

辨证与辨病治疗女性不孕症

胡君梅 (江苏省淮安市中医院妇科, 江苏 淮安 223200)

关键词: 不孕症; 中医治疗; 周期疗法

中图分类号: R 271. 916

文献标识码: A

文章编号: 1000-5005(2001) 01-0051-02

不孕症系指夫妇同居 2a 以上, 未使用避孕措施而未能受孕者。引起不孕症的原因复杂, 治疗方法多种多样。我们临床采用辨证论治、周期疗法以及辨病施治的方法, 效果显著。现报告如下。

1 辨证论治

中医传统的辨证方法, 常见的有肾虚、肝郁、痰湿、血瘀 4 型。

(1) 肾虚型: 主要指先天肾气不足, 或后天肾气亏损所引起的不孕病。先天不足者, 往往月经初潮期晚或月经稀发, 经行量少色淡、或经闭。妇检结合 B 超检查子宫偏小。后天肾气亏损者, 多兼有腰酸膝软, 面色晦暗, 性欲淡漠等症, 舌质淡红苔薄白, 脉沉细。妇检: 子宫大小正常。此外, 对不明原因不孕症, 即没有发现明显器质性病变, 或临床症状不明显者, 亦属于肾虚型。此型病人多符合现代医学的子宫发育不良或卵巢功能失调者。治法以温养肝肾, 调补冲任。方药用归芍地黄汤合五子补肾丸加减: 当归 8g, 白芍 10g, 川芎 10g, 淮山药 10g, 菟丝子 10g, 枸杞子 10g, 覆盆子 10g, 女贞子 10g, 桑螵蛸 10g, 海螵蛸 10g, 炒续断 10g, 后天肾气亏损者, 多选用补肾八珍汤加减: 菟丝子 10g, 紫石英 15g, 熟地 10g, 覆盆子 10g, 枸杞子 10g, 当归 10g, 川芎 10g, 白术 10g, 党参 10g, 茯苓 10g。

(2) 肝郁型: 婚后多年不育, 月经先后无定期, 经行腹痛, 行而不畅, 量少色紫黯, 夹有血块, 经前伴乳房胀痛, 精神抑郁, 烦躁易怒, 舌质正常或黯红, 苔薄白, 脉弦。此型相当于现代医学内分泌失

调、经前期紧张综合征, 或慢性附件炎病人。治以疏肝解郁、治血调经。方药用逍遥散加减: 醋柴胡 10g, 醋香附 10g, 当归 10g, 白术 10g, 白芍 10g, 薄荷(后下) 5g, 川楝子 10g, 延胡索 10g, 丹参 15g。如肝郁化火者, 加丹皮 10g, 生山栀 10g; 肝郁血瘀者加桃仁 10g, 红花 10g, 生五灵脂 10g。

(3) 痰湿型: 婚后久不孕, 形体肥胖, 月经后期, 甚或闭经, 带下量多, 质粘稠, 面色白, 头晕心悸, 胸闷泛恶, 苔白微腻, 脉濡。此型多符合现代医学内分泌失调、甲状腺功能低下者。治法: 燥湿化痰, 理气调经。方药用苍附导痰汤加减: 制苍术 10g, 制香附 10g, 茯苓 15g, 法半夏 10g, 制南星 10g, 陈皮 6g, 广木香 6g, 砂仁(后下) 4g, 党参 15g, 白术 10g, 炙甘草 5g。

(4) 血瘀型: 婚后久不孕, 少腹两侧或一侧作痛、经期加剧, 月经后期量少, 色紫暗夹块, 舌质有紫气或边有瘀点、脉细弦。此型多见于慢性附件炎、输卵管阻塞不通的不孕症。治以活血化瘀调经。偏寒者方药用少腹逐瘀汤加减: 小茴香 6g, 肉桂 5g(后下), 当归 10g, 川芎 10g, 赤芍 10g, 生蒲黄 10g(布包), 生五灵脂 10g, 延胡索 15g, 丹参 15g。偏热者上方去肉桂、小茴香, 加丹皮 10g, 生山栀 10g; 伴输卵管不通者加路路通 15g, 皂角刺 15g。

2 周期疗法

2.1 经期前后次第给药法

又称调经种子法。调经的目的是为了种子, 用药原则是经期宜疏通, 经后宜调补。适用于月经失调, 如月经先期, 月经后期, 月经先后无定期,

收稿日期: 2000-09-11; 修稿日期: 2000-11-21

作者简介: 胡君梅(1950-), 女, 江苏淮安人, 江苏省淮安市中医院副主任医师。

痛经崩漏等所致的不孕症。基础体温测量示:黄体功能不全;取子宫内膜检查示:腺体分泌欠佳。

(1) 经行宜疏通:方药用益母调经汤,益母草 15g,当归 10g,川芎 10g,白术 10g,白芍 10g,丹参 15g,熟地 15g,香附 10g,月月红 6g,续断 10g,其功能是祛瘀生新调和气血,每于经前或经期服用。随证加减:月经先期夹热者加丹皮 10g,黄芩 6g;月经后期量少者加肉桂 5g,生艾叶 6g,川牛膝 10g;月经先后无定期重用月月红 8g,益母草 15g;腰酸者加杜仲 10g,桑寄生 10g;腹痛甚者加乌药 10g,延胡索 10g;经前乳房胀者加苏噜子 10g,路路通 15g。

(2) 经后宜调补:方用补肾八珍汤(即八珍汤加菟丝子、枸杞子、女贞子等),功能是补脾肾,调冲任,为经净后及平时服用。

2.2 经期排卵期疗法

适用于月经周期正常,经常规系统检查未发现有任何足以影响受孕的男女双方不正常因素,而久婚不孕的患者。

(1) 经期用药:选用桃红四物汤加减,桃仁 10g,红花 6g,熟地 15g,当归 10g,川芎 6g,赤芍 15g,白芍 15g,益母草 15g,香附米 10g,丹参 15g,川牛膝 10g 等。其功能是活血调经,使经血流畅,胞脉无瘀滞。于经期 d 1~d 3 服用,连服 3 剂。

(2) 排卵期用药:选用毓麟珠汤加减:鹿角片 10g,熟地 15g,当归 10g,川芎 10g,白术 15g,白芍 15g,党参 15g,茯苓 15g,菟丝子 15g,紫石英 30g,炒续断 10g,川椒 3g,充蔚子 15g,路路通 15g。本方既温养先天肾气以生精,又培补后天脾气以化血,少佐活血通络之品,以利气血流通,使精充血足,胸脉畅通,胎孕乃成。于月经 d 14~d 15 服用,连服 5 剂。

2.3 中药人工周期疗法

是依据月经周期的不同阶段阴阳动态变化的规律,按人工周期立法用药,本法是以中医“生殖”有赖于肾气—天癸—冲任—胞宫之间的平衡为理论依据,以补肾为治疗的基本法则,促使卵巢功能恢复的方法。适用于功能性闭经所致不孕症。结

合妇科检查:子宫发育不良,基础体温测量为单相,血内分泌检查示 E₂ 偏低。取子宫内膜检查呈增殖表现。

(1) 经后期:补肾养血促卵泡发育,其方药用二至地黄汤加减:女贞子 15g,旱莲草 15g,熟地黄 15g,当归 10g,川芎 10g,山萸肉 10g,枸杞子 15g,菟丝子 15g,白术 10g,白芍 10g。

(2) 经间期:用促排卵汤,药用熟地 15g,菟丝子 15g,紫石英 30g,续断 10g,当归 10g,川芎 10g,赤芍 15g,白芍 15g,丹参 15g,桃仁 10g,红花 10g,路路通 15g,香附米 10g,以补肾活血行气促使成熟卵子排出。

(3) 经前期:用促黄体汤,药用紫石英 30g,菟丝子 15g,鹿角片 10g,仙茅 15g,仙灵脾 15g,巴戟天 10g,熟地 15g,淮山药 10g,枸杞子 15g,以继续温养肝肾,促使黄体功能健全。

(4) 行经期:活血调经汤,药用当归 10g,川芎 10g,丹参 15g,赤芍 15g,香附米 10g,泽兰叶 15g,月月红 6g,益母草 15g,川牛膝 10g,以活血调经,因势利导。

3 案例

赵某,28 岁,洪泽县人,农民。于 1998 年 6 月 18 日初诊。结婚 4a 未孕。男方精液检查正常。月经史 15 $\frac{4\sim5}{35\sim50}$ d,量少,色紫红无块。无乳胀、痛经,腰微酸,平素带下极少。末次月经 1998 年 6 月 8 日。刻诊:月经干净 6d,妇科检查无异常,行子宫输卵管通液试验为正常。纳谷二便正常,舌质淡红,苔薄白,脉沉细。治当按经后期论治,补肾养血,滋阴助阳。取二至地黄汤加减,7 剂,检测 BBT 3 个月。药后复诊:BBT 低温相,带下量少,给予原方加制首乌 30g,紫河车粉 5g 另吞服,5 剂。于 7 月 1 日复诊:月经周期 23d,白带增多,呈蛋清样,BBT 呈低温相。按经间期论治,补肾助阳,用促排卵汤加鹿角片 10g(先煎),4 剂,并嘱掌握氤氲期性生活。药后复诊 BBT 上升 2d,温差偏低,余无特殊感觉。治当按经前期论治补肾助阳促黄体以助孕。服药 7 剂,BBT 持续高温相,温差 36.8℃~37℃ 之间。停经 44d,查尿 TT 阳性。于 1999 年 3 月 22 日足月产一女婴。