

# 热敏灸联合六味地黄汤治疗卵巢早衰 68 例疗效观察

潘慧人

南方医科大学附属佛山市南海区人民医院中医科, 广东 佛山 528000

**[摘要]** 目的: 观察热敏灸联合六味地黄汤治疗卵巢早衰的临床疗效。方法: 将 136 例患者随机分为 2 组各 68 例。治疗组予关元、归来、肾俞、三阴交等穴热敏灸并口服六味地黄汤治疗。对照组于月经周期第 5 天开始予倍美力口服, 连服 21 天; 于服药第 17 天加服安宫黄体酮片, 连服 5 天。2 组均连续治疗 3 月, 观察 2 组疗效及血清促卵泡激素 (FSH) 和雌二醇 ( $E_2$ ) 变化。结果: 停药 3 月后, 总有效率治疗组为 87.0%, 对照组为 66.5%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗组血清 FSH、 $E_2$  水平明显高于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论: 热敏灸合六味地黄汤治疗卵巢早衰临床疗效好, 值得推广应用。

**[关键词]** 卵巢早衰; 热敏灸; 六味地黄汤

**[中图分类号]** R711.75 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0123-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.059

卵巢早衰 (POF) 是指妇女在月经初潮以后到 40 岁以前, 由于卵巢内卵泡耗竭或医源性损伤导致卵巢功能衰竭, 引起月经失调、性欲减退、性功能下降、不孕、围绝经期综合征等一系列症状的疾病<sup>[1]</sup>。本病可由遗传、免疫、医源性、心理、环境和感染等因素引起<sup>[2]</sup>。流行病学资料显示, POF 的发生率约为 1%, 在中国的发生率为 0.5%, 30 岁前发病率为 0.1%<sup>[3]</sup>。目前, POF 的发病率有逐渐上升的趋势, 影响着患者的身心健康和生活质量。笔者运用热敏灸合六味地黄汤治疗卵巢早衰, 现将结果报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 入选病例均为 2010 年 1 月~2013 年 1 月本院诊治的 POF 患者, 共 136 例, 随机分成 2 组各 68 例。治疗组年龄 24~40 岁, 平均  $(35.5 \pm 1.6)$  岁; 病程 4~24 月, 平均 8.5 月。对照组年龄 20~40 岁, 平均  $(33.6 \pm 1.5)$  岁; 病程 6~29 月, 平均 8.9 月。2 组患者一般资料经统计学处理, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《中华妇产科学》<sup>[4]</sup>拟定: 年龄  $< 40$  岁; 闭经  $\geq 4$  月; 性激素异常, 血清促卵泡激素 (FSH) 检测 2 次 (间隔至少 1 月) 均  $> 40$  IU/L, 雌二醇 ( $E_2$ ) 水平  $< 73.2$  pmol/L, 同时排除其它导致闭经的原因如妊娠、多囊卵巢综合征等。

**1.3 辨证标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup>拟定: 40 岁以前已建立月经周期, 现已停经 4 月以上, 烘热汗出、阴道干涩、腰膝酸痛、烦躁抑郁、关节肌肉痛、头晕健忘、失眠、眼涩, 舌暗红、苔白薄, 脉细, 证属肝肾阴虚型。

**1.4 排除标准** 不符合上述诊断标准和辨证标准者; 伴有自发性免疫疾病及肿瘤患者; 合并有心肝肾和造血系统疾病者; 对观察药物过敏者。

## 2 治疗方法

**2.1 治疗组** 热敏灸治疗。选取关元、归来、肾俞、三阴交等穴区进行穴位热敏探查, 每次选取上述 1~2 组穴位, 标记热敏穴位, 行双点温和灸, 自觉热感深透至下腹部及灸点周围扩散, 灸至热敏灸感消失。每天 1 次, 21 天 1 疗程, 停 7 天后开始第 2 个疗程, 经期停灸, 连续治疗 3 疗程。六味地黄汤治疗。处方: 熟地黄、山茱萸、牡丹皮各 20 g, 山药、茯苓各 15 g, 泽泻 10 g。每天 1 剂, 加水 1 500 mL, 浸泡 30 min 后煎煮, 取汁 400 mL, 早晚餐后 30 min 口服, 连服 3 月。

**2.2 对照组** 予倍美力 (惠氏制药有限公司生产) 0.625 mg, 每天 1 次, 口服, 连服 21 天; 于服药第 17 天加服安宫黄体酮片 (武汉欣欣佳丽生物科技有限公司生产) 10 mg, 每天 1 次, 连服 5 天。月经来潮后于月经周期第 5 天开始如上服用, 连续治疗 3 月。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 观察 2 组治疗前及停药后 3 月血清 FSH、 $E_2$ , 并评价临床疗效。

**3.2 统计学方法** 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 计量资料采用  $t$  检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup>结合临床实

[收稿日期] 2014-08-02

[作者简介] 潘慧人 (1964-), 女, 副主任医师, 研究方向: 中医脾胃病。

际制定。临床治愈：月经来潮，连续 3 次以上正常行经，临床症状消失，血清性激素水平正常，排卵功能恢复或妊娠；好转：月经恢复来潮，但月经周期未正常，临床症状明显减轻，血清性激素水平好转或接近正常；无效：月经仍未来潮，血清性激素水平无明显改善。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。停药后 3 月，总有效率治疗组为 87.0%，对照组为 66.5%，2 组比较，差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	n	例			总有效率(%)
		临床治愈	好转	无效	
治疗组	68	24	35	9	87.0
对照组	68	18	27	23	66.5

与对照组比较,  $P < 0.05$

4.3 2 组治疗前后性激素水平比较 见表 2。停药后 3 月 2 组血清 FSH、 $E_2$  水平均较治疗前明显改善，差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )；治疗组各项指标改善较对照组更显著( $P < 0.01$ )。

表 2 2 组治疗前后性激素水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	FSH(IU/L)		$E_2$ (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
		治疗组	68	67.4 ± 8.6	31.9 ± 4.3
对照组	68	65.6 ± 9.2	38.7 ± 5.5	46.6 ± 7.5	64.1 ± 10.3

与同组治疗前比较, ① $P < 0.01$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.01$

## 5 讨论

在临床上年龄小于 40 岁的闭经患者，运用现代诊疗手段确诊 POF 并不难。西药治疗通经疗效确切，但停药后再闭经问题困扰着医患双方。中医学认为，POF 属血枯、血隔、闭经、不孕等范畴。《傅青主女科》云：“经水出诸肾”；“肾气本虚，何能盈满而化经水外泄。”《素问·上古天真论》云：“女子七岁，肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”均指出了肾气与月经的关系密切。

本研究从调补肝肾入手治疗，考虑到单纯中药治疗见效较慢，故采用六味地黄汤内服联合热敏灸的方法治疗，意在提高

疗效。所选的关元穴是任脉要穴，足三阴、任脉之会，为元阴元阳之气闭藏之处，“任主胞胎”，其有培元固本、益肾填精、调理冲任之功。归来穴是足阳明胃经的经穴，有化生气血、补肾填精之功，因脾胃是后天之本，气血化生之源，气血足能使经血旺。三阴交是足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经的交会穴，有统调三阴经气血的功效。肾俞属足太阳膀胱经，有补肾温阳之功。研究表明，肾俞穴有调节性激素的作用，可以使明显低下的  $E_2$  与孕酮水平升高，从而建立起卵巢与垂体之间负反馈关系，可使升高的 FSH 水平恢复正常<sup>[6]</sup>。热敏灸膻穴在艾热刺激下能象针刺一样高效激发经脉感传，使以上诸穴，达到调养气血、补肾填精、平衡阴阳的功效。六味地黄汤中熟地黄、山茱萸补肝肾、山药健脾补中为三补，泽泻利湿泄浊、牡丹皮清虚热、茯苓淡渗脾湿为三泄，三补三泄，以补为主，有滋补肾阴之效。实验研究证实，补肾中药通过整体调节，能明显提高雌激素水平，可抑制异常免疫反应，调节机体免疫功能<sup>[6]</sup>。正是因为卵巢早衰的复杂性病因，所以，补肾法对机体的整体调理作用实现了对其症状学及病因学的治疗，起到了标本兼治的作用。观察结果表明，热敏灸联合六味地黄汤治疗 POF，临床疗效肯定，值得推广应用。

## [参考文献]

- [1] 马丽灵, 阮祥燕. 100 例卵巢早衰相关因素的调查分析[J]. 实用妇产科杂志, 2009, 25(4): 212-215.
- [2] Rebar RW, Erickson GF, Yen SS. Idiopathic premature ovarian failure: clinical and endocrine characteristics[J]. Fertil Steril, 1982, 37(1): 35-41.
- [3] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 183-187.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1-001.9-94 中医病症诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 94.
- [5] 杨廉, 刘缓缓, 路敏, 等. 温针灸“肾俞”穴对老年雌性大鼠性激素的影响[J]. 中国针灸, 2001, 21(3): 172.
- [6] 安胜军, 李姚, 李思. 补肾方药对绝经后妇女卵巢功能和骨密度的影响[J]. 中国骨质疏松杂志, 2000, 6(2): 55.

(责任编辑: 冯天保)