

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20190316-k0002

中图分类号: R 246.3 文献标志码: A

易玮教授针灸治疗排卵障碍性不孕症的临床经验*

汤小荣^{1△}, 李艺彤¹, 范文娟¹, 王琳¹, 许能贵^{1✉}, 黄培冬², 指导: 易玮¹(¹广州中医药大学针灸康复临床医学院, 广东广州 510006; ²云南中医学院)

[摘要] 从诊疗思路、治法穴方、临床验案 3 个方面简述易玮教授针灸治疗排卵障碍性不孕症的辨证特色及治疗经验。易玮教授在学术上深受新安医家及岭南针灸学家靳瑞教授的影响, 诊治妇科病症更得益于罗颂平教授、张玉珍教授的学术思想。重视经络辨证, 佐以脏腑、阴阳、气血、寒热、虚实辨证, 临证取穴从任、督、冲、带脉立论, 正经结合奇经, 尤重带脉; 其次, 强调沟通先后天经气, 调肝益肾, 并理心脾胃以安胞宫; 同时重视调理经期, 待经调以嗣育。

[关键词] 排卵障碍; 不孕症; 针灸疗法; 名医经验; 易玮

Professor YI Wei's clinical experience in treatment of infertility of ovulation disturbance with acupuncture-moxibustion therapyTANG Xiao-rong^{1△}, LI Yi-tong¹, FAN Wen-juan¹, WANG Lin¹, XU Neng-gui^{1✉}, HUANG Pei-dong²; Director: YI Wei¹(¹Clinical Medical School of Acupuncture, Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of CM, Guangzhou 510006, Guangdong Province, China; ²Yunnan University of CM)

ABSTRACT The characteristics of syndrome differentiation and the experience of professor YI Wei were briefly introduced for the treatment of infertility of ovulation disturbance, including three aspects, named the thought of diagnosis and treatment, the therapeutic method and the acupoint prescription, as well as the clinical case report. Academically, professor YI Wei is deeply influenced by professor JIN Rui, the acupuncture master of Xin'an school and Lingnan school. Regarding the treatment of gynecological diseases, the academic thought of professor LUO Song-ping and ZHANG Yu-zhen is contributed. Professor YI attaches the importance to the syndrome differentiation based on meridian and collateral, supplemented by the syndrome differentiation of *zangfu*, *yinyang*, *qi* and blood, cold and heat, as well as the deficiency and excess. In clinical treatment, the acupoints are selected specially from the conception vessel, the governor vessel, the thoroughfare vessel and the belt vessel. The extra meridians are equally important as the regular ones in the treatment, especially the belt vessel. Additionally, the treatment focuses on communicating the congenital *qi* with the acquired one, regulating the liver and benefiting the kidney, as well as adjusting the heart, the spleen and the stomach to ease the uterus. Simultaneously, the great consideration is paid to the menstruation regulation so as to promote pregnancy.

KEYWORDS ovulation disturbance; infertility; acupuncture-moxibustion therapy; famous physicians experience; YI Wei

排卵障碍性不孕症是涉及多种原因的疑难病症, 据世界卫生组织 (WHO) 统计, 不育不孕夫妇占已婚夫妇的 7%~15%, 其中排卵障碍是引发不孕症的重要原因之一, 占 20%~40%^[1]。现代医学认为任何原因导致下丘脑-垂体-卵巢轴出现器质性病变或功能障碍, 都可以造成排卵障碍, 主要由于下丘脑垂体性无排卵、多囊卵巢综合征、卵巢功能早衰和卵巢功能减退、体重性闭经、运动相关性闭经、先天性性腺发

育不良、低促性腺激素性性腺功能减退、高泌乳素血症及未破卵泡黄素化综合征等导致。随着现代辅助生育医疗技术的发展, 治疗上诱发排卵多采用枸橼酸氯米芬 (CC)、注射用绒促性素 (HCG)、注射用尿促性素 (HMG) 等药物, 临床上虽然排卵率高, 但存在流产率高、并发卵巢过度刺激综合征、手术导致盆腔粘连等缺陷^[2-4]。排卵在中医学谓之“氤氲”“的候”“真机”, 其功能活动常归在月经的周期节律变化之中, 周而复始, 循环无端。中医古籍中无“排卵障碍”的记载, 可归属于“闭经”“崩漏”“月经先期”“月经后期”“不孕症”“经期延长”等病范畴^[5]。

易玮教授为广州中医药大学博士生导师, 现任广东省针灸学会理事、穴位埋线专业委员会主任委员、

*国家自然科学基金资助项目: 81973946; 广东省中医针灸重点实验室项目: 2012A061400017; 校科研创新团队建设项目: 2016KYTD03; 广东省教育厅创新团队项目 (自然科学类): 2017KCXTD006
✉通信作者: 许能贵, 教授。E-mail: ngxu8018@gzhtcm.edu.cn

△汤小荣, 广州中医药大学硕士研究生。E-mail: tangxrkk@163.com

经络及实验针灸专业委员会与整合生殖医学专业委员会副主任委员。从事针灸临床及教学工作 20 余年,治学严谨,中西汇通,先后师从于靳瑞教授、罗颂平教授、张玉珍教授等著名针灸及妇科医家,博采众长,勤于实践,发展创新,形成了一套自己独特的诊疗思路。其擅长运用针灸联合中药综合疗法治疗多种常见病及疑难杂症,尤其在治疗排卵障碍性不孕症方面经验丰富,疗效显著,且对该病的认识颇有独到之处。现将易玮教授针灸促进排卵的部分学术思想和临证经验简述如下。

1 诊疗思路

排卵障碍性不孕症病因虽复杂,但易玮教授认为其病因病机总属先天不足、经脉脏腑气血失调,导致胞宫化生不能,月经难以通达,两精不能相合而成孕。

1.1 经脉调畅是孕育必由之路

十二经脉内属脏腑、外络肢节,将人体内外联系成一个有机的整体,奇经八脉调节人体的气血运行,对十二正经起统帅、联络和调节的作用,都与女子胞的功能密切相关。有研究^[6]指出督脉与脑、肾密切相关,任脉、冲脉与肾、女子胞密切相关。《素问·上古天真论》言:“女子……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”,提出了女子孕育的生理条件是任脉通畅,冲脉充盛。《素问·骨空论》曰:“督脉为病,脊强反折……此为病……其女子不孕”,这是最早在医学古籍中提出的不孕症病因病机。陈士铎《外经微言》曰:“肾之气必假道于任督,二经气闭,则肾气塞矣,女不受妊,男不射精,人道绝矣,然则任督二经之脉络,即人死生之道路也。”王叔和《脉经》曰:“冲、督之脉……动苦少腹痛上抢心……女子绝孕”。督脉、任脉、冲脉皆起于胞中,为一源三歧。其中任、督二脉交于龈交,阴阳互济,循环往复,维持着人体阴阳脉气的平衡,冲脉涵蓄调节十二经脉,为气血经脉的要冲,上灌诸阳,下渗诸阴,三脉协同调节月经的正常来潮,主司生殖有序。现代研究^[7]也表明,任脉、督脉、冲脉、带脉与下丘脑-垂体-卵巢轴的调控密切相关,经络不通,经脉失调则可引起内分泌失调、月经紊乱、子宫内膜病变以及精卵不能结合或受精卵着床障碍等妇科病症。

带脉作为人体唯一横向循行的经脉,沟通多个脏腑及经络。《难经·二十八难》曰:“带脉者,起于季胁,回身一周”,杨玄操为之注:“带之为言,束也。言总束诸脉,使得调柔也”,同时《儒门事亲》中也提到:“冲任督三脉,同起而异行,一源而三歧,皆

络带脉”。可以看出,带脉的主要功能是总束诸脉。后世医家对于带脉及其主症方面的认识不断发展,《奇经八脉考·带脉》曰:“带脉者,起于季胁足厥阴之章门穴,同足少阳循带脉穴,围身一周,如束带然”;《血证论》曰:“盖带脉下系胞宫……属于脾经”;《妇科玉尺》提出“一身上下,机关全在带脉,带脉不能自持其气,其症皆陷下而不上”。古籍繁多,不胜列举,但可以看出督脉、任脉、冲脉、肾经、膀胱经、胃经、肾脏、脾脏、肝脏等都受带脉所约束,或皆在带脉范围内发生功能的,故这些经络脏腑的异常也能从带脉来论治。古代文献也指出带脉疾患与女子胎孕密切关联。傅青主言:“带脉者,约束胞胎之系也”,同时《傅青主女科》中还提到“任督之困,伤及带脉”,陈士铎《石室秘录》提出:“带脉之间必然无力,精即射入胞胎,又安能胜任乎”。因任督相通而系于带脉,带脉不通亦可导致带脉气塞而不孕。

易玮教授认为从循行路线来看,督脉行于脊中,为阳脉之海,主阳主气,上系于脑,下贯于命门而络肾,命门为元气之根,肾为先天之本,故督脉又可维系一身之元气;任脉走行腹胸,为阴脉之海,下起小腹内胞宫,上至头面而交督脉与足阳明胃经,司精血、津液而调节阴经气血,总任诸阴,故能调节月经,妊娠养胎;冲脉与足少阴肾经并行向上,为十二经脉之海,通受十二经之气血,输布后天精气而濡养五脏六腑,故冲脉虚,则胞宫空虚或损伤。若督脉失司,诸阳不升,鼓动无力,则可出现女性排卵功能障碍而胎孕难成。若任脉不充,则气血无以滋养渗溢胞宫而卵巢失养。若冲脉虚损,则血海灌注不能而胞脉空虚或损伤。带脉环腰贯脐,直接络结于督、任、冲三脉,肾、膀胱、胃三经,肝、脾、肾三脏,得以交通先天与后天,蓄其精微而充盛,主司人体“生、长、壮、老、已”的生命过程。在妇科方面,带脉与冲任二脉协调制约肝、脾、肾及生殖器官,而主孕育。若带脉失约,则诸经失调,经腑不通,更何谈调经种子。

1.2 胞宫是孕育的核心,赖以脏腑充养调节

胞宫又称女子胞、子宫、子脏、子处、血室、胞室、胞脏等,张登本等^[8]认为《素问·五脏别论》首次提及女子胞,言其为地气之所生,藏于阴而象于地,藏而不泻。现代医学研究^[9]表明,胞宫包括子宫、卵巢、输卵管,为女性最重要的内生殖器官,也是调节各类不孕症最直接相关的脏腑。陈士铎在《女科经纶》中提出:“虚则风寒乘袭子宫,则绝孕无

子……”，《傅青主女科》亦有论述“欲胞胎有温暖之气，以养胚胎”及“然必阴阳协和，不偏不枯，始能变化生人”。胞宫乃奇恒之腑，与心、肾相连，胞宫阴阳协和，精满血足，如雨露之土壤，方能正常孕育生命。若胞宫虚寒或感受外邪，其孕育之功能则减弱，继而发生经期延长、月经量少，甚至不孕等一系列病症。孙思邈在《千金方》中提出不孕症应从肾论治，同时注重心脾同治^[10]。岭南名医罗元恺教授^[11]认为女子孕育当以肾为主导，肾包括肾精、肾气，天癸是肾中精气充盛到一定阶段的产物，肾气盛，天癸至，任通冲盛，督、带调约协调作用于胞宫，使子宫血气满盈，月经应时而下。月经产生的过程又是女性生殖生化的过程，故女子受孕的关键是“肾-天癸-冲任-胞宫”轴系统的正常协调运行^[12]。此外“肾-天癸-冲任-胞宫”轴与当代医学的下丘脑-垂体-卵巢轴虽分属于不同理论体系，但有殊途同归之妙，对女性生殖功能的调节方向大致相同^[13]。

易玮教授认为肾作为先天之本，藏精系胞，为生殖之根，一旦“肾-天癸-冲任-胞宫”轴紊乱，阴阳气血津液失调就会引起卵泡发育不良、卵泡周期延长而导致排卵障碍。另外，女子以血为本，肝主藏血，喜疏泄调达，冲脉属于肝，司血海，为机体调节气血的枢纽。若肝疏泄太过，相火妄动而致肾精走泄，阴虚火旺，可导致血虚失养而身瘦不孕；若疏泄不足，冲任不盛，就不能滋养胞宫摄精成孕。此外，怡情才易受孕，而现代女性生活与精神压力日益积增，不良的情绪可影响卵巢的功能，肝气失于疏泄的问题也更加凸显。

1.3 月经调达是孕育的指征

月经是肾气、天癸、冲任、气血作用于胞宫，并在其他脏腑、经络的协同作用下使胞宫定期藏泻而产生的生理现象。恰如海水潮涨潮落的特征，月经也属于“天人相应”的现象，其周期是应月的结果。月经作为孕育的先决条件，正如《证治准绳》所述“胎前之道，始于求子。求子之法，莫先调经”。易玮教授历来重视经与孕的关系，尤其是排卵障碍性不孕患者多伴有月经周期失调，甚至停经、闭经的症状，作为怀孕的先决条件，是调治不孕的重要指征。

2 治法六方

易玮教授在治疗上重视经络辨证，佐以脏腑、阴阳、气血、寒热、虚实辨证。治疗从任、督、冲、带脉立论，正经结合奇经，尤重带脉；其次，强调沟通先后天经气，调肝益肾，并理心脾胃三脏以安胞宫；

同时十分重视调理经期，经调以嗣育。

2.1 调畅任督冲带，尤重带脉

易玮教授认为神阙在人体腹部中央，为人体先天之结蒂，位于任脉与带脉上，并为冲脉所系，元气归藏之根。临床上结合脐内八卦全息理论，常使用“水火既济”针法交通任、带二脉及心、肾两脏^[14]，同时结合辨证，肾虚及气血虚弱可先予神阙隔盐灸，痰湿型患者则采用隔姜灸。于任脉上，易玮教授针刺取穴多选取曲骨、关元、气海、中脘、膻中等穴以培元固本，调畅气机。于督脉上，则常采用针刺腰阳关、命门、身柱、大椎、百会、神庭、印堂等穴位，寓调神与通达阴阳脉络之意，连贯周身经穴，调节机体的阴阳平衡。此外，带脉“宜弛不宜急”，带脉拘急，则气机受限难以受孕，对于腹型肥胖的患者，易玮教授采用腹部沿带脉闪罐及留罐的方式，疏通瘀积经血，促进胞宫气血的运转而助孕。

2.2 调肝益肾，并理心脾胃

易玮教授在治疗上非常重视益肾固元，疏肝养肝。对于肾虚患者常取肾俞、三阴交、关元针灸并施，功在温肾固元；对于肝郁或血瘀患者取四花穴（肝俞与膈俞）、乳根、太冲、期门以疏肝解郁，理气活血，并强调予以心理治疗。另外，子宫作为经外奇穴，位于中极旁开 3 寸，也就是卵巢部位，针刺时强调针感，采用 40~50 mm 针灸针向神阙方向斜刺 20~30 mm，力求有向后即有向子宫区放射之感，是排卵期必用穴位之一。此外，易玮教授虽重肝肾，亦不忘调节其他脏腑，对痰湿蕴积或脾胃虚弱的患者可取中脘、脾俞、丰隆、天枢、足三里，意在健脾祛湿化痰；对于兼有心虚的患者，取内关、关元、神门以宁心通络，交通心肾。同时，在针刺手法方面，为减轻针刺疼痛及提高临床疗效，易玮教授临床多运用飞针法进针，行针一般采用平补平泻法。

2.3 种子调经以嗣育

易玮教授针对月经周期四大阶段的特点，于卵泡期以补阴益阳为主，多选用关元、气海、命门、身柱、百会等任督二脉穴位；排卵期尤重理气活血，促进卵子正常排出，取穴重视冲、带二脉，以子宫、神阙、带脉、气冲等穴较为常用；黄体期主要以扶阳滋阴，理气疏肝，以肾俞、三阴交、关元、四花穴、乳根、太冲、期门等穴位为主；行经期则以疏泄经气为要，针灸治疗可稍缓稍轻，以艾灸三阴交、关元、气海等肝经及任脉腧穴为主。同时在针灸的基础上，常结合毓麟珠、开郁种玉汤、温经汤、桃红四物汤等中药行

补益、疏泄、温通、活络之功,调节女性月经周期顺应天地阴阳交替规律,以达到嗣育目的。因此,在针灸的治疗频次、疗程上,易玮教授一般建议患者 3~4 d 施针 1 次,1 个月经周期为一疗程,这样既可以保证患者依从性,又可结合患者月经情况指导受孕时机。世间万物的化生都有其自然的时机,胎育的形成也是如此,应强调夫妻同治原则,结合现代医学,通过妇科彩超、基础体温与激素测定等,监测卵泡的发育及子宫内膜的厚度,选择合理的受孕时期同房。

3 典型病例

患者,32 岁,已婚,中学教师。初诊日期:2016 年 12 月 28 日。主诉:未避孕未孕 7 年。现病史:婚后 7 年,丈夫体健,同居未孕,14 岁初潮,月经欠规律(周期 22~50 d,经期 3~5 d)。既往有子宫内膜息肉病史,于外院行息肉剔除术,术后规律复查,未见复发。2013、2015 年在外院行体外受精-胚胎移植(IVF-ET)术 2 次均失败。刻下症:胁下少许胀闷,易焦躁,善叹息,末次月经:2016 年 11 月 22 日,痛经,经量少、色暗红,夹有血块,质稠,经前乳房胀痛,白带量中,偶有小腹坠胀感;纳食一般,眠差而梦多,小便可,大便偏干;舌暗红、苔薄白,脉弦细。西医诊断:(1)女性不孕症(排卵障碍),(2)手术史(子宫内膜息肉剔除术);中医诊断:不孕症(肾阴亏虚,肝郁气滞);治则:滋阴补肾,疏肝解郁。予针灸综合疗法,取穴:百会、神门、乳根、中脘、神阙、关元、带脉、子宫、足三里、太冲、三阴交、肾俞、四花穴。操作:嘱患者仰卧位,首先在腹部使用 5 号罐沿带脉闪罐 3~5 遍,并于带脉穴留罐 5 min。然后于神阙穴用两根长 25 mm 针灸针行“水火既济”针法(一针平刺刺向头顶方向,一针平刺刺向脚底方向,针刺约 10 mm),于百会、乳根、太冲用 25 mm 针灸针斜刺 5~15 mm,于神门、中脘、带脉、子宫、三阴交、肾俞、四花穴用长 25~50 mm 针直刺 10~30 mm,进针后施以平补平泻手法,留针 20 min。同时于神阙(隔盐灸)、关元(温和灸)、足三里(麦粒灸 3 壮,艾炷高 5 mm、直径 3 mm)行灸法,以局部皮肤潮红为度。3~4 d 施治 1 次(每周治疗 2 次),8 次为一疗程。针灸 1 次后月经即至,1 个疗程后,患者自觉情绪明显好转,纳眠及二便改善;穴位加用印堂、内关、太溪,进针后施以平补平泻手法。治疗 2 个疗程后,患者月经周期恢复正常(周期 28~29 d,经期 4~6 d),胁下胀闷感消失,嘱患者监测排卵。2017 年 3 月 8 日查妇科彩超示:左侧卵巢见优势卵泡,右侧卵巢见发育卵

泡。暂停针刺治疗,予温和灸子宫、三阴交、足三里至局部皮肤潮红,隔盐灸神阙(3 壮),3~4 d 施灸 1 次(每周艾灸 2 次),连续治疗 10 次。2017 年 5 月,患者微信告知已成功受孕。2018 年 2 月随访,家属代述已足月顺产一子。

4 小结

易玮教授在治疗上重视经络辨证,佐以脏腑、阴阳、气血、寒热、虚实辨证。治疗从任、督、冲、带脉立论,正经结合奇经,尤重带脉;其次,强调沟通先天后天经气,调肝益肾,并理心、脾、胃三脏以安胞宫;同时重视调理经期,经调以嗣育。总体来说,不孕虽然根本在先天,责之于后天失养,但由于证有虚有实,又有阴阳之异,既不能泥于先天,一味温元,亦不可拘于后天,专事滋补,即应“谨守病机”“审证求因”“谨察阴阳所在而调之,以平为期”。诚如《景岳全书·妇人规》所说:“种子之方,本无定轨,因人而药,各有所宜,故凡寒者宜温,热者宜凉,滑者宜涩,虚者宜补,去其所偏,则阴阳和而生化着矣。”治病只有在辨证论治的基础上,灵活运用针灸,方能收到理想的功效。

参考文献

- [1] Achache H, Revel A. Endometrial receptivity markers, the journey to successful embryo implantation[J]. Hum Reprod Update, 2006, 12(6): 731-746.
- [2] 李萍,沙艳伟. 不孕症诊疗手册[M]. 西安:世界图书出版公司,2015.
- [3] 冯欣,杨华,陈斌,等. 不孕症诊疗手册[J]. 实用中西医结合临床,2015,15(11): 88-90.
- [4] 覃继国,赵可宁. 中西医结合治疗排卵障碍性不孕不育研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2015,17(3): 197-200.
- [5] 罗颂平,刘雁峰. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2016.
- [6] 张倩,周美启. 奇经八脉的经脏腑相关研究[J]. 中国针灸,2017,37(12): 1299-1302.
- [7] 张宸铭. “肾-天癸-冲任-胞宫”轴在肾虚排卵障碍性疾病中的经穴表述研究[D]. 广州:广州中医药大学,2014.
- [8] 张登本,孙理军. 《黄帝内经》中的解剖学知识及其意义[J]. 河南中医,2006,26(2): 1-5.
- [9] 谈勇,黄紫微. 排卵障碍性不孕症的中西医结合诊治思考[J]. 中国中西医结合杂志,2019,39(5): 521-524.
- [10] 张立志,许能贵,易玮. 《千金方》中然谷穴治不孕症初探及临床应用举隅[J]. 中国针灸,2017,37(10): 1081-1082.
- [11] 罗元恺. 肾气·天癸·冲任的探讨及其与妇科的关系[J]. 上海中医药杂志,1983,17(1): 11-13.
- [12] 丘维钰,邵洁,高飞霞,等. “肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴的研究进展[J]. 广州中医药大学学报,2017,34(6): 945-947.
- [13] 罗元恺. 罗元恺论医集[M]. 北京:人民卫生出版社,2012.
- [14] 齐永. 脐针入门[M]. 北京:人民卫生出版社,2015.

(收稿日期:2019-03-16,编辑:杨立丽)