

· 名老中医经验 ·

填精补肾、养血疏肝法治疗卵巢早衰的经验

蔡连香* 黄欲晓* 李亚俐*

(* 中国中医科学院西苑医院妇科, 北京市海淀区西苑, 100091)

关键词 卵巢早衰/中医药疗法; @ 填精补肾、养血疏肝法

卵巢早衰(Premature Ovarian Failure, POF)是指妇女 40 岁之前,因卵巢功能衰竭所导致的闭经,本病临床并非少见,而且严重影响患者身心健康和家庭幸福。中医认为,肾气的盛衰、天癸的至与竭与月经有密切的关系。先后天之精合称肾精,精能生血,血能化精,精血同源而互相资生,成为月经的物质基础。因此,要使月经正常,防止或治疗卵巢早衰,应从肾、天癸、脏腑功能着手。笔者据此对部分更年期患者和近年来卵巢早衰者采用填精补肾、养血疏肝治法,发现对改善低雌激素症状、降低促性腺激素水平、促使月经来潮有一定疗效。

1 治疗方法

治疗主方:炙龟甲、熟地黄、菟丝子、女贞子、紫河车、当归、丹参、合欢皮等。加减法:烘热汗出显著,加知母、黄柏、生龙骨、生牡蛎。失眠,加酸枣仁、百合。烦躁,去紫河车,加柴胡、白芍、制香附。脾虚便溏,去当归、龟甲,加党参、莲子肉。兼有阳虚,加巴戟天、淫羊藿等。水煎服,每日 1 剂,症状好转或月经复潮后可隔日或每周服 2~3 剂,经期停服。

2 病例介绍

例 1:杨某,43 岁,初诊时间 2003 年 5 月 12 日。停经 1 年余,近期烦热汗出明显,伴有口干、便秘,舌红、苔黄,脉细数;查血 FSH 48.6IU/L, E_2 13.2pg/ml,子宫内膜 0.4cm。因既往有子宫肌瘤史,要求中药治疗。诊断:更年期综合征,中医辨证:肾气衰退,肝肾阴虚。给予主方随症加减间断治疗 4 个多月,于 11 月 20 日复诊时告及症状消失。

例 2:许某,26 岁,初诊时间 2006 年 6 月 20 日。月经稀发 2 年,现停经半年多,有烘热汗出,无白带,舌红、苔少,脉细弦。曾做人工周期能来月经,量不多,但用孕激素,无撤退出血。妇检:已婚未产式,外阴阴道潮红,分泌物少,宫颈光滑,子宫前位,略小,附件(-);宫颈黏液无结晶,脱落细胞涂片,中层细胞为主,偶见表层。B 超示:子宫前位 3.1cm × 3.9cm × 2.5cm,子宫内膜 0.4cm,双附件(-)。同日查 FSH

万方数据

49.2IU/L, E_2 8.56pg/ml。诊断:高促性腺素闭经(POF)。中医辨证:肝肾亏虚、冲任失滋。治则:填精补肾,养血疏肝滋冲任;服主方加减 14 剂。1 个月后续诊,症状有所改善,稍有白带,复查 FSH 61.60/L, E_2 36.2pg/ml。继续服上方加减调治 1 个多月,于 8 月 31 日复诊,自诉阴道湿润,有透明白带;查外阴阴道皮肤色泽正常,宫颈有透明白带,结晶(++~+++),涂片:表层细胞为主,角化细胞(CI)占 20%,背景清洁。因工作忙,要求服中成药,给予养血补肾片、大补阴丸、逍遥丸治疗,于 10 月 1 日、11 月 9 日分别来月经 5~7 天,量中。此后,间断服汤剂与中成药,近半年月经情况如下:2007 年 3 月 27 日,5 天干净;5 月 21 日,6 天干净;6 月 7 日 B 超:子宫 5.0cm × 4.8cm × 3.2cm,子宫内膜 1.3cm,右附件优势卵泡 2.0cm × 1.5cm;6 月 19 日,7 天干净;末次月经 7 月 22 日,5 天干净;7 月 24 日查 FSH 7.31IU/ml, E_2 194.10pmol/L。现患者希望生育,继续治疗中。

例 3:何某,38 岁,初诊时间 2007 年 1 月 23 日。月经稀发 1 年,现停经 7 个月,有烘热汗出,无白带,舌暗,苔淡黄,脉弦细;曾于 2006 年 12 月 29 日外院查血 FSH 76.5mIU/mL, E_2 32pg/ml;曾于 1 月初服安宫黄体酮后阴道仅点滴出血 1 天,后到我院就诊。B 超示:子宫后位 3.8cm × 3.4cm × 3.1cm,子宫内膜 0.6cm,双附件(-);宫颈黏液无结晶,脱落细胞涂片,表中层细胞为主,形略小,偶见角化细胞。诊断:高促性腺素闭经(POF)。中医辨证:肝肾亏虚、冲任失滋。治则:补肾滋冲任,养血疏肝。服主方加减 1 个月后续诊,症状改善显著,烘热消失,有透明白带,宫颈黏液结晶(+++),脱落细胞涂片,表层细胞为主,CI10%,背景清洁。于 3 月 11 日月经来潮,6 天净,量如正常月经,后于 4 月 24 日、5 月 19 日、6 月 22 日均月经来潮,4~5 日干净;4 月 29 日查血 FSH 13.36mIU/mL, E_2 480.20pmol/L;从 2 月底开始测基础体温(BBT),出现双相。

3 讨论

据报道 POF 的病理生理可分为两大类:卵泡衰竭和卵泡功能失调,后者可以有正常的卵细胞和卵泡表

象,但没有正常的功能,临床称卵泡型 POF,又称卵巢抵抗综合征或称卵巢不敏感综合征^[1]。中医根据肾主生殖,月经与肾气、天癸、冲任以及气血、脏腑的相互关系,用填精补肾养血疏肝、滋养冲任法治疗,随证加减。主方中以龟甲、熟地黄填精补肾为君药;以菟丝子、女贞子,肝肾同补,增强填精养血滋冲任作用,更加血肉有情之品的紫河车均为臣药;余药养血疏肝为佐使药。

近 1 年来有治疗记录者 9 例,2 例服中药 3 个月,

未来月经,改用西药;2 例中西药合用;5 例服中药 3 ~ 6 个月,能来月经;其中 2 例疗效显著(例 2、例 3);另 3 例治疗期间均来过 2 ~ 6 次月经。因病例数不多,有待进一步探讨。

参考文献

- 1 陈新娜,陈贵安,李美芝. 卵巢早衰 98 例临床特征分析. 中国实用妇科与产科杂志,2007,23(1):47~49.

(2007-08-20 收稿)

斑秃愈汤配合梅花针治疗斑秃 45 例

开 雁*

(* 河南省中医院,河南省郑州市东风路 6 号,450002)

关键词 斑秃/中医药疗法;斑秃/针灸疗法;@ 斑秃愈汤

笔者于 2005 年 10 月 ~ 2007 年 5 月用自拟斑秃愈汤配合梅花针治疗斑秃 45 例,并与斑秃丸治疗作疗效对比观察,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:90 例患者均来自我院皮肤科门诊,按随机数目表分成两组。治疗组 45 例,男 25 例,女 20 例;年龄 11 ~ 50 岁;病程 15 天 ~ 12 个月;皮损多表现为 1 ~ 6 片边界清楚的圆形或椭圆形秃发斑,平均脱发面积为 $2.5\text{cm} \times 1.9\text{cm}$,其中活动期(斑秃区边缘头发松动,拔毛试验阳性)28 例,静止期(斑秃区边缘头发尚牢固,拔毛试验阴性)17 例。对照组 45 例,男 27 例,女 18 例;年龄 10 ~ 48 岁;病程 10 天 ~ 12 个月;平均脱发面积为 $2.3\text{cm} \times 1.8\text{cm}$,其中活动期 26 例,静止期 19 例。两组在性别、年龄、病程、皮损分布和平均皮损面积方面相近,统计学处理无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准:按《临床疾病诊断依据治愈好转标准》制定。(1)发病突然,可自愈亦可复发;(2)头发成片脱落,脱发区呈圆形或不规则形,数目不定,无断发,严重时除头发外,眉毛、腋毛、阴毛均可脱落;(3)脱发区皮肤正常。

2 治疗方法

2.1 治疗组:(1)中药内服:自拟斑秃愈汤加减:制首乌 20g,菟丝子 12g,当归 10g,川芎 12g,鸡血藤 15g。神疲乏力,脉细弱者,加黄芪 20g,太子参 18g;纳差、腹胀者,加陈皮 15g,木香 12g;口干口渴者,加生地 15g;失眠多梦者,加炒酸枣仁 15g,远志 12g;偏于湿热者,加黄芩 10g,苦参 10g;舌紫暗或有瘀点者,加丹参 12g,红花 10g。每天 1 剂,水煎分 2 次服。(2)梅花针治疗:

万方数据

常规消毒后,用梅花针扣击脱发区,由边缘区向中心区呈螺旋状移动,然后再从不脱发区向脱发区轻轻扣击 30 次。扣刺强度视病情而定,病情轻者均匀轻扣致皮肤潮红而无出血点为度;病情重者扣致皮肤微出血为度。每 3 天 1 次。

2.2 对照组:(1)斑秃丸(山西天九制药有限公司):每次 5g,每日 3 次。(2)梅花针治疗:同治疗组。

2.3 疗程:1 个月为 1 个疗程。3 个疗程后观察疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:参照《中药新药临床研究指导原则》制定。临床痊愈:毛发停止脱落,脱发全部长出,其分布密度、粗细、色泽与健发区相同,皮脂分泌恢复正常。显效:毛发停止脱落,脱发再生达 70% 以上,其分布密度、粗细、色泽均接近健发区,皮脂分泌明显减少。有效:毛发停止脱落,脱发再生达 30% 以上,包括毳毛及白发长出。无效:脱发再生不足 30% 或仍继续脱落。

3.2 治疗结果:治疗组 45 例中,临床痊愈 25 例,显效 13 例,有效 5 例,无效 2 例,总有效率为 95.6%。对照组 45 例中,临床痊愈 11 例,显效 16 例,有效 11 例,无效 7 例,总有效率为 84.4%。两组总有效率经统计学处理具有显著性差异($P < 0.05$)。

4 讨论

斑秃属中医学“油风”范畴,《外科正宗》曰:“油风乃血虚不能随气荣养肌肤”。因此以补益肝肾、补血为治则,方中制首乌、菟丝子补益肝肾,填精养血,乌发生发;当归、川芎、鸡血藤补血活血。诸药合用,共奏补肝肾、活血生发之功。《医宗金鉴》曰:“宜针砭其光亮之处,出紫血,毛发庶可复生”,故配合梅花针疗法疏通经络,血脉流通,达到活血化瘀生新的作用。

(2007-06-25 收稿)