◆名医传承◆

# 叶利群基于络脉-玄府理论辨治多囊卵巢综合征不孕症经验介绍

何仙春[1]　　指导：叶利群[2]

1. 浙江中医药大学第三临床医学院，浙江 杭州 310053
2. 浙江中医药大学附属宁波市中医院，浙江 宁波 315000

［摘要］总结介绍叶利群教授基于络脉-玄府理论辨治多囊卵巢综合征不孕症的临床经验。络脉-玄府理论认为，胞宫及五脏周围网络着许多的络脉、玄府，协调气血津液升降出入。叶利群教授认为，多囊卵巢综合征不孕症的核心病机在于内外邪气侵袭机体，致五脏功能失调，月经周期气血阴阳消长紊乱，精气血津液升降流转障碍，产生痰瘀浊邪，影响五脏之玄府开阖、络脉通利，冲任失畅，胞络瘀阻，导致胞宫失养，血海不充，卵泡发育停滞与排出不畅。故叶利群教授在叶天士辛味药、藤类药物开玄通络用药思想的启迪下，详审病机，通补相合施治，独创效方，分别以多囊行经汤、多囊养胞汤、多囊促卵汤、多囊促经汤四方对应月经四个周期以恢复脏腑功能，以消痰瘀浊邪，使玄府通，络脉和，养胞促卵，月事以时下，方能阴阳交和，胎孕即成。

［关键词］多囊卵巢综合征；不孕症；络脉理论；玄府开阖；络脉通利
［中图分类号］R711.75；R249　　［文献标志码］A　　［文章编号］0256-7415（2025）02-0182-06
DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2025.02.032

## Introduction of YE Liqun's Experience in Treating Infertility in Polycystic Ovary Syndrome Based on Theory of Collaterals and Sweat Pores

*HE Xianchun*[1]　　*Instructor: YE Liqun*[2]

1. The Third School of Clinical Medical, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310053, China; 2. Ningbo Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Ningbo Zhejiang 315000, China

**Abstract:** This paper summarizes and introduces Professor YE Liqun's clinical experience in treating infertility caused by polycystic ovary syndrome based on the theory of collaterals and sweat pores. The theory of collaterals and sweat pores holds that there are many collaterals and sweat pores around the uterus and five organs, which coordinate the ascending, descending, existing and entering of qi, blood, and body fluids. Professor YE Liqun believes that the core pathogenesis of infertility caused by polycystic ovary syndrome lies in the invasion of internal and external pathogenic qi into the body, leading to dysfunction of the five organs, disorder of the balance of qi, blood, yin and yang during the menstrual cycle, obstruction of the flow of essence, qi, blood, and body fluids, and the production of phlegm, blood stasis, and turbidity. This affects the opening and closing of sweat pores of the five organs, the smooth circulation of collaterals, the obstruction of thoroughfare and conception channels, and the stasis and blockage of cellular blood vessels, resulting in the loss of nourishment of the uterus, insufficient blood flow, and stagnant development and discharge of follicles. Therefore, inspired by the medicinal ideas of YE Tianshi's acrid herbs and vine

［收稿日期］2024-07-27
［修回日期］2024-12-17
［基金项目］宁波市科技计划项目（2023Z206）
［作者简介］何仙春（1999-），女，硕士研究生，E-mail：a17860506959@163.com。
［通信作者］叶利群（1973-），女，医学硕士，主任医师，教授，硕士研究生导师，E-mail：yeliqunnb@sina.com。

based medicines, the pathogenesis is carefully differentiated, combined promoting and tonifying methods, and unique effective formulas are created. The four formulas of Duonang Xingjing Decoction, Duonang Yangbao Decoction, Duonang Culuan Decoction, and Duonang Cujing Decoction corresponding to the four menstrual cycles are applied to restore organ function, eliminate phlegm, stasis, and turbid pathogen, promote the circulation of sweat pores, harmonize meridians, nourish the ovary, and promote timely menorrhea, only then can yin and yang harmonized, and pregnancy be achieved.

**Keywords**: Polycystic ovary syndrome; Infertility; Collaterals theory; Opening and closing of sweat pores; Smooth circulation of collaterals

叶利群教授系宁波市名中医，在妇科临床深耕多年，对妇科疑难杂症的治疗有着丰富的经验。笔者有幸侍诊，受益匪浅，故将叶利群教授运用络脉-玄府理论辨治多囊卵巢综合征不孕症的经验整理介绍如下。

多囊卵巢综合征是一种常见复杂的内分泌紊乱疾病，影响女性的生殖功能与内分泌代谢，不孕症是多囊卵巢综合征常见的临床表现之一。多囊卵巢综合征不孕症属中医不孕范畴。研究表明，在育龄期多囊卵巢综合征出现排卵障碍性不孕患病率高达70%[1-2]。西医学认为，不孕症的发生主要是由于卵泡发育受阻，出现稀发排卵或持续无排卵。中医药在辨证治疗多囊卵巢综合征不孕症，减少远期并发症方面存在显著疗效，具有不良反应小、复发率低的特色优势[3]。

络脉-玄府理论属中医学微观系统理论之一，玄府与络脉遍布周身内外，是五脏敷布气血津液升降出入的微观通道。叶利群教授将络脉-玄府理论用于临床辨析治疗多囊卵巢综合征不孕症，认为邪气侵袭致五脏功能失司，妨碍津气血津液的流转，滞停为患，产生痰瘀浊邪郁阻玄府、络脉，致开阖通利不及，阻滞冲任、胞络，进而周期气血阴阳转换失调，胞宫失养、卵泡发育停滞与排出不畅，终致不孕症的发生。

## 1 络脉-玄府理论详述

**1.1 络脉-玄府理论源流** 络脉-玄府理论是由《黄帝内经》中“络脉”与“玄府”两大学说进一步演化而来。《灵枢·经脉》言：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”络脉以经脉为纲，支横别出，深入于里，网络五脏六腑、四肢百骸，络脉分支层次愈深入于内，络体愈发细窄迂曲，导致病邪易入难出[4]。基于此，张仲景在《伤寒杂病论》中创立通络治疗法则，开启“络病证治”治疗先河，奠定络脉-络病的临床应用基础[5-6]。清代叶天士《临证指南医案》提出“久病入络”“久痛入络”等理念，创立辛味通络治疗方法，进一步扩大络脉理论的临床应用范围[7]。络脉逐层细分，相互交织，分布内外，弥散互通，其生理构造、特性决定其具有承载气血荣卫精神津液进入脏腑进行物质交换及代谢产物流通的重要职能，实现脏腑间信息传递与功能协调，保持机体内环境稳定。

玄府，最早见于《素问·水热穴论》，曰：“所谓玄府者，汗空也。”诸多古籍将其与气门、汗孔等名异实同[8]，认为玄府仅是排泄汗液的通道；金代刘完素在《素问玄机原病式·六气为病》中提出：“然玄府者，无物不有，人之脏腑、皮毛、肌肉、筋膜、骨髓、爪牙，至于世之万物，尽皆有之，乃气出入升降之道路门户也。”将玄府进一步引申为无处不在、沟通内外、维系气血津液精神升降出入的微观通道[9]。玄府具有“门户”开阖之性，是宏观之经络、三焦、腠理输运精微入内所必经的终末端，气血津液精神虽各行其道，但六者最终将在玄府处进行汇聚入于脏腑。玄府开阖启闭有度，调控精微物质代谢产物进出速度与通过量，使其在五脏六腑中流转不息，可防止外泄太过，虚伤于内，或内滞过久，酿生浊邪；玄府遍布全身，纵横交错，连接成网，还能与腠理、三焦相互联通，升降出入，气液神机贯通互化，调节阴阳[10]。

**1.2 络脉-玄府理论与多囊卵巢综合征不孕症** 清代周学海《形色外诊简摩·舌质舌苔辨》曰：“上言

舌体隐蓝，为浊血满布于细络，细络即玄府也。”认为玄府是细络的更深入的分化。络脉与玄府在体内均具有分布广泛、形态微观、数量众多，贵通忌塞的特性。玄府为“孔门”，控制精微布散，络脉为“道路”，为精微提供流通之地，在结构、功能上二者存在共通之处，能从微观角度补充藏象理论对人体的认知，由此形成了络脉-玄府学说[11]。正所谓“玄府郁闭，百病由生”，叶利群教授认为精、气、血、津、液等精微物质源于五脏，而妇科疾病大多与五脏渗灌转化气血津液，推动月经周期阴阳消长转换密切相关。络脉与玄府二者互连互通，不仅是精微物质的流通互换之所，更是病邪及病理产物流通至各处的病变之地，当人体正气不足，外来病邪侵犯影响五脏敷布精微，升降出入不及，内生浊邪壅塞冲任、胞宫等处，容易出现癥瘕积聚的病理改变，导致杂病丛生。

基于此，叶利群教授提出多囊卵巢综合征不孕症的病位主在胞宫、胞络及五脏，胞宫周围的胞络与五脏上分布的络脉、玄府相互联通，精微在五脏之络脉内外运转，于络脉末端完成互渗互化后，通过五脏之玄府开阖，汇聚气血精微于冲任与胞络，再下行输注于胞宫，以滋养卵泡，充盈血海，化藏经水，同时，机体产生的代谢产物也在流转中排出体外，避免阻滞胞络，妨碍卵泡与经水的排出。

## 2 多囊卵巢综合征不孕症病机演变

叶利群教授认为，若是先天不足或后天失养、七情内伤、外感六淫病邪，金刃跌仆等损伤机体，导致五脏功能失常，一方面随着病情的不断进展，病邪深入于里，五脏敷布精微升降出入受阻，气滞不行，津血滞运，凝而生痰化瘀，致玄府开阖失司，络脉郁闭不通，加重病理产物的淤积，停于胞络，留而为患，久则卵巢增大，包膜增厚导致排卵障碍；另一方面玄府、络脉(简称玄络)不通，气血津液不能及时下注，以致冲任不充，胞宫失养，天癸迟至，阴阳消长转换失常，卵泡发育停滞。

**2.1 肺脾升降失调，痰瘀湿壅阻玄络，胞宫失养** 《灵枢·痈疽》曰：“中焦出气如露，上注溪谷，而渗孙脉……血和则孙脉先满溢，乃注于络脉。”叶利群教授认为，脾为后天气血生化之源，肺朝百脉，主宣发肃降，肺脾之玄府开阖，脾气统摄运化精微，肺气将其宣发运转于络脉，协助冲任、胞络蓄集气血，下注胞宫，畅通经水的排泄，女性行经期为卵泡发育的起始阶段，以通为用，以经水下行为要，肺气适时肃降不仅能促进经血排泄顺畅，还能输布精血达于胞宫濡养卵泡，若邪气损伤肺脾，升降失调，精微物质不能及时运化与布散，气不行津，内湿横生，津血凝滞，易积而成实，与糖脂等代谢产物互结以生痰浊瘀血，闭阻玄府，加之湿久化热，湿性重浊腻滞而阻塞气机，湿热搏结冲任胞宫，热邪蒸散而损胞络，影响气血津液流转，卵泡发育受损。

**2.2 肾虚及心，寒热妄动，络伤玄闭** 《冯氏锦囊密录论》云：“气之根，肾中之真阳也，血之根，肾中之真阴也。”肾为气血之根，天癸之源，有封藏之能，藏精纳气，《素问·奇病论》曰：“胞络者，系于肾。”胞络起于肾，通于冲任二脉，精微流转，以此为常。叶利群教授认为，女性经后期时肾中阴精滋生气血精微，肾中阳气资助运化使精血盈满，温养肾之玄府使其开阖，再由肾气输布精血下注冲任，并连系胞络运送至胞宫，以养胞宫、卵泡。若肾阳不足，内生虚寒，与外感寒邪合而侵袭，肾玄府郁闭，藏泄失司，气寒则滞，血寒则凝，阳虚不能化气行水，久而成瘀生痰，瘀阻胞络，胞宫血海失充，阳不化气，肾气推动力不足，天癸延迟不至胞宫，卵子发育受限；阳损及阴，肾阴亏虚，阴虚生热，热扰冲任，灼伤胞络。《灵枢·百病始生》曰：“阴络伤则血内溢，血内溢则后血。”血不行常道，留滞胞络为瘀，阻滞胞宫玄府开启，卵泡排出障碍，以致不孕[12]。

此外，叶利群教授认为，经前期阳气渐长，心在上为阳，主血脉，行血生血，通过胞络与胞宫相连，心玄启闭有度，心血方能下行参与胞宫经血的化生及充盈胞络，滋养胞宫。若是肾阴虚不能上济心火，心火妄动不仅加重耗阴伤精，损伤胞络，还会导致心玄虚闭，心气不能下通推动血液在胞络中的运行，容易出现瘀滞，影响精血输布，妨碍卵泡生长。

**2.3 肝失疏泄，玄络郁阻，排卵滞停** 女子以肝为先天，肝藏血主疏泄，叶利群教授认为女子排卵受肝气疏泄的调节，在阴精充沛，气血充盛前提下，肝玄开阖有常，肝络调达，推动气血汇聚于冲任，下注血海，化为经水，肝气畅达，升降有序，在肾气的协助下卵泡以胞络为道排出。经间期是排卵关

键时期，若是肝玄开阖失司，肝血疏泄太过，久则精微化生不及，肝血不足，无法如期下养胞宫，血海不充，经水化生乏源，易见月经不调；肝气不足，推动乏力，易致排卵受阻；若情志内伤，肝气郁结，肝玄郁闭，气机升降出入失常，气不行血，日久成瘀，阻滞冲任、胞络，排卵失畅。

## 3 组方用药

叶利群教授认为调治多囊卵巢综合征不孕症重在调整月经周期与疏调五脏玄府、络脉恢复气血津液升降，清除浊邪，通达胞络。清代叶天士提出络脉以通为用，玄府以开阖有度为常，治疗上十分推崇辛味药、藤类药、补虚药等来进行开玄扩络，辛味药辛香走窜，行散皆宜，具有行气以通玄络之效，藤类与虫类药物性散走窜，对于玄络病变轻症者辛香草木之气尚可奏效，若是久病入络，凝痰败瘀所致玄络郁滞，闭阻难开者，则藤类药物能搜剔痰瘀，独善其能。因此，叶利群教授结合多年临床经验，详审病机，通补相合施治，治疗原则以恢复五脏功能，调整气血阴阳消长转换，开玄通络，消痰瘀浊邪，养胞促卵为要；独创效方，分别自拟多囊行经汤、多囊养胞汤、多囊促卵汤、多囊促经汤四方对应月经四个周期主以补脾、益肾、疏肝、养心、宣肺等调养五脏基本治法，辅以理气、活血、化痰开络脉-玄府之郁闭，畅达气血津液升降出入，标本兼治，如此冲任调，血海充，卵子生长发育、成熟、排出顺利、月水规律而下，故能促卵助孕，择氤氲之时，两精相合而成胎孕。

**3.1 调和肺脾，消痰祛瘀，开玄通络** 行经期重阳转阴，以经血顺利泄出，除旧生新，开启月经序贯周期，叶利群教授认为此期用药以活血调经，开玄降气通络为主，拟多囊行经汤，处方：当归12 g，柴胡6 g，炒白芍、益母草、丹参各15 g，川牛膝、茯苓、制香附、乌药各10 g，鸡血藤20 g。该方中乌药辛开温通，辛味入肺，肃降以开肺玄行气运血下行，丹参、鸡血藤、川牛膝活血祛瘀，通胞畅络，改善胞络瘀阻；当归甘温入脾，既善补血，又能活血，益母草消水行瘀，白芍、香附辛味通络开玄以畅胞络，入肝脾以化气行血，助肺气引诸药下行，促进胞宫经血畅泄，便于气血精微输达于胞宫蓄养卵泡。

**3.2 温肾养心，通玄充络，养胞调经** 经后期血海空虚，胞宫、卵泡需要精气血津液滋养，肾玄府开阖有度，阖而封藏阴血有时，开而下温胞络，畅达气血汇聚冲任，正是阴长阳消之期，以温补肾水为主，蓄养气血，气充而能运血，不仅减少痰凝血瘀形成玄络闭阻之患，还能布散精微滋养卵泡，叶利群教授认为此期以滋阴养血补肾养卵为主，拟多囊养胞汤，处方：女贞子、覆盆子、菟丝子各15 g，熟地黄20 g，山茱萸、泽泻、茯苓各10 g，柴胡6 g。此方以六味地黄汤、五子衍宗汤为基加减，方中熟地黄温补真阴，滋肾开玄，填精生血化气，助肝木疏泄，山茱萸性酸收涩，二者一散一收，使玄府开阖有度，精微敷布有常；泽泻、茯苓渗湿和脾，改善湿浊痰邪闭阻胞络，并能防熟地黄、山茱萸滋腻太过；女贞子、菟丝子、覆盆子不仅辛润补养肝肾，又能辛甘以健运后天气血生化，三者相合能填补冲任，温养肾水，充盈胞宫。

经前期阳长阴消，心玄府宣通，心气心血方能下通胞宫、胞络，络脉通利则能月经通畅，因此叶利群教授认为在此期用药以温火助阳，养心生血充络为主，加之胞宫、冲任等气血盈满，阳气阴血充盛，拟多囊促经汤，处方：当归12 g，柴胡6 g，炒白芍、菟丝子、益母草、丹参各15 g，茯苓、制香附、乌药各10 g，鸡血藤20 g。此方在多囊行经方活血调经，开心玄，降心气，通胞络的同时，去牛膝，改菟丝子充养肾水，温开肾玄府，使肾阴能上济心火，防治火气亢盛灼络，胞络通利则气血输布畅通，为经期经水下行作准备。

**3.3 疏肝畅络，通络行气，恢复排卵** 经间期是重阴转阳的关键时期，叶利群教授认为此期用药不仅要以补肾填精，疏肝促卵为核心，促进各级卵泡发育成优势卵泡，还要以辛药、藤类药促进肝玄开阖，胞络通畅使卵子顺利排出。故拟多囊促卵汤，处方：女贞子、覆盆子、菟丝子、王不留行、山药各15 g，柴胡6 g，山茱萸、茯苓、当归、皂角刺、路路通各10 g，鸡血藤20 g。此方在多囊养胞汤补肾疏肝以开肝玄，行疏泄之能助卵泡排泄，去泽泻、熟地黄，改为当归、山药养血以活血化瘀，瘀去则络通，胞络畅达；王不留行走血分，乃是阳明冲任之药，冲任畅达，皂角刺、路路通、鸡血藤以搜剔通络，玄府开，气血行，络脉道路通畅，卵泡方能排出顺畅。

## 4 病案举例

葛某，女，26岁，2023年10月16日初诊。主

诉：月经紊乱10余年。患者14岁月经初潮后3年开始出现月经周期紊乱，常延后至35～55天一行，6～7天净，已婚未育，末次月经2023年9月22日；前次月经2023年7月25日。曾多次于外院就诊，数年来迭经激素药治疗，药停则经愈乱。患者诉上周已见透明样白带。诊见：形体丰腴（身高158 cm，体重65 kg），胸闷乏力，身体困重，畏寒，手足不温，腰酸，纳寐可，二便尚调。舌淡、苔白腻，边齿痕，脉细滑，尺脉沉。妇科检查：外阴及阴道发育正常，宫颈光滑，子宫大小正常，宫体为前位，饱满质硬，双侧附件无异常。2023年1月31日外院查性激素：促卵泡生成素（FSH）3.98 mIU·mL$^{-1}$，促黄体生成素（LH）5.27 mIU·mL$^{-1}$，雌二醇（$E_2$）96.04 pg·mL$^{-1}$，睾酮（T）1.72 ng·mL$^{-1}$，孕酮（P）0.24 ng·mL$^{-1}$，催乳素（PRL）13.18 ng·mL$^{-1}$；查抗缪勒管激素（AMH）11.90 ng·mL$^{-1}$。就诊当日B超检查示：双侧卵巢多囊样改变，子宫内膜厚度为7 mm。西医诊断：多囊卵巢综合征。中医诊断：月经后期，肾阳不足、痰湿内阻证。治法：温肾助阳，祛湿化痰。方选多囊促经汤加减，处方：当归、丹参各12 g，柴胡、陈皮各6 g，茯苓、制香附、乌药、石菖蒲、苍术各10 g，炒白芍、益母草各15 g，炒甘草5 g，鸡血藤20 g。7剂，每天1剂，水煎服。嘱控制体重。

2023年10月30日二诊：诉10月25日月经来潮，5天净，量偏少，近日压力过大，面部多发痤疮，偶感头晕乏力，腰酸、身体困重等症状较前稍改善，舌淡红、苔薄白腻，脉细弦。予多囊养胞汤加桑白皮10 g，制玉竹12 g，薏苡仁30 g。7剂，每天1剂，煎服法同前。

2023年11月12日三诊：月经未至，诉自测基础体温升高，B超监测示左侧卵巢1枚优势卵泡，近日小腹偶感刺痛，舌暗红、苔薄，脉细涩。此值的候，法当补肾活血以促排。方选多囊促卵汤加减，处方：女贞子、覆盆子、菟丝子、王不留行、炒杜仲、山药各15 g，柴胡6 g，山茱萸、茯苓、当归、皂角刺、路路通、续断各10 g。3剂，每天1剂，煎服方法同前。嘱隔天同房。

2023年11月28日四诊：患者诉月经来潮，当天见少量出血，有血块，小腹胀痛，烦躁易怒，舌红、苔薄，脉细弦。方选多囊行经汤加减，处方：当归12 g，炒白芍、益母草、丹参各15 g，柴胡6 g，茯苓、制香附、乌药、川牛膝各10 g，巴戟天9 g，鸡血藤20 g。7剂，每天1剂，煎服法同前。

为巩固疗效，患者继续调周序贯，随证加减半年余，患者减重至51 kg，月经周期缩短至30～40天，2024年5月23日患者自测尿妊娠试验阳性，换以保胎治疗。

按：本案患者为青年女性，月经周期延后多年，先天肾脏本亏，肾玄府失于濡养，以致开阖失司，腰者，肾之府，乃肾中精气所灌，玄府虚闭致气血津液无法运转濡养机体，则见腰酸、乏力，肾阳不能充分以温煦四肢，则见畏寒、手足不温；肾阳不能及时蒸腾气化水液，加之玄府闭阻，导致所产生的痰湿不能排泄，流窜皮肤经络，则见形体丰腴，胸闷，身体困重；痰湿横生妨碍脏腑运行气血津液充养胞宫，下行以留滞胞络影响卵泡生长发育及经水疏泄，则见月经延后，经量偏少，舌淡、苔白腻，边齿痕，脉细滑，迟脉沉，四诊合参，辨证为肾阳不足，痰湿内阻。治以温肾助阳，祛湿化痰，开玄扩络，首诊患者处于经前期，叶利群教授辨证选择多囊促经汤加减，在温补肾阳以滋精血，温化水湿基础上加苍术健脾燥湿，配合陈皮、菖蒲理气化痰，甘草调和药性，通补相结，痰湿去则玄府通，络脉畅，以通经水下行之道，肾玄府开阖能将精血输注胞宫。二诊处于经后期，叶利群教授认为肾阴精渐充阶段，近来压力过大，肝气易郁化火，灼伤络脉，加之痰湿未完全清泄，火邪夹痰湿上扰于头面部，则见痤疮，头晕乏力，辨为肝郁肾虚，痰湿上乘之证，故在多囊养胞汤滋阴填精、充养胞宫的同时，以桑白皮、制玉竹以清热消疮，薏苡仁健脾渗湿继续消痰除湿，通络畅玄。三诊出现排卵迹象，治疗应当在多囊促卵汤理气畅络的同时加杜仲、槲寄生补肾充精，肾气充盛亦能助卵泡排泄。四诊正值经期，叶利群教授认为患者情志不畅，肝气郁结，玄府郁闭，致气血输布异常，气滞血停，以生瘀血，阻滞胞络，瘀阻作痛；肾气不足，血海充盈减少，则经量素少，辨为肝郁肾虚兼夹血瘀之证，治以疏肝滋肾、填精生血、活血化瘀为主，施以多囊行经汤活血化瘀，条畅胞络，巴戟天温肾益气，金水相生，助肺玄府开阖相应，肺气肃降经血，下行有道。患者为育龄期妇女，叶利群教授结合月经的不同阶段，或滋补为主，或化痰畅络，或温肾助孕，或理

气通经，短短数月经调孕成。

## 5　结语

对于多囊卵巢综合征不孕症，多数医家主要从脏象理论、阴阳五行等宏观认识层面进行多角度、多层次、全方位的深入探究与辨治。玄府、络脉均为人体细微结构，共同调控人体气血津液运行流转，叶利群教授运用络脉-玄府理论辨析妇科杂病的病因病机及诊治，将中医学中宏观与微观理论思想相结合，本质上仍是不离脏腑调适，玄府郁闭，络脉瘀阻，由气及血，由络及脏，为治疗多囊卵巢综合征不孕症提供了新的治疗视角，拓展络脉-玄府理论在妇科相关疑难杂症方面的应用。

## ［参考文献］

[1] 周兰，周巍，黎铭玉，等. 基于数据挖掘探讨穴位埋线治疗肥胖型多囊卵巢综合征的选穴规律[J]. 河南中医，2020，40(11)：1733-1737.

[2] 李智慧，李睿琦，宋葳. 司美格鲁肽治疗多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗60例临床分析[J]. 北华大学学报(自然科学版)，2024，25(5)：643-646.

[3] 朱沈芳，陶慧娟. 中医治疗多囊卵巢综合征的研究进展[J]. 中国乡村医药，2024，31(11)：73-75.

[4] 王雪皖，周彤，鞠上. 基于“营卫—玄府—络脉”理论探讨糖尿病足[J]. 疑难病杂志，2022，21(5)：527-531.

[5] 连妍洁，李明轩，刘红旭，等. 基于“玄府-气液-络脉”探讨心力衰竭的中医证治[J]. 中医杂志，2023，64(6)：641-645.

[6] 吕俊，石炜弘，张平，等. 基于络病理论探讨虫类中药在感染后咳嗽中的应用[J]. 上海中医药杂志，2022，56(7)：11-13，37.

[7] 王艳清，许小凤. 基于络病学说探讨多囊卵巢综合征的中医治疗[J]. 中国民族民间医药，2021，30(13)：11-13.

[8] 王小强，白雪，唐红梅. 基于玄府理论的中西医结合诊疗思维模式的构建[J]. 中医杂志，2018，59(3)：191-194.

[9] 张梨，吴梦竹，周冬祺，等. 基于线粒体功能的玄府郁闭络脉受损与糖尿病微循环障碍的发生发展关系探讨[J]. 时珍国医国药，2021，32(5)：1188-1191.

[10] 李娟，刘瑞，花宝金. 基于调气解毒学说论治玄府络脉并病之肺结节[J]. 世界中医药，2023，18(18)：2631-2634.

[11] 李雪萍，刘伟伟，姚欢，等. 桂枝茯苓丸开玄通络化瘀拮抗肝脏微循环障碍防治肝纤维化理论探析[J]. 四川中医，2023，41(9)：29-34.

[12] 袁静云，武晓冬，牟东晓，等. 基于络病理论的妇科癥瘕的诊治思路与方法[J]. 世界中医药，2024，19(2)：191-195.

（责任编辑：刘淑婷）