

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.14.005

肖承惊运用益肾理冲法治疗卵巢储备功能下降经验

王春梅, 汤玲* 指导: 肖承惊

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700)

摘要 介绍肖承惊教授以益肾理冲法治疗卵巢储备功能下降的经验。认为该病的基本病机为肾虚、冲脉失调。冲脉失调包含冲脉气血虚衰、冲脉气血阻滞之意, 治疗以益肾理冲为基本原则。益肾旨在平补肾阴、肾阳以益肾填精; 理冲为调理冲脉气血, 既充盈冲脉气血, 又兼调畅气血运行。在遣方用药上重视阴阳同补, 补消结合, 运用自拟方七子益肾理冲汤为基础方随症加减。

关键词 卵巢储备功能下降; 益肾理冲; 名医经验; 肖承惊

肖承惊 (1940—), 女, 为京城名医萧龙友先生的嫡孙女及学术经验传承人, 燕京医学流派主要传承人, 首都国医名师, 北京中医药大学东直门医院首席教授, 博士后传承导师, 第四、六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事临床、教学、科研工作 50 余年, 对妇科疑难杂症有独到认识和丰富的辨治经验, 用药独具特色, 组方平和巧妙、严谨精良, 注重妇女的生理、病理特点, 病证结合, 辨证为先, 疗效显著。出版中医妇科教材及论著 10 余部, 发表相关学术论文 50 余篇。

卵巢储备功能下降是指卵巢产生卵子的能力减弱, 卵母细胞质量下降, 导致女性生育能力降低^[1], 与妊娠结局关系密切^[2-3]。卵巢储备功能下降在人群中发病率为 1%~3%, 并有逐年升高趋势^[4]。其临床表现为月经周期缩短、经量减少或月经停闭等, 甚至引起不孕等症状, 与卵巢早衰关系密切^[5]。卵巢储备功能下降属于中医学“闭经”“月经量少”“月经先期”“不孕”等范畴。西医治疗以性激素为主, 但由于激素治疗的局限性, 临床效果不佳^[6]。肖承惊教授对卵巢储备功能下降有独到的见解, 现将其运用益肾理冲法治疗卵巢储备功能下降的经验介绍如下。

1 病机为肾虚, 冲脉失调

肾主生殖, 在女性生理、病理过程中有重要作用。冲脉与女子月经、生殖关系密切。王冰注释《黄帝内经》曰“太冲者, 肾脉与冲脉合而盛大,

故曰太冲。”《灵枢·海论》曰“冲脉者, 为十二经之海。”《景岳全书》云“经本阴血, 何脏无之, 唯脏腑之血, 皆归冲脉, 而冲为五脏六腑之血海, 故经言太冲脉盛则月事以时下, 此可见冲脉为月经之本也。”肖老师在临床诊治患者的过程中, 非常重视冲脉在女性生理病理中的重要地位, 如治疗崩漏以补肾固冲为主, 治疗妊娠恶阻以调冲和中为主, 治疗卵巢功能低下以益肾理冲为治疗法则^[7]。卵巢储备功能下降多表现为月经的改变, 常伴有生殖能力的下降, 其发病原因多种多样, 或因房劳多产, 或因先天肾精不足, 或因七情所致, 但其基本病机为肾虚、冲脉失调。

2 自拟七子益肾理冲汤组方思路

七子益肾理冲汤药物组成: 女贞子 15 g、覆盆子 15 g、菟丝子 15 g、桑椹 15 g、枸杞子 15 g、沙苑子 15 g、香附 (子) 12 g、桑寄生 15 g、续断 15 g、巴戟天 15 g、黄芪 15 g。方中以女贞子、枸杞子、沙苑子益肾气、滋肾阴; 菟丝子、巴戟天、覆盆子补肾阳、益精血, 桑寄生、续断养血益肝, 补而不滞始显益肾理冲之意; 香附疏肝理气, 柔疏结合, 冲脉得理; 黄芪补气健脾, 气行则冲脉条达。全方共奏益肾养肝、调理冲脉之功, 以期肾精旺、肾气盛、肝血冲, 致冲脉血海满溢, 月经调, 体现“阴阳并用、补消结合”之法, 其用药平和^[7-9], 少用峻烈之药, 药物组成简单, 辨证清晰明了^[10]。

七子益肾理冲汤的涵义包括以下 3 个方面:

1) 七子益肾理冲汤中“七子”与方中的药物组成

基金项目: 国家重点研发计划 (2018YFC1704100); 吴阶平医学基金会临床科研专项 (320.6750.17201)

* 通讯作者: tangling73@126.com

相应,女子以“七”为“期”,“七”在女子的生理中地位重要,如《素问·上古天真论篇》云:“女子二七天癸至,三七肾气平均,真牙生而长极,四七筋骨坚,发长极,身体盛壮,五七阳明脉衰,面始焦,发始堕,……七七天癸竭……”。2) 肾经与冲脉合而盛大,谓之太冲,太冲脉盛,月事以时下。在此方中用“益肾”源于平补肾阴、肾阳的观点,旨在益肾填精,“益肾”即是介于肾阴、肾阳之间的平补,与肖老师“阴阳并用”的用药特点一致。3) 冲脉可调节十二经之气血,冲脉起于胞中,有促进生殖的功能,并同女性月经密切相关,故称其为血海。冲脉走行起于胞中,内行于脊柱,上行于足阳明胃经,下并于足少阴肾经,冲脉与肾经合而盛大,谓之太冲,太冲脉盛,月事以时下,因此,肖老师认为,肾与冲脉在女性的生理生殖活动中居于重要之位。肖老师在立方时选择“理冲”有感于理中丸治疗脾胃虚寒证的思路,“理”为调理之意,具补充和调畅之义,一为补充冲脉之气血,一为调畅冲脉之气血。临床中,肖老师运用七子益肾理冲汤调理冲任气血,调经助孕与安胎并存。

3 典型病案

患者,女,36岁,2017年11月8日初诊。主诉:月经量少2年,加重3个月。患者既往月经规律,28天一行,近2年自觉月经量较前减少,近3个月来无明显诱因加重,现月经量较前减少一半,色暗红,有少量血块,无经行腹痛,3天即止,末次月经2017年10月20日。患者未避孕未孕1年,配偶精液常规正常,孕0产0。刻诊:腰酸,耳鸣,燥热,盗汗,经期大便干结,纳可,多梦而易醒,舌红苔黄,脉细弦。2017年10月22日性激素六项检查结果:促卵泡生成素(FSH) 15.23 mIU/ml,促黄体生成素(LH) 4.15 IU/ml,雌二醇(E₂) 88 pmol/L,睾酮(T) 0.68 nmol/L,泌乳素(PRL) 216.4 μIU/ml,孕酮(P) 0.45 ng/ml。西医诊断:卵巢储备功能下降;原发性不孕。中医诊断:月经过少(肾阴虚证);不孕。治法:滋补肝肾,养血理冲。处方以七子益肾理冲汤加减:女贞子 15 g,菟丝子 15 g,沙苑子 15 g,枸杞子 15 g,桑寄生 15 g,续断 15 g,巴戟天 15 g,覆盆子 15 g,桑椹 15 g,制香附 12 g,茯苓 15 g,合欢皮 10 g。21剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。并嘱暂时避孕。

2017年11月30日二诊:服药后腰酸耳鸣症状明显缓解,燥热、盗汗症状有所减轻,2017年11月19日月经来潮,经期6天,量较前稍多,色红无血块,睡眠易醒,大便偏干,每日1次。舌暗尖红、苔薄黄,脉细滑。在上方基础上加入炒酸枣仁 15 g以安神定志,28剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。并嘱暂时避孕。

2017年12月30日三诊:患者自觉症状好转大半。2017年12月18日月经来潮,经期6天,血色红,少量血块,腰酸症状基本消失,夜间偶有盗汗,无燥热,大便正常,睡眠可,无明显不适,舌质正常,舌尖略红、苔薄白,脉和缓略滑。嘱其下次月经来潮2~4天复查性激素六项,再服二诊处方7剂。

2018年1月23日四诊:2018年1月19日月经来潮,经血量正常,经期6天,有少量血块,无腹痛、腰酸,无潮热及盗汗症状,食欲可,大便正常,睡眠可,舌质正常、苔薄白,脉和缓。2018年1月22日复查性激素结果显示:FSH 7.5 mIU/ml, LH 6.2 mIU/ml, E₂ 70 pmol/L, T 0.60 nmol/L, PRL 201.8 μIU/ml, P 0.6 ng/ml。性激素检查结果均正常,嘱其可不避孕。患者失眠等症状已消失,故以二诊方去酸枣仁、合欢皮,因患者经后备孕,故去茯苓以避免其渗利之弊。

2个月后,患者自测尿妊娠试验阳性,结合超声,提示宫内早孕,2018年11月28日足月顺产一健康男婴。

按:患者近两年月经量少,同时出现腰酸、耳鸣、燥热、盗汗等症状,考虑为肾精血不足,冲脉无以滋养,太冲脉虚损,故月经量少;阴血本不足,又值经期血海下注冲任,阴血亏虚加重,大肠失于濡润,故出现经期便秘;阴血不足,虚热产生,扰乱心神,故出现多梦易醒。性激素六项检查结果提示卵巢储备功能下降。治疗宜滋补肝肾、养血理冲为主,以七子益肾理冲汤加减,使肾精充足,冲脉气血旺盛,太冲脉盛,又加入茯苓、合欢皮以交通心肾。二诊为加强安神之功加入酸枣仁以补心安神,治疗月经量增多,结合舌脉变化,均提示肾精充盛、冲脉调畅而适合准备妊娠。三诊患者自觉症状好转大半,效不更方。四诊后患者备孕,以七子理冲汤为基础方治疗,以期无孕调经、有孕则安胎,2个月后患者顺利妊娠,后足月顺产。肖老师对于有妊娠需求的患者,往往先嘱其避孕,待时机成熟,再行备孕。七子益肾理冲汤是肖老师根据多年来临床经验总结出的验方,从冲脉入手,重

视肾、冲脉在女性生理病理中的重要地位, 结合辨证, 凡辨证为肝肾不足、冲脉失调的疾病均可应用。

参考文献

- [1] 张金华, 施艳秋. 卵巢储备功能下降中医研究进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(11): 213-214.
- [2] 杨永琴, 尤昭玲, 游卉. 尤昭玲治疗卵巢功能低下不孕经验 [J]. 湖南中医杂志, 2015, 31(5): 29-31.
- [3] 胡晓薇, 叶华娟, 吴晓妹. 250 例卵巢储备功能下降患者的妊娠结局分析 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(17): 3982-3985.
- [4] 陆海美, 李卫红, 韦玉竹, 等. 中药治疗卵巢储备功能下降研究进展 [J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(8): 1014-1015.
- [5] NAKAMURA M, YAMASHITA Y. Analyzing the risk factors for a diminished oocyte retrieval rate under controlled ovarian stimulation [J]. Reprod Med Biol, 2016, 16(1): 40-44.
- [6] 肖承惊. 中医妇科临床研究 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 65-66.
- [7] 晏军, 汤玲, 史梅莹, 等. 肖承惊教授治疗崩漏的经验浅析 [J]. 环球中医药, 2015, 10(8): 1210-1212.
- [8] 王东红. 肖承惊教授治疗肾虚痰瘀型多囊卵巢综合征经验 [J]. 环球中医药, 2011, 7(4): 297-299.
- [9] 汤玲, 顾慧霞, 王铁枫, 等. 肖承惊教授治疗子宫肌瘤经验析要 [J]. 世界中医药, 2014, 6(9): 772-773.
- [10] 傅山. 傅青主女科 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 3-4.

XIAO Chengcong's Experience in Treating Ovarian Reserve Function with Benefiting the Kidney and Regulating Thoroughfare Channel Method

WANG Chunmei, TANG Ling

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700)

ABSTRACT This paper introduced Professor XIAO Chengcong's experience in treating ovarian reserve function with benefiting the kidney and regulating thoroughfare channel method. It is believed that the basic pathogenesis of the disease is kidney deficiency and dysfunction of thoroughfare channel. The dysfunction of the thoroughfare channel includes the *qi* and blood deficiency, *qi* and blood block and stagnation of thoroughfare channel. The basic principle of treatment is benefiting the kidney and regulating thoroughfare channel. Benefiting the kidney is intended to replenish kidney *yin* and kidney *yang* to benefit the kidney and fill the essence; Regulating thoroughfare channel is used to regulate *qi* and blood of thoroughfare channel, not only filling the *qi* and blood, but also regulating *qi* movement and blood circulation. Attention should be paid to the combination of *yin* and *yang*, supplement and elimination in medicinal herbs. The self-made *Qiqizi Yishen Lichong Decoction* (七子益肾理冲汤) is applied as the basic formula and modified according to various syndromes.

Keywords ovarian reserve function decline; benefiting the kidney and regulating thoroughfare channel; experience of famous doctor; XIAO Chengcong

(收稿日期: 2018-09-10; 修回日期: 2019-05-02)

编辑: 侯建春

欢迎邮购 《中医杂志》 过刊

1988、1989、2000、2001 年合订本, 每本 100 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本每年 140 元。2011(缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014(缺 21 期)—2017 年(缺 3、5、15、18 期) 每册 15 元, 2018 年每册 20 元(缺 5、7、9 期)。2011—2013 年合订本(每年 4 本), 每年 280 元, 2014、2015、2016、2017 年合订本(每年 4 本), 每年 400 元。2018 年合订本, 600 元(共 4 本)。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号, 收款人: 中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信 (zyzzgz) 购买。邮编: 100700, 电话: (010) 64089195。