

中医实效经典方系列

不孕不育

良方验方

【郭军 常德贵 谢萍 主编】

● 中医学良药妙方治疗一些常见病疗效显著、方法多样

● 书中选取古今疗效确切的中医经典方、名中医经验方



化学工业出版社
生物·医药出版分社

中医实效经典方系列

R289.59

5

不孕不育

良方验方

【郭军 常德贵 谢萍 主编】



化学工业出版社
生物·医药出版分社

·北京·



中医学院 0675033

本书精选了古今医家治疗不孕不育的特效验方。书中主要介绍了女性不孕，如因排卵障碍、盆腔炎、月经不调、输卵管阻塞、子宫内膜异位症、免疫性不孕、子宫性不孕、宫颈炎等引起的不孕症；以及男性不育，如因少精、弱精、少弱精子症、死精症、无精症、副性腺炎症（前列腺炎、附睾炎等）、性功能障碍所引起的不育。全书以现代医学的病名为主线，每个病种下精选了古今医家的内治方、外治方、食疗方，力求较全面地反映当前治疗不孕不育中医药疗法和最新成果，临床参考性强；每方均以组成、用法用量、功效主治、处方总结、处方来源等予以详细说明。本书可作为妇产科、男科、生殖医学科、计划生育专业医务人员的临床参考用书，医学院校学生的辅助资料，也可供中医爱好者、不孕不育患者阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

不孕不育良方验方/郭军，常德贵，谢萍主编. —北京：化学工业出版社，2013.8

(中医实效经典方系列)

ISBN 978-7-122-17910-4

I. ①不… II. ①郭…②常…③谢… III. ①不孕症-验方-汇编
IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 151094 号

责任编辑：陈燕杰

文字编辑：赵爱萍

责任校对：边涛

装帧设计：关飞

出版发行：化学工业出版社 生物·医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印刷：北京云浩印刷有限责任公司

装订：三河市宇新装订厂

710mm×1000mm 1/16 印张 17 字数 362 千字 2013 年 10 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888 (传真：010-64519686) 售后服务：010-64518899

网址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：38.00 元

版权所有 违者必究

编著者名单

主 编 郭 军 常德贵 谢 萍

副主编 张朝德 朱鸿秋 耿 强

编著人员 (按姓氏汉语拼音排序)

曹 军 常德贵 陈宏星 陈文英 邓琳雯

高庆和 耿 强 郭 军 韩 强 胡心伟

黄 凌 季晓黎 孔令青 刘 艺 潘俊杰

任爱玲 石 玲 王 福 吴天浪 谢 萍

余国今 俞旭君 张朝德 张 强 赵家有

周柱华 朱鸿秋

前言

随着结婚、生育年龄普遍延后，以及环境污染、工作压力、不良生活习惯等因素的影响，不孕不育患者比例明显增多。据世界卫生组织统计，全球约有8%的育龄夫妇患有不孕不育症。在不孕不育家庭中，女方因素占40%~50%，男方因素占20%~30%，男女双方因素占30%~40%。在我国，不孕不育症患者已占到了育龄人口的12.5%，即每8对夫妻就有1对存在不孕不育问题，而且近年来发病率呈不断上升趋势。不孕不育虽然不会威胁生命，却成为影响家庭幸福和谐的重要因素，是一个必须引起重视的社会问题。近年来，不孕不育引起临床医生高度重视，各种新技术、新方法不断涌现，给不孕不育患者带来了信心和希望。

中医药治疗不孕不育有着悠久的历史，积累了丰富的经验，临床实践证明，中医药在治疗不孕不育方面具有一定的优势和较好的疗效。为了提高临床医师对不孕不育的认识，丰富治疗手段，满足临床需要，集中展现中医药治疗不孕不育的现代诊疗水平，我们特组织相关专家、教授和有经验的临床专科医生共同编写此书，通过查阅收集近百种中医杂志和书籍文献，在重视科学性、突出实用性的同时，试图从不同方位、多层次、多角度反映近代中医对不孕不育的症治精要。融古汇今，力求全面。在广征博采的基础上，注意融汇各家临床证治经验，充分吸收最新的研究成果，侧重临床实用性，力求详尽准确。

本书总结了近20年来全国各地医家治疗不孕不育的证治经验。对女性因排卵障碍、盆腔炎、月经不调、输卵管阻塞、子宫内膜异位症、免疫性不孕、子宫性不孕、宫颈炎性不孕等女性不孕症，男性少精、弱精、少弱精子症、死精症、无精症、副性腺炎症（前列腺炎、附睾炎等）、性功能障碍等原因所引起的男性不育的中医药治疗经验进行全面系统的介绍。本书以现代医学的病名

为主线，每个病种下面分别阐述定义、临床特点、病因病理、治疗原则以及治法。每一病症类型按内治方、外治方、食疗方三部分整理介绍，全面介绍中医药治疗不育不孕的方法，力求较为全面地反映当前治疗不育不孕中医药疗法和最新科研成果，具有较高的临床参考价值；同时，读者可以全面了解各个病症当前的治疗水平和临床实用效方、验方，每方均以组成、用法、功效、处方总结、处方来源等予以详细说明，内容全面，注重实用性和疗效，重点突出，使用方便，有利借鉴参考。本书可作为妇产科、男科、生殖医学科、计划生育专业医务人员的临床参考用书，医学院校学生的辅助资料，也可供中医爱好者、不育不孕患者阅读。

本书编写过程中，疏漏之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

本书在编写过程中，得到许多著名专家教授的悉心指导和帮助，在此表示衷心感谢！并向为此书编辑、出版和发行而努力的工作人员表示感谢！

中国中医科学院西苑医院男科 郭 军
成都中医药大学附属二院男科 常德贵
成都中医药大学附属一院妇科 谢 萍

2013年5月

目录

上篇 女性不孕症

第一章 排卵障碍性不孕 / 2

第一节 多囊卵巢综合征 / 2

第二节 排卵障碍 / 12

第二章 月经不调性不孕 / 20

第一节 崩漏倾向月经不调性不孕 / 20

第二节 闭经倾向月经不调性不孕 / 26

第三章 输卵管阻塞性不孕 / 37

第四章 盆腔炎性疾病性不孕 / 51

第五章 子宫内膜异位性不孕 / 65

第六章 免疫性不孕 / 77

第七章 子宫性不孕 / 92

第一节 宫腔粘连性不孕 / 92

第二节 子宫内膜发育不良性不孕 / 97

第八章 宫颈炎性不孕 / 103

下篇 男性不育症

第九章 无精子症 / 110

第十章 少精子症 / 124

第十一章 弱精子症 / 137

第十二章 少弱精子症 / 151

第十三章 死精症 / 170

第十四章 精液不液化症不育 / 182

第十五章 免疫性不育 / 200

第十六章 精索静脉曲张性不育 / 214

第十七章 副性腺炎性不育 / 231

第十八章 射精功能障碍性不育 / 244

第一节 早泄 / 244

第二节 不射精 / 249

第三节 逆行射精 / 260

参考文献 / 264

上篇

女性不孕症

第一章

排卵障碍性不孕

第一节 多囊卵巢综合征

多囊卵巢综合征 (Polycystic ovary syndrome, PCOS) 是以持续性不排卵、高雄激素或胰岛素抵抗为特征的内分泌紊乱的症候群, 以月经稀少或闭经、慢性无排卵、不孕、肥胖、多毛、痤疮、黑棘皮症和卵巢多囊性增大为临床特征。育龄妇女发病率 5%~10%, 其中围初潮期发病者占 62%。PCOS 由于其发病多因性, 临床表现为多样化的综合征, 远期可以并发心血管疾病、糖尿病、子宫内膜癌等。由于其病因及发病的具体机制尚未完全阐明, 治疗较棘手, 使该病成为当今医学领域研究的热点与难点。同时 PCOS 也是不孕症中较常见的一种疾病, 占不孕症因素的第二位, 约占无排卵性不孕症的 75%。

中医无多囊卵巢综合征病名, 在中医古籍中, 类似该证的记载, 散见于经闭、不孕、崩漏、癥瘕等章节中。《素问·骨空论》曰: “其女子不孕……督脉生病, 治督脉。” 督脉主一身之阳, 阳虚不能温煦子宫, 子宫虚冷, 不能摄精成孕。说明了肾阳虚是导致不孕的原因之一。《素问·骨空论》曰: “任脉为病……女子带下瘕聚。” 《诸病源候论》曰: “癥瘕之病, 由饮食不节, 寒温不调, 气血劳伤, 脏腑虚弱, 受于风冷, 令人腹内与血气相结所生。” 元·朱丹溪《丹溪心法》中指出: “若是肥盛妇人, 禀受甚浓, 恣于酒食之人, 经水不调, 不能成胎, 谓之躯脂满溢, 闭塞子宫, 宜行湿燥痰。” 痰积久聚多, 随脾胃之气以四溢, 则流溢于肠胃之外, 躯壳之中, 经络为之壅塞, 皮肉为之麻木, 甚至结成窠囊, 牢不可破, 其患因不一矣。其提出了“痰夹瘀血, 遂成窠囊”之“窠囊”如同多囊卵巢改变。明·万全《万氏女科》载: “惟彼肥硕者, 膏脂充满, 元室之户不开; 挟痰者, 痰涎壅滞, 血海之波不流, 故有过期而经始行, 或数月经一行, 及为浊, 为带, 为经闭, 为无子之病。” 清·傅山《女科仙方·卷二》: “且肥胖之妇, 内肉必满, 遮隔子宫, 不能受精。” 据多囊卵巢综合征的临床表现与中医的闭经、崩漏、不孕症、癥瘕某些证

型有相似之处，可作为病因及诊治的参考。

多囊卵巢综合征是妇科常见病和疑难病。由于排卵障碍导致月经不调、闭经和不孕。肾虚、肝火、痰、瘀为主要病机。治疗上以补肾、化痰、活血为主，当根据肾虚证、痰湿证、气滞血瘀证、肝经郁火证的不同而分别采取补肾调经、化痰除湿、行气活血、疏肝泻火等法。针药结合治疗，在改善症状、调整月经周期和控制体重方面具有较好的效果。对于迫切要求生育而中医药促排卵未有明显疗效者，应配合西医促排卵治疗，必要时行腹腔镜探查术。

一、内治方

1. 温经汤

【出处】《金匱要略》张仲景

【组成】吴茱萸、麦冬各 9g，当归、白芍、川芎、人参、桂枝、阿胶、牡丹皮、生姜、甘草、半夏各 6g。

【功效】补肾活血，养正祛邪。

【用法】诸药加水 900ml，煎取 450ml，分 3 袋装，每袋 150ml。每次 1 袋，每日 3 次，至月经来潮，或超过 45 天月经未潮停药。治疗 3 个月经周期为 1 个疗程，用 2 个疗程。同时在月经周期第 5 天口服氯米芬 50mg 促排卵。

【处方总结】

(1) 方解 方中以吴茱萸、生姜、桂枝温经暖宫，阿胶、当归、川芎、白芍、牡丹皮和营祛瘀，麦冬、半夏润燥降逆，甘草、人参补益中气。此方补肾活血养正祛邪，恰合 PCOS 肾虚血瘀的中医病机。

(2) 临床疗效 毛新红用温经汤配合氯米芬治疗多囊卵巢综合征不孕半年以后观察，治疗组 42 例妊娠 25 例，占 59.52%；对照组 42 例，妊娠 10 例，占 23.81%。两组患者的妊娠率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，治疗组疗效明显优于对照组。

【处方来源】毛新红. 中西医结合治疗多囊卵巢综合征临床观察 [J]. 山西中医, 2011, 27 (7): 27-28.

2. 归肾丸

【出处】《景岳全书》张介宾

【组成】杜仲 18g，菟丝子 15g，枸杞子 16g，当归 12g，山茱萸 15g，熟地黄 12g，山药 15g，茯苓 12g，川芎 10g，香附 10g，甘草 6g。

【功效】补肾益血调经。

【用法】每日 1 剂，煮沸再煎 20min，取药液分 2 次服完，早、晚各 1 次，均以每月月经干净 3 天后连服 15 天；以治疗 3 个月为 1 个疗程，连续 2 个疗程，随访 1 年。同时配合氯米芬口服，卵泡成熟时给予肌注 HCG 5000~10000U。

【处方总结】

(1) 方解 方中杜仲、菟丝子补益肾气；熟地黄、山茱萸、枸杞子益肾养肝；山药、茯苓健脾和中；当归、川芎、香附养血调经。诸药合用，补肾益血调经，治肾而兼顾肝脾，使气血旺而冲任胞宫得养，经自如期、受孕。

(2) 临床疗效 徐菲用归肾丸治疗多囊卵巢综合征 40 例，排卵 37 例，妊娠 26 例（占 65%），与对照组比较， $P < 0.01$ 。

【处方来源】徐菲. 归肾丸治疗多囊卵巢综合征的疗效 40 例 [J]. 江西中医药, 2009, 40 (7): 36-37.

3. 左归丸加减

【出处】《景岳全书》张介宾

【组成】熟地黄 15g, 山药 12g, 山茱萸 12g, 菟丝子 12g, 淫羊藿 12g, 枸杞子 12g, 补骨脂 12g, 生地黄 12g, 当归 12g, 川芎 12g, 桃仁 12g, 虎杖 12g, 黄芩 12g, 土茯苓 12g, 牛膝 10g, 知母 10g, 红花 10g, 鳖甲 10g。

【功效】滋阴补肾，化瘀祛痰。

【用法】每日 1 剂，水煎，分早、晚两次温服；1 个月为 1 个疗程。

【处方总结】

(1) 方解 方中熟地黄、山药、山茱萸、菟丝子、淫羊藿、枸杞子、补骨脂、知母、生地黄、鳖甲滋阴补肾，当归、川芎、桃仁、红花、牛膝、虎杖、土茯苓、黄芩化瘀祛痰。

(2) 加减变化 经期加入益母草、泽兰、香附等活血化瘀理气之品，引血下行；经后期加入女贞子、墨旱莲（旱莲草）、白芍等养血补肾药以促进卵泡发育；经间期加入仙茅、鹿角霜、肉苁蓉以补肾阳，以促进卵子的排出。

(3) 临床疗效 田艳敏等用左归丸加减治疗多囊卵巢综合征不孕 28 例，痊愈 16 例，显效 6 例，有效 5 例，无效 1 例，总有效率 96.4%。

【注意事项】方中组成药物以阴柔滋润为主，久服常服，每易滞脾碍胃，故脾虚泄泻者慎用。

【处方来源】田艳敏，董彩英. 补肾化瘀祛痰法治疗多囊卵巢综合征不孕 28 例 [J]. 陕西中医, 2009, 30 (7): 868-869.

4. 右归丸加减

【出处】《景岳全书》张介宾

【组成】熟地黄 9g, 山药 6g, 山茱萸 3g, 枸杞子 6g, 杜仲 6g, 肉桂 4g, 制附子 9g, 菟丝子 15g, 鹿角胶 5g, 当归 10g。

【功效】补肾益气，填精益髓。

【用法】水煎服，每日 1 剂，分 2 次服用；自月经周期第 5 天起连服 15 天为 1 个用药周期，3 个周期为 1 个疗程。

【处方总结】

(1) 方解 方中制附子、肉桂培补肾中之元阳；鹿角胶补益精血；熟地黄、山茱萸滋阴补肾；枸杞子、菟丝子、杜仲补肝肾，强腰膝；山药健脾益气；当归养血和血，与补肾之品相配，以补养精血。

(2) 加减变化 痰湿阻滞型去鹿角胶、枸杞子，加半夏 9g，茯苓 15g，枳壳 6g，陈皮 6g；气滞血瘀型去制附子、杜仲，加桃仁 9g，红花 6g，乌药 9g，香附 9g；肝郁型去山药、杜仲，加柴胡 6g，白芍 9g，郁金 9g。

(3) 临床疗效 陈丽笙等用达英-35 配合右归丸加减治疗多囊卵巢综合征 29 例，排卵率与未用中药组比较差异有显著性 ($P < 0.01$)，停药后妊娠 6 例，与未用中药组比较，差异有显著性 ($P < 0.01$)。

【处方来源】陈丽笙，周金汤. 达英-35 配合右归丸加减治疗多囊卵巢综合征临床观察 [J]. 中国中西医结合杂志, 2005, 25 (9): 794-795.

5. 调多方

【组成】炒鹿角片 18g，熟地黄 30g，淫羊藿 30g，皂角刺 10g，夏枯草 30g，王不留行 100g，生牡蛎 30g，海藻 18g，昆布 10g，当归 30g，川芎 30g，红花 30g，苍术 18g，香附 18g，穿破石 30g，炒水蛭 10g (冲)，益母草 30g，菟丝子 18g，穿山甲 10g。

【功效】补肾疏肝，化痰祛瘀。

【用法】将上药用冷水浸泡 1h，用砂锅文火煎 30min，每剂煎 3 次，共取汁约 400ml。每日 2 次，1 次 200ml，30 剂为 1 个疗程。

【处方总结】

(1) 方解 炒鹿角片、淫羊藿、菟丝子、熟地黄、香附、苍术补肾壮阳，健脾燥湿，调畅气机，滋养冲任，以协调性腺激素分泌功能，引发 LH (促黄体生成素) 的释放高峰；当归、川芎、红花、炒水蛭等药，补血活血，祛瘀生新，以促进冲任通畅，经血充盈；王不留行、生牡蛎、夏枯草、海藻、昆布等药，软坚散结，消痰开滞，清热化痰，开郁利膈，行血通经，以调节卵巢形态，使之恢复正常，消除增厚的包膜与卵巢多囊性变化；穿破石、穿山甲、益母草等药，祛瘀生新，调畅经水，引血下行，通任种子，促进子宫肌舒缩功能，以使天癸按时泌至。诸药合用，则肾气充盛，脾气健运，肝气舒畅，痰瘀血癥消散，冲任通畅，经血满盈，按时而下，故能有子。

(2) 加减变化 若偏重于肝肾阴虚者加龟甲、鳖甲各 10g；脾肾阳虚者加制附子 10g，肉桂 6g；湿热下注者加薏苡仁 30g；血瘀阻滞者加五灵脂、生蒲黄、泽兰各 10g；输卵管通而不畅者加路路通 10g；盆腔有液性暗区者加车前子 18g，丝瓜络 10g；基础体温呈单项或上升缓慢，或子宫内膜分泌反应不佳者加制附子 10g，龟甲 10g，沉香 3g。

(3) 临床疗效 贾巧萍等用调多方治疗多囊卵巢综合征不孕 30 例中，治愈 (受孕) 12 例，占 40%；临床治愈 7 例，占 23%；好转 6 例，占 20%；无效 5 例，

占17%，总有效率为83%。

【处方来源】贾巧萍，班旭升. 调多方治疗多囊卵巢综合征性不孕症30例[J]. 光明中医, 2008, 23(6): 800-801.

6. 消囊促卵丸

【组成】熟地黄20g, 吴茱萸15g, 山药10g, 泽泻8g, 牡丹皮8g, 茯苓8g, 丹参20g, 穿山甲10g, 路路通10g, 紫石英10g, 枸杞子15g, 红花10g, 当归10g, 姜半夏6g。

【功效】补肾活血化痰。

【用法】上药研末为水丸, 每小袋9g, 每天3次, 每次1袋。如经期服药经血量增多时, 可暂时停药, 服药后月经量无增多者, 可全周期连续服药, 每天3次, 每次1袋, 连用8个周期。配合克罗米芬促排卵治疗。

【处方总结】

(1) 方解 本方以六味地黄汤滋补肾阴, 为卵泡发育成熟及排卵提供物质基础, 同时加入丹参、穿山甲、路路通、紫石英、枸杞子、红花、当归、姜半夏, 补肾化湿、活血通络、促卵助孕, 同时现代药理学研究及动物实验表明补肾中药多具有促排卵的作用。

(2) 临床疗效 杨志琴用消囊促卵丸联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征不孕78例, 治疗6个周期后FSH、LH、LH/FSH、T治疗前后具有非常显著性差异($P<0.01$), 卵泡发育中药组与对照组有显著性差异($P<0.05$); 宫颈黏液评分中药组与对照组有显著性差异($P<0.01$), 1年内受孕率优于对照组。

【处方来源】杨志琴. 消囊促卵丸联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征性不孕78例[J]. 现代中医药, 2010, 30(5): 51-52.

7. 温肾健脾消痰助孕颗粒

【组成】紫石英(先煎)、香附各12g, 菟丝子、川续断、紫河车、五灵脂、杜仲各10g, 制半夏、苍术、佩兰各9g, 甘草6g。

【功效】温肾健脾, 消痰助孕。

【用法】由医院制剂科按同等标准制备成颗粒制剂, 每袋含生药相当于每剂水煎服一次的含量。每日两次, 早晚各1次, 每次1袋, 23天为1个疗程, 共连续治疗3个疗程。配合氯米芬口服。

【处方总结】

(1) 方解 方中紫石英为君药, 《本草经疏》中曰: “……其气暖而补……女子血海虚寒不孕者, 成为要药。” 菟丝子《药性论》曰: “治男女虚冷, 添精益髓, 去腰膝冷痛……”。川续断《本草经疏》曰: “入足厥阴、少阴, 为治胎产……理腰肾之要药。” 有补肝肾, 调冲任、安胎之效。苍术《本草纲目》曰: “治湿痰留饮……及脾湿下注……” 为健脾燥湿之要药。制半夏《主治秘要》云: “燥胃湿, 化痰,

益脾胃之气……”，杜仲辛温助阳，补肝肾。上述四味共为臣药，共奏补肾健脾燥湿之效。香附《本草纲目》曰：“……妇女月候不调，胎前产后百病”，“气病之总司，女科之主帅”有理气调经之功。佩兰：有芳香化湿之功，宜用于温中健脾，借辛散化浊治疗湿甚脾虚，以促排卵。五灵脂：入肝少腹经，即卵巢部，活血化瘀以促排卵。紫河车“主男女虚损劳极，不能生育，下元衰惫”，西医药理研究发现紫河车能促进子宫、卵巢发育。上述四味为佐药，与君臣共奏温阳补肾，健脾消痰，助孕之效，甘草一味调和诸药。

(2) 临床疗效 通过对 99 例多囊卵巢综合征致不孕症患者进行临床观察，结果显示温肾健脾消痰助孕颗粒联合氯米芬治疗组总有效率为 90%，单纯应用氯米芬对照组总有效率为 77.55%，两组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，中西医结合治疗组总有效率高于单纯西药组。

【处方来源】夏凤玲，司亚茹，文亚南. 温肾健脾消痰助孕颗粒联合氯米芬治疗多囊卵巢不孕症的临床研究 [J]. 陕西中医, 2011, 32 (3): 265-266.

8. 瓜石汤

【组成】瓜蒌 30g，石斛 10g，生地黄 10g，玄参 10g，麦冬 10g，黄芩 10g，牛膝 10g，瞿麦 10g，车前子 10g，益母草 10g。

【功效】滋阴清胃。

【用法】水煎服，每日 1 剂，每日 3 次。3 个月经周期为 1 个疗程，可连用 3~5 疗程。

【处方总结】

(1) 方解 方中瓜蒌甘寒润燥，宽胸利气；石斛甘淡益胃生津，《本经》称其“主伤中，除痹，下气，补五脏虚劳、羸瘦、强阴，久服厚肠胃。”而在瓜石汤中，除用其养阴补虚之功外，还因其能除痹，瓜蒌入气，石斛入阴，共用可和调冲任，开通闭结；生地黄、玄参、麦冬养阴增液；益母草活血生津；黄芩清热；车前子导热下行；瞿麦破血通经；牛膝补肝肾，走而能补，善于引血下行而入肾，从而使阴血充足，胞脉得养，而能摄精成孕。全方滋阴清胃，使冲脉盛任脉通，促使月经正常来潮和孕育的正常。

(2) 加减变化 肾虚加菟丝子；湿盛带下加篇蓄；阴虚津亏便秘加大黄；血热衄血者加生藕节；有行经先兆者加桃仁、泽兰。仿照月经周期加减：无排卵者加活血药物促进卵泡成熟及排卵，加刘寄奴、莪术、水红花子等；排卵后偏重培补胞宫，加菟丝子、枸杞子、阿胶、川续断、杜仲等；若基础体温双相，则减少活血化瘀之品，以助孕安胎。

(3) 临床疗效 本文所观察的 15 例患者均成功受孕，最短治疗时间 5 个月经周期，最长 20 个月经周期。2 例 ≤ 6 个月经周期，7 例在 6~12 个月经周期，5 例在 12~18 个月经周期，1 例 > 18 个月经周期。

【注意事项】治疗观察期间监测基础体温及月经情况。

【处方来源】张焱，佟彤. 中药瓜石汤治疗多囊卵巢综合征致不孕症疗效观察

[J]. 中国计划生育学杂志, 2009, 9: 500-501.

9. 乌鸡白凤丸

【组成】白芍、鳖甲、川芎、丹参、当归、地黄、甘草、黄芪、鹿角胶、鹿角霜、牡蛎、芡实、人参、桑螵蛸、山药、熟地黄、天冬、乌骨鸡、香附、银柴胡。

【功效】滋补肝肾，补气养血，调经止带。

【用法】于月经第一天开始口服，每日2次，每次1丸（10g）。

【处方总结】

(1) 方解 实验证实，乌鸡白凤丸有雌激素样作用，可以增加体内的雌二醇水平。乌鸡白凤丸和达英-35 协同治疗耐克罗米芬的肾阴虚型多囊卵巢（PCO），改善内分泌环境，提高 H-P-O 轴对克罗米芬的敏感性，提高妊娠率。

(2) 临床疗效 观察病例 40 例，治疗组排卵率 60.0%，对照组排卵率 23.6%，两组比较差异有显著性意义（ $P < 0.05$ ）。治疗组妊娠 7 例，妊娠率 35.0%，周期妊娠率 14.0%；对照组妊娠 3 例，妊娠率 15.0%，周期妊娠率 5.5%，两组妊娠率、周期妊娠率比较，差异有显著性意义（ $P < 0.05$ ）。

【处方来源】刘冬梅，李淑贤. 乌鸡白凤丸联合达英-35 治疗耐克罗米芬多囊卵巢综合征 40 例疗效观察 [J]. 新中医, 2007, 39 (6): 343-345.

10. 促孕汤

【组成】枸杞子 12g，菟丝子 12g，淫羊藿 12g，山茱萸 12g，紫石英 25g，当归 15g，川芎 9g，熟地黄 9g，炒白芍 12g，茯苓 12g，法半夏 9g，焦山楂 12g，郁金 12g，香附 12g。

【功效】补肾化痰，活血调经。

【用法】每日 1 剂，连续水煎 2 次，两次滤液相混合约 400ml，每次 200ml，早晚各 1 次，温服，连续服用 20 天。并同时于月经或黄体酮撤退性出血的第 5 天开始服用克罗米芬，每天 50mg，共服 5 天。

【处方总结】

(1) 方解 枸杞子、菟丝子、淫羊藿、山茱萸、紫石英为主要要药物以填精温肾；当归、川芎、熟地黄、炒白芍、焦山楂活血化瘀以增加血流量、改善微循环而促使月经来潮及排卵；法半夏燥湿化痰；焦山楂消脂；茯苓健脾渗湿，使痰无以化生；郁金、香附、炒白芍可疏肝理气，使气机调畅，冲任充满，促使卵子发育成熟与排出；诸药合用共奏补肾化痰、活血调经之功，使月经调而能种子。

(2) 临床疗效 笔者共观察 30 例，其中 19 例生化妊娠，与单用克罗米芬促排卵组比较， $P < 0.01$ ；18 例临床妊娠，与单用克罗米芬促排卵组比较， $P < 0.05$ 。

【处方来源】王宝庆. 自拟促孕汤联合克罗米芬治疗多囊卵巢综合征不孕的临床研究 [J]. 中国当代医药, 2009, 16 (14): 93-94.

11. 自拟补肾化瘀方

【组成】淫羊藿 20g，菟丝子 15g，枸杞子 15g，茺蔚子 15g，路路通 12g，蛇床子 10g，红花 10g，牛膝 10g，甘草 6g。

【功效】补肾活血通络，促排卵。

【用法】水煎服，每日 1 剂，分两次服用，共服 15 剂。促排卵治疗前先进行 2~3 周期妈富隆调节月经周期治疗，再进行促排卵治疗。月经周期第 5 天开始每日服用克罗米芬 50~100mg，连服 5 天，同时配合中药服用。

【处方总结】

(1) 方解 淫羊藿、菟丝子、枸杞子阴阳双补，助肾气化生，共奏温肾阳，滋肾阴，填精血而调补冲任之功；蛇床子、红花、茺蔚子、路路通、牛膝活血化瘀通络，有增强卵巢血供及激发排卵的功效；甘草调和诸药。

(2) 临床疗效 治疗组治愈率 13%，总有效率 27%；对照组治愈率 6%，总有效率 21%。治疗组在治愈率及总有效率上，均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

【处方来源】欧阳紫婷. 自拟补肾化瘀方治疗多囊卵巢所致排卵障碍性不孕 30 例临床观察 [J]. 中医药导报, 2010, 16 (6): 23-24.

二、外治方

1. 针灸方

【组成】主穴：关元、中极、大赫、阴陵泉、三阴交。配穴：痰湿阻滞型加曲池、中脘、丰隆。针用泻法。脾肾气虚型加脾俞、肾俞、太白、太溪。针用补法加灸。肝郁气滞型加内关、期门、蠡沟。针用泻法。

【功效】补肾疏肝化痰。

【用法】采用 30 号毫针进行治疗，未闭经者于月经周期的第 6 天开始针刺，每日 1 次，15 次为 1 个疗程。月经周期的第 13~15 天加用电针治疗，选用 G-6805 电脉冲治疗仪，选疏密波进行刺激。闭经者先服安宫黄体酮 10mg，每日 1 次，连服 5 天，引起撤退性出血后从第 6 天开始治疗，第 2 个疗程治疗时间以月经周期 28 天计算。共治疗 5 个疗程。

【处方总结】

(1) 方解 针刺能调节人体内分泌，恢复下丘脑-垂体-卵巢生殖轴的功能，从而使月经恢复，正常排卵。这种作用是靠针刺激发人体的经络之气产生的。可唤醒人体的自我修复潜能，使人体的正常生理功能得以恢复。针刺是一种绿色疗法，价廉且无副作用是它的优势，但它毕竟是一种有创治疗，患者的接受程度及是否有足够的耐心坚持治疗也是取得疗效的关键。

(2) 临床疗效 李晨治疗多囊卵巢综合征 30 例，其中显效 24 例，占 80%；有效 4 例，占 13.3%。总有效率为 93.3%。

【处方来源】李晨,张松柏.针刺治疗多囊卵巢综合征30例临床观察[J].北京中医药,2011,30(2):128-129.

2. 耳穴方

【组成】子宫、卵巢、内分泌、肝、肾、脾六个穴位,选准单侧耳部耳穴。

【功效】补肾疏肝化痰。

【用法】使用王不留行子贴压耳穴,选用子宫、卵巢、内分泌、肝、肾、脾六个穴位,选准单侧耳部耳穴,75%酒精常规消毒耳穴皮肤,然后用0.5cm×0.5cm胶布将王不留行子固定于相应耳穴上,并嘱患者每日用拇、食指在耳廓内外按压进行刺激,使其耳部感到酸麻胀或发热,每日按压5次,每次2~3min,5天贴穴1次,两耳交替贴穴,共治疗十二周,月经来潮暂停治疗。

【处方总结】

(1) 方解 子宫穴为相应部位取穴以调经;内分泌穴、卵巢穴以调节脑垂体前叶与卵巢功能;此病多与肝、肾、脾有关,取肾穴以补肾利水、调节冲任,取肝穴以疏肝行气通经,取脾穴以健脾化湿。

(2) 临床疗效 高飞雁利用耳穴压豆治疗多囊卵巢综合征引起无排卵性不孕30例,耳穴贴压治疗组基础体温(BBT)转成双相占50%,中药口服对照组月经中期排卵占43.3%,两组差异无统计学意义,临床疗效相似。

【处方来源】高飞雁.耳穴压豆治疗多囊卵巢综合征引起无排卵性不孕的临床研究[J].中国实用医药,2009,4(24):214-215.

三、食疗方

1. 白鸽鳖甲汤

【组成】白鸽1只,鳖甲50g,韭菜150g,虾仁150g,生鸡蛋1个。

【用法】取白鸽1只去毛及内脏,洗净,鳖甲打碎后纳入白鸽腹内,共入砂锅中,加入适量水,武火煮沸后改文火煲1~2h,待鸽肉煮烂后,放入韭菜、虾仁、鸡蛋调味。食肉饮汤,每日1次。

【说明】适用于肾精不足伴有肝阴亏虚者,患者常见月经稀发,迟迟不来,腰膝酸软,午后潮热,手足心热,盗汗,烦躁易怒,失眠多梦。

2. 芪杞乳鸽汤

【组成】北黄芪15g,枸杞子15g,乳鸽1只,调料适量。

【用法】将北黄芪、枸杞子洗净,共入纱布中包好备用,取乳鸽1只去毛及内脏洗净,然后将装有北黄芪和枸杞子的纱布袋放入乳鸽的腹中,同放炖盅内加水适量,隔水炖熟,调味后饮汤食肉。隔天炖服1次,每月连服4~5次。

【说明】适用于肾气不足兼有脾虚者,患者可见月经延后,经行量少、色淡质