

浅谈肝郁型不孕症的治疗与心身调治

佟丽丽¹ 指导:王 强²

(1. 天津市滨海新区塘沽中医医院, 天津 300451; 2. 天津中医药大学, 天津 300451)

摘要:总结古代、现代著名医家对肝郁型不孕症的治疗经验,从辨证用药抗抑郁治疗,心理疏导,人文关怀及音乐疗法认识肝郁型不孕症心身调治的重要性,为肝郁型不孕症的治疗提供新的思路。

关键词:肝郁;不孕症经验;心理疏导;人文关怀;音乐疗法

中图分类号: R 271.14 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2015)05-0048-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2015.05.021

近年来,随着生活节奏的加快和工作压力增大,不孕症的日渐增多与情志因素的相关性不可小觑。中医学认为“妇人之病,多起于郁”,情志不舒则肝气郁结,气机不畅,以致冲任不能相资,不能摄精成孕。症见情志不畅,性情急躁易怒,月经延期,经量失宜,经行前乳房胀痛,胸闷暖气,舌红苔白,脉弦细。正如著名妇科专家韩百灵教授所言:“肝郁不孕症,是妇科最常见的疾病,也是最难医的疾病。”

1 古代医家治疗肝郁型不孕症经验

明代武之望著《济阴纲目》从肝论治不孕^[1],主要着眼于调理人体五脏的生克制化关系,从整体的动态平衡入手,运用养肝舒肝的方法,从而能协调肝脾心肾等五脏六腑间及与冲任督带等各经脉之间的生理病理关系,从而使气血旺、经脉畅,月经按期而来,则易于摄精受孕,如治抑郁不孕的煮附丸。

清代医家傅山先生在疏肝之时补益药与疏泄药同用,扶正补益之品用量较重,解郁疏泄之品轻微,但解郁药物在不孕症的治疗中发挥着极其重要的作用。傅氏认为,病之在肝,必用柔肝降逆之法以开肝郁。如《嫉妒不孕篇》云:“妇人怀有素恶不能生子者,人以为天心厌之也,谁知是肝气郁结乎。”方用开郁种玉汤。此病因为“肝气郁滞”,治重取白芍一两酸甘柔肝为君,佐以香附三钱疏肝,当归五钱以补血。方中香附用量轻微,却已解肝气之郁,乍看平淡无奇,但处处着眼开郁^[2]。傅青主认为经水出诸肾,肝为肾之子,肝郁则肾亦

郁,治法舒肝之郁,即开肾之郁,而经水自有一定之期矣^[3]。定经汤是重用当归、白芍一两,熟地五钱,炒菟丝子一两,炒山药五钱,茯苓三钱,炒黑荆芥二钱,柴胡五分,以各药分量可见除疏肝之外重于滋肾养血。

历代医家在治疗不孕症时重视疏肝行气,《竹林寺女科秘传·求嗣上》^[4]云:“妇人思郁过度,致伤心脾冲任之源,血气日枯,渐至经脉不调,何以成胎?宜合欢丸。”合欢丸为疏肝行气的方剂。

2 现代医家治疗肝郁型不孕症经验

现代许多著名妇科专家,多以逍遥散为基础方化裁治疗肝郁不孕。逍遥散首见于《太平惠民和剂局方·妇人诸疾》,舒肝、养血、健脾三法具备,虽非治不孕专方,实为不孕之良方。

罗元恺教授^[5]治疗肝郁型不孕,治宜舒肝解郁,行气养血,可用《傅青主女科》开郁种玉汤去天花粉,加郁金、合欢花、白芍、女贞子等。罗教授对舒肝而调经的诸逍遥散(逍遥散、丹栀逍遥散、黑逍遥散)、宣郁通经汤、定经汤进行比较,甚为推崇傅氏定经汤,并以定经汤为基础,拟出加味定经汤丸,该方具有补肾、健脾、舒肝、调经种子之功。

韩百灵教授^[6]治疗女性不孕,多从肝郁立论,立疏肝解郁,理血调经之法,此即种子先调经,调经必先疏肝,肝气调达,诸经通畅,胎孕乃成。自拟“百灵调经汤”进行治疗。应用于临床治疗中,每每收很好疗效。

夏桂成教授^[7]运用补肾调周法结合疏肝宁心调治不孕症,在治疗时,于方加入一些疏肝理气之

品,如柴胡、川楝子、广郁金、香附、苏罗子、路路通、炒枳壳等,气机条达,而络脉得通,遂道复畅,阳精阴血相搏而成孕。临床常选用滋肾生肝饮、益肾通经汤、丹栀逍遥散等加减运用,同时嘱患者畅情志,耐心配合治疗。

李木森教授^[8]从肝郁论治不孕症。在运用疏肝柔肝之品的同时,从女性受孕的生理特点出发,基于肾、天癸与冲任在受孕过程中的重要性,运用调补冲任,填精益肾之品。李老重视疏肝调气,通补冲任法,自拟“助孕汤”:柴胡 8 ~ 12 g, 香附 10 g, 木香 8 ~ 10 g, 当归 10 ~ 15 g, 白芍 10 ~ 15 g, 益母草 15 g, 羌活 3 ~ 6 g, 菟丝子 10 ~ 15 g, 紫河车(干品 8 ~ 15 g, 鲜品 30 ~ 50 g)。

对于肝郁型不孕的治疗,古代、现代医家多以逍遥散、柴胡疏肝散、四逆散、元胡索散、开郁种玉汤、定经汤等为基础方化裁治疗,效果显著,在此不一一赘述。

3 心身调治

随着生物-心理-社会的新型医学模式的逐渐建立,不孕症与心理、社会因素有着不可忽视的联系。不孕患者往往会产生较大的心理压力,当心理负重持续存在时,就会出现一定程度的心理及社会适应障碍,而焦虑、抑郁是最常见的表现,同时还可能并发一系列躯体症状如乏力、失眠、心悸等。有关心理疗法治疗不孕症的报道众多,目前,无统一的心理干预模式,是否可以尝试以下综合干预形式。

3.1 辨证用药抗抑郁配合心理疏导 中医学重视“先治其心”的心理疗法,中医学在辨证施治心身疾病方面,调理气机脏腑是治疗心身疾病的基本法则。早期宜疏肝理气,调达心脾,养心安神,如用柴胡疏肝散、逍遥散、归脾汤、甘麦大枣汤等药。特别是在辨证用药时,应用五行生克胜复理论,配合情志相胜疗法,多能取得更好的效果^[9]。中医古方甘麦大枣汤配合百合地黄汤自古用以治抑郁。甘麦大枣汤中,大枣能养血安神,配伍甘草及浮小麦以养心宁神,治血虚、脏躁、神志不安;百合地黄汤能清心安神,用于热病余热未除,虚烦惊悸,失眠多梦。中药石菖蒲亦为治疗情感性疾病的常用药物,现代药理研究表明石菖蒲的水溶部份具有抗抑郁作用^[10]。其他天然药物,如茯苓健

脾宁心;郁金清心解郁;合欢花解郁安神;莲子、五味子、远志宁心安神;及柴胡、人参、淫羊藿、白芍、刺五加、红景天、黄精、甘草、厚朴、知母、银杏、葛根、紫苏、槟榔、巴戟天等,经研究发现均具有不同程度的抗抑郁活性^[11]。

夏桂成教授^[7]在药物治疗的同时,尤注意情志的调摄。他认为精神因素不仅可直接影响排卵功能,还能导致输卵管的欠于畅达。治疗上疏肝解郁的同时,进行心理疏导也是十分重要的,因为对不孕症如不解除思想顾虑,放宽情怀,正确认识不孕症的病理病因,就不能发挥药物解郁的作用^[12]。所以患者保持心情舒畅,对于受孕种子十分重要。

3.2 人文关怀配合音乐疗法 不孕症患者心理上承受的痛苦明显大于生理上的,生物-心理-社会医学模式的改变就是引导我们要以人为本来反思医学。在不孕症治疗过程中应耐心倾听、细心解释、一定要发自内心地关怀患者,去呵护、体恤她们,充分体现出对女性不孕症患者的人文关怀^[13]。使病人处于良好的心理状态,提高不孕症患者的社会支持水平,降低其羞辱感,增强其自尊,有利于改善患者焦虑、抑郁等不良心理^[14]。

过分关注不孕症的治疗,求子心切,反而会因为紧张、焦虑而导致内分泌紊乱,不利于生育。对于不孕患者,放松身心,转移生活重心。在情绪急躁时,多听羽调式音乐,如小提琴协奏曲《梁祝》《二泉映月》《汉宫秋月》等,能缓和、制约、克制其急躁情绪。情绪压抑之人多思多虑,多愁善感。平时应多听宫调式乐曲,如《春江花月夜》《月儿高》《月光奏鸣曲》等。这些曲目风格悠扬沉静,能抒发情感^[15]。音乐疗法具有调神、悦心、舒肝、解郁之诸多功能。也许当心理压力得到彻底释放后,反而更容易受孕。

参考文献

[1] 王天霞,张曾玲.《济阴纲目》调经种子特色探析[J]. 现代中医药,2012,18(1):151.
[2] 宋燕,马文侠.傅青主女科对不孕症的论治[J]. 光明中医,2011,26(11):2210.
[3] 清·傅山.傅青主女科[M]. 天津:天津科学技术出版社,2011:16.
[4] 清·竹林寺僧.竹林寺女科秘传[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:90.

电针配合耳穴贴压和穴位贴敷 治疗原发性痛经 60 例

李晓玲 李 涛

(丹凤县中医医院针灸理疗科,陕西 丹凤 726200)

摘要:目的 观察电针配合耳穴贴压和穴位贴敷治疗原发性痛经的临床疗效。方法 将 60 例原发性痛经门诊患者分为治疗组和对照组各 30 例。治疗组 30 例在痛经疼痛发作期,采用俯卧位和仰卧位隔日交替进行电针治疗。在痛经缓解期,给予耳穴贴压和穴位贴敷治疗;对照组 30 例在痛经疼痛发作期口服芬必得。两组连续治疗三个月经周期后观察临床疗效。结果 治疗组与对照组总有效率分别为 96.67 % 和 76.67 %,两组比较 $P < 0.05$ 。结论 电针配合耳穴贴压和穴位贴敷治疗原发性痛经疗效显著。

关键词:原发性痛经;电针;耳穴贴压;穴位贴敷

中图分类号: R 271.11⁺3 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2015)05-0050-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2015.05.022

原发性痛经又称功能性痛经,妇科检查盆腔无明显的生殖器官器质性病变,而在行经前后或月经周期出现的下腹部疼痛或痛达腰骶、坠胀,重者面色苍白,手足冰冷,或伴恶心,呕吐,腹泻,甚至晕厥,随月经周期反复发作,严重影响患者正常的生活与工作、学习^[1]。笔者根据中医辨证分型施治采用电针配合耳穴贴压和穴位贴敷治疗原发性痛经 30 例,并与口服芬必得进行比较,取得满意疗效,现报道如下:

1 临床资料

1.1 病例资料 60 例病例均为 2010 年 2 月 ~

2014 年 10 月陕西省丹凤县中医医院针灸理疗科的门诊患者,年龄 16 ~ 31 岁。随机分为治疗组和对照组,每组各 30 例患者。

1.2 诊断标准 符合《妇产科学》^[2]原发性痛经的诊断标准,中医辨证分型标准^[3]为:寒凝血瘀证:经前或行经期小腹冷痛,得热痛减,经量少,色紫黯有块,畏寒,手足欠温,舌淡苔白,脉弦或沉紧;气滞血瘀证:经前或经期小腹胀痛,可放射到胸胁、乳房,胸闷不舒,经行量少不畅,色紫黑有血块,块下后痛减,舌紫暗或有瘀斑,脉沉弦或涩;肾气亏损证:经期或经后小腹或腰骶绵绵作痛,痛处

[5] 张玉珍,罗颂平. 罗元恺教授论治不孕不育症学经验介绍[J]. 新中医,2002,34(4):8.
[6] 韩延华,刘淑君,王春梅. 韩百灵治疗肝郁不孕学术经验概要[J]. 辽宁中医杂志,2006,33(8):928.
[7] 王燕美. 情志因素与女性不孕症的相关性研究[D]. 南京:南京中医药大学,2010:6-7,14.
[8] 李菰,吴海波. 李木森. 从肝郁论治女性不孕经验[J]. 中医杂志,2006,47(1):18.
[9] 闫蕾. 浅述中医情志理论与心身疾病的治疗[J]. 湖南中医杂志,2007,23(5):85.
[10] 庞武耀,李明亚,李娟好. 甘麦大枣百合地黄汤加减抗抑郁作用研究[J]. 广东药学院学报,2008,24(6):587.

[11] 王谊,李欣欣. 抗抑郁单味中药研究进展[J]. 医学综述 2011,17(23):3626.
[12] 夏桂成,赵可宁,谈勇,等. 中医妇科理论与实践[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:401.
[13] 许小凤,朱莉敏,颜薇华,等. 不孕症治疗中的人文关怀[J]. 中国医学伦理,2011,24(1):9-10.
[14] 李晖,朱姝娟,晏春丽,等. 不孕症女性社会支持、羞辱感、自尊与负性情绪的关系探讨[J]. 中国全科医学,2012,15(4):427.
[15] 胡松洁. 五音疗疾与养生[J]. 山西中医学院学报,2009,10(3):11.

(收稿日期:2015-03-04 编辑:王益平)