

◆ 针灸研究论著 ◆

补肾方联合针刺疗法促进排卵临床研究

钱黎, 陆煜, 陈美英

嘉善县中医医院, 浙江 嘉善 314100

[摘要] 目的: 观察补肾方联合针刺疗法治疗促功能性排卵障碍(肾虚型)的临床疗效及作用机制。方法: 将 160 例患者随机分为针药组和对照组各 80 例。针药组在克罗米芬治疗基础上给予补肾方(包括促卵泡汤、促排卵汤和促黄体汤)联合针刺治疗; 对照组给予克罗米芬治疗。观察 2 组患者临床症状体征, 检测基础体温, 采用阴道 B 超测定主卵泡直径和子宫内膜厚度, 检测患者血清中雌二醇(E₂)、黄体生成素(LH)、卵泡刺激素(FSH)含量。结果: 针药组和对照组的临床疗效总有效率分别为 95.00% 和 78.75%, 2 组间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后针药组卵巢主卵泡直径和子宫内膜厚度较对照组均有增加, 差异均有统计学意义($P < 0.01$); 治疗后针药组患者血清 E₂、LH 和 FSH 水平较对照组均升高, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论: 补肾方联合针刺疗法可改善排卵障碍患者的临床症状和激素水平, 其临床疗效优于单纯西药治疗。

[关键词] 排卵障碍; 肾虚; 补肾方; 促卵泡汤; 促排卵汤; 促黄体汤; 针刺疗法

[中图分类号] R711.75 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 08-0214-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.08.099

排卵障碍临床表现为持续无排卵、稀发排卵等症状, 也是导致不孕症的主要原因之一, 调查显示, 不孕症缘于排卵障碍约占 20%~40%^[1]。目前, 临床治疗排卵障碍方法较多, 但临床疗效尚不理想。如采用口服克罗米芬促排卵, 但一般伴有“高排低孕”现象, 且引起不良反应发生^[2]。中医药包括针灸治疗排卵障碍已被证明安全有效, 尤其是采用中西医结合疗法, 较单纯的西药或中药治疗为佳^[3]。根据中医学肾虚是引起排卵障碍的主要病机, 笔者在西医治疗的基础上, 采用自拟补肾方(包括促卵泡汤、促排卵汤和促黄体汤)内服联合针刺治疗肾虚排卵障碍, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 (1)无排卵西医诊断标准: 参照《女性不孕症的中西医结合诊疗标准》^[4]制定。(2)肾虚辨证标准: 参照《中医妇科学》^[5], ①主症: 腰膝酸软, 性欲减退, 畏寒肢冷; ②次症: 精神萎靡, 夜尿频多, 下肢浮肿, 动则气促; ③舌脉: 舌质黯淡、苔白, 脉沉迟无力。具备以上主症 2 项, 兼备次症 2 项。

1.2 纳入标准 符合上述诊断标准者; 年龄 25~40 岁; 全身体格检查合格者; 签署知情同意书者。

1.3 排除标准 有药物过敏史者; 先天性肾上腺皮质增生、库欣综合征等其他病因引起的高雄激素血症; 合并严重心、肝、肾功能不全及肿瘤等严重疾病或精神障碍者; 妇科检查或 B 超盆腔检查有子宫及附件器质性病变者。

1.4 一般资料 观察病例 160 例符合要求的患者均为嘉善县中医院妇科门诊 2013 年 1 月—2014 年 12 月收治的患者, 随机分为 2 组各 80 例。针药组平均年龄(27.7±3.6)岁; 平均病程(3.79±1.65)年; 原发性不孕 21 例, 继发性不孕 59 例; 自然流产 22 例, 人工流产 37 例; 病情轻 40 例, 中 29 例, 重 11 例。对照组平均年龄(29.1±3.4)岁; 平均病程(4.03±1.72)年; 原发性不孕 23 例, 继发性不孕 57 例; 自然流产 20 例, 人工流产 37 例; 病情轻 41 例, 中 29 例, 重 10 例。2 组一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 经后 5 天给予克罗米芬(上海衡山药业有限公司, 国药准字 H31021107), 每天 50 mg, 口服。

2.2 针药组 在对照组治疗的基础上, 先用促卵泡汤, 处方: 生地黄、熟地黄、覆盆子、当归、枸杞子、菟丝子、山药、制黄精、白术、白芍各 15 g, 茯苓 10 g, 每天 1 剂, 常规水煎

[收稿日期] 2015-04-10

[基金项目] 嘉兴市级科研项目 (2013AY21077)

[作者简介] 钱黎 (1970-), 女, 副主任中医师, 主要从事中西医结合妇科病诊治。

服,经后第5天开始,连续治疗5天;随后采用促排卵汤,处方:菟丝子、覆盆子、补骨脂、丹参、菟蔚子各15g,枸杞子12g,桃仁、香附、郁金各10g,红花5g,每天1剂,水煎服,经后第10天开始,连续服用7天;随后以促黄体汤,处方:菟丝子15g,仙茅、淫羊藿、巴戟天、当归、怀牛膝、杜仲、肉苁蓉、补骨脂、丹参各10g,川芎9g,水煎服,每天1剂。同时在月经周期第12天采用针刺治疗,取穴:关元,三阴交;配穴:子宫,卵巢,合谷;用电针交替取穴,每次30min,排卵后停止针刺治疗。1个月经周期为1疗程,2组均治疗3疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①监测临床症状体征,基础体温和月经情况;②B超监测主卵泡直径(测定最大卵泡3面垂直直径,均值代表卵泡大小)和子宫内膜厚度;③检测血清雌二醇(E₂)、黄体生成素(LH)和卵泡刺激素(FSH)水平。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0软件分析结果,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验分析;计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《子宫内膜异位、妊娠高血压综合征及女性不孕症的中西医结合诊疗标准》^[6]拟定,临床治愈:排卵恢复正常,月经正常,并于1年内妊娠。显效:其他症状明显减轻;月经正常,基础体温由单相或不典型双相转变为典型双相曲线;B超监测有成熟卵泡及排卵征象。有效:患者临床症状体征较治疗前有一定改善。无效:患者临床症状体征较治疗前无变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率针药组95.00%,对照组78.75%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例

组别	n	临床治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
针药组	80	36	19	21	4	95.00 ^①
对照组	80	14	19	30	17	78.75

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组卵巢主卵泡直径和子宫内膜厚度比较 见表2。2组治疗后卵巢主卵泡直径和子宫内膜厚度均较治疗前有增加,差异均有统计学意义($P < 0.01$),治疗后针药组较对照组增加更明显,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表2 2组卵巢主卵泡直径和子宫内膜厚度比较($\bar{x} \pm s$) mm

组别	时间	卵巢主卵泡直径	子宫内膜厚度
针药组	治疗前	15.02 ± 3.27	6.10 ± 2.05
	治疗后	22.21 ± 4.49 ^{①②}	9.27 ± 3.77 ^{①②}
对照组	治疗前	15.11 ± 3.68	6.04 ± 2.13
	治疗后	20.27 ± 4.54 ^①	7.89 ± 2.65 ^①

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

4.4 2组治疗前后E₂、LH、FSH水平比较 见表3。2组治疗后E₂、LH和FSH均上升,差异均有统计学意义($P < 0.01$),针药组上升较对照组明显,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表3 2组治疗前后E₂、LH、FSH水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	E ₂ (μg/L)	LH(UL)	FSH(UL)
针药组	治疗前	40.33 ± 12.09	5.40 ± 2.31	6.77 ± 2.85
	治疗后	80.97 ± 17.99 ^{①②}	8.81 ± 2.91 ^{①②}	9.86 ± 3.26 ^{①②}
对照组	治疗前	41.57 ± 12.31	5.57 ± 2.12	6.82 ± 2.71
	治疗后	71.18 ± 18.26 ^①	7.24 ± 2.56 ^①	8.03 ± 2.99 ^①

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

5 讨论

中医学将排卵障碍归属于“不孕、闭经、崩漏”等病证。《素问·上古天真论》记载:“女子二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……”。提示月经与怀孕关系密切,肾气充是月经的产生前提。此外,“肾藏精主生殖”,肾调控了脑、冲任、天癸、胞宫的功能;“肾气-天癸-冲任胞宫”生殖轴调节失衡将引起排卵障碍,故在治疗排卵障碍性时采用中药周期疗法。但“肾虚”是排卵障碍性的根本病机,在排卵障碍的整个治疗过程当不离补肾疗法。

结合女性生理周期不同的特点,具体治疗方法又同中有异。如月经期重在促卵泡发育,为排卵创造必要的物质基础,故采用促卵泡汤滋阴养血补肾,方中熟地黄、覆盆子、制黄精、菟丝子滋阴补肾、补肾益精;生地黄、当归、枸杞子、白芍养血滋肾;茯苓、白术补气健脾,山药双补脾肾,三药合用取补后天养先天之意。在经后期采用促排卵汤促使发育成熟的卵泡排卵,方中菟丝子、覆盆子、枸杞子、补骨脂双补肾阴阳;桃仁、红花、香附、郁金、丹参、菟蔚子行气活血,促使卵泡破裂排卵。排卵后采用黄体汤,促使黄体生产并能使其分泌足量的黄体酮等激素,方中菟丝子、仙茅、淫羊藿、巴戟天、杜仲、肉苁蓉、怀牛膝、补骨脂温补肾阳;当归、丹参、川芎活血养血,使恶血去新血生,使精血充盈,气血和调,使肾中阴平阳秘,回顾正常。

针灸治疗排卵障碍可通过整体调节而发挥作用,能改善或补充单纯中药、西药之所不及,是当前治疗该病的一种新思路和治疗方案^[7]。本组研究采用针刺关元、三阴交和子宫、卵巢、合谷。关元为足三阴经、任脉之会,冲脉起始处,具有培补元气、温肾暖宫之功,因此,是治疗本病之要穴。排卵期采用搓柄提插法较强刺激此穴,可收缩子宫,促进成熟卵泡破裂,从而卵子排出;三阴交为三阴经交会穴,能疏通三阴经气血,发挥补肝肾、调冲任、温胞宫之重要作用^[8]。子宫穴是治疗不孕症的重要穴位,《针灸大成》曰:“子宫治妇人久无子嗣”。卵巢穴为经外奇穴,针刺卵巢穴可改善子宫、卵巢的血液循环。此外,加用合谷穴可活血化痰,疏肝理气。诸穴合用,调和冲任诸脉和肝脾肾诸脏,使气血和,经血如期,排卵

正常。

血清 E₂、FSH 与 LH 的水平对卵细胞的发生、发育、成熟以及排卵等过程起到重要的调节作用^[9]。研究提示,机体肾虚情况下血清 E₂、FSH 与 LH 含量降低,三者通过影响下丘脑-脑垂体-卵巢轴的功能而使得卵泡排放障碍^[9]。在本研究中,笔者发现补肾方(包括促卵泡汤、促排卵汤和促黄体汤)联合针刺治疗能够促进患者血清 E₂、FSH 与 LH 水平升高,这可能是其改善患者排卵障碍的机制之一。

综上所述,补肾方(包括促卵泡汤、促排卵汤和促黄体汤)联合针刺疗法治疗排卵障碍临床疗效良好,其作用机制可能与通过调控内分泌激素含量有关。

[参考文献]

- [1] Safarinejad MR. Infertility among couples in a population based study in Iran: prevalence and associated risk factors[J]. In J Androl, 2008, 31(3): 303- 314.
- [2] 魏凌霄,周剑萍,赵媛. 针刺关元穴搓柄插法辅助治疗排卵障碍性不孕症临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(12): 1331- 1333.
- [3] 孙伟. 中医药在促排卵中的应用[J]. 中国实用妇科与产

科杂志, 2015, 31(1): 50- 52.

- [4] 中国中西医结合学会妇产科专业委员会第三届学术会议. 女性不孕症的中西医结合诊疗标准[J]. 中西医结合杂志, 1991, 11(6): 378.
- [5] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 320.
- [6] 卫生部药政司. 子宫内位、妊娠高血压综合征及女性不孕症的中西医结合诊疗标准[J]. 中西医结合杂志, 1991, 11(6): 376.
- [7] 姜朵生, 吴献群, 张迎春. 温针灸配合长膜汤对促排卵患者子宫内膜容受性的影响[J]. 中国针灸, 2014, 34(2): 130- 134.
- [8] 程凯, 田素领. 逆针“关元”“三阴交”对去卵巢大鼠下丘脑-垂体-卵巢轴的影响[J]. 针刺研究, 2012, 37(1): 15- 19.
- [9] 朱晓南, 宗利丽, 张宸铭, 等. 菟丝子及其主要成分黄酮对肾虚排卵障碍大鼠的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(8): 169- 172.

(责任编辑: 刘淑婷)

放血疗法加针刺治疗周围性面神经炎疗效观察

陈福初, 梁俭甄, 黄瑾莹

佛山市南海区第二人民医院, 广东 佛山 528200

[摘要] 目的: 观察放血疗法加针刺治疗周围性面神经炎临床疗效。方法: 将 86 例周围性面神经炎患者随机分为 2 组: 放血加针刺组 41 例采用放血加针刺治疗; 针刺组 46 例采用针刺治疗。2 组均记录其治疗后面神经功能评分及治疗疗程。结果: 2 组治疗后面神经功能评分均值及总有效率比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 但 2 组显效、临床痊愈疗程均值比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 2 组疗效 (包括面神经功能评分、临床疗效总有效率) 基本相当, 但放血加针刺组比针刺组见效更快。

[关键词] 周围性面神经炎; 针刺疗法; 放血疗法

[中图分类号] R745.1*2

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2015) 08-0216-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.08.100

周围性面神经炎是临床常见疾病, 其以表情肌瘫痪为主要症状, 损害患者外观形象。笔者采用针灸配合放血疗法治疗该病, 取得较好疗效, 能有效缩短治疗时间, 结果报道如下。

1 临床资料

观察病例为 87 例周围性面神经炎患者, 均为 2012 年 7 月—2014 年 1 月本院康复科门诊患者, 符合《实用神经病

[收稿日期] 2015-03-10

[作者简介] 陈福初 (1971-), 男, 主治医师, 主要从事中医针灸临床工作。