

临 证 心 得

王东梅治疗多囊卵巢综合征经验

苏椿淋* 张 婧*

主题词 多囊卵巢综合征/中医药疗法 @ 王东梅 名医经验

多囊卵巢综合征是女性常见的妇科内分泌疾病,其发病率占育龄期妇女 5%~10%,且近来患病率增加,也引起了人们的重视。根据其主要临床表现当属中医学“月经后期”、“闭经”、“不孕”等范畴。山东中医药大学附属医院王东梅老师在治疗多囊卵巢综合征方面积累了丰富的临床经验,对其认识及治疗有其独到见解。现将其临床治疗经验总结如下。

1 病因病机的认识

王师在近几年数百例的临床病例中发现,肾阳虚是最常见的证候。肾藏精,主生殖,生命之源。精能生血,血能化精,精血同源,同为产生月经的物质基础。肾为脏腑阴阳之本,其内寓肾阴、肾阳。肾中阴阳平衡协调,才能维持机体功能正常。脏腑之中,肾与胞宫之间有密切的经络联系和功能上的一致性。然肾阴阳关系之中,又以阳气为主导。张介宾在《类经附翼·大宝论》中论述了阴阳两气和平,互相化生在人体生命活动中的重要性,并反复强调阳气在阴阳二气关系中的主导地位。肾阳为命门之火,肾阳虚则温煦、气化推动作用减弱,使气血运行无力而瘀滞冲任胞脉,使排卵缺乏原动力。肾虚则气化无力,温煦乏源,无力温煦、推动、激发脏腑之气,以致气化不利,气机升降出入失常,血失流畅,脉道涩滞乃至血瘀。瘀血内阻,有碍新血化生,精微输布失常,发生肾虚血瘀的复合病机。

2 辨证论治

因肾虚血瘀是其基本病机,故治疗上应以补肾活血为其基本治疗原则。

2.1 结合患者的年龄治疗有所偏重:“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之”是王师的主要理论依据。因此,对不同年龄阶段的患者,治疗上有所偏重。对于青春患者:月经多为 2~3 个月一行,经量偏少,易起痤疮,体型肥胖,四肢汗毛较多。血中雌二醇(E₂)水平较正常水平偏低,血中睾酮(T)水平偏高。王师认为,该年龄段的患者以肾阳虚血瘀为主

要病因。肾阳虚气化无力,水饮不化,聚而成湿,血瘀日久,“血行不利则成水”,故治疗上以补肾活血为主,兼以健脾利湿而调经。方选石英毓麟汤加薏苡仁、生黄芪、丹参。另外,嘱其控制体重。对于育龄期患者,多以“不孕”就诊,月经多为 40~60 天一行,经量中等,体型略胖,四肢汗毛中等,多有溢乳。E₂ 水平在正常范围的低值,泌乳素(PRL) 偏高。王师认为,该年龄的妇女在肾虚血瘀的基础上,多伴有肝气郁结的症状,对于有生育要求的患者治疗上以石英毓麟汤加皂角刺、穿山甲、麦芽、丹参,以促进卵泡发育及排卵为主。对于无生育要求的患者以石英毓麟汤加柴胡、生麦芽、生黄芪、荔枝核。

2.2 石英毓麟汤:石英毓麟汤由紫石英、淫羊藿、菟丝子、续断、当归、川牛膝、川芎、枸杞子、白芍、三棱、莪术、香附、花椒组成。方中紫石英、淫羊藿补肾壮阳、温暖胞宫为君;续断、菟丝子补肾,当归、川牛膝养血活血为臣药,共奏补肾养血之效。枸杞子、白芍养阴补血;三棱、莪术活血化瘀软坚散结;当归、香附养血理气;以上诸药为佐药,加强补肾活血调经之功。花椒专入督脉,取其温肾补火之功为使药。另外,加入黄芪补益脾肾之气,利水化湿。全方重在补肾活血,佐以养血行气,使肾中阴阳平衡协调,气血周流调畅,并能摄精成孕。

3 病案举例

骆某,28 岁,2004 年 6 月 7 日以“月经后延 10 余年”就诊。月经 1~2 天/2~3 个月,有时半年一行,经前乳胀。末次月经为 2004 年 3 月 20 日,5 天净。患者未避孕而 2 年未孕。四肢汗毛较多,阴毛分布不多,无溢乳。多次 B 超检查示:多囊卵巢综合征。内分泌 5 项检查:E₂ 31.74pg/ml, T 0.81ng/ml, 促卵泡刺激激素(FSH) 4.96mIU/ml, 黄体生成素(LH) 14.25mIU/ml, PRL 322.9mIU/ml, 空腹胰岛素(INS) 20.22mIU/ml, 空腹血糖(Glu) 6.55mmol/L。给予石英毓麟汤加柴胡 9g, 补骨脂 15g, 黄芪 15g, 荔枝核 15g, 水煎服,每日 1 剂。治疗 3 个月后,复查内分泌指标:E₂ 79.66pg/ml, T 0.45ng/ml, FSH 6.46mIU/ml, LH 7.52mIU/ml, PRL 344.6mIU/ml, INS 43.32mIU/ml, Glu 5.73mmol/L。继续治疗 4 个月后,于 2005 年 1 月怀孕,现已产下一子。

* (C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
山东中医药大学 2003 级硕士研究生,山东省济南市经十路 53 号(250014)

收稿日期:2006-02-12;修回日期:2006-05-31