

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.05.004

王小云辨治卵巢早衰经验

曹晓静 指导: 王小云*

(广州中医药大学第二临床医学院, 广东省广州市越秀区大德路 111 号, 510120)

摘要 总结王小云教授运用“养与疏”结合疗法治疗卵巢早衰的临床经验。卵巢早衰的病因病机错综复杂, 虚证为本, 涉及心、肺、肝、脾; 精亏源竭、瘀滞闭阻为其主要病因病机, 同时强调注意情志因素影响。临床治疗补养脏腑为主, 疏络通经为辅, 并强调心身同调。

关键词 卵巢早衰; 名医经验; 王小云

王小云 (1954 -), 女, 广东省中医院主任医师, 教授, 博士研究生导师, 全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。长期从事中西医妇科临床、科研及教学工作, 发挥中医综合疗法的优势, 采用内外合治、针药并施、食药配合、身心同治等方法治疗疾病。主持和参与国家级、省部级、厅局级、院级科研课题共 10 多项, 出版学术专著 5 部, 发表相关论文近 30 篇。获科技成果奖 4 项。

卵巢早衰是因卵巢功能过早衰竭致使女性 40 岁之前出现闭经, 同时伴有低雌激素、高促性腺激素水平的一种疾病^[1]。据统计, 本病在一般人群中患病率为 1% ~ 3%, 在原发性闭经患者中患病率为 10% ~ 28%、继发性闭经患者中患病率为 4% ~ 18%, 40 岁之前的发病率为 1%, 30 岁之前为 0.1%^[2]。现代医学多采用激素替代疗法, 使子宫周期撤退性出血并降低促性腺激素, 但停药后往往不能重新恢复卵巢功能, 长期应用又有增加子宫内膜癌、卵巢癌等风险, 故寻求一种安全有效的中医治疗方法是非常有意义的^[3]。现将广州中医药大学第二临床医学院王小云教授辨治经验总结如下。

1 求因着重“虚”与“滞”

《杂病广要》曰 “人之一身, 以脾胃为主, 脾胃气实, 则肺得其所养, 肺气既盛, 水自生焉, 水升则火降, 水火既济, 而合天地交泰之令矣。”王老师根据中医整体观理论, 审证求因, 认为本病可涉及心、肺、肾、脾、肝诸脏; 病机特点是虚证为本, 肝郁血瘀为标, 气血瘀滞, 阻碍经脉、血行

不畅, 导致肾-天癸-冲任-胞宫功能失调而发病。

1.1 “虚”为根本病机

1.1.1 肾虚为本, 多脏受累 王老师认为, 本病病因病机错杂, 而主要责之于肾。《素问·六节藏象论》曰 “肾者, 主蛰, 封藏之本, 精之处也。”故肾气盛, 天癸至, 冲任畅达, 月经来潮。肾气衰, 天癸竭, 经水乏源。《傅青主女科》曰 “经水出诸肾, ……肾气本虚, 何能盈满而化经水外泄”《医学正传》曰 “月经全赖肾水施化, 肾水既乏, 则经血日以干涸”。经诸肾, 肾虚为本, 肾为先天之本, 藏真阴而寓元阳, 主生殖。肝肾同居下焦, 乙癸同源, 若先天禀赋不足, 或久病及肾, 耗竭精血, 则肝肾阴虚, 导致冲任不能充养, 不能化为经血, 乃至经水渐少直至闭经; 肾气虚衰, 日久感邪, 或久病耗损, 累及脾脏, 均可引起脾虚阳气不足, 冲任气血不充, 血海不能满溢, 遂致月经停闭; 病久思虑过度, 或心情抑郁, 心火亢盛, 向下损耗肾水, 肾失阴液濡养, 或过劳伤肾, 引起心肾不交, 肾精亏损, 血海不能满溢, 亦可致月经停闭。因此, 尽管卵巢早衰之病机多证挟杂, 但“虚”仍当视为病机之关键。

1.1.2 金亏水少 肺主一身之气, 气机调畅则血运正常, 脏腑功能如常, 正如《灵枢·营卫生会》所云: “……化其精微, 上注于肺脉, 乃化而为血, 以奉生身”。血之生化与肺气调节息息相关, 肺开而水生有源, 肺气旺则肾精充, 精充复生气, 气盛精自足, 精充血复, 月事可潮。同时, 肺为肾之母, 金生水, 金充则水足, 肺气清肃下行, 可保肾阴而助肾水。《格致余论》曰 “天地以五行更

基金项目: 广东省中医药局建设中医药强省重点科研项目 (20123009)

* 通讯方式: jiaoshouw@163.com, (020) 81887233

迭衰旺，而成四时，人以五脏六腑，亦应之而衰旺，……肾水当藉肺金为母，以补其不足”，可见古人对保养肺气和保养肾气同等重视。女子以血为本，血源于水谷精微，而水谷精微上注于肺，化赤为血，肺朝百脉而输精微，若雾露之溉，下达胞宫参与月经的生理活动。故肺金一旦有病，则肺虚不能输布津液以滋肾，母病及子，阻碍肾水之化生，妇女经、带、胎、产诸病皆生。

1.1.3 后天失养，先天乏源 脾胃为后天之本，主运化，为气血生化之源，先天肾水亦要仰赖后天水谷精微的滋养，为月经提供物质基础。故张景岳在《景岳全书·经不调》曰“调经之要，贵在补脾胃以资血之源”；《万氏女科》曰“妇人女子闭经不行，一则脾胃损伤，饮食减少，气耗血枯而不行”。故若脾胃久虚，形羸气血俱衰，不能下注养胞，肾精无所生，肾气无所化，天癸无所养，冲任不足，经血无源，致月水难生，血海难充，终致停闭不行。肾主水，肾虚肾阳不布，不能蒸腾津液，水湿困脾，平素思虑伤脾，损伤脾胃则诸病内生。

1.2 “滞”为协同病机

1.2.1 心肾失济 《素问·五脏生成》曰“诸血者，皆属于心”；《格致余论》曰“人之有生，心为火居上，肾为水居下，水能升而火能降，一升一降，无有穷已，故生意存焉”。心为五脏六腑之大主，主宰全身血脉，其冲在血海。心血旺盛，心气下通，心脉通则血流顺畅。心火与肾水上下相通，阴阳相济，机体处于阴阳平和、协调相济的状态，从而使人体维持正常的生命活动。《女科经纶》曰“女子不月，得之心气不通，故不治其血而治其心可也。”若心气郁结，心火亢盛不降，肾水不升，而胞脉皆与肾相关，若肾水生发异常，故血瘀滞进而经水停闭，加重阴阳失衡的状态。

1.2.2 木郁耗水 肝木为肾水之子，肝为“刚”脏，体阴而用阳，肝主疏泄功能的正常发挥有赖于阴血的濡养，肝气舒畅调达，络脉通畅，肝气入于肾，肾水满溢，肝藏之血也可正常疏泄，经量正常；若肝木郁结，络脉阻滞，肝失疏泄，肝气不入肾，肾水满而不宣，肝之血亦不得疏泄，则经量减少甚至停闭。正如唐容川《血证论》所云“女子胞中之血，每月一换，除旧生新，旧血即是瘀血，此血不去，便阻气化。”王老师认为，“妇人之生，有余于气，不足于血，以其数脱血也”。妇女历经孕产乳，数伤阴血的生理特点决定了其更易因阴血相对不足，且现代工作压力增大、环境污染等因素均可影响女性肝之疏泄，出现精神紧张、焦虑、抑

郁等情绪疾病。《万氏女科·调经章》曰“妇人女子经闭不行，一则忧愁思虑，恼怒怨恨，气郁血滞而经不行者”。故气机郁结致血失通畅，脉道涩滞而致血瘀，血瘀则冲任不畅，气血无以顺利下行，胞宫、胞脉、胞络失去滋养，血海不能满溢而致闭经，发为本病。

2 辨治重在“养”与“疏”

2.1 临证思路

在临床治疗中，王教授着重于“养”与“疏”二法，即滋养与疏通并举，滋养以补源，疏通以行经。《景岳全书》曰“经闭有血隔、血枯之不同，隔者病发于暂，通之而愈，枯者其来渐，补养乃充。”说明卵巢早衰有虚实之别，治法攻补各异。卵巢早衰虽称“早衰”，并非指先天之不足，且患者此前卵巢功能大多正常，有正常月经来潮，而后天缘于种种原因，致月经在不当绝之时闭止。从现代社会多发卵巢早衰可以推断，此病的发生必与现代社会患者的工作、生活环境中损害正常月经生理的因素息息相关，此点亦是卵巢早衰之闭经与其他内分泌疾病所致闭经的重要区别^[4]。故此王老师临证强调“个体化治疗”，从患者个体的生活环境、生活方式、既往病史中寻找信息，发现“因”与“病”的关系，方可辨证准确，一击即中。但从临床来看，辨证卵巢早衰属虚证者居多，纯属实证者较少，即使有实，亦多虚实夹杂之证。经本阴血，血以充经，气以行经，又经本于肾，因此，治疗卵巢早衰应以补养脏腑为主、疏络通经为辅。

2.2 用药特色

“通经之法在于开源”，调经之本在肾，故在临床诊治中，王老师注重滋肾为主，兼以健脾补肺，佐以理气消导，疏肝祛瘀。补肾注意温肾壮阳与滋肾填精并用，使阴平阳秘精血俱旺，经水自调；顾护脾胃，在于溢血之源，健脾理气不过用辛燥或甘润之品以免耗伤脾阴或因阻脾阳；还包括补肺启肾，使得金水相生，滋阴养血，以治其本；疏肝祛瘀以调达肝气为主，意在调其疏泄之功，但不用辛香燥烈之品，以免劫津伤阴耗损肝血；活血祛瘀不过用破血逐瘀之品以免耗损气血。诸药并用使补而不滞，畅药达所。

2.2.1 滋肾与温阳并重 滋肾常用熟地黄，擅用的药对为女贞子、墨旱莲。熟地黄不仅善于补血，更能滋补肝肾之阴，生精益髓，为补益肝肾的要药；而女贞子、墨旱莲两药合用为二至丸，两者相须为用，补肾养肝，凉血止血，补而不滞，润而不

腻,为平补肝肾之方。温阳擅用菟丝子、淫羊藿,另多选血肉有情之品,以达阴中求阳,以紫河车、鹿角霜为代表。此合养阳滋阴于一法,其目的在于协调阴阳,使阴生阳长,温肾滋阴以助生化。

2.2.2 健脾补肺可启肾 健脾常用药物有党参、淮山药、茯苓,诸药共奏健脾益胃合中之功,只有脾胃健运,方能谷安精生,则气血化源不竭,先天亏损之肾精得以补充;补肺之品则选用玄参、桔梗,《医学衷中参西录》曰“玄参,味甘微苦,性凉多液,为清补肾经之药”。脾肺双补,可使已虚先天之精,得后天气血滋养,达到新的阴阳平衡。

2.2.3 活血解郁不可少 王老师认为,疏通之法一般不选用三棱、莪术等破血之品,此类药物破血之功较著,可伤阴耗血,使不足之肾精、天癸更见枯竭匮乏,血海亦日渐空虚,当选活血通经之品如当归、香附,常用柴胡、香附、鸡血藤等品共奏滋肾养血、通络行经之效。

2.3 重视心身同治

在卵巢早衰的诊治过程中,王老师临证必查患者心性,遇性情怪僻易怒者,焦虑忧心者,不仅治以药石,还必劝以良言,必要时进行情志治疗,指导患者认识疾病,减轻对疾病的恐惧心理。在具体应用时,王老师强调语言开导,通过语言开导与患者进行心灵交流,诱导尽吐其情,找出根源。在交谈中,告知患者医师能够感同身受,并肯定其不适,从而获得患者的信赖。当患者消除戒备心后,再运用合理巧妙的语言引导患者将悲伤抑郁等情绪的来由如实相告,了解引起患者情绪异常的不良事件。在其诉说时,耐心倾听,并运用动作、眼神等来强化患者的感受,促使患者毫无保留的倾诉,从而全面了解其发病原因及过程,以便有的放矢地进行言语开导。当了解患者的病源之后,不是裁判其是与非,而是据其性格喜好等特点,顺从其意志、情绪,结合症结所在选择谈话内容,并掌握好时机,因势利导,促使其随心所欲尽情的宣泄情感^[4]。

3 典型病例

例1:患者,女,32岁,2012年10月初诊。主诉:闭经3个月余。患者17岁初潮,月经稀发,30~90天一行、三四天净、量少。末次月经为2012年7月8日。平素情绪抑郁,易疲倦,潮热汗出明显,带下量少,阴道干涩,性欲下降,记忆力明显减退,腰酸,纳一般,眠差、多梦易醒,二便调,舌暗红、苔薄黄,脉细数。既往史:平素身体健康。婚产史:已婚,孕0。此次月经停闭后多

处求治无效。初诊作血液生殖激素水平测定,结果:雌二醇(E_2) 11 pg/ml,卵泡刺激素(FSH) 98.29 IU/L,黄体生成素(LH) 24.55 IU/L; B超示:子宫后位,大小41 mm×32 mm×45 mm,内膜5 mm,左卵巢24 mm×15 mm,右卵巢26 mm×15 mm,双卵巢偏小,内均未见优势卵泡回声。时隔2个月后复测血液生殖激素水平,结果: E_2 28 pg/ml,FSH 68.24 IU/L,LH 22.41 IU/L; 西医诊断:卵巢早衰。中医诊断:月经后期。辨证为肾虚肝郁型。药用:熟地黄30 g,鹿角胶15 g(烔化),女贞子30 g,山萸肉25 g,当归10 g,郁金10 g,牡丹皮15 g,茯苓15 g,14剂,水煎服;配合服用中成药养阴舒肝胶囊每次4粒,每日3次;并予中医情志治疗。二诊:服药后精神好转,潮热汗出明显减轻,但月经尚未来潮。在上方基础上将女贞子改为15 g,减去鹿角胶、山萸肉、牡丹皮;酌加墨旱莲15 g、生地黄15 g、麦冬15 g、赤芍15 g、地骨皮10 g,又服21剂后,诸症减轻,月经于2013年1月31日来潮。此后又连服初诊方加减用药3个月,月经每月按时来潮。末次月经2013年4月10日,监测基础体温示高温相持续23天未降,遂于2013年5月13日查血人绒毛膜促性腺激素(HCG) 6987.2 IU/L,孕酮(P) 106.07 nmol/L,提示妊娠。足月顺产一孩,身体健康。

按:本案中患者素情绪抑郁,故治疗从温肾疏肝着手,中药以四物汤、二至丸加减化裁;方中熟地黄、鹿角胶两药补肾填精为君药,女贞子、山萸肉在增强补肾作用的同时尚可清热;酌加郁金、牡丹皮、当归补而不滞,活血理气,以防脉络瘀滞;再配合情志疗法,强调从肝论治,“万病不离乎郁,诸郁皆属于肝”。多管齐下,根本上滋肾温阳,疏肝解郁,改善体质,激发肾主生殖的功能,促进卵巢功能恢复,帮助排卵,从而促成生育。

例2:患者,女,38岁,2013年4月9日初诊。患者闭经两年,伴原发性不孕5年,15岁初潮,经色,周期尚可。2010年结婚后,月经量渐少,伴后期,末次月经2011年1月,至今2年余仍未潮。现白带量少,性欲减退,腰酸,头晕,纳呆眠差,形体消瘦。4月9日B超:子宫、双卵巢均偏小。性激素水平: E_2 29 pg/ml,FSH 100.49 IU/L,LH 41.31 IU/L;舌淡红、苔薄、舌根微腻,脉弦细。西医诊断:卵巢早衰。中医诊断:闭经。辨证为肝肾阴虚型。药用:当归15 g,熟地黄20 g,白芍12 g,吴茱萸5 g,艾叶9 g,阿胶15 g(烔化),怀牛膝10 g,白术15 g,茯苓

12 g。14 剂，水煎服。二诊：药后月经仍未潮，但带下量增多，大便干，舌淡红、苔薄，脉细。继服上方加淫羊藿 10 g、肉苁蓉 12 g，14 剂，水煎服。三诊：服药后月经 5 月 7 日来潮，4 天干净，第 1 天量多、色红、质稠，后减少，无腹痛，舌淡红、苔薄，脉细。继服上方 14 剂。四诊：无不适，舌淡红、苔薄，脉细。于上方去吴茱萸、艾叶，加仙茅 10 g、鹿角霜 15 g，21 剂，水煎服。五诊：患者近 3 个月月经按时来潮，之后原方调理，2014 年 3 月顺产一男婴。

按：本案例中患者月经量少，后期渐至闭经，且形体消瘦，为“血枯”经闭，故治疗方面以充为主，肝脾肾三脏同调，方用四物汤养血调经，茯苓、白术健脾以助生血之源，此养血中兼以培土之法，用牛膝养血活血调经，充盛中兼有流通之机，熟地黄、阿胶养肾中精气，然精为火宅，火衰则精与血皆衰，畏冷，性欲减退，选用鹿角霜、淫羊

藿、肉苁蓉、仙茅等温润之品温肾填精，以上表面上为温肾药物的堆砌，但所选药物均温而不燥，且与养肾精熟地黄、阿胶同用，达到阴阳双补、阴中求阳，肾乃水火之宅，待阴生阳长，生理功能强盛，则月经按时来潮，受孕之期指日可待。

参考文献

- [1] 中华中医药学会. 中医妇科常见病诊疗指南 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 7.
- [2] 谭雯娟, 钟燕梅, 段培培, 等. 卵巢早衰的中医药治疗动态和进展 [J]. 云南中医中药杂志, 2013, 34(11): 73-75.
- [3] 崔晓萍, 陈蕊, 张勤, 等. 循期阴阳序贯疗法改善卵巢早衰前期卵巢储备功能的临床研究思路探讨 [J]. 陕西中医, 2010, 31(2): 198-199.
- [4] 滕秀香. 柴松岩辨证治疗卵巢早衰经验 [J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(11): 92-107.
- [5] 聂广宁, 王小云. 王小云教授从肝肺论治更年期综合征经验总结 [J]. 新中医, 2014, 46(1): 23-25.

WANG Xiaoyun's Experience in Treating Premature Ovarian Failure

CAO Xiaojing

(Second Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangdong Province, 510120)

ABSTRACT To summarize professor WANG Xiaoyun's clinical experience in treating premature ovarian failure by applying integrative "nourishing and dredging" therapy. The cause and pathological mechanism of premature ovarian failure are complex. Visceral deficiency is the root cause, involving the heart, lung, liver and spleen; exhaustion of essence, stasis and blockage are the main causes and pathological mechanism. At the same time, attention should be attached to the influence of emotional factors. In clinical treatment, tonifying and nourishing viscera should be handled foremost, supplemented by dredging the channels with emphasis on regulating mind and body.

Keywords premature ovarian failure; clinical experience of famous doctors; WANG Xiaoyun

(收稿日期: 2014-06-18; 修回日期: 2014-07-13)

编辑: 洪 涛

中药上市后大品种二次研发高层培训班通知

由世界中医药学会联合会国际合作部、《世界中医药》杂志社联合主办的国家中医药继续教育项目“中药上市后大品种二次研发高层培训班”拟于 2015 年 5 月在北京举办。由北京华盛国际医药信息交流中心、北京漫青国际医药科技有限公司承办，由中国中医科学院中药所药物安全性评价中心主任、博士生导师、世界中联中药新型给药系统专业委员会会长、药品管理与中药知识产权保护委员会主任委员叶祖光首席研究员，中国中医科学院临床医院研究所常务副所长谢雁鸣研究员、中国中医科学院西苑医院翁维良首席研究员以及上海中医药大学（原国家药审中心中医临床部部长）张磊教授等主讲。

1. 授课内容：中成药大品种上市后再评价；循证医学在中药临床再评价中应用；中药注射剂的风险评估与管理；基于真实世界的临床研究；中药 IV 期临床研究再评价；基于临床的中药新药的研发；中药上市后合理用药的研究与评价；中药上市后安全性再评价的研究；中成药进入医保社保相关政策解读；中药新药临床研究的进展等。2. 培训对象：各医药企业公司（厂）、保健品公司（厂）董事长、总经理、科研、市场、媒体筹划、产品开发（研发）、公共事务部、学术等部门负责人和各大院校（所）医院科研管理及研究人员等。3. 培训时间与学费：学期 4 天（报到 1 天，

授课 3 天），每位学员学费 2960 元/人，海外学员 3980 元/人（含午餐、场地费、讲义费、专家课时费、证书费、纪念品等）。报名时交个人身份证复印件，2 寸免冠照片 2 张。报名：国内报名费 200 元/人（含在学费中）；海外学员报名费 400 元/人（含学费中，可将报名费汇到指定帐户或邮局，并提前 1 个月通知入学时间、地点，提前 2 个月报名者优惠 10%。4. 学满课时待遇：按国家中医药继续教育之规定，学满课时颁发中英文对照结业证书，并授予 I 类学分 12 学分证书。参加学习班学员的投稿达到《世界中医药》杂志登刊标准者优先发表。5. 培训地点与住宿：中国中医科学院内（北京市东直门内南小街 16 号）。6. 汇款方式：邮局汇款收款人：北京华盛国际医药信息交流中心，地址：北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室；银行汇款户名：北京华盛国际医药信息交流中心，开户银行：兴业银行知春路支行，帐号：321180100100043563。7. 联系方式：北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 301 室，世界中医药学会联合会国际合作部。邮编：100101。联系人：王炳岐、徐晖、赵和爱、景晓杨（13901318403），邓爱英（13051608026）。邮箱：13901318403@139.com。电话/传真：（010）58239066、（010）58239055。叶恒（13501288390）。邮箱：hy0388@163.com。