

排骨汤均可)兑服阿胶粉 10 g, 每天 1 次。二诊: 1993 年 2 月 12 日。药后阴道流血已止, 未再反复, 已无呕吐, 饮食渐进, 心悸头昏好转, 无齿鼻衄血, 仍有口干, 二便调。舌红润、苔薄白, 脉细弦滑。1 周前 B 超提示胎儿发育正常, 与停经月份相符。证情稳定, 脾胃运化复甦, 气血冲任渐调, 继续生化气血, 益母荫胎, 仍以上方加减。处方: 党参、白术、茯苓、炒白芍、炒续断、桑寄生、砂仁、夜交藤、阿胶珠、炒艾叶各 10 g, 黄芪、菟丝子各 15 g, 紫苏梗、当归身、熟地黄各 12 g, 炒黄芩 6 g, 甘草 3 g。嘱长期服用, 每天 2 次, 每剂服 2 天。孕 37+ 周 1993 年 8 月 9 日顺产一女婴, 重 2760 g。

按: 患者纳差脾弱, 经量偏多, 为气虚血亏之体质。营血不足故易感风邪; 血虚阴虚化热而齿鼻衄、口干常现。又经两次清宫, 胞脉受损, 伤及胎系。妊娠后, 化源不足, 胎儿缺精血濡养, 少冲任维系, 致胎元不固而腹痛流血, 头昏心悸。《傅青主女科》谓之: “故胎成于气, 亦摄于气。气旺则胎牢, 气衰则胎坠。”姚主任认为素体偏弱, 又强行流产, 胞脉伤损,

元气亏耗。气虚则提摄不固, 血虚则灌溉不周, 胎失营养, 犹如枯枝而果落, 藤萎而花坠, 其胎自堕。现妊娠之期, 血聚养胎, 阴血更虚, 肝失所养, 疏达失司, 郁热内生, 遂致虚中兼挟胎热, 病机复杂。治疗需从治本入手, 以补益气血为主, 健脾助运, 辅以益精填冲, 使化源渐充, 冲任精气渐盛, 胎实而无恙也。

[参考文献]

- [1] 陈可冀, 李春生. 新编抗衰老中药学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998.
- [2] 李广勋. 中药药理毒理与临床[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1992.
- [3] 徐涟, 姚佩兰, 曹晓鸣, 等. 保产达生胶囊治疗胎漏、胎动不安、滑胎、胎萎不长临床对比观察[J]. 中华综合医学杂志, 2003, 5(1): 39-41.

(责任编辑: 骆欢欢)

卵巢早衰病因病机再认识

朱玲, 罗颂平

广州中医药大学第一附属医院妇产科, 广东 广州 510405

[摘要] 卵巢早衰的致病因素以情志、生活因素为主; 病机基础是肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫; 肾精亏虚, 血虚肝郁是其重要的病机特点。

[关键词] 卵巢早衰; 病因; 病机

[中图分类号] R711.75 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0327-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.155

卵巢早衰(premature ovarian failure, POF)是指妇女 40 岁前出现卵巢功能衰退, 表现为月经稀发或闭经, 常伴烘热汗出、烦躁、眠差等症状和生殖道萎缩, 是一类严重影响妇女身心健康的疾病。其发病率为 1% ~ 3%。该病除了放疗、化疗、手术因素及半乳糖血症等, 大部分原因不明, 部分患者有家族史。该病治疗颇为棘手, 目前主要是采用雌、孕激素人工周期的替代疗法以改善低雌激素水平引起的各种并发症, 尤其是骨质疏松的防治需要长期用药, 但由于替代疗法的副作用(尤其是对乳腺组织的不良刺激, 使心血管事件、血栓栓塞性疾病发

病率增高), 使治疗的持久性受到影响。

笔者一直以来关注、研究该病, 在早期的研究中认识到六淫时毒、情志郁结可导致本病的发生, 肾气不足、肾精亏耗及气血不足是其病理机制^[1]。随着研究的深入开展, 对其病因病机特点有进一步的认识, 除了情志因素是 POF 重要的致病因素外, 生活因素也是其发病中不容忽视的因素, 二者紧密联系, 互相影响; 肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫是 POF 的病机基础; 血虚肝郁是其重要的病机环节。肾精亏虚, 血虚肝郁构成 POF 的病机特点。

[收稿日期] 2014-11-09

[基金项目] 广东省教育厅重点实验室开放基金 (ZF201102)

[作者简介] 朱玲 (1970-), 女, 主任中医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 卵巢功能障碍的中医药研究。

1 情志、生活因素是POF重要的致病因素

笔者在对POF病因的认识中一直重视情志因素致病,仍然认为情志因素在卵巢早衰的发病中占有重要的地位。由于女性在社会分工中所占角色的增大,承受压力的增加,故生活因素致病也不容忽视。情志因素对生殖的影响古代医籍早有记载,《素问·阴阳别论》曰:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月”,《景岳全书·妇人规》引寇宗奭言:“若室女童男,积想在心,思虑过度,多致劳损。男子则神色消散,女子则月水先闭。盖忧愁思虑则伤心,而血逆气竭,神色先散,月水先闭”,现今女性的情志变化与古人有所不同。古代女子深居简出,与外界缺乏交流,易心生抑郁。现代女性不仅有家庭角色,也有社会角色,有情感困扰,也有工作压力。现代社会高强度、快节奏,工作加班加点,甚至经常熬夜,劳逸失常,饥饱失度,对于一些女性来说已是常态,劳伤心脾,影响营血的生化,且倍感压力,再加上来自家庭、情感等方面的影响,易让女性感到焦虑不安,精神得不到放松,长此以往,肝气郁结,郁久化火,暗耗营血,心脾劳伤,阴血无源,从而导致天癸失充,冲任失养,胞宫胞脉失荣,月水匮乏,卵巢功能过早衰竭,出现月经稀发、月经过少、闭经等症状。《医林绳墨》云:“忧愁思虑则伤心,而血海竭矣,饮食劳倦则伤脾,而血源衰矣。”所以POF的致病因素中,情志因素很重要,生活因素不容忽视,二者紧密联系,互相影响。

2 肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫是卵巢早衰病机基础

肾为先天之本,主藏精。《素问·六节脏象论》说:“肾者主蛰,封藏之本,精之处也。”肾为天癸之源,冲任之本。肾气盛则天癸至而促使任脉通,太冲脉盛,则月事以时下,阴阳和而能有子。《傅青主女科》明确指出:“经水出诸肾”,又说:“经本于肾,而其流五脏六腑之血皆归之”。肾藏先天生殖之精,精能化血,为月事来潮之根本,为种子孕育的基础。卵巢的功能活动体现了肾所藏之生殖之精的功能活动。女子以血为本,血虽与心、肝、脾、肾有关,但与肝关系最为密切。肝藏血,主疏泄,肾藏精,主生殖,精血相资,互化同源,肝肾同源。冲为血海,任主胞胎,精血下注以养冲任。肝为体阴用阳之脏,肝的用阳须赖体阴充盛,肝藏血不足可影响肝的疏泄功能,肝气郁滞,肝郁化火,劫耗阴血,女子以血为本,经、孕、产、乳均以血为用,易出现血虚肝郁;先天禀赋不足,则肾精不充,后天损伤消耗,则肾精过耗。肝阴与肾阴互相滋生充养,肾阴不足常可导致肝阴亏损,肝阴不足也会使肾阴亏损,继而导致肾精亏虚。肾精不足,天癸匮乏,冲任虚惫,胞宫胞脉失荣,经血无源,卵巢功能过早衰竭,出现月经稀发、月经过少、闭经等症状。本病与《景岳全书·妇人规》中论述的血枯相似,张景岳对此有精辟论述:“血枯……枯竭也……枯竭者,因冲任之亏败,源断其流也。凡妇女病损,至旬月半载之后,则未有不闭经者。正因阴竭,所以血枯,枯之为义,无血而然。故或以羸弱,或以困倦,或以咳嗽,或以夜

热,或以饮食减少,或以亡血失血,及一切无胀无痛,无阻无隔,而经有久不至者,即无非血枯经闭之候。”阐述月经停闭不行的病机特点是冲任亏败,源断其流,而肾为天癸之源,冲任之本,精血同源,肝肾同源,所以其病机基础是肾精亏虚、冲任虚惫。在治疗上其强调“欲其不枯,无如养营;欲以通之,无如充之。但使雪消则春水自来,血盈则经脉自至,源泉混混,又孰有能阻之者?……血枯者不可通也。血既枯矣,而复通之,则枯者愈枯,其与榨干汁者何异?”又从治疗方面进一步说明该病的病机基础是阴血不足,肾精不充,天癸匮乏,冲任虚惫,胞宫胞脉失荣,经血无源,需通过大补精血,滋肾填冲进行治疗。

3 血虚肝郁是卵巢早衰重要的病机特点

血是月经及胎孕的基础,其来源于中焦,而藏之于肝,肝主疏泄,喜条达而恶抑郁,不仅调节血的贮量,且调节血的运行,使血注下焦以养肾化精,资天癸,填冲任,则卵巢功能健旺,月事孕育正常。七情之伤影响肝疏泄之功,致肝气郁结,引起冲任气血失畅。肝气郁结,导致藏血、疏泄功能失常,血脉失畅,影响天癸、冲任的功能,卵巢功能受损,月事孕育失常。肝气郁结,气血不畅,郁久化火,暗耗营血,血不养精,不能滋肾而致肾虚;肝经郁滞,横克脾土,脾气不足;肾虚精不化血,肝失其柔,疏泄失司,气血失畅;肾虚水不济火,致心火独亢,心肾不交;肾虚不养后天,则脾气不健。脾气虚不能化生气血充养先天而致肾虚;脾气不足,血脉不充,肝藏血功能失常,肝失条达,最终影响卵巢功能,导致卵巢储备功能低下、衰竭,出现月经稀发、月经过少、闭经、不孕。所以,血虚肝郁是卵巢早衰重要的病机特点,但以肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫为基础,因虚而滞,以虚为主。

所以在POF的发病中,情志因素及生活因素是不容忽视的因素,在治疗中必须身心同治,进行适当的心理辅导。由于本病的治疗非常棘手,非短期能起速效,若长期的激素替代治疗,病人也有激素不良反应的心理顾虑;长期服用中药汤剂,病人觉麻烦难饮而不愿坚持,导致在治疗中缺乏耐心、丧失信心,所以在药物治疗的过程中尚需帮助患者排解心中的积郁,建立良好的心理状态和长期治疗的心理准备,养成健康的生活方式。适时使用中西药,如在卵泡刺激素(FSH)高水平时除用中药补肾填精,调养冲任,养血疏肝外,可用人工周期以助FSH的回落。在治疗中可配合膏方长期服用^[2],既可免煎煮之苦,口感相对较好,又可便于患者服用及携带,有利于提高患者的依从性。

肾精亏虚、天癸匮乏、冲任虚惫是卵巢早衰的病机基础,病变脏腑涉及肾、肝、脾、心。肾精亏虚,血虚肝郁是卵巢早衰的病机特点。所以本病的治疗原则是大补肝肾、填精补髓、养血调冲,兼疏肝解郁,如张景岳所言:“若经候微少,渐渐不通,手足骨肉烦疼,日渐羸瘦,渐生潮热,其脉微数,此由阴虚血弱,阳往乘之,少水不能减盛火,火逼水涸,耗亡津液

治当养血益阴，慎毋以毒药通之，宜用柏子仁丸、泽兰汤”。不加辨析使用的活血通经之品，张氏称之为“毒药”，所以，本病的治疗应是以补为通，在滋补填冲的基础上可少佐养血活血之品，以利填补之精血灵动，并注意补后天以助先天，促进卵巢功能的好转、恢复。

[参考文献]

- [1] 朱玲, 罗颂平. 卵巢早衰的病因病机及其证治[J]. 中医药学刊. 2003, 21(1): 143-144.
- [2] 高飞霞, 罗颂平. 卵巢功能早衰验案 2 例[J]. 环球中医药, 2012, 10(5): 748-750.

(责任编辑: 骆欢欢)

三阴交单穴急诊应用

罗丹

湖北省中医院, 湖北 武汉 430061

[关键词] 原发性痛经; 急症; 三阴交

[中图分类号] R245 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0329-01

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.156

笔者在急诊科工作期间, 运用指压或针刺三阴交治疗原发性痛经, 尤其是对非甾体类药物治疗无效或有非甾体类药物禁忌患者均屡屡见效。三阴交穴源于晋·皇甫谧《针灸甲乙经》, 系足太阴脾经腧穴, 为足太阴、足厥阴、足少阴三阴经交会之处, 主治功能甚广, 定位在内踝尖上三寸, 胫骨内侧面后缘, 大凡与脾、肝、肾三阴经相关疾病均能治疗。《金针王乐亭》曰: “三阴交滋阴, 健脾, 助阳。为治血之要穴。”在《中医学解难·针灸分册》中有“三阴交健脾, 益肾, 疏肝, 理血”之论述, 因此三阴交穴具有活血调经、健脾利水、疏肝益肾、祛风除湿、疏风通络等作用, 并有调三阴经经气, 活血通络之效。

徐某, 女, 24 岁, 未婚, 因“少腹部痛 1 天, 加重半天”于 2013 年 5 月 11 日下午 4 时来就诊。患者于今早起出现少腹部痛, 呈隐痛, 自服“芬必得”未见好转, 从中午开始少腹部痛加剧, 畏寒肢冷, 月经量少, 加服“芬必得”仍无效, 遂来急诊科就诊。查体: 痛苦面容, 弯腰步入诊室, 下腹部无压痛及反跳痛。既往在月经期均出现少腹部痛, 曾诊为“痛经”, 服“芬必得”可好转。西医诊断: 原发性痛经。中医诊断: 痛经。取穴三阴交毫针刺直刺 2 cm, 得气后提插捻转留针 5 min, 疼痛缓解, 10 min 左右后疼痛消失。

胡某, 女, 21 岁, 未婚, 因“少腹部隐痛 2 h”于 2013 年 11 月 20 日就诊, 就诊时月经来潮前第一天, 少腹部痛, 今来就诊要求用止痛药。查体无阳性体征。既往在每月经第

一天少腹痛。西医诊断: 原发性痛经。中医诊断: 痛经。嘱其指压三阴交穴, 5 min 左右少腹部痛好转。并告每天按揉三阴交穴可预防痛经。患者坚持按揉, 随访再未发生痛经。

按: 痛经是青春期少女最常见疾病之一, 严重影响身心健康和工作学习, 中医学称痛经或经期腹痛。现代医学分为原发性和继发性痛经, 前者是指少女在经期或经期前后出现少腹部或腰部疼痛, 每随月经周期而发, 严重者可出现恶心呕吐、冷汗淋漓、手足厥冷、甚则昏厥。痛经病位在于胞宫、冲任, 变化在气血。可由情志不舒、郁怒伤肝或外感寒湿后等因素引起, 其发生与冲任二脉及胞宫的周期性生理变化密切相关, 与肝、脾、肾三脏也有关联, 月经前后冲任二脉气血不和, 致胞宫气血运行不畅, 经脉受阻, 气滞血瘀, 经行不畅, “不通则痛”, 或胞宫失于濡养, “不荣则痛”。故隋·巢元方在《诸病源候论·妇人杂病诸候》有“妇人月水来腹痛者, 劳伤气血以致体虚, 受风冷之气客于胞络, 损伤冲任之脉”之说。现代研究表明, 针刺三阴交能明显缓解痛经患者疼痛, 其机理为: 针刺三阴交可激活皮质、皮质下边缘系统和小脑与疼痛相关脑区, 可能通过平衡与疼痛相关的中枢网络而减轻疼痛, 神经内分泌也可能在治疗中起作用, 进而缓解痛经患者疼痛。该法只取一穴, 操作简便, 疗效快速, 无任何副作用, 符合中医院急诊能中不西或先中后西的要求, 值得推广。

(责任编辑: 骆欢欢)

[收稿日期] 2015-01-22

[作者简介] 罗丹 (1964-) 男, 副主任医师, 研究方向: 中医急症。