

不孕症

中医药

诊治实录

主编 孙伟



人民卫生出版社
PEOPLES MEDICAL PUBLISHING HOUSE



不孕症

中医药诊治实录

主编 孙 伟

副主编 王亚男 焦 娇 郑祖峰

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

不孕症中医药诊治实录/孙伟主编. —北京：人
民卫生出版社，2015

ISBN 978-7-117-19865-3

I. ①不… II. ①孙… III. ①不孕症—中医诊断学②
不孕症—中医治疗法 IV. ①R271. 14

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 241321 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询，在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导，医学数
据库服务，医学教育资
源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

不孕症中医药诊治实录

主 编：孙 伟

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmpmhp@pmpmhp.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：潮河印业有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：12 插页：2

字 数：301 千字

版 次：2015 年 2 月第 1 版 2015 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-19865-3/R · 19866

定 价：36.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmpmhp.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



陈家骅教授与李肇星部长



陈家骅教授、孙伟教授与学生们



陈家骅教授与学生们



陈家骅教授及其学生们和李肇星夫妇



序

试管婴儿是近些年才传入中国的辅助生育技术，虽然发展、普及很快，但似乎与中医无关。孙伟主任却不这样认为，她在 20 年前就敏锐地看到中医在这个领域里所起到的不可替代的作用，所以经常和我研讨一些有关问题，我们在这个领域的临床和科研合作已持续了 20 多年。

2007 年我从济南市中医医院退休后到孙主任所在的生殖医学中心坐诊，一周两个半天，至今已有 6 个年头了。孙伟主任是个有心人，她让自己的研究生随我侍诊、帮我问诊、记录病案、抄方，我则在四诊之后，口述病因病机和处方，这样既解决了我耳聋眼花、写字慢的问题，也解决了学生的实习问题。日积月累，记录病例的本子用去了几十本。孙主任和我商量把其中较为典型的病例整理成一本书，供大家参考。我说我年事已高，又生性疏懒，已没有精力再去写什么病因病机、理法方药、处方分析了，而且我的所谓临床经验都是从古人、前辈和同行那里学来的，没有什么创新，所以也没有什么可写的，但是作为临床实践的过程和结果如实地记录下来，对后学总是有益的，所以就叫《不孕症中医药诊治实录》（以下简称《实录》）吧。

《实录》整理出来了，孙主任让我看一下，并写一篇序。但是我没有看，因为既然是“实录”，就是客观记录，我看不看都一样。至于对错优劣，大家自有评判。借用王清任一句话：“非欲后人知我，亦不避后人罪我”，唯求其“实”而已。至于“序”还是要写的，我要借此机会，把这些年来对一些问题

的思考和看法写出来，供大家特别是后学参考，这是一个老中医药工作者所不能推卸的责任。

我觉得自己学习和从事中医药工作的一生就像个和尚，年轻时像个无知的小和尚，沿门托钵，虔诚地站在每个前辈和先贤的门前，乞求中医药知识；年老了像个饱经风霜的老和尚，心中充满了慈悲，向每一个前来求医求学的人尽心说法，广结善缘。这是我回报恩师、前辈、先贤及社会的方式，是我的责任，也是我的快乐。

下面是我的几点看法：

一、时至今日，生育难的问题越来越严重，越来越普遍。

试管婴儿技术给人类带来了希望，但也有很多问题，成功率还远远不能令人满意。祖国医学两千年的医疗实践，积累了大量的、有效的、不可替代的经验和理论，其中补气养血、补肾暖宫、活血化瘀、疏肝安神、扶正祛邪、先后天并补等治则可以将人的身心调整到最佳状态，为优生优育打下坚实的基础，而这一点正可以弥补试管婴儿技术的不足，因为人的健康状态是决定试管婴儿技术成败的关键之一。

二、实践证明，中医在助孕领域有着不可替代的作用。

对盆腔炎症、输卵管不通、卵巢早衰、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位、增殖、枯萎，卵巢囊肿、子宫肌瘤，男性少弱精、阳痿早泄、前列腺炎等疾病，以及胚胎移植后的保胎、妊娠反应、妊娠高血压等病的治疗有独特的疗效。中西医结合治疗使试管婴儿的成功率有了明显提高。中西医结合是孙伟主任所在的生殖中心最大的优势之一，该优势引来了全国各地的患者。每当我看到风尘仆仆远道而来的患者，就忍不住想呼吁：全国各地的生殖医学中心及相关医疗机构都应该向中医敞开大门，把中西医结合搞起来，把我国特有的医疗优势发挥出来，去创造世界生殖医学的新高峰，为全人类造福。

三、对高龄求子的看法。

临幊上有 48 岁的妇女经中医调理后做试管婴儿成功分娩双胞胎的患者，但这只是极个别的特例，不能完全归功于医疗技术，更重要的是个体差异，患者良好的身体素质和心理素质起到很大作用，因此这种特例不具备推广的条件，也很难重复，所以本人主张：不宣传、不提倡、不轻易尝试。

以上想法如骨鲠在喉，今日终得一吐为快。若说错了是水平问题，自有高人来纠正；若不说 是责任问题，于心不安。几年前读前辈裘沛然诗，有“壮不如人今老矣，世犹多病愧称医”句，令我感叹唏嘘，今借裘老佳句草成一首，与后学共勉：

医术未精今老矣，世犹多病愧称医。

后学诸君多努力，人类康宁赖中医。

以上文字，就算是本书的“序”吧。

陈家骅

二〇一五年一月



前言

陈家骅教授乃一代名医，年轻时在济南市中医院药剂科做过药工，对中药的药性及归经理论有深入研究。1978年被山东中医药大学录取为研究生，师从中国十大名医之首周凤梧泰斗，主攻方剂学及各种疑难杂症，勤奋刻苦，每日读书数小时，并熟读佛学《金刚经》等各类书籍，对道家、儒家思想研究颇深，对养生、妇科、不孕不育、呼吸、消化、精神疾病等各种疑难杂症的治疗有着丰富的经验和方法。

我自1991年始向陈家骅教授学习、请教，自觉受益匪浅，每日读书2小时，虽以自学为主，但仍有很大收获，1994年我与陈教授合作对男性少弱精子症进行了研究，并获省部级科技进步奖，此外，共同合作研究的“大唐春泽丹”于1995年在泰国新技术博览会上获金奖，并受到泰国王室及其卫生行政部门的广泛关注，中泰卫生交流中心至今仍沿用着“大唐春泽丹”。陈家骅教授曾为泰王室陈先生治疗，后喜得千金。1996年泰国卫生行政部门邀请其医院的领导再次访问泰国进行学术交流，并达成共同合作的协议。

2001年，山东中医药大学聘请陈教授与我为兼职教授、硕士研究生导师。至今我已教授山东中医药大学的中西医结合、中医妇科、针灸推拿、中医学等各专业的学生40余名，为了让学生把中医学学精、学透，最终成为一名真正的好医生，我邀请了陈教授每周到我院生殖中心会诊，我和我的学生侍诊，病人主要为反复移植失败并兼有其他疾病的疑难杂病患者，会诊过程中我本人及学生们都有了很大收获。

前　　言——

陈家骅教授是我的恩师，他孜孜不倦的学习精神深深感染了我，使我从一个西医大夫慢慢学会了中医诊疗思路与方法，由衷的感激之情无以言表，特此将陈教授会诊记录总结起来，以供和我一样喜欢中医的人士借鉴，也是送给学生的礼物。

本书往往一个病例对应多种疾病，故分类不能完全契合，不足之处，请多多批评指正。

孙　伟

二〇一五年一月

目 录

第一章	IVF 前调理	1
第二章	取卵后不适	53
第三章	冻融胚胎移植前调理	57
第四章	移植后保胎	101
第五章	移植失败后调理	153
第六章	妊娠病	179
第七章	产后病	185
第八章	先兆流产	191
第九章	流产后调理	195
第十章	调理后试孕	207
第十一章	卵巢早衰	217
第十二章	妇科杂病	225
	一、月经病	225
	二、带下病	248
	三、宫腔积液	260
	四、女性性功能障碍	269
	五、其他	271
第十三章	男科疾病	309
	一、男性不育症	309

目 录
二、男性性功能障碍.....	322
三、前列腺炎	324
四、其他.....	325
第十四章 内科疾病.....	333
一、甲状腺癌.....	333
二、脾胃病.....	335
三、贫血.....	340
四、不寐.....	342
五、咳喘.....	345
六、腹泻.....	346
七、精神疾病.....	347
第十五章 外科儿科病.....	355
一、皮肤病.....	355
二、小儿病.....	357
三、咽喉病.....	360
附录 免煎颗粒包装规格表.....	363

第一章 IVF 前调理

自从 1978 年世界首例试管婴儿诞生以来，以体外受精-胚胎移植 (IVF-ET) 为代表的辅助生殖技术 (ART) (俗称“试管婴儿”) 在全世界迅速发展。当前 IVF-ET 的妊娠率为 30%~50%，为了提高 IVF 的成功率，中医治疗逐渐进入人们的视线，在 IVF 的过程中起到了越来越重要的作用，并且效果显著，为许多高龄求子的患者带来了希望，中医治疗为许多西医束手无策的功能性疾病找到了解决途径，孙伟主任所带领的生殖中心坚持中西医结合治疗原则，为许多被西医宣判死刑的不孕患者点亮了前进的道路，挽回了无数个家庭的幸福，本章病例主要是针对中医疗法对 IVF 患者促排卵之前的调理，疗效显著，供大家参考。

病例 1：

患者关某，女，41岁，2012.11.14 初诊，IVF 前调理。现便秘，腰痛，手脚凉，小腹凉伴坠痛，乏力，头晕。2007 年于外院行宫腹腔镜联合下盆腔粘连分解术，后试孕几个月未孕，2008 年于外院行 IVF 1 次，取卵 7 枚，受精 3 枚，ET 后未孕。2012 年再行 IVF 1 次，未获卵。患者乳腺增生病史 5 年。月经 13 岁 3~4 天 /3~4 个月。月经量少，色暗，夹血块，痛经。带下量少，阴道偶干；经前乳房胀痛。睡眠质量差，饮食可，小便正常。

舌质暗淡，苔薄白，脉弦涩。

治法：温阳益气，活血化瘀。

方药：制附子 5 包 肉桂 3 包 三七 2 包 红参 1 包 五灵脂 1 包 枳实 2 包 赤芍 1 包 川椒 2 包 炙鳖甲 1 包 生薏米 3 包 败酱草 2 包 丹参 2 包 制乳没各 1 包 当归 1 包 炮姜 2 包 生山药 2 包 生黄芪 3 包

(本品所用免煎颗粒相对应饮片量见附录一)

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服

注：患者有数次手术史，肯定存在瘀血，且阳虚症状明显，故治疗上以活血化瘀，温阳益气为主。



2012.11.23 复诊：

服上方 10 剂后，体力改善，手脚凉减轻，小腹无坠痛，近几日烦躁易怒，口干，微脱发，睡眠质量仍欠佳。纳可，二便调。

舌黯，苔薄白，脉沉细微。

治法：温阳益气，活血化瘀，柔肝疏肝。

方药：制附子 5 包 肉桂 3 包 三七 2 包 红参 1 包 五灵脂 1 包 枳实 2 包 川椒 2 包 炙鳖甲 1 包 丹参 2 包 制乳没各 1 包 当归 1 包 炮姜 2 包 生山药 2 包 生黄芪 3 包 柴胡 2 包 制何首乌 1 包 炒白芍 2 包 玉竹 1 包 生甘草 3 包

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服



2012.12.5 复诊：

服药后手脚温热，睡眠可。双下肢感觉沉重。LMP：2012.12.2，经行头晕、恶心，月经量少，3 天即净，经前乳房胀痛，乏力。剧烈活动后胸闷、气喘，继往心电图示：心肌轻度缺血。小腹凉明显，面色淡白，纳差，食后不消化，胃胀明显，二便调。

脉沉细，尺脉弱。

方药：肉桂 3 包 制附子 5 包 紫石英 2 包 鹿角 2 包
阿胶 2 包 补骨脂 2 包 小茴香 1 包 生山药 2 包 当归 1 包
白芍 1 包 枳实 1 包 淫羊藿 2 包 巴戟天 2 包 莪丝子 2 包
生山楂 3 包 生麦芽 2 包

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服

注：患者气血亏虚，肾精不足，不能纳气，故治疗以温肾助阳，填精益髓为主。

患者服药后自述腹凉明显减轻，活动后气喘减轻，后自服上药 20 剂，并自觉加强体育锻炼，后随访停药后未再出现小腹凉、手脚凉等阳虚宫冷的症状。

病例 2：

患者孙某，女，33 岁，2012.12.18 初诊，IVF 前调理。患者现腰以下凉，手脚心热，口干，乏力。2011 年 8 月于本院行 IVF 1 次，未获卵；2012 年 12 月行自然周期取卵未获卵。月经 13 岁 5~6 天/26~27 天，经量可，色鲜红；带下量多，色白，质水样，经行腰酸、小腹坠痛；同房时小腹及阴道疼痛。纳眠可，二便调。

苔白腻少津，脉沉细弦。

辨证：①阴盛格阳，虚阳外越，寒湿下注，宫冷不孕。
②血瘀气滞，胞络不通。

治法：温阳化瘀通络，健脾祛湿止带。

方药：干姜 3 包 炒苍术 1 包 炒白术 1 包 生山楂 3 包
生麦芽 2 包 制附子 5 包 炙鳖甲 1 包 黄柏 2 包 砂仁 4 包

炙甘草 3 包 肉桂 3 包 红参 1 包 五灵脂 1 包 茯苓 1 包
川芎 1 包 泽泻 1 包 枳实 1 包 川椒 2 包 当归 1 包 白芍
1 包

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服

 2012. 12. 28 复诊：

LMP：2012. 12. 25，经行小腹坠胀疼，经血内见有膜状物，乏力，晨起手心热，口苦，口干，久坐后腰骶凉。纳眠可，二便调。

舌苔薄白，脉沉弦。

治法：温肾潜阳，引火归原。

方药：熟地 2 包 麦冬 1 包 天冬 1 包 巴戟天 1 包 茯苓 1 包 五味子 2 包 肉桂 2 包 补骨脂 3 包 炒吴茱萸 3 包 红参 1 包 干姜 3 包 大枣 2 包 制附子 5 包 炙鳖甲 1 包 砂仁 4 包 黄柏 1 包 生龙牡各 1 包 柴胡 1 包 生麦芽 2 包

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服

 2012. 1. 4 复诊：

腹痛减轻，白带仍水样，腰凉，乏力。纳眠可，二便调。

舌苔薄白，脉沉。

治法：助阳化气，健脾祛湿。

方药：生黄芪 6 包 当归 1 包 肉桂 3 包 制附子 6 包 红参 1 包 炙甘草 3 包 生山药 2 包 茯苓 1 包 乌药 1 包 砂仁 4 包 泽泻 1 包 牛膝 1 包 黄柏 1 包 炙龟甲 1 包 生龙牡各 1 包 紫石英 2 包 炒吴茱萸 4 包 干姜 3 包 大枣 3 包 柴胡 1 包

10 剂

日 1 剂 水冲 200 毫升 早晚温服

随访半年，患者白带正常，不适症状消失。

病例 3：

患者徐某，女，33岁，2013.1.1初诊，IVF前调理。患者平素手脚发凉，经期腰酸、小腹凉。2012年7月人工受精1次，后生化妊娠。2012年11月于本院行IVF 1次，取卵6枚，受精2枚，移植后未孕。月经13岁5~6天/28天，经量可，色可，经前乳房胀，腹凉，白带正常。纳可，眠可，二便调。

舌质淡，苔薄白，脉沉细微。

辨证：宫冷不孕。

治法：暖宫助孕。

方药：制附子3包 肉桂3包 紫石英2包 鹿角2包
阿胶1包 补骨脂2包 小茴香1包 生山药2包 当归1包
川牛膝1包 桃仁1包 红花1包 淫羊藿2包 炒吴茱萸3包
茺蔚子1包 紫河车2包

10剂

日1剂 水冲200毫升 早晚温服

注：患者平素手脚凉，小腹凉，故治以暖宫助孕为主，兼用养血活血之法。



2013.1.11 复诊：

LMP：2013.1.6，今日为月经第5天，腰酸，月经量可，无血块，色鲜红，小腹凉。面色淡白无华，口干，燥咳。纳眠可，大便稀，小便正常。

舌红苔薄白，脉沉细。

方药：制附子3包 肉桂3包 紫石英2包 鹿角2包
阿胶1包 补骨脂2包 小茴香1包 生山药2包 当归1包