

刘清泉教授“调肝理脾、活血化瘀”治疗 多囊卵巢综合征验案举隅

王晓鹏^{1,2} 陈腾飞¹ 卢幼然¹ 郭玉红¹ 刘清泉¹

(1 首都医科大学附属北京中医医院,北京,100010; 2 北京中医药大学,北京,100029)

摘要 多囊卵巢综合征是女性最常见的内分泌疾病之一,常表现为月经紊乱、不孕、肥胖、多毛、子宫内膜过度增生等症状^[1]。西医学对其发病原因至今尚未阐明,治疗效果也不显著。中医无多囊卵巢综合征这个病名,但其症状属于中医“月经后期”“月经过少”“闭经”“癥瘕”“不孕”的范畴,其辨证分型多样,治疗方法也不同,以下兹介绍刘清泉教授以“调肝理脾、活血化瘀”的思路治疗多囊卵巢综合征案两则。

关键词 多囊卵巢综合征;调肝理脾;活血化瘀;病例举隅

Professor Liu Qingquan's Treatment of Polycystic Ovary Syndrome with "Regulating Liver and Spleen, Activating Blood and Removing Stasis"

Wang Xiaopeng^{1,2}, Chen Tengfei¹, Lu Youran¹, Guo Yuhong¹, Liu Qingquan¹

(1 Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing 100010, China;

2 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract Polycystic ovary syndrome is one of the most common endocrine diseases in women, which is often manifested as menstrual disorders, infertility, obesity, hairy, endometrial hyperplasia and other symptoms. The cause of polycystic ovary syndrome in western medicine has not been elucidated yet, and the treatment effect is not significant. Although traditional Chinese medicine does not have the name of polycystic ovary syndrome, its symptoms belong to the category of "menstrual period", "menstruation less", "amenorrhea", "Cyst" and "infertility" in Chinese medicine. Besides, its syndrome differentiation is diverse, and treatment methods are different. The paper introduced two cases of polycystic ovary syndrome (PCOS) treated by Professor Liu Qingquan with the idea of "regulating liver and spleen, activating blood and removing stasis".

Key Words Polycystic ovary syndrome; Regulating liver and spleen; Activating blood and removing stasis; Medical cases

中图分类号:R249.2/.7 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2018.10.002

1 从“调肝理脾、活血化瘀”治疗多囊卵巢综合征

多囊卵巢综合征是一种具有多种原因和表现多样的神经内分泌、代谢性疾病,主要表现为卵巢增大并含有很多充满液体的小囊、长期不能排卵、高雄激素血症^[2]。在妇科中疾病中很常见,其易感人群多为青春期或育龄期女性,普通人群发病率在5.5%~11%之间,在不孕患者中近60%是因为多囊卵巢综合征造成的^[3]。中医无多囊卵巢综合征这个病名,但其症状属于中医“月经后期”“月经过少”“闭经”“癥瘕”“不孕”的范畴^[4]。

多囊卵巢综合征最早在《黄帝内经》中有载有:“女子不月”“月事不来”,认为心脾功能失调,情绪抑郁有关,书云;“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女

子不月”;后世医著《金匱要略》中描述为“经水断绝”,认为寒凝、肝郁气滞、气血虚弱为重要发病因素;《诸病源侯论》中载为“月水不通”,认为一些内伤因素如劳损、风寒、气血虚弱导致冲任损伤为主要原因;在《女科切要》中提及:“肥白妇人,经闭而不痛者,必是痰湿与脂膜壅塞之故也”,认为痰湿阻滞也是该病的重要病机,与脾运化功能失常关系密切;《万氏女科》中云:“忧愁思虑、恼怒怨恨、气郁血滞而经不行”,认为肝脾不调、气滞血瘀是重要的发病原因。现代文献检索发现王铁枫^[5]主张肝的气血失调在育龄期女性PCOS的发病中占有重要地位,是基本病机之一,治疗多注重养肝疏肝。张晨等^[6]认为PCOS中常兼夹有郁证征象,诸多湿、瘀等病例也

基金项目:北京市科技计划(Z141100006014056);北京市医院管理局重点医学专业发展计划(ZYLX201611);中医感染性疾病基础研究北京市重点实验室(BZ0320)

作者简介:王晓鹏(1991.10—),男,硕士研究生在读,医师,研究方向:中西医结合临床方向,E-mail:476797351@qq.com

通信作者:刘清泉(1965.11—),男,本科,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中医药防治脓毒症研究,Tel:(010)52176505,E-mail:liuqingquan_2003@126.com

常因郁所致,多责之肝失疏泄,肝气郁滞。张晗等^[7]认为后天脾的失常是多囊卵巢综合征的重要原因,脾失运化则聚湿成痰,痰浊下注,阻塞冲任,冲任不畅,血海不能盈满,则月经后期,甚至闭经;或冲任失司,脂脂满溢,闭塞胞宫,而致不孕;或痰湿脂膜积聚体内蕴结,而致体胖多毛,最终致 PCOS 发病。

叶天士在《临证指南医案》中云:“肝气厥逆,冲任皆病”,《景岳全书·妇人规·经脉类》中又云:“然经本阴血,何脏无之,惟脏腑之血皆归冲脉,而冲为脏六腑之血海,故经言太冲脉盛,则月事以时下,此可见冲脉为月经之本也”,可见与女子月事相关的冲任盈满又依赖于肝的疏泄和藏血功能。在《济阴纲目》中提到:“女性多气多郁,气多则为火,郁多则血滞,故经脉不行,诸病交作,生育之道遂阻矣”,在《景岳全书·妇人归·子嗣》中又云:“孕育由于气血,气血由于情怀,情怀不畅,则冲任不充,冲任不充则胎孕不受”,可见肝郁容易血瘀而导致月事不调,甚则不能生育。肝为女子之本,血为女子之基,若情志失调,或他脏的疾病传变,则肝容易失疏泄,一方面肝郁克脾,导致肝脾失调,影响冲任,另一方面肝郁气结则血滞,瘀血阻滞于血道,血不得下,或血瘀阻冲任,则肝脾不和、气滞血瘀为多囊卵巢综合征的重要病机,以下介绍两则刘清泉教授通过“调肝理脾、活血化瘀”法治疗多囊卵巢综合征的病案两则。

2 典型案例举隅

2.1 多囊卵巢综合征不孕案 某,女,29岁,2016年1月19日初诊:患者2年前于某医院诊断为多囊卵巢综合征,期间用性激素治疗,效果不佳,结婚以来一直未孕,为求生孕,此次来刘清泉教授门诊用中医药治疗,刻下症:皮肤晦暗,精神压力大,食欲差,眠浅,胸胁胀闷,每次月经周期延期10~15d左右不等,月经量少,行经时间不足2d,色紫黯,有血块,痛经,血块排除后痛减轻,大便不成形,小便可,舌暗红,苔黄腻,脉沉弦。处方一:生地黄15g、川芎15g、赤芍15g、当归15g、桃仁10g、红花10g、桔梗10g、枳壳10g、柴胡10g、怀牛膝15g、苍术15g、炙甘草6g,14剂水煎服,非月经期服用。处方二:小茴香10g、延胡索15g、没药10g、川芎10g、肉桂10g、当归15g、炮姜10g、赤芍10g、炒蒲黄(包煎)20g、五灵脂(包煎)15g,7剂水煎服,月经期服用。按:上方为王清任的《医林改错》里血府逐瘀汤和少腹逐瘀汤交替使用,患者精神压力大,胸胁闷胀,食欲差,大便不成形为的肝脾不和证,使用血府逐瘀汤加苍术调肝理脾,月经异常和舌脉均为气滞血瘀证,月

经期使用少腹逐瘀汤活血调经止痛,非月经期时使用血府逐瘀汤调肝理脾来活血。二诊(2016年3月1日):上方服完后又抄方服用总共2个月,现月经未至,停经42d,舌红瘦小,苔薄黄,脉滑数,查尿酶免结果阳性。处方:紫苏叶10g、炒白术15g、黄连10g、黄芩15g、陈皮10g、川断30g、桑寄生30g、阿胶10g,14剂水煎服。

按:患者交替使用血府逐瘀汤和少腹逐瘀汤2个月后,已经成功怀孕,则治疗已安胎为主,上方为安胎饮合寿胎丸加减,寿胎丸滋阴补肾,调冲任而安胎,白术、黄芩、黄连补中清热而安胎,紫苏叶、陈皮行气而安胎。

2.2 多囊卵巢综合征肥胖案 某,女,16岁。2014年8月12日初诊:体型肥胖,右腹剧痛时作,月经量少色深,超声提示右附件区囊性包块。舌质暗,舌尖红。苔薄白腻,脉沉。

处方:桂枝30g、茯苓60g、赤芍15g、桃仁10g、牡丹皮10g、当归15g、川芎10g、炒白术30g、泽泻15g。14剂。

按语:患者来诊时,刘清泉教授观其体型肥胖,身高明显高于同龄人,考虑不能除外脑垂体病变,嘱其完善检查。另外,从中医四诊辨治,予以桂枝茯苓丸合当归芍药散。超声示右附件区囊性包块,属于中医“癥瘕”范畴,故取《金匱》桂枝茯苓丸活血消癥,脉沉苔白腻体型肥胖主水饮内盛,月经量少主血虚,故合入当归芍药散以针对血虚水盛。

二诊(2014年8月26日):体型肥胖,在当地医院完善检查,考虑多囊卵巢综合征。服上方腹痛已止。舌质暗,尖红,苔白腻。处方:桂枝30g、茯苓60g、赤芍15g、桃仁10g、牡丹皮10g、当归15g、川芎10g、炒白术30g、泽泻15g、生地黄30g。14剂。

按语:多囊卵巢综合征(PCOS)是以稀发排卵或无排卵、高雄激素或胰岛素抵抗、多囊卵巢为特征的内分泌紊乱的征候群。其常见症状为月经稀少、多毛、不孕、肥胖等。本患者的临床表现可由PCOS解释。患者初诊以“腹部剧痛时作”为主诉,经服上方半月,腹痛已止,但患者PCOS状态仍存在,故守方治疗,加入生地黄一两以增强养血之力。

三诊(2014年12月25日):患者家属代诊:体重由90kg降至75kg。期间右腹痛过一次,患者存在胰岛素抵抗。处方:桂枝30g、茯苓60g、赤芍15g、桃仁10g、牡丹皮10g、当归15g、川芎10g、炒白术30g、泽泻15g、生地黄30g、黄连10g、干姜15g。14剂。

按语:此次患者本人因上学不能来诊,由家属来口述病情。患者上次就诊14剂药物服完,自行抄方服用至今,体重较前下降明显,腹痛仅出现过一次,考虑治疗有效,PCOS状态有改善迹象。胰岛素抵抗是PCOS症状之一,胰岛素抵抗的出现与体型肥胖密切相关,体重得以控制,胰岛素抵抗也会随之改善。刘清泉教授此诊加入干姜、黄连即为改善胰岛素抵抗症状。

四诊(2015年3月10日):体型正常,现体重65kg,胰岛素抵抗已缓解。超声示:右附件区囊性包块66×51mm(2015年3月4日,与之前相比增大)。月经量少,色黑,行经至第3天方可见红色经血。手凉,舌淡紫,尖红,脉沉弱。处方:桂枝30g、茯苓60g、赤芍15g、桃仁10g、牡丹皮10g、酒大黄6g、炙甘草10g、水蛭6g、干姜15g、生地黄30g。14剂。

按语:患者守方服用至3月10日来诊,体重较前明显减轻,体型已如常人。但有附件区囊性包块有增大趋势,月经色质仍异常。舌苔白腻已去,体型已不肥胖,故去当归芍药散,予桂枝茯苓丸合桃核承气汤加水蛭,增强活血散结通经的作用。干姜针对手凉、舌淡紫等阳气不足症状而用,与生地黄相配伍有张景岳理阴煎之义。同时建议患者必要时可行手术治疗附件区肿物。

3 讨论

肝为女性之先天,这取决于女性的生理特点,女性性征和生理功能取决于胞宫、卵巢等女性特有生殖器官的功能运行。女性一生要经历经、孕、产、乳,这些决定了女性的一生以血为用,而血藏于肝,故肝藏血是以血为用的生理基础^[8]。肝性调达主疏泄,故肝不仅是储血容器,同时还有调节血容量的作用^[9]。脾主生成、统摄血液,是后天气血生化之源,其化源充足则脏腑经络得以濡养,肝亦有血可藏,肝乃“司疏泄者”,能促进气的升降出入稳定有序,脾胃之气才不壅不滞,键运正常,即木能疏土;脾主升清,脾运正常,才能将水谷转化为精气血,以营养全身筋脉官窍,二者共同维持气机的出入有序^[10]。若平时性格忧郁、七情内伤,或他脏传变于肝,肝的功能容易失常,肝郁克土,肝脾不和,影响冲任,则导致妇科疾病。病案1中所用的血府逐瘀汤,在王清任的《医林改错》里运用很广泛,主要通过调肝脾来活血化瘀,方中柴胡、赤芍、枳壳、甘草为四逆散调肝理脾,柴胡辛散,疏泄肝气调肝之用;芍药酸敛,补养肝血益肝之体,二药合用,肝之体用同治。枳实导脾胃

之滞,炙甘草补脾胃之虚,二药同用,脾胃虚实同治,四药合用,升降协调,肝脾同治。当归、川芎、生地黄、赤芍、桃仁、红花为桃红四物汤,桃仁和红花活血化瘀,四物汤养血调经,桔梗打开胸膈间的结气,牛膝导瘀血下行。患者月经期服用的少腹逐瘀汤,被王清任自称为“种子安胎第一方”,与《金匱要略》中的温经汤合失笑散化裁相似,都具有温经止痛,活血调经的功效,可见于《医林改错》原条文:“治少腹积块疼痛,……或经血其色或紫、或黑、或块、或崩漏,兼少腹疼痛……效不可尽述”。又云:“更出奇者,此方种子如神,每经初见之日吃起,一连吃五付,不过四月必成胎”,案1中患者二诊时已经怀孕,则治疗上要调整以安胎为主。病案2中根据患者症状和舌脉,与案1比较,除肝脾不和,气滞血瘀外,患者脾虚湿盛的症状比较明显,则所用处方为桂枝茯苓丸合当归芍药散加减,其中桂枝茯苓丸活血消癥,在妇科疾病中运用很广泛,在《妇人良方》中将本方改名为“夺命丸”,治子死腹中,《济阴纲目》中将本方易名为催生汤,具有催生的功效。当归芍药散调肝健脾利湿,其中芍药敛肝和营,当归、川芎调肝和血,茯苓、白术、泽泻健脾渗湿,在《金匱要略》中提出:“妇人腹中诸疾痛,当归芍药散主之”,在案2中也验证了治疗妇人腹痛的疗效性,其中三诊时所加干姜、黄连为刘清泉治疗教授胰岛素抵抗经验药。

参考文献

- [1]李肖飞,陈赛飞,李修阳. 针灸治疗多囊卵巢综合征研究评述[J]. 河南中医,2018,38(9):1413-1415.
- [2]多囊卵巢综合征诊断-中华人民共和国卫生行业标准[J]. 中华妇产科杂志,2012,47(1):74-75.
- [3]谷伟军. 多囊卵巢综合征的诊断和治疗国内外指南解读[J]. 药品评价,2016,13(3):5-8.
- [4]祖丽胡玛尔·穆太力普,闫宏宇. 中医药治疗多囊卵巢综合征的研究进展[J]. 新疆中医药,2018,36(4):116-119.
- [5]王铁枫,刘雁峰. 从肝之为病探析多囊卵巢综合征的病因病机[J]. 现代中医临床,2014,21(5):1-3.
- [6]张晨,赵婷,王伟杰,等. 从郁论治多囊卵巢综合征思路浅析[J]. 江苏中医药,2016,48(3):9-11.
- [7]张晗,侯丽辉. 多囊卵巢综合征中医病因病机现代研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2011,13(2):40-42.
- [8]刘洋,陈双珠,王危危,等. 魏爱平教授运用“养血疏肝”法治疗妇科疾病经验分析[J]. 中医学报,2017,45(4):67-69.
- [9]曲艳,韩雪,于涛,等. 曲秀芬教授治疗高龄女性排卵障碍性不孕症经验[J]. 中医学报,2017,45(3):89-92.
- [10]李建梅. 妇人病肝脾失调证治规律研究[D]. 昆明:云南中医药大学,2017.