

杨丹红教授治疗多囊卵巢综合征经验

赵 美 杨丹红*

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘 要: 杨丹红教授运用针刺调周法治疗多囊卵巢综合征的经验是顺应月经周期, 连续使用相应的针灸治疗方法, 周而复始, 序贯治疗, 以恢复人体气血脏腑的功能, 治疗时主穴选取三阴交、关元、中极、大赫、归来, 同时据不同时期——经前期、经后期、经间期、行经期随期配穴, 是临床治疗多囊卵巢综合征行之有效的针刺方法。

关键词: 多囊卵巢综合征; 针刺调周法; 杨丹红

中图分类号: R242 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2014)04-0035-03

杨丹红教授师从针灸名家高镇五, 现任浙江中医药大学第三临床医学院针灸教研室副主任、浙江省针灸推拿医院针灸科副主任, 多年来潜心研究《内经》《难经》《针灸大成》等经典医籍, 深得中医学之要旨。经过数十年临床实践探索, 导师杨丹红教授运用针灸人工周期疗法治疗多囊卵巢综合征, 取得良好疗效。

多囊卵巢综合征^[1] (Polycystic ovary syndrome, PCOS) 是生育年龄妇女最常见的一种生殖功能障碍与糖代谢异常并存的内分泌紊乱综合征, 是生育期妇女月经紊乱最常见的原因。杨丹红教授运用针灸人工周期疗法治疗该病, 调整丘脑—垂体—卵巢的自身功能, 可促进卵泡刺激素 (FSH)、黄体生成素 (LH)、雌二醇 (E₂)、孕酮 (P) 等的分泌趋于正常^[2], 减轻体重、降低血脂、血糖从而使月经恢复, 正常排卵。

1 中医对多囊卵巢综合征的认识

中医无多囊卵巢综合征病名, 根据症状将其归为“月经病”“不孕”等范畴。正如《内经》云: “肾气盛……天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子。”《万氏女科》说: “女子无子, 多因经候不调。”指出肾气盛乃为月经来潮的关键, 而肾—天癸—冲任—胞宫功能的正常^[3], 是产生月经的主要环节, 月经的正常, 是受孕的基础, 而这一生殖生理环路功能紊乱可出现月经不调、不孕等病。《女科正宗》说: “男精壮而女经调, 有子之道也。”

肾精足则肾气旺盛, 精能生血, 血能化精, 如《景岳全书》云: “肾为精血之海。”精血同源而互相资生, 成为月经的物质基础之一。故中医在治疗本病时辨证论治, 常以补肾为基础, 并分虚实, 虚证以肾阳虚为主, 先天肾气不充, 精血不足, 胞脉失养, 月经后期不能摄精成孕; 实证以痰瘀为重, 体质肥胖或嗜食厚味, 痰湿内生, 胞脉闭塞, 不能摄精成孕, 月经后期甚或闭经, 两者互为因果, 肾虚气化功能不足, 不能蒸腾津液, 凝聚成痰, 痰湿内阻, 清阳不升, 浊阴不降, 肾阳受阻, 上不能温暖脾阳, 下不能温煦血海, 以致阻滞加重, 可见肾虚是本病发生的主要机理, 气血痰湿壅滞为其兼夹病机^[4], 故治疗以通调与补养并用。

2 诊治心得

2.1 针灸人工周期疗法 中药人工周期疗法是根据月经周期中阴阳气血消长变化的规律, 结合中医症候与月经的病理改变, 在月经周期的不同阶段分期用药, 调整脏腑阴阳以调经的一种治法。基于中西医学中脑—肾—冲任—胞宫轴与中枢—下丘脑—垂体—卵巢轴相应, 杨丹红教授根据目前应用较为成熟的中、西药物人工周期疗法, 提出针灸治疗月经也应根据卵巢的周期变化进行选穴, 开展针灸人工周期疗法。如行经期即月经期, 气血以下行为顺, 经血以畅为宜, 此期治法以养血活血、通经行气为主, 穴位可用地机、血海、中极、太冲、三阴交。经后期以滋肾、养血、调冲任为主,

* 通讯作者: 杨丹红, E-mail: yangching88@163.com.

兼顾肾气,使肾阴充盛,天癸按期而至,可选用关元、肾俞、太溪、三阴交。经净后至排卵期前 PCOS 患者卵泡募集数量较多,多个发育不全的小卵泡停留在各阶段或提前闭锁,形成多囊性卵巢形态。故排卵期前后无论是肾阴虚还是肾阳虚,都将因虚致瘀,阻碍卵子排出。故经间期在滋养肾阴的基础上,温肾助阳,行气活血,促进阴阳转化,穴位以气海、关元、肾俞、命门为宜,并适时运用温针灸或温和灸,以补肾促排卵。排卵后至经行前此期阳长阴消,经历 12~14 d,其阳长至重,故须使气血充盈、肾气健旺,穴位可用关元、肾俞、足三里、三阴交、膈俞,以补肾助阳、健脾养血。上述针灸人工周期疗法在促进卵泡发育成熟、促排卵、改善黄体功能等方面具有较好的效果。

2.2 治疗方法及选穴用方 根据患者白带、BBT(基础体温)、B 超等监测结果,分辨患者所处的时期。取主穴:三阴交、关元、中极、大赫、归来;经后期(卵泡期)配合:足三里、肾俞、肝俞、脾俞、太溪;经间期(排卵期)配合:合谷、血海、地机、膈俞、次髎;经前期(黄体期)配合:气海、血海、足三里、肾俞、子宫;行经期(月经期)配合:如患者寒凝血瘀可选用艾灸三阴交、神阙穴,如无此症状可暂时停止治疗。患者取仰卧位,常规消毒,选 0.25 mm × 40 mm 一次性针灸针刺所选穴位,出现酸麻胀等得气感觉后留针 30 分钟。其中取大赫、归来左右各一对,选用韩式电针仪刺激,刺激频率维持 2/100 Hz,强度以患者能忍受为原则,每次 30 min。隔天治疗 1 次,一周治疗 3 次,10 次为 1 疗程。一般治疗 3~6 个疗程。

2.3 方义分析 选穴以补肝肾、调冲任为原则,冲任协调,月经疏通才有孕育可能。关元、中极是任脉之穴,通冲脉,乃足三阴任脉之会,有培肾固本,补益精血的功效;大赫、归来属肾经、胃经,具有调理冲任、温补肾阳的作用。三阴交属足太阴脾经,为足三阴经交会穴,能疏通肝、脾、肾三经经气。根据对月经周期的认识,行经期旧血已去,经后血海空虚,配伍太溪、肾俞、肝俞、脾俞能补肾益气,培元固本;排卵期为重阴转阳期,配伍地机、血海、三阴交三组穴位互相协助,填补肾精,调冲任气血,滋养胞宫;排卵后肾精充足是维持黄体功能正常的关键,故于经前配伍经外奇穴子宫,可温补

下元真气,共奏调和肝脾肾三脏;气海与足三里相配,气血双补,营养脏腑。杨丹红教授的针刺调周法与中医生殖生理环路的理论相吻合,强调调周中补肾养阴可奠定物质基础,促进卵泡发育和尽早成熟,行气活血化瘀可推动卵巢活动,促使排出卵子,经前期补肾助阳温煦子宫,促进子宫内膜的松软,以利胚胎着床和孕育,更可化水湿痰浊,以免稽留成癥瘕病变,故在各个时期配不同穴位,最终达到经调受孕的效果。

3 病案举例

王某,女,24 岁,未婚,2013 年 5 月 3 日初诊。患者因“月经不调 2 年余,停经 48 天”就诊。末次月经:3 月 15 日,量中,色深,夹少量血块,经行腹部隐痛、伴腰酸。体胖,面油,痤疮明显,胃纳可,无口苦,二便自调,舌淡苔薄白,脉弦滑。患者月经 15 岁初潮,周期延后,平素周期 40~65 天,经期 4~5 天。2013 年 3 月 20 日查性激素: LH(促黄体生成素)42.11 IU/L, FSH(促卵泡刺激素)7.00 IU/L, E2(雌二醇)238.10 pmol/L, P(孕酮)2.12 nmol/L, T(睾酮)5.68 nmol/L。2013 年 4 月 1 日 B 超示:双侧卵巢探及数十个小卵泡,最大约 0.8 cm × 0.7 cm。根据患者主症特点,当属祖国医学之“月经后期”范畴。兼见腰酸,体胖,舌淡苔薄白,脉弦滑,故辨为“肾虚痰阻”型。诊断为:中医——月经后期(肾虚痰阻型),西医——多囊卵巢综合征。治疗以针灸治疗为主,取主穴:三阴交、关元、中极、大赫、归来;配穴:足三里、肾俞、肝俞、脾俞、太溪。选用韩式电针仪刺激大赫、归来,刺激频率 2/100 Hz,每次 30 min,隔天治疗 1 次。

2013 年 6 月 2 日患者就诊时自诉:月经于 5 月 26 日来潮,3 天经净,量少,色深,夹少许血块,无腹痛等不适,体重、面油、痤疮稍有改善。考虑患者治疗 1 个疗程的效果较好,故继续予以上述治疗方案。

2013 年 7 月 8 日患者就诊时自诉:月经于 7 月 2 日来潮,4 天经净,量较前增多,体重减轻 5 kg,面稍油,痤疮明显减少。2013 年 7 月 15 日 B 超示:双侧卵巢探及数个小卵泡,最大 0.7 cm × 0.7 cm。患者巩固治疗 1 疗程后,于 8 月 7 日自然来潮,4 天经净,量中等,经行前后无特殊不适。面不油,偶有痘冒出。2013 年 8 月 12 日(下转第 46 页)

对症处理,如止泻剂、钙通道阻滞剂、益生菌等,但通过临床观察,以上治疗均存在疗效不佳,缓解与复发交替出现,病情迁延难愈。根据大量的临床报道及相关病例治疗研究,祖国医学在治疗 IBS 上有比较确切的疗效。祖国医学认为外邪内侵、饮食不节、情志失调及脏腑虚弱等是其致病因素,主要病机是脾胃受损,湿困脾土,脾胃运化功能失调,肠道分清泌浊、传导功能失司,主要病变在脾胃与大小肠,病变主脏在脾,脾失健运是关键,病情日久影响情志,导致肝郁及脾,脾胃运化功能再次受损,疾病中后期大多表现为肝郁脾虚。因此,在治疗当以健脾为主,通过艾灸神阙穴达到温中健脾之功,提升脾主运化的功能,神阙穴也是保健要穴,艾灸能激发人体的正气,达到抗御病邪的作用;天枢穴是足阳明胃经经穴,大肠募穴,是大肠经气汇聚之处,通过艾灸调节胃肠功能,促进胃肠功能紊乱的恢复。艾灸具有镇痛,改善血液循环,调整代谢紊乱,调节免疫功能和脏腑功能、扶正祛邪的作用^[8]。且操作简单安全易掌握,患者自己可以家中进行艾灸治疗,能够保证治疗的持续性。同时根据辨证配合中成药口服治疗,发挥中医药外治内服的综合作用,让患者感受到综合治疗的效果,树立战胜疾病的信心,消除精神心理因素的

影响,更能有效地改善肠易激综合征的临床症状,促进疾病的康复。

参考文献

- [1]姚欣,杨云生,赵卡冰,等.罗马Ⅲ标准研究肠易激综合征临床特点及亚型[J].世界华人消化杂志,2008,16(5):563-566.
- [2]Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process[J]. Gastroenterology, 2006, 130(5):1377-1390.
- [3]中华中医药学会脾胃病分会.肠易激综合征中医诊疗共识意见[J].中华中医药杂志,2010,25(7):1062-1065.
- [4]徐淑云,徐永文.艾灸治疗肠易激综合征 36 例[J].内蒙古中医药,2001,20(4):25.
- [5]刘君.逍遥颗粒配合穴位按摩治疗腹泻型肠易激综合征 50 例[J].中国临床医生,2010,38(3):52-53.
- [6]中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会.肠易激综合征中西医结合诊治方案:草案[J].中国中西医结合杂志,2005,25(3):282-284.
- [7]李红缨,周曾芬.肠易激综合征与精神心理因素[J].昆明医学院学报,2004,25(3):90-93.
- [8]王静,何德平,邝宇香.中药配合艾灸治疗腹泻型肠易激综合征 30 例[J].新中医,2009,41(3):82.

(收稿日期:2014-05-15 编辑:巩振东)

(上接第 36 页)12 日性激素检查结果:LH 15.10IU/L, FSH 7.80IU/L, E2 221.40 pmol/L, P 2.32 nmol/L, T 1.16 nmol/L。2013 年 8 月 20 日患者 B 超声:双侧卵巢可见优势卵泡,17 mm × 18 mm。

分析病人经治疗后月经来潮 3 次,体重减轻,痤疮改善,且趋于正常月经周期,同时有优势卵泡发育,说明治疗有效,继用此法治疗 3 个月经周期,患者月经周期基本正常,诸症悉平,此后渐趋正常,追访半年,月经依时而下。

4 体会

在多年临床经验中,杨丹红教授总结出针刺调周法,即顺应月经周期,连续使用相应的针灸治疗方法,通过选取冲、任、督、带脉的穴位针刺,以疏通经气,调节恢复人体气血脏腑的功能,周而复

始,序贯治疗,以治疗患者的月经病为主,兼治肥胖、多毛等并发症,在治愈主病的过程中渐渐摸索出针刺调周的中医治疗方法,值得推广。

参考文献

- [1]曹泽毅.中华妇产科学(下册)[M].2 版.北京:人民卫生出版社,2004:2449.
- [2]孙佳璐,郝松莉,侯丽辉,等.多囊卵巢综合征病因及针刺治疗机制探讨[J].中国中西医结合杂志,2012,3(3):425-427.
- [3]张彩晴.中医“肾”与女性生殖轴关系的研究概况[J].陕西中医学院学报,2001,24(6):58-59.
- [4]田颖,张晓凤,杨鉴冰.浅谈中医对多囊卵巢综合征病机与辨治的认识[J].现代中医药,2006,26(6):30.

(收稿日期:2014-05-10 编辑:方亚利)