

朱南孙调经方论治多囊卵巢综合征经验介绍

张盼盼, 董莉, 朱南孙

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海 200437

[关键词] 多囊卵巢综合征; 调经方; 经验介绍; 朱南孙

[中图分类号] R249; R711.75 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 05-0154-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.057

多囊卵巢综合征(PCOS)是生殖功能障碍与糖代谢异常并存的内分泌紊乱综合征,以持续性无排卵、多囊卵巢、高雄激素血症、胰岛素抵抗为主要特征,其主要表现为月经稀发、闭经、肥胖、痤疮、多毛、不孕等,该病的发病机制目前尚不完全清楚,西医治疗亦不能达到根治的目的^[1]。多囊卵巢综合征在中医没有相应病名,该病多分属于中医不孕、月经后期、闭经等范畴。朱南孙教授,海派朱氏妇科第三代传人,其祖父朱南山、父亲朱小南均为中医妇科大家,朱南孙自幼秉承家学,行医至今七十五载,其在妇科疾病的临床诊疗上有着极其丰富的经验,朱教授认为本病的发生与肾有关,治疗须以肾为本,病证结合,其总结的调经方应用于临床亦取得了一定的疗效。笔者有幸随朱教授学习,现将朱教授调经方治疗多囊卵巢综合征的经验与同仁分享。

1 病机探讨

《素问·上古天真论》谓:“女子七岁,肾气盛,齿更生长;二七天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下……七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭。”对于女子经带胎产这一生理现象,古代医家早已阐述了肾在人体生殖过程中所起到的主导作用。人体生殖功能主要由肾-天癸-冲任-胞宫轴来调控,肾精源于先天,与后天水谷精微结合,化生天癸,天癸是形成月经的物质基础,肾气充盛则天癸至,使任脉通,太冲脉盛,月经来潮,多囊卵巢综合征作为女性生殖类疾病,其最主要的临床表现就是月经稀发和闭经,故该病的发生与肾有着密不可分的关系。

朱教授认为,多囊卵巢综合征从月经稀发和闭经的临床表现上来看,确与肾虚致天癸不足有关,从现代超声影像医学发现,该病患者卵巢多发小卵泡呈多囊样表现,朱教授认为卵巢多囊的发病机制主要是由于女子肾虚不足,孕育乏力,因而卵泡发育迟滞,故只见多发小卵泡,却无法形成优势卵泡,而肾虚亦推动乏力,排卵困难,致卵泡最终闭锁,出现闭经,并往

往导致不孕。《医学衷中参西录》云:“男女生育,皆赖肾气作强”,强调充足的肾气是女子受孕的必要条件,而优势卵泡是女子受孕的关键,可见,肾气的充盛对卵泡的发育极为重要。朱教授提出“益肾温煦助卵泡发育,补气通络促卵泡排出”^[2]的治疗法则,补益肾精,使卵泡得以滋养发育,形成优势卵泡,温补肾气,加强肾气推动运行之力,使优势卵子破壳而出,此为朱教授诊治多囊卵巢综合征的主要思想。

朱教授治疗本病,总以调经方补肾为基本大法,并根据患者的不同临床表现进行辨证论治,例如针对血海枯竭之虚型PCOS,在补肾基础上加以补血,待精血充盈,则经隧自通,经血自下;对于血瘀型PCOS,在补肾的基础上加用活血化瘀之法,则胞中瘀血自下;而对于痰湿型PCOS,在补肾的基础上还应化痰除湿通络,通调冲任。根据补肾这一基本治疗大法,朱教授总结出的调经方治疗此类疾病收效甚佳。

2 方药组成

朱教授辨治多囊卵巢综合征总以补肾为治疗大法,其自拟的调经方,药物组成如下:党参、丹参、当归、黄芪各 20 g,熟地黄、巴戟天、淫羊藿、菟丝子、覆盆子各 12 g。方中党参、丹参、当归、黄芪四药合用,气血双补,益气活血;熟地黄滋阴养血,巴戟天、淫羊藿温通下焦阳气,柔阳以济阴;菟丝子、覆盆子则用于平补肝肾。全方气血并补,补气益肾兼行血,使肾气盛、冲任通、天癸充,则肾虚之证自除,月事方以时而下。

3 病案举例

王某,女,43岁,2015年10月31日初诊。主诉:月经稀发2年。病史:患者平素月经周期不准,初潮13岁,月经周期1~3月,经期4~6天,量少,色红,有血块,行经小腹轻微疼痛。生育史:2003年人流一次,2013年顺产一女。患者自2013年7月13日顺产后至今共来月经3次,时间分别为2014年8月20日、2015年4月15日、2015年8月

[收稿日期] 2016-11-24

[基金项目] 上海市进一步加快中医药事业发展三年行动计划朱氏妇科流派传承研究基地(NO:ZY-CCCX-1-1013);上海市自然科学基金项目(NO:16ZR1438000);上海市科学技术委员会科研项目(16401931900)

[作者简介] 张盼盼(1991-),女,硕士研究生,研究方向:中医药治疗妇科生殖内分泌疾病。

[通讯作者] 董莉, E-mail: yyydongli@163.com

27日。患者2008年被诊断多囊卵巢综合征(PCOS)。2015年10月15日B超提示双侧卵巢多囊样表现。患者平素经期小腹轻微坠胀疼痛,现纳可,二便调,寐安。舌暗苔薄,舌边略有齿印,脉沉细缓,证属肾气不足,冲任气滞,治拟补肾益气,通利冲任。处方:党参、丹参、当归、黄芪各30g,赤芍、巴戟天、淫羊藿、马鞭草各15g,菟丝子、覆盆子、制香附、川楝子、王不留行子各12g,川芎6g。12剂,每天1剂,每天2煎,200mL,口服。

2015年11月18日二诊:末次月经11月6日,4天,量少,色红,有血块,经行小腹轻微疼痛。服药后无不适,纳可,二便调,寐安。舌淡苔薄少津,边有齿印,脉细软,证属肾气不足,冲任失调,治拟补肾养血调经。处方:党参、丹参、黄芪、当归各30g,鸡血藤20g,赤芍、牡丹皮、巴戟天、淫羊藿各15g,续断、杜仲、桑枝、桑寄生各12g,12剂。

2015年12月3日三诊:纳可,二便调,寐安,现正值经前,尚无行经预兆,舌偏红苔薄,脉细软,仍属肝肾不足,冲任失调,治拟补肾益气,养血调经。处方:党参、丹参、当归、黄芪各30g,熟地黄、益母草各15g,鸡血藤20g,红花、菟丝子、覆盆子、续断、川牛膝各12g,泽兰9g,12剂。

2015年12月19日四诊:末次月经12月5日,5天,量中,色红,有血块,经行小腹轻微疼痛。经后无不适,舌淡苔薄,脉细,治宗原法。处方:党参、丹参、当归、黄芪各30g,熟地黄、益母草各15g,续断、桑枝、桑寄生、狗脊、杜仲、红花各12g,桂枝9g,鸡血藤20g,12剂。

2016年1月16日五诊:末次月经1月4日,5天,量中,色红,血块较少,经行小腹轻微疼痛。纳可,二便调,寐安。舌淡苔薄,脉沉细,治宗原法。处方:党参、丹参、当归、黄芪各30g,熟地黄、益母草各15g,续断、桑枝、桑寄生、狗脊、杜仲、红花各12g,桂枝9g,鸡血藤20g,12剂。

2016年2月19日六诊:末次月经2月7日,5天,量中,色红,有血块,经行小腹轻微疼痛,纳可,二便调,寐安。舌淡苔薄,脉沉细,治宗原法。处方:党参、丹参、当

归、黄芪各30g,熟地黄、益母草各15g,续断、桑枝、桑寄生、狗脊、杜仲、红花各12g,桂枝9g,鸡血藤20g,12剂。患者月经按时来潮,周期尚准。

按:朱教授认为,本例患者平素月经迟滞,本属肾气不足,致冲任失调,而2003年又行过人流手术,使胞脉受损,肾气更虚,2013年患者孕育产子,古代医家早已提到过妇人产后“亡血伤津,瘀血内阻、多虚多瘀”^[1]的特点,本例患者本已肾虚,此次产子又耗血伤津,使元气大伤,肾气亦随之大伤,精血耗损,冲任胞脉无所濡养,终致患者月经停闭,2年之间仅来经3次。朱教授治疗该患者,初诊以补肾之调经方为基础,重用党参、丹参、当归、黄芪至30g,意在大补气血,濡养冲任胞脉,菟丝子、巴戟天、淫羊藿、覆盆子则补益肾气,因患者数月月经未至,考虑其经停日久必瘀的特点,加用赤芍、川芎、马鞭草活血化瘀,而血瘀又多与气滞有关,医家有云“气行则血行,气滞则血瘀”,故加用川楝子、王不留行子舒肝行气活血以促经血来潮,患者药服数剂后,经血遂至,继朱教授治守原法,始终以重补气血、补益肾气为主,其中加用川断、桑寄生、杜仲、狗脊等药补益肝肾,泽兰、红花、益母草等活血化瘀以通经,鸡血藤、桂枝、桑枝则能养血通络,通利冲任,患者用药后,自2015年11月至次年2月,每月均见经血来潮,周期尚准,由此可见朱教授用药之效甚佳。

多囊卵巢综合征发病的根本责之于肾虚,治疗大法应以补肾为主,朱教授根据其多年临床经验总结出的朱氏调经方,以补肾活血为主,药用党参、丹参、当归、黄芪、菟丝子、覆盆子、熟地黄、巴戟天、淫羊藿共9味药,药味精简,药效显著,值得同仁参考学习。

[参考文献]

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:315-318.
- [2] 朱南孙. 海派中医朱氏妇科[M]. 上海:上海科学技术出版社,2016:50-53.
- [3] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:260-261.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)