

# 沈坚华中药结合药膳治疗排卵障碍性闭经医案举隅

张艺, 谭桂云, 魏美霞 指导: 沈坚华

广州市荔湾区中医医院, 广东 广州 510140

[关键词] 排卵障碍性闭经; 辨证论治; 中药药膳; 沈坚华

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0243-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.097

闭经是指从未有过月经或月经周期已建立后又停止的现象。年过 18 岁尚未来经者称原发闭经; 月经已来潮又停止 6 个月或 3 个周期者称继发闭经。闭经的原因有功能性及器质性 2 种, 治疗的方法千差万别。沈坚华为广州市荔湾区中医医院主任医师, 广东省名中医, 国家级中医重点专科不孕不育专科学术带头人。沈主任采用中药结合药膳治疗因卵巢功能失调引起的排卵障碍性闭经, 临床疗效显著, 现列举病案一二介绍如下。

## 1 病例介绍

例 1: 林某, 女, 18 岁。患者 13 岁月经初潮, 周期 30 天, 经期 4 天, 经量中, 色红, 无痛经。2 年以前开始出现月经紊乱, 起初经量减少, 逐渐只有点滴来潮, 近 1 年无月经来潮。曾在外院以黄体酮口服诱经, 服药后有月经来潮, 量少, 仅点滴而出, 停药后月经不潮, 测基础体温单相, 后在外院用中药调理未效。患者形体瘦弱, 伴头晕、乏力、健忘, 面色苍白, 舌淡胖, 脉细弱, 尺脉无力。辨为脾肾虚弱, 气血不足。治疗以补肾健脾、调补气血为法, 方用八珍汤加减。处方: 当归、白芍、党参、白术、茯苓、菟丝子各 10 g, 川芎、炙甘草各 5 g, 杜仲、熟地黄、山药、黄芪各 20 g。每天 1 剂, 水煎服。饮食疗法: 每天用鲜鲍鱼 2 只, 猪瘦肉 100 g, 生姜 3 片, 炖汤 1 碗, 饮汤食渣。1 月后复诊: 仍无月经来潮, 但望面色红润, 形体较前丰满, 尺脉较前有力, 头晕、乏力症状改善。原方加续断 20 g, 桃仁 15 g 继续治疗 1 月, 食疗方同前。三诊: 诉月经已来潮, 量较少, 色淡红, 2 天干净, 望诊身材较前丰满, 面色红润, 舌淡红, 尺脉有力。嘱停止服用中药, 仅以原食疗方加熟地黄、石斛各 10 g, 党参 20 g 煎汤, 每周饮 1~2 次膳食调理。2 月后随访, 患者月经正常, 体重增加 6 斤, 面色红润, 尺脉有力, 头晕、乏力、健忘等症皆好转, 嘱注意补充营养, 勿再节食减肥。后随访半年, 月经正常。

例 2: 刘某, 女, 28 岁。患者 16 岁月经初潮, 量偏少, 经期 3 天, 色淡, 经行腰酸。2 年前因减肥导致体重突然下降 10 余斤, 后月经量减少, 每天用护垫 1 片, 外院间断治疗无效。结婚 1 年, 婚后未避孕未孕, 在外院 B 超监测排卵示无排卵。近半年月经未潮, 伴腰酸、头晕, 舌淡、苔白, 脉沉细无力。查尿妊娠试验(-)。辨证为脾肾两虚、气血不足。治疗以补肾健脾, 调补气血为法, 方用沈坚华经验方资生汤。处方: 茯苓、菟丝子、黄芪、熟地黄各 20 g, 党参、杜仲、巴戟天、淫羊藿、锁阳各 15 g, 白术、白芍各 10 g, 陈皮、甘草各 6 g。每天 1 剂, 水煎服。饮食疗法: 每天用鲜鲍鱼 2 只, 猪瘦肉 100 g, 枸杞子、石斛各 10 g, 生姜 3 片, 炖汤 1 碗, 饮汤食渣。治疗 2 月后复诊: 月经未潮, 体重增加 5 斤, 面色红润, 头晕、腰酸症状好转。原方去菟丝子、熟地黄, 加当归、牡丹皮各 10 g, 桃仁 15 g 继续治疗, 饮食疗法按原方隔天 1 次。2 月后复诊: 月经仍未潮, 面色红润, 形体丰满, 脉象滑而有力, 基础体温示已升温 15 天, 查尿绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性, 示有孕。

## 2 体会

排卵障碍性闭经属中医学闭经、月经后期、崩漏、不孕症等范畴, 中医学对其治疗具有一定的优势。沈主任认为, 在临床实践中, 仅用药物治疗本病, 往往不容易快速收效。故提出“中医综合疗法”的理论, 归纳为内服中药、穴位贴敷、饮食疗法三个方面, 谓之“三管齐下”。后来又在此基础上, 进一步提升为“三步六法十八方中医综合疗法”理论, 取得了良好的临床疗效。其中“三步”指“祛邪安正、辨证论治、补肾调肝种子”, “六法”和“十八方”是结合辨证论治的治法方药。

结合上述病例, 两名患者均无外邪, 都是脾肾不足、气血两虚的虚证, 故跳过“祛邪安正”步骤, 直接进入“辨证论治”环节。病例 1 所选用的八珍汤, 是健运脾胃、气血双补的方剂。病例 2 的“资生汤”是沈主任“十八方”之首, 由

[收稿日期] 2014-04-16

[作者简介] 张艺 (1982-), 女, 主治中医师, 研究方向: 调经种子。

四君子汤化裁,功效健运脾胃,促进药物及食物的吸收。两例患者均为减肥损伤脾胃,故恢复脾胃正常运化功能是第一步。沈主任认为,女性月经失调及不孕,与肾和肝的关系最为密切,所以第三步为“补肾调肝种子”。故在治疗以上 2 案例中,用药在健运脾胃的基础上,加入了熟地黄、菟丝子、巴戟天、淫羊藿等大剂量的补肾药,也加入了白芍、川芎等调肝之品。使脾胃健运、肝气调达、肾精充足,调经种子则指日可待了。

沈主任极为重视饮食疗法,甚至觉得比药物的效力更强。饮食是每个人每天必须经历的过程。食疗,严格来说属于医学范畴。中医食疗的观点是通过药膳扶正、祛邪来达到治疗疾病的目的,其内容丰富,适用范围广泛,包括了诸如补肾健脾、滋阴清热等治疗作用<sup>[2]</sup>。上面 2 个案例,均为患者减肥过度,影响了脾胃运化,致体内脂肪含量不足,脾肾亏虚,肝血不足,导致排卵障碍,从而影响月经及生育。沈主任在药物治疗的基础上,以鲍鱼为主,佐以猪瘦肉,并选加熟地黄、石斛、

枸杞子等药食两用之材,进行调补,收到较好疗效。现代研究表明,鲍鱼含有丰富的蛋白质,还有较多的钙、铁、碘和维生素 A 等营养元素,是营养丰富的海产品;中医来讲,鲍鱼性平、味甘咸,归肝经,具有养血、柔肝、滋阴、清热、益精、明目的功能,是治疗妇女月经不调的佳品。药物可以纠正机体的阴阳寒热盛衰,饮食(尤其是肉类)可以加强机体的气血物质基础,药膳食疗在补益气血的基础上还可以辅助药物起到一定的治疗作用,是疾病的辅助治疗方法之一。临床上合理运用汤方、食谱,配合药物对一些慢性疾病进行调治,可收到事半功倍的效果。

#### [参考文献]

- [1] 徐继莲. 营养、食疗、药膳[J]. 中国医药指南, 2009, 7(1): 127-128.

(责任编辑: 冯天保)

## 贺菊乔教授治疗无精子症验案举隅

朱文雄<sup>1</sup>, 贺哲淳<sup>2</sup>, 张熙<sup>2</sup>, 刘涛<sup>1</sup> 指导: 贺菊乔<sup>1</sup>

1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007; 2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

[关键词] 无精子症; 医案; 贺菊乔

[中图分类号] R249 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0244-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.098

无精子症是指精液连续 3 次以上检查未发现精子, 约占男性不育症的 15%~20%。现代医学通常将无精子症分为梗阻性和特发性两类。前者是指精液检查无精子, 输精管道有梗阻而睾丸活检证实有精子发生; 后者是指没有查明原因而精液中无精子。本病一直是男性不育症治疗的难点。中医学把无精子症归于无子、无嗣等范畴。贺菊乔教授为湖南中医药大学第一附属医院男科主任医师, 博士研究生导师, 全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。贺教授在男性不育症的诊治方面积累了丰富的经验, 笔者有幸跟师侍诊, 现撷取其治疗无精子症验案介绍如下, 以飨同仁。

#### 1 肾虚血瘀案

彭某, 男, 32 岁, 2009 年 3 月 31 日初诊。主诉: 婚后 2 年未育。已结婚 2 年, 夫妇同居且有正常规律的性生活, 未采用避孕措施而不育, 女方检查正常。在本院和外院多次行精液常规检查无精子, 经睾丸穿刺活检未发现精子发生, 确诊为特发性无精子症。诊见: 腰痛腰酸, 头晕耳鸣, 舌淡红、苔薄白, 脉沉细涩。证属肾虚血瘀。治宜益肾生精, 活血行血, 方用自拟补肾活血汤。处方: 熟地黄、制何首乌、枸杞子、旱莲草、桑椹、当归各 15 g, 山茱萸、王不留行各 10 g, 蒲黄 12 g, 菟丝子、女贞子各 20 g, 炮穿山甲 5 g。每天 1 剂, 水

[收稿日期] 2014-04-08

[基金项目] 湖南省科技厅科研课题 (编号: 2013FJ6038)

[作者简介] 朱文雄 (1987-), 男, 医师, 研究方向: 男性病的中医药防治研究。

[通讯作者] 贺哲淳, E-mail: hzc710@126.com。