

李光荣治疗排卵障碍性不孕经验

刘 新 敏

中国中医科学院广安门医院,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053)

基金项目:北京市科技计划重大项目(D08050703020803);中国中医科学院广安门医院课题(2007S135)

通讯方式:beijingliuxm@163.com

李光荣(1935—),女,教授、主任医师,博士研究生导师,第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。擅长治疗妇科肿瘤、子宫内膜异位症、多囊卵巢综合征、不孕症、宫颈病变等。先后获国家中医药管理局科技进步三等奖和中国中医研究院科技进步二等奖。发表论文 30 篇,参加编写著作 7 部。

[关键词] 排卵障碍性不孕;中医药疗法;名医经验;李光荣

排卵障碍是女性不孕症的主要原因之一。在女性不孕中,排卵障碍约占 25%~30%,主要表现为无排卵和黄体功能不全。现代医学认为,正常排卵周期的建立有赖于完整的下丘脑—垂体—卵巢轴的调节功能及卵巢正常的分泌功能,其中任何一个环节不协调均可导致排卵障碍,表现为卵泡不发育,或卵泡发育到一定阶段闭锁、不能成熟,或虽能成熟但不破裂而黄素化,卵泡不能排出,或虽排卵,但黄体功能不足,或小卵泡排卵。李光荣教授对不孕症的治疗积累了丰富的经验。笔者有幸跟师学习,受益匪浅,兹将李老治疗排卵障碍性不孕症的经验介绍如下。

1 滋肾温肾促进卵泡发育

李老师认为,卵泡发育与肾的关系密切。《素问·六节藏象论》云:“肾者主蛰,封藏之本,精之处也”。肾所藏之精包括先天之精和后天之精。先天之精又称为生殖之精,包括禀受于父母的生殖之精和机体发育成熟后自身形成的生殖之精,后者在女性即为卵细胞。肾寓肾阴、肾阳,《素问·阴阳应象大论》说:“阳化气,阴成形。”张介宾注曰:“阳动而散,故化气;阴静而凝,故成形”(《类经·阴阳类》)。也就是说,阳气温煦,推动人体的活动;阴气柔静,生成人体的形质。对于卵泡来说,肾阴形成其形质,是卵泡发育所需的物质基础;肾阳促进其功能,是推动卵泡发育的动力。因此,李老师认为,卵泡不发育或卵泡发育到一定阶

段闭锁、不能成熟者多责之于肾阴亏虚或肾阳虚弱,即卵泡发育所需的物质基础匮乏或推动卵泡发育的动力不足。此类患者临床多表现为月经稀发或闭经。治疗应从肾论治。遵阴阳互根之旨以滋补肾阴为基础,佐以温肾阳之品。具体应用时,又根据患者阴阳的盛衰,通过药味的增减和药物剂量的变化或偏重于滋补肾阴,或偏重于温补肾阳。常用方剂是六味地黄丸,常用药物包括:熟地黄、山茱萸、女贞子、当归、白芍、淫羊藿、巴戟天、菟丝子、紫河车等。

2 健脾调肝促进卵泡排出

排卵期古称氤氲之时,此时卵泡发育已臻成熟,机体处于阴阳二气交会和合的状态。李老师认为,卵泡在肾的作用下启动发育,但要形成氤氲状态还需满足两个条件,一为气血化源充足,二为气血运行流畅。气血的状态与脾、肝有关。脾为后天之本,气血生化之源。先天之本肾需赖脾化生的气血以充养。若脾气健运,则气血生化旺盛,肾有所充,精盛血旺,有助于卵泡成熟;反之,若脾失健运,一方面不能化生气血精微,致气虚血弱,肾失所养,卵泡成熟维艰;另一方面,不能布散水液,津停为湿,湿聚成痰,痰湿阻滞经络,妨碍气血的运行。气血活动还与肝有关。肝属木,喜条达而恶抑郁,能够疏泄全身的气机。血有赖于肝气的疏泄作用而循行全身、下注血海。若肝气调达,则疏泄有度,血行流畅,冲任胞宫气血充盈,顺利形成氤氲状态;反之,肝郁气滞,则血行不畅,瘀血内停,冲任胞宫气血不和,则不利于氤氲状态的形成。因此,李老师认为,卵泡不能排出而黄素化多责之于肝郁脾虚,气滞血瘀,痰湿内停。治疗多从肝脾论治,以调肝健脾为法,常用方剂是逍遥散,常用药物包括:柴胡、当归、白芍、(炒)白术、茯苓、薏苡仁、苍术、清半夏、陈皮、泽兰、益母草、枳壳等。

3 补肾健脾提高黄体功能

排卵后卵泡迅速转变成富有血管的腺体样结构

称为黄体，能分泌维持妊娠所必需的孕激素、雌激素。若黄体功能不全，则孕激素、雌激素分泌不足，子宫内膜发育不良，影响孕卵着床而导致不孕症。李老师认为，此类不孕与肾脾有关。精卵结合后在胞宫中发育，“胞络者，系于肾”，即肾有收藏、固摄的作用。若肾气旺盛，则固摄有力，孕卵得以停留胞宫生长发育；反之若肾气不固，则孕卵易殒堕难留。孕卵的发育还与脾有关。脾气健运，则气血生化有源，孕卵得气血的滋养而生长；反之，若脾失健运，气血亏虚，则易出现孕卵枯萎不长。因此，对于黄体功能不足者，多责之于脾肾亏虚，治疗以固肾健脾为法，常用的方剂有寿胎丸、四君子汤，常用的药物包括：菟丝子、续断、桑寄生、杜仲、（炒）白术、茯苓、山药、党参等。

4 验案举例

陈某某，26岁，2002年12月10日初诊。患者结婚3年，未避孕但一直未孕，丈夫精液常规检查正常。2年前曾行腹腔镜下双卵巢成熟畸胎瘤剥除术，自1年前始监测基础体温为单相，曾服氯米芬半年，服药期间基础体温仍为单相，B超监测无排卵。10个月前行输卵管通液示输卵管通畅。月经12岁初潮，月经周期25~34天，经期3天，月经量少、有血块，小腹胀坠痛，喜热、喜按，需服止痛药。经前1周始双乳胀痛。末次月经12月5日，现月经已净，感闷闷不乐，易疲劳，纳眠可，二便调。舌体胖、苔薄白，脉沉略滑、尺弱。妇科检查：外阴已婚式；阴道畅；宫颈轻度糜烂；子宫前位，偏右，略小，质中，无压痛；附件双侧未扪及异常。中医诊断：不孕症；中医辨证：气滞血瘀。西医诊断：排卵障碍性不孕症。治法：疏肝健脾，理气活血，逍遥散加减，处方：柴胡10g，（炒）白术18g，茯苓18g，当归10g，白芍15g，

泽兰12g，益母草16g，（制）香附18g，橘叶10g，乌药10g，橘核10g，桂枝10g，川牛膝10g，王不留行10g。2003年1月11日二诊：上方服28剂，月经于2003年1月1日来潮，周期27天，量中等，无血块，小腹胀坠、喜温，未服止痛药，经前双乳胀痛，目前无不适，舌苔白略厚、体胖，脉沉缓。患者经量中等、血块消失、痛经减轻，说明药中病机，守方续进，加小茴香10g以增强温经行气之力。嘱测基础体温，进行受孕指导。以上方加减调治4个月余，行经4次，月经周期、经期、经量均正常，痛经逐渐消失。末次月经2003年4月15日，本月基础体温呈现典型双相，于高温相第19天体温仍未降，查尿HCG阳性。至足月顺产一男婴。

按：本例为无排卵所致之不孕症。患者双卵巢均有畸胎瘤，继在腹腔镜下行手术剥除，致血络受损，气机不畅，瘀血内停，不能启动氤氲乐育之气，故无排卵而不孕。经脉不通，气滞血瘀，故见月经量少、有血块、小腹坠胀痛、经前乳胀；日久不孕，精神压力大，肝气不舒，故见闷闷不乐；肝郁乘脾，脾失健运，气血生化不足，机体失养，故易疲劳。治疗以逍遥散疏肝健脾，以香附、橘叶、乌药、荔枝核行气，以泽兰、益母草、川牛膝、王不留行活血化瘀，以桂枝温阳通经。其中，香附、橘叶行人体上部之气，乌药、荔枝核行下焦之气，上下同治，多管齐下，效大力宏，复配合王不留行荡扫瘀血顽巢。王不留行气味疏泄，洵尔至极，能使诸血顺流而下，无所留滞，内而隧道，外而经脉，无不入之处。患者服药4周，二诊时气滞血瘀之象已改善，守方续进，得孕收功。

（收稿日期：2011-04-18；修回日期：2011-05-29）

〔编辑：洪涛〕

欢迎邮购医学光盘

四大经典 VCD《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病学》全套2500元，其中《金匱要略》单套800元，其余每套600元。四大基础 VCD《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》全套2700元，单套700元。

“全国名老中医专家临床经验高级讲习班”自1999年以来举办多期，得到了60多位全国名老中医和专家的积极响应和大力支持。授课内容为全国名老中医和专家个人几十年临床经验的宝贵结晶。现已制作成光盘，可作为中医医

疗、教育和研究机构收藏以及开展继续教育的培训教材，也可供中医医务工作者临床自学。第一期1500元（22DVD），第二期1500元（20DVD），第三期1130元（16DVD），第四期980元（16DVD），第五期1330元（23DVD），第六期1050元（16DVD），第七期710元（13DVD），第八期700元（11DVD），第九期850元（10DVD），第十期680元（10DVD），第十一期540元（10DVD）。总价10970元。

汇款地址：北京东直门内南小街16号中医杂志社；收款人：北京医海林音像书店收，邮编：100700，联系人：叶晨，电话：（010）64013162，64014411-3045。