

梅乾茵治疗卵巢早衰经验

★ 杜晓萍¹ 指导:梅乾茵² (1. 湖北中医学院 2006 级硕士研究生 武汉 430000; 2. 湖北省中医院 武汉 430061)

摘要:梅乾茵根据多年治疗卵巢早衰的临床经验,提出了自己独到的见解:“充、通”二字贯穿于治疗始终,自拟补肾活血汤,辨证加减治疗本病,收到较好的效果。

关键词:梅乾茵;卵巢早衰;中医药疗法

中图分类号:R 249.2 **文献标识码:**A

梅乾茵教授是湖北省中医院妇科主任医师、硕士生导师,曾跟师于著名中医专家黄绳武教授,撰写了《黄绳武妇科经验集》一书,参加多种版本全国高等中医药院校教材《中医妇科学》的编写,分别任副主编、编委。临床经验非常丰富,尤其对卵巢早衰的治疗,效果卓著,笔者有幸侍诊于侧,受益颇深,整理如下。

1 “充、通”二字贯穿治疗始终

自 1967 年 Moraes-Ruehsen 和 Jones 将 40 岁前出现闭

经、围绝经期症候群或绝经期症状、低雌激素血症和高促性腺激素血症定义为卵巢早衰 (premature ovary failure, POF) 后,卵巢早衰成为困扰医学界的难题。卵巢早衰临床主要以 40 岁以前闭经,患者的卵巢内无卵母细胞或虽有原始卵泡,但对促性腺激素无反应或反应低下,而促性腺激素浓度升高 (FSH > 40 IU/L),黄体生成素 (LH > 30 IU/L),雌激素 (E_2 < 73.2 pmol/L),PRL 正常为特征,同时伴有面部潮红,烘热汗出,情绪波动,白带减少,性欲淡漠,内外生殖器乃至第二性

顾。

二诊,右眼视网膜出血已基本停止。部分形成增殖,颞侧下方尚见少量散在渗血。玻璃体积血部分吸收,视力达 0.3,胁痛诸症少瘥,法当理气解郁,祛瘀止血,佐以软坚散结。处方:归尾、桃仁、红花、郁金、丹参、海藻、昆布各 10 g,柴胡、川芎各 6 g,生蒲黄加至 30 g。方中柴胡、郁金疏肝理气,共助血运,桃仁、红花、川芎活血通络,以行积血;重用蒲黄既可化瘀,又可止血;海藻、昆布软坚散结,防治机化物之形成。上药加减先后服至 30 剂,右眼视力增至 0.6,诸症悉除。

王医师谓:“肝属木,木气冲和条达,不致抑郁,则血脉得畅,七情不和,肝气郁结,以致气机不畅,瘀血阻络。方中加重生蒲黄之意,虽一诊后出血少止,二诊加重生蒲黄乃使留瘀去尽。免除后患。”

例 3. 血瘀脉阻,通因通用。

蒲黄长于治血化瘀,尤善通利血脉,临床上由于瘀血引起的眼底出血尤属屡见不鲜,《血证论》云:“凡有所瘀,莫不壅塞气机,阻滞生机……”新血断无生之理,目亦不能复得气血濡养而司精明,可见活血化瘀、疏通血脉是治疗关键。王医师根据通因通用的原则,常重用蒲黄,其用量可达 50 ~ 60 g,化瘀

止血、寓通于涩。如治凡某某,男,69 岁,2004 年 3 月 2 日。初诊:主诉左眼突然看不见已 1 个月余,1999 年 4 月左眼视网膜鼻下支静脉曾血栓形成,此后 5 年左眼曾有反复出血多次。此次外出旅行,乘车时间过长加之一路颠簸,左眼骤然视物不明,即诊治于某院眼科,肌注止血敏、安络血未效。检查:视力左眼前手动,右 1.2。双眼外眼无殊。右眼底视网膜动脉硬化症 II 级,左眼玻璃体大片积血,静脉迂曲,动静脉之比 1:3,靠近视乳头之颞上方见广泛的放射状出血,舌红少苔,脉弦涩,舌下脉络紫暗。诊断:左眼暴盲(左眼玻璃体积血)。证属阴虚阳亢,升扰目窃,脉络瘀阻。治拟活血破瘀,佐以平肝。处方:生蒲黄 50 g,桃仁 10 g,红花 10 g,生地 15 g,赤芍 10 g,归尾 10 g,莪术 10 g,苏木 10 g,石决明 30 g,广地龙 10 g。10 剂。方中桃红四物汤活血化瘀,因其瘀血多且为时较久,加入莪术、苏木活血破瘀;石决明平肝潜阳,尤以重用蒲黄使其行血而不留瘀。随症加减治疗 2 个月后视力恢复 0.4。王医师认为“此病瘀重显然,反复出血乃脉道阻塞,瘀血不去,血不归经,徒止何益,故予破血通络而目自明。”

(收稿日期:2008-06-24)

征逐渐退化等类似更年期症状。目前西医治疗多采用雌孕激素的人工周期疗法,但由于有诸多副作用和禁忌证,患者难以接受。近年来,随着中医中药研究的兴起,以中药代替雌激素治疗卵巢早衰已为世人瞩目^[1]。中医没有卵巢早衰的病名,多根据临床症状将本病归属为“血枯”、“闭经”、“不孕”、“经断前后诸症”等范畴。而对本病的认识,多从月经的表象出发,认为“女子以血为用”,故由经血的产生障碍和经血的排泄受阻推断本病的原因,认为与肾阳亏虚、肝肾阴虚、气虚血瘀、肝郁气滞有关。

王氏等^[2]在综合了有关治疗卵巢功能早衰的研究后认为,治疗卵巢功能早衰一般分为肾阳亏虚型、肝肾阴虚型、气虚血瘀型、肾虚肝郁型、痰湿阻滞型、肾虚血枯型六个证型。在临床治疗中,梅教授注重“充、通”二字,益脏与温通并举,益脏以充源,温通以行经血、促月经。张仲景早有“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。但从临床来看,属虚者多,纯实者少,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,因此治疗虚证卵巢早衰,以益脏为主,温通为辅,益脏重在肾经、肝血、脾气,应以四物汤加补肾健脾药,如枸杞子、菟丝子、桑椹、白术、茯苓等。因卵巢早衰以经闭为主要临床表现,故治立足于通,血者阴类,其运在阳,用药宜温通为主,于大队养荣补血药中辅入温通活血之品,充养血海,条达冲任,疏通胞脉,引血下行,促使胞宫推陈致新,以静寓动,以增强补血调经之效应。对于少女闭经,每以四物汤合柏子仁丸加减,如当归、川芎、熟地、柏子仁、泽兰、牛膝、鸡血藤、枸杞子、菟丝子等补肾养血之中不失活血通经之义。对于挟实者,观其所类,每酌加针对性的驱邪药:如兼痰湿者加生苡苡仁、茯苓、浙贝母等,如兼瘀滞者加蒲黄、三七等,如兼癥瘕者则加鳖甲、鹿角霜等,仍很少用破血药。总之治疗卵巢早衰,最忌一见经闭而滥用破血通利之法,以伐生身之气,虽然有时亦能取效一时,但终无益于患者。

2 治疗经验

在长期的临床实践中,梅教授对本病的治疗积累了丰富的临床经验,师古而不泥古,在辨证用药的同时,把辨证和辨病相结合,形成了自己独特的风格。自拟补肾活血汤,辨证加减治疗本病,每收可喜疗效。

补肾活血汤由熟地、菟丝子、枸杞子、鹿角霜、仙灵脾、当归、川芎、泽兰、鸡血藤、益母草、香附、柴胡组成。方中熟地味甘而厚,其性微温,归肝、肾经,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;助以菟丝子、枸杞子温润填精,三药配伍相得益彰,其滋养之力更强。又用鹿角霜、仙灵脾温补肾阳,鹿角下连督脉,故能补人身之督脉,补督脉即补一身之阳气,仙灵脾补肾阳,温而不燥,不似附子燥烈、肉桂温热,此合扶阳育阴于一法,其目的在于协调阴阳,使阴生阳长,温阳补火助其生化。朱丹溪曰:“天非此火不能生物,人非此火不能有生”,故万物之生,皆由阳气,补肾填精滋其化源,以治其本。抓住肾就抓住了本源,正如前人所说,“通经之法在于开源”,但毕竟是经闭不行,应以通为治,然

通经之法绝非破气、破血所能囊括,通经之要,妙在变通。这里变通在于要想通之,必先充之,精充血足,经候通畅自行,所选当归、川芎、泽兰、鸡血藤、益母草,皆养血活血通经之品,通不被散,养在其中;香附既能行气解郁,又为血中之气药,能引血药至气分而生血,故称妇人要药也;少用柴胡以疏肝解郁,共为佐药^[3]。全方共奏补肾益精,养血活血之效。肾气充,肾精足,肝气疏,气血充盈,冲任得养,经水有源,则月经自复。有研究报道,补肾活血中药有多系统、多环节的整合调节作用,特别是能提高卵巢对促性腺激素反应和卵巢中性激素受体的含量。药理研究证实,补肾中药有雌激素样作用,能提高垂体对下丘脑的反应,改善内分泌调节功能;改善低雌激素环境,促卵泡发育成熟;也可改善机体的免疫功能^[4]。

3 病案举例

陈某,女,36岁,已婚,2006年11月2日,以月经停闭1年余而就诊。4年前月经开始出现紊乱,2个月~半年来一次月经,伴痛经,末次月经:2005年9月23日。无明显诱因月经至初诊时一直未潮,初诊时,感觉头晕,耳鸣,腰酸背痛,烦躁易怒,胸胁胀闷,烘热汗出,性欲下降,阴道干涩,伴失眠,舌淡暗,苔薄黄,脉弦细。既往史:平素身体健康。月经史:14 $\frac{5 \sim 6}{28 \sim 40}$ 天型,量中等,色红,白带无异常,伴轻微痛经。2003年因痛经加重,B超示:子宫腺肌症。婚产史:25岁结婚,孕₁产₁。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:E₂ 49.3 pmol/L,FSH 123.5 IU/L, LH 50 IU/L;B超示:子宫前位,大小6.5 cm×5.5 cm×4.5 cm,左右侧卵巢大小分别为2.5 cm×1.8 cm,2.6 cm×2.0 cm,内均未见优势卵泡回声。西医诊断:卵巢早衰。中医诊断:继发性闭经,辨证为肾虚肝郁型。药用熟地30 g、菟丝子12 g、枸杞子10 g、鹿角霜15 g、仙灵脾10 g、当归15 g、川芎10 g、泽兰10 g、鸡血藤15 g、益母草20 g、香附12 g、柴胡6 g,7剂,水煎服。二诊:服药后患者头晕、烦躁易怒等症减轻,月经仍未来潮,但觉腹胀。遂加蜈蚣1条,卷柏10 g,又服7剂后,诸症减轻,月经正常来潮。此后又连服初诊方加减用药2个月,此后月经每月按时来潮。复查激素:E₂ 76.39 pmol/L,FSH 5.84 IU/L, LH 13.29 IU/L;复查B超示:子宫大小7.2 cm×6.5 cm×5.6 cm,左右侧卵巢大小分别为3.8 cm×2.9 cm,2.5 cm×2.7 cm,内均可见优势卵泡回声。

参考文献

- [1] 罗普树,刘春霞,石满红. 卵巢功能低下106例的中医辨证治疗[J]. 中国中西医结合杂志,1998,18(2):119.
- [2] 王芳,张丽君. 卵巢早衰的病因病机及辨证治疗概论[J]. 江西中医药,2007,10(10):70.
- [3] 高学敏,钟麟生. 实用中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:1.
- [4] 种丽群. 补肾活血化痰法治疗卵巢早衰24例[J]. 实用中医药杂志,2006,11(22):675.

(收稿日期:2008-06-17)