

# 温养助孕汤联合针灸穴位治疗 29 例肝肾血虚型不孕症的临床疗效观察

谭小辉<sup>1</sup> 李晶<sup>2</sup> 孙丽仁<sup>1</sup>

(1 江西省南昌市生殖医院 南昌 330001; 2 江西省中医药研究院 南昌 330046)

**摘要:**目的:观察温养助孕汤联合针灸安全穴位治疗肝肾血虚型不孕症的临床疗效。方法:选取门诊肝肾血虚型不孕症患者 58 例,随机分为治疗组和对照组,每组 29 例,治疗组内服温养助孕汤,对照组内服定坤丹,均再配合针灸穴位治疗,12 周为 1 个疗程,治疗 2 个疗程。结果:2 个疗程后,治疗组的总有效率为 82.76%,对照组的总有效率为 58.62%,差异有统计学意义, $P < 0.05$ ;两组均未见明显不良反应。结论:温养助孕汤联合针灸人体穴位治疗肝肾血虚型月经不调引起的不孕症疗效显著。

**关键词:**不孕症;温养助孕汤;穴位治疗;肝肾血虚

中图分类号:R711.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.020

女性无避孕性生活至少 12 个月而未孕,称为不孕症<sup>[1]</sup>。由 2016 年 9 月 24 日在北京召开的第三届中国国际辅助生殖高峰论坛暨学术交流会议获知:据统计,在我国育龄人口中,有 12.5%~15.0% 的人患有不孕不育,目前,不孕不育人口总数已经突破 5 000 万人。不孕症现在已成为威胁人类身体和生殖健康的重大疾病,加上现代人的生活压力越来越大,养成了熬夜、纵欲和酗酒等不良生活方式,又缺乏锻炼,身体状况每况愈下,肾虚肝郁已成为不孕症的主要诱因之一<sup>[2]</sup>。中医药治疗肾虚肝郁主要以舒肝解郁、滋补肝肾和温通活血为主,再配合针灸、穴位贴敷和艾灸等特色疗法。“温养助孕汤”是我院的协定方,该方主要用于肝肾血虚型不孕症患者,在口服中药煎剂的同时,再配合针灸治疗,取得了较好的临床效果。现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2016 年 1~12 月我院收治的肝肾阴虚型月经不调引起的不孕症患者 58 例,随机分为治疗组与对照组,每组 29 例。年龄 25~35 岁,平均年龄(32.25±2.23)岁,两组的一般资料相比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$ ,具有可比性。临床症状主要表现为:月经不调,量少色淡,质清稀,乳房胀痛,体乏无力,腰膝酸软,经行不畅,舌淡少苔,脉弱弦涩等。

## 1.2 诊断与纳入标准

**1.2.1 西医诊断标准** 依据国家规划教材《妇产科学》第 8 版的标准规定:(1)稀发排卵或无排卵;(2)已做周期性连续基础体温测定;(3)妇科检查异常;(4)基础激素水平异常;(5)B 超监测卵泡发育异常等检查。上述 5 项中符合 3 项,并排除外伤、库欣综合征、高雄激素病和其他先天性疾病等因素。

**1.2.2 中医证候诊断标准** 参照《中药新药临床研究指导原则》及《中医妇科学》中的有关内容拟定:辨

证为肝肾血虚证。症状:月经不调,量少色淡,质清稀,乳房胀痛,体乏无力,腰膝酸软,经行不畅、舌淡少苔,脉弱弦涩等。

## 1.3 治疗方法

**1.3.1 对照组** 采用定坤丹(国药准字 Z20059003)配合针灸穴位治疗,7 g/次,2 次/d,口服<sup>[3]</sup>,连续服药 3 个月,同时配合针灸穴位治疗 2 个疗程,12 周为 1 个疗程。

**1.3.2 治疗组** 采用温养助孕汤配合针灸穴位治疗,温养助孕汤为我院的特色协定处方,由女贞子 15 g、菟丝子 12 g、菟蔚子 10 g、鹿角胶 3 g、当归 6 g、白芍 6 g 等加减治疗。具有调肝血、益肾阴和补肾阳之功效,主治因肝肾血虚型月经不调、小腹冷痛、腰膝酸软、经行不畅等症状。合并血瘀者加丹皮、红花;热偏重者适当加重黄芩、竹茹;偏湿重者加香附;肝郁气滞者加陈皮、柴胡;肾阴不足者,加生地、知母;肾阳虚者,加淫羊藿、巴戟天、肉桂等。水煎服取汁 200 ml,分早晚 2 次冲服,连续服药治疗 3 个月,同时配合针灸穴位治疗 2 个疗程,12 周为 1 个疗程。

**1.3.3 针灸穴位治疗方案** 两组分别选取 6 个穴位(初次选取左足阳陵泉、太冲、足三里、右足阴陵泉、太溪、昆仑;第二次选取左足阴陵泉、太溪、昆仑、右足阳陵泉、太冲、足三里;第三次同初次,以此类推),针灸时间 30 min/次,1 次/周,12 周为 1 个疗程,治疗 2 个疗程。

**1.4 观察指标** 观察两组患者治疗前后的月经情况、主要症状、实验室检查指标、B 超观察成熟卵泡情况和妊娠率。

**1.5 临床疗效判定标准** 参照《中医妇科学》及《中药新药临床研究指导原则》的相关内容拟定,显效:(1)月经周期经期正常,基础体温呈双相;(2)临床症状消失;(3)实验室检查各指标恢复正常;(4)B 超检测有成熟卵泡排出;(5)不孕患者妊娠;符合(5)和

(1)~(4)项中的 3 项;有效:月经周期基本正常,BBT 测定在 3 个周期中有 1 个周期出现双相,临床症状改善;无效:症状无改善,实验室指标及辅助检查显示无排卵,治疗后月经情况无明显变化。临床疗效总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%<sup>[4]</sup>。

1.6 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理,计数资料以%表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者的排卵率比较 治疗组的排卵率优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者的排卵率比较

组别	n	排卵数(个)	排卵率(%)
治疗组	29	20*	68.97
对照组	29	12	41.38

注:与对照组比较, $\chi^2=4.23$ ,\* $P<0.05$ 。

2.2 BBT 治疗前后的变化情况 见表 2。

表 2 BBT 治疗前后变化情况[例(%)]

组别	n	时间	单相	不典型双相	双相
治疗组	29	治疗前	22(75.86)	7(24.14)	0(0.00) <sup>#</sup>
		治疗后	3(10.34)	1(3.45)	25(86.21)
对照组	29	治疗前	21(72.41)	7(24.14)	1(3.45)
		治疗后	6(20.69)	2(6.90)	21(72.41)

注:与对照组比较, $\chi^2=3.17$ ,<sup>#</sup> $P<0.05$ 。

2.3 两组患者的临床疗效比较 2 个疗程后,治疗组的总有效率为 82.76%,对照组的总有效率为 58.62%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 治疗组和对照组患者治疗后疗效对比情况[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
治疗组	29	13(44.83)	11(37.93)	5(17.24)	24(82.76)
对照组	29	8(27.59)	9(31.03)	12(41.38)	17(58.62)

2.4 两组患者成功受孕率的比较 治疗组成功受孕者 12 例,受孕率 41.38%,对照组成功受孕者 5 例,受孕率 17.24%。治疗组的受孕率显著高于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。

## 3 讨论

不孕症是妇科常见病之一,可分为原发性和继发性两种,前者多见,后者次之。中医学认为,不孕症的核心病因病机为肾虚<sup>[5]</sup>,同时可兼有肝郁、痰湿、血瘀等,在治疗上主张辨证与辨病相结合,临床中肾虚肝郁血虚型不孕症患者较为常见。《素问》载:“女子二七而天癸至、任脉通、太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七任脉虚、太冲脉衰少。天癸竭。地道不通,故环形而无子也。”不孕之机实与任冲脉和天癸的盛衰密切相关,肾又为“先天之本”,主藏精与生殖,因此与肾的关系尤为密切。目前,不孕症患者年龄多分布在 25~35 岁,因其年龄渐增而肾气渐

衰,再加上诸多不良生活习性,纵欲及人工流产等情况,会严重损伤肾气,故认为肾虚是本病的根本原因。伴随着现代生活的节奏不断加快,女性工作压力日益加大,手机智能化造成机不离手,以及日常锻炼的严重缺乏,身体透支严重,更进一步加剧不孕症的发生。加上社会和家庭的经济、心理压力的骤增,日久必导致肝郁气滞。肾虚与肝郁二者互相影响,成为目前不孕的主要原因。《医宗必读》有载:“补肾即所以补肝”,肾藏精,肝藏血,精血互生肝主疏泄,肾主封藏,一开一合,共同调理冲任二脉,乙癸同源,肝肾同治,以达到受孕的治本之法。本病的病机应为肾虚肝郁,应在治疗肾虚的同时,重视养肝、疏肝、柔肝和阴血的滋养。

本研究采用我院自制的温养助孕汤治疗肝肾血虚、月经过少,亦即是取肝为肾之子,经水出诸肾,母子相关,子母同病。通过养肝滋肾,活血补血达到对不孕症的根本治疗。温养助孕汤由女贞子、菟丝子、菟蔚子、鹿角胶、当归、白芍等组成,女贞子、菟丝子、菟蔚子三者为君药,女贞子补肾肝肾、菟丝子补肾益精,菟蔚子活血调经,三药共奏补肾气,通经血,益冲任,共调补肝益肾以治本;白芍味苦、酸,性微寒,入肝经补肝血,敛肝阴,能养血柔肝,为调经要药;当归味甘、辛,性温,归肝心脾经,二者为臣药,当归养血柔肝行血中之气,白芍入肝经阴分,加强敛阴、疏肝、柔肝、解郁之功<sup>[6]</sup>。再佐以鹿角胶填精益髓,以达到全方阴中求阳的滋补功效。全方体现调肝血,益肾阴、补肾阳之效。

针灸穴位治疗选取阳陵泉、太冲、足三里、阴陵泉、太溪、昆仑六个穴位,以分别对足少阴肾经、足太阴脾经、足阳明胃经、足厥阴肝经,足太阳膀胱经、足少阳胆经起到通经活络行气血的作用。通过开通下肢三阴三阳经,活开下焦经脉的作用,特别是加强对足少阴肾经与足厥阴肝经的得气调气治疗,使治疗相辅相成,收效显著。综上所述,我院自拟温养助孕汤配合足部六经行针法能够在治疗肝肾血虚型不孕症患者中取得较好的疗效,值得在临床中进一步推广。

### 参考文献

[1]谢幸.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.369  
 [2]陈艳花,曹保利.中西医结合治疗肝郁肾虚型输卵管阻塞性不孕症疗效探讨[J].实用中西医结合临床,2015,15(2):81-82  
 [3]张建香.定坤丹治疗月经过少之不孕 56 例[J].光明中医,2016,31(4):529-530  
 [4]李瑛.复方玄驹胶囊联合氯米芬治疗多囊卵巢综合征疗效观察[J].山西中医,2012,28(9):21-22  
 [5]苏慧敏,何艳.温冲补肾助孕合剂联合克罗米芬治疗排卵障碍性不孕症临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(22):37-39  
 [6]张玉,郭艳,刘昶,等.补肾疏肝法治疗肾虚肝郁型月经过少的临床观察[J].贵阳中医学院学报,2014,36(5):30-32

(收稿日期:2017-01-16)