,导致卵巢功能失调,性激素分泌量失常,从而导致排卵功能障碍、黄体功能不健而形成不孕。

鉴于肝郁对女性月经与孕育的重要影响,笔者治疗不孕症,多以疏肝调气为纲,同时结合辨证,兼顾健脾、滋肾、化痰、消瘀,纲举目张,使脏腑功能协调,气血运行流通,气机升降出入平衡,临床每收满意疗效,现分述如下。

1 疏肝健脾养血

女子以血为本,以血为用,脾为气血生化之源,肝的疏泄功能,有助于脾胃的运化和气机的升降与流通。肝失疏泄,木郁克土,脾虚运化失司,则气血生化乏源,致气血亏损,冲任空虚,胞脉失养而难以受精成孕。此

型不孕常见其情志不舒,胸闷叹息,月经量少色淡或闭经,乳胁胀痛,面色萎黄,失眠纳差,神疲乏力,舌淡无华,脉细弦无力。临床多见于经前期综合征、闭经泌乳综合征、高泌乳素血症及黄体不健等病症。肝郁脾虚,法当疏肝健脾、养血调经,用逍遥散合养精种玉汤加减治疗。

病例:马某某,女,27岁,1999年2月9日初诊。结婚2年余不孕。诉月经周期正常,经量少色暗有块,经前乳房胀痛,经期小腹隐痛,头昏气短,四肢不温,纳差,口干不喜饮,大便干结,带下量多色白。舌淡苔薄白,脉细弦。月经中期B超:子宫正常大小,双侧卵巢无优势卵泡。证属肝郁脾虚,气血不足,胞脉失养。方以逍遥散合养精种玉汤化裁:柴胡6g,当归15g,白芍15g,熟地黄20g,山茱萸15g,白术12g,茯苓15g,党参15g,佛手12g,炙香附10g,鸡血藤15g,羌活12g,甘草6g。上方加减服用月余,纳食增加,睡眠转安,月经量增多,至1999年5月6日来诊,诉停经43天,查尿HCG为阳性,后随访顺产一女婴。

2 疏肝清热利湿

肝失疏泄,气机不畅,木郁克土,湿热内生,流注下焦,或经期、术后将息失宜,湿热之邪入侵,阻滞胞宫胞脉,不能摄精成孕。此型不孕常为继发不孕,伴见带下量多色黄或赤白带下,腰骶部酸痛,少腹坠胀疼痛,经期延长,淋漓不净,或乳胀心烦,便结尿黄,舌红苔黄腻,脉弦滑。临床多见于盆腔炎、子宫内膜炎、宫颈炎、阴道炎等病症。治法宜疏肝理气,清热利湿,用丹栀逍遥散合五味消毒饮加减治疗。

病例:陈某某,女,29岁,1998年8月10日初诊。继发不孕3年。患者1995年底引产1胎后已3年未孕,带下量多色黄夹有血丝,腰骶酸痛,小腹胀痛,月经先期量多有块,10余天方净,头昏肢软,五心烦热,口干苦不喜饮,小便短黄,舌淡苔黄腻,脉弦滑。妇科检查:宫颈轻度糜烂。B超检查为子宫内膜炎。证属肝经湿热下注,胞宫胞脉壅阻。方用丹栀逍遥散化裁:柴胡10g,当归12g,白芍15g,牡丹皮15g,炒栀子12g,苍术15g,黄柏15g,贯众15g,延胡索15g,川楝子12g,炙香附15g,薏苡仁15g,忍冬藤30g,甘草10g。上方加减服

* 湖北省十堰市妇幼保健院中医科,湖北省十堰市人民北路33号(442000)

收稿日期:2003-04-07

用 3 月,配合中药红藤汤保留灌肠,经期加用青霉素、甲硝唑静脉滴注,患者带下量减少,诸症好转,至 1998 年 11 月 30 日来诊,述停经 40 天,查尿 HCG 为阳性,后随访顺产一男婴。

3 疏肝理气活血

足厥阴肝经绕阴器,抵少腹,与任脉交会,肝郁气滞,疏泄失职,气血运行不畅,肝经瘀滞不通,或经期、产后余血未净,邪毒内侵,与瘀血搏结,阻滞胞宫胞脉,不能摄精成孕。此型不孕常伴见少腹胀痛或刺痛,按之可有症瘕包块,胸胁乳房胀痛,舌质暗或边有瘀斑,脉弦涩。临床多见于慢性输卵管炎症、输卵管阻塞、子宫内膜异位症等。治法宜疏肝理气,活血通络,血府逐瘀汤为通治一切气滞血瘀之专方,用之去桔梗之升提,加皂角刺、穿山甲、路路通等化瘀通络之品。

病例:龙某,女,26 岁,1998 年 10 月 19 日初诊。继发不孕伴少腹痛 2 年。患者 1996 年初人工流产后已 2 年未再孕,带下量多色黄,伴双侧少腹坠胀痛,月经量少色暗,有蜕膜样组织排出,经前乳房胀痛,口干唇裂,大便干结带血,小便短黄,舌淡苔薄白,脉弦细。B 超检查右侧附件增厚 1.8cm。证属肝郁气滞,瘀血阻络。方用血府逐瘀汤化裁:柴胡 10g,当归 15g,赤芍 15g,川楝子 12g,丹参 15g,生地黄 20g,桃仁 10g,皂角刺 15g,制乳香、制没药各 10g,路路通 15g,蒲公英 30g,枳壳 15g,甘草 6g。上方加减服用月余,配合中药化症汤保留灌肠之后,患者腹痛缓解,带下量减少,至 1998 年 12 月 3 日来诊,诉停经 34 天,查尿 HCG 为阳性,继以健脾补肾安胎调理 2 周,孕 4 月时 B 超检查,胚胎发育正常。

4 疏肝化痰调冲

脾主运化水液,肝郁脾虚,健运失司,气滞水停,蕴而化痰,流注下焦,壅阻胞宫胞脉,不能摄精成孕。此型不孕常见经期延后甚或闭经,形体肥胖,嗜睡乏力,胸闷泛恶,带下量多,舌淡苔白腻,脉濡滑。临床多见于多囊卵巢综合征、卵巢囊肿等病症。治法宜疏肝理气,健脾化痰,活血调冲,用柴胡疏肝散合启宫丸加减治疗。

病例:谭某某,女,25 岁,1997 年 1 月 28 日初诊。月经后期伴原发不孕 3 年。患者月经初潮 16 岁,周期 40 天,1994 年结婚后月经周期延迟至 60~120 天,经量少色暗,曾用西药人工周期 5 个月,停药后经期仍延后,头昏嗜睡,四肢不温,乳房小腹作胀,腰骶酸痛,舌淡苔白薄腻,脉沉细略滑。B 超检查子宫偏小,双卵巢内回声改变(不排除多囊卵巢综合征),内分泌检查无异常。证属气滞痰阻,冲任失调。方以柴胡疏肝散合启

宫丸化裁:柴胡 6g,当归 15g,川芎 15g,枳壳 15g,炙香附 12g,法半夏 10g,橘核 12g,茯苓 15g,羌活 12g,石菖蒲 10g,鹿角片 12g,川牛膝 15g,鸡血藤 20g。上方加减服用 5 月,月经周期恢复正常,经量增多,基础体温呈双相,至 1997 年底来诊,诉停经 50 天,查尿 HCG 为阳性,后随访顺产一男婴。

5 疏肝补肾填精

肝司血海而主疏泄,肾主胞宫而藏精液,肝肾一体,精血同源。肝郁及肾,肝气郁则疏泄失司而冲任失调,肾气郁则精血失化而胞宫失养,故难以受精成孕。此型不孕常见月经紊乱或先后不定,经量少色淡或闭经,头晕耳鸣,腰膝酸软。偏于阳虚则小腹寒冷,四肢不温;偏于阴虚则咽干口燥,五心烦热,舌淡苔薄少,脉细弦尺部沉。临床多见于子宫发育不良、排卵功能障碍、黄体不健等病症。治法宜疏肝肾之气,养肝肾之精,定精汤为《傅青主女科》专为肝肾郁滞而设,用之去荆芥之升散伤阴,易合欢皮、玫瑰花、麦芽轻清开郁以调气定经,偏于阳虚者合右归丸,偏于阴虚者合左归丸。

病例:贺某,女,26 岁,1998 年 3 月 5 日初诊。结婚 7 年不孕。患者 1991 年结婚,夫妻同居,性生活正常,未避孕而未孕。月经周期 22~50 天,经量少色暗,经前乳胀小腹隐痛,伴腰痛,头昏气短,口干喜饮,身燥盗汗,带下量少,舌淡苔薄少,脉细弦尺沉。B 超检查子宫正常大小,双侧卵巢无优势卵泡。月经第 1 天诊断性刮宫病理:部分腺体分泌欠佳。其丈夫精液检查无异常。证属肾虚肝郁,精血不足,治宜舒肝滋肾、养血调冲。方以定经汤合左归丸化裁:生地黄、熟地黄各 15g,山茱萸 12g,山药 15g,当归 12g,白芍 15g,太子参 15g,菟丝子 15g,麦芽 12g,玫瑰花 10g,枸杞子 15g,龟甲胶 12g,女贞子 15g,羌蔚子 12g,紫河车 6g。上方加减服用 6 月,患者月经周期恢复正常,基础体温呈双相,至 1998 年 11 月来诊,诉停经 45 天,查尿 HCG 为阳性,后随访顺一女婴。

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产,符合药用各项指标,有 0 号、1 号、2 号等型号,多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎需要的单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒 135 元(含邮资)。

地址:浙江省新昌县一诺胶囊有限公司

电话:(0575)6061888,013706852676

邮编:312560,联系人:潘炎锋