

李坤寅教授治疗卵巢早衰验案 1 则

许春燕¹, 关永格² 指导: 李坤寅¹

1. 广州中医药大学, 广东 广州 510405; 2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东 广州 510405

[关键词] 卵巢早衰; 中医药疗法; 李坤寅

[中图分类号] R711.75 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2016) 01-0183-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.083

李坤寅是广州中医药大学第一附属医院教授, 中医妇科学博士研究生导师。临床工作近 30 年, 经验丰富, 治学严谨, 医术精湛, 擅长治疗各种妇科杂病, 疗效甚佳。笔者有幸跟师随诊, 现举李教授治疗卵巢早衰验案 1 则, 在辨证、立法、用药等, 略陈鄙见, 以供研习。

利某, 女, 27 岁。2013 年 11 月 25 日初诊。主诉: 未避孕未孕 2 年余, 停经 44 天。月经于 13 岁初潮, 平素月经规律, 21~25 天一潮, 经期 5~6 天。末次月经(LMP): 10 月 12 日(人工周期行经)。自 2013 年 2 月月经干净后, 月经无法自行来潮, 至 6 月始依靠服用克龄蒙行经, 9 月改服用补佳乐及黄体酮, 已服用 2 个月经周期。2013 年 9 月 7 日查性激素三项: 卵泡刺激素(FSH): 82.61 IU/L, 黄体生成激素(LH): 32.95 IU/L, 雌二醇(E₂): 48.66 pmol/L。未避孕, 有生育要求。婚育史: G₀。男方于外院查精液常规未见异常。妇检: 外阴阴道正常, 分泌物量、色、质正常, 宫颈光滑, 宫体前位, 常大, 活动度可, 双附件正常。自诉平素易上火, 自觉疲乏, 脸部痤疮, 纳可, 睡眠一般, 难入睡, 多梦, 无夜尿, 二便调, 舌暗红、苔薄白, 脉细。西医诊断: 卵巢早衰。中医诊断: 闭经, 肾虚证。给予六味地黄汤合二仙汤加减, 处方: 熟地黄、酒山茱萸、淫羊藿、柏子仁、仙茅、桑寄生各 15 g, 山药、地骨皮、茯苓、合欢皮各 20 g, 甘草 6 g, 西洋参 5 g, 桑叶 10 g。共 7 剂, 每天 1 剂, 水煎服。

2013 年 12 月 4 日二诊: 诉服用中药后未再服用激素类药物, 服中药 3 天后月经来潮, LMP: 11 月 28 日, 经期 5 天, 月经量中, 色鲜红, 有血块, 无痛经、无经前乳房胀痛等不适, 睡眠较前改善, 偶自觉喉中有痰, 予上方去合欢皮加化橘红 5 g, 共 7 剂。

2014 年 1 月 8 日三诊: LMP: 12 月 29 日, 经期 6 天, 月经量中, 色鲜红, 有血块, 无痛经及经前乳房胀痛等不适, 偶觉喉中有痰, 纳眠可, 小便调, 大便质偏烂, 一日一行, 舌

淡红、苔薄白, 脉细。方予酒山茱萸、淫羊藿、仙茅、柏子仁、桑寄生各 15 g, 山药、地骨皮、茯苓各 20 g, 甘草 6 g, 红参 10 g, 莲子 30 g, 化橘红 5 g。

随后患者定期 7~12 天于门诊复诊, 从初诊始未再服用任何激素类药物, 处方依上方随症加减, 并嘱咐平素可以高丽参 10~15 g 炖服食疗。2013 年 11 月—2014 年 2 月月经均能按时来潮, 未再依靠人工周期行经。2014 年 3 月 10 日复诊查尿妊娠试验: 弱阳性, LMP: 2 月 8 日。并予血 β-HCG、孕激素定量检测以监测胎儿发育情况, 方予补肾安胎饮加减, 处方: 桑寄生、盐菟丝子、续断、熟党参、酒山茱萸、白术各 15 g, 制首乌、覆盆子各 20 g, 砂仁、甘草各 6 g, 莲须、桑叶各 10 g, 陈皮 5 g。共 7 剂。随后继续门诊中药保胎治疗 1 月, 查 B 超示: 宫内妊娠约 7 周, 可见心管搏动。随访至今, 已顺产一子。

按: 患者 27 岁, 月经不能自行来潮, 需依靠人工周期行经, 结合其辅助检查性激素结果 FSH > 40 IU/L, 并伴有雌激素水平的下降, 西医范畴属于卵巢性的闭经。患者就诊时表现为脸部痤疮, 多梦、腰酸, 舌像表现为舌暗红、苔薄白, 脉细。李教授认为: 任脉充, 太冲脉盛, 则月事可以时而下, 各种原因引起的任脉虚, 太冲脉衰少都可以引起经水断绝, 患者之经闭主要责之于肾, 与肝脾相关, 肾藏精, 肝藏血, 脾主运化, 而脾失运化, 气血生化乏源, 精亏则血少, 脾、肝、肾三脏皆损, 则使冲任之脉虚衰, 《难经》认为治损的方法, 各以所损而调治之。治疗上以补肾填精之法为基础, 兼顾他脏, 方中取六味地黄汤中三药相伍滋补肝脾肾三脏, 用熟地黄填精益髓, 滋阴补肾, 酒山茱萸以补养肝肾, 并能涩精, 山药双补脾肾, 既养脾阴, 又固肾精; 续用茯苓健脾渗湿, 配山药补脾而助健运, 去泽泻、牡丹皮, 加桑寄生补肝肾, 养血而固冲任, 加地骨皮去下焦肝肾虚热, 加西洋参补气生血, 兼以养阴清热; 二仙汤是张伯纳教授 20 世纪 50 年代研制出的一首名方, 该方临

[收稿日期] 2015-09-21

[基金项目] 国家自然科学基金项目 (81202716)

[作者简介] 许春燕 (1986-), 女, 在读博士研究生, 研究方向: 补肾法、活血法治疗妇科肿瘤及月经病。

[通讯作者] 李坤寅, E-mail: lky0303@gzhtcm.edu.cn。

床应用已有几十年，疗效确切，效以滋肾阴、调冲任、平阴阳见长，现代医学研究显示淫羊藿可温补肾阳，兴奋性功能以促进排卵^[1]。李教授合用此二方，意在治本，重扶正、轻疏泄，补而不腻，疏不耗正，遣方用药静中寓动，补中有行，补泻兼有，以补肾为主，兼顾肝脾，随症加减，治疗卵巢早衰取得满意疗效，临床或可一试。

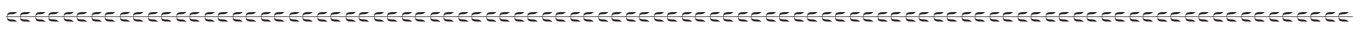
卵巢早衰引起的闭经，对育龄期妇女内分泌功能和生育能力有不容忽视的影响。现代医学在卵巢功能不全方面的治疗主要在于改善绝经症状、预防远期并发症和心理支持治疗^[2]，而在改善患者卵巢功能和生育力上，尚无确切有效的方法。而中医药治疗对于改善卵巢功能具有一定的疗效，此外，李教授认为，对于此类患者除药物治疗外，还应多与患者沟通，注意心理疏导，当今社会较多患者承受着来自于家庭和社会的压

力，情绪容易烦躁、抑郁，求医之路的艰辛更使患者情绪低落，从而导致肝郁不达，气血失和，冲任失调，而愈难受孕。患者宜保持良好的情绪和乐观的心态，而使机体达到“阴平阳秘，精神乃治”。

[参考文献]

- [1] 刘永胜, 赵丽慧. 二仙汤的研究及临床应用[J]. 光明中医, 2010, 25(4): 741- 742.
- [2] 郭叶青, 姚穗. 卵巢功能不全的治疗现状及进展[J]. 中华临床医师杂志, 2015, 3(9): 972- 974.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)



· 书讯 · 1. 《消化科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书根据消化内科临床特点，选择中医诊疗有优势、有特色的专病 14 种，即反流性食管炎、消化性溃疡病、慢性胃炎、上消化道出血、慢性腹泻、慢性功能性便秘、肠易激综合征、胆石症和急性胰腺炎，其中大多数疾病为疑难病。每种疾病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等项进行全面阐述。其中治疗部分着重指出中西医临床辨病、辨证、治法、用药思维与原则，采用中医综合疗法，中西医结合，治疗方法多样，突出实用实效，可操作性强。难点与对策、经验与体会为本书精华所在，旨在抓住每一疾病在诊断与治疗上的难点，并结合作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者多年临床所得指出相应的对策，同时也总结了作者诊治疾病的经验与用药体会，作为诊疗时的参考。现代研究部分综述了国内外对每一疾病的研究现状，名医专家经验方、医案精选与名医专家经验两个有理论、有实践、有思路、有方法，旨在为读者提供信息、拓宽思路、指导临床。本书内容丰富实用，疗效确切，贴切临床，突出中医优势，反映中医特色，具有较强的临床指导性，是一部不可多得的临床参考书，可供中医、中西医结合内科临床、教学与科研人员参考，也可作为消化科培养专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 46 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020- 39354129。

2. 《中医临床常见症状术语规范》由广州中医药大学黎敬波教授主编，中国医药科技出版社出版。临床中要提高临床诊断效率，保障治疗水平的发挥，就必须从全面收集和准确分析症状入手。该书系统整理了临床常见症状 2000 余条，对常见症状术语进行了解释和规范，本书能对临床医师合理、准确使用症状术语提供帮助，也可以供中医科学研究和学生参考。每本 15 元（含包装邮寄费），欲购者请汇款至广州市番禺区大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科，邮政编码：510006，并在汇款单附言栏注明书名、数量。