

柴松岩中医妇科精粹丛书 总主编 柴松岩

卵巢早衰治验

滕秀香 著

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

柴松岩中医妇科精粹丛书

总主编 柴松岩

卵巢早衰治验

滕秀香 著



中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

卵巢早衰治验/腾秀香著. —北京: 中国中医药出版社, 2016. 7
(柴松岩中医妇科精粹丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3480 - 1

I. ①卵… II. ①腾… III. ①卵巢疾病 - 中医治疗法
IV. ①R271. 917. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 142160 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 14 字数 180 千字
2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3480 - 1

*

定价 35.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《柴松岩中医妇科精粹丛书》

编委会

主 编 柴松岩

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 毅 王伏生 付 洁 华 苓

许 昕 吴育宁 佟 庆 张巨明

黄玉华 腾秀香 濮凌云

序

“人有向上向善之心，总为他人做点事之情。”这是已进入耄耋之年的中医老专家柴松岩的夙愿。她为了把六十多年积累的经验总结梳理出来，不避寒暑，不顾疲劳，秉烛笔耕十多年，指导学生帮助她将中医妇科临床经验整理成册。看着她书桌上那一笔一画撰写和反复修改的堆积盈尺的书稿，眼前浮现出柴老满头白发、埋首书案的身影，她的勤奋和执着令我的心中充满了敬佩。

经验是宝贵的，精神是无价的。从柴老用心血凝成的这套丛书中，我们看到她“无欲无求”的无私奉献；看到她“誓愿普救含灵之苦”的“大慈恻隐之心”；看到她救死扶伤、手到病除的高超医术；看到她渴望中医后继有人，祈盼他们茁壮成长的拳拳热望；也看到她孜孜以求、精益求精、实事求是、一丝不苟的科学态度。这种精神就是我们倡导的，人们崇尚的大医精诚，就是我们的中医之魂。

人才是宝贵的，像柴老这样的专家更是我们的国宝。能把他们的经验整理出来，继承传播下去，是民族的责任，也是世界的福音。这一工作必将随着历史的进程，随着医学科学的发展，越来越显现出其不可替代、无可比拟的价值。这也就是我们这些中医人为之呕心沥血、前赴后继、倾心投入、顽强奋争的根本原因。尽管回首过去我们历尽坎坷，展望前景仍将困难重重，但是我们坚信，道路是曲折的，前途是光明的，未来的医学，展现在我们面前的必然是关不住的满园春色，而中医，恰是这个大花园中最醒目最艳丽的一枝

奇葩。

每当我看到大家为振兴中医而做出的努力，都会被深深感动，中医事业太需要这样的努力，太需要这样努力的志士。为此，我借此书面世之际，写了上面的话，与大家共勉。

王國光

2016年5月

柴 序

科学是有连续性和继承性的，特别是中医，它具有很强的实践性，具有深厚的文化底蕴，是我们中华民族独有的医学科学体系。中医学随着数千年的中国历史进程，在不断地发现、积累、充实、整理的过程中，在不断地经过无数次的实践验证中日臻完善。中医学与我们这个古老的民族的健康与繁衍相帮相伴，为中华民族的发展创下永难磨灭的历史功勋，是我们中华民族文化宝库中弥足珍贵的瑰宝。

在浩如银海的中医宝库中，中医妇科以其独特的文化视角、服务人群和实践特征崭露头角，经过无数先辈的梳理演绎，分析组合，形成一个独立的医学体系。中医妇科成为广大妇女维护健康的基石，并具有无限的发展前景。中医妇科学是一门完整的医学，它的特点是以深厚的中医理论为基础，依据妇女特有的生理、病理、心理特点，结合现代医学的客观状态描述，进而分析查找病因病机进行综合辨证。中医妇科学在长期不断的实践中，探索自身规律，丰富完善理论和实践体系，是具有强大生命力的医学科学。

我在中医妇科临床一线工作六十余年。在多年的学习工作中，我们看到了时代的进步、科学的普及和人们观念的更新，但同时，也看到由于生活习惯、社会环境、工作特色发生了太多的变化而引起的新的疾病和人们新的痛苦。这也带给了我们新的困惑，这在人类历史上是不可避免的，了解、战胜这些疾病成为我们医务工作者不可推卸的责任。

出于职业的责任感，出于对妇女同胞的同情和关爱，也是出于

对中医的执着，我们不断地去思考，去探索，去寻求答案。正是在这个过程中，我们再度被中医传统理论所折服。中医古籍中关于内因、外因、不内外因实乃导致疾病发生之因的精辟论述，揭开了现代疾病的神秘面纱，指导我们再度攀上攻克疑难的高峰。中医传统理论没有过时，它是真正的不朽之作，在这条路上，我们学无止境。对中医的热爱，是我们永藏心底的不变的情结。

在中医妇科临床一线的日夜操劳中，我们秉承先辈们的高尚医德，体会领悟他们的经验理论，同时也在积累着对妇女生理特性和疾病的认知，提高着治疗和调理疾病的能力。我们把从中得到的点滴体会汇集起来，准备陆续出版。

我们以中医理念一以贯之，综合了多方文献资料和经验，以妇科临床常见病、多发病、疑难病为主，力求根据临床实际，将一些专题性的内容独立成册，如妇科舌象、妇科临床用药与罕见疑难病案、多囊卵巢、卵巢早衰、子宫内膜异位症、妊娠期常见疾病、产后部分疾病、月经不调、不孕不育等。

由于我和编写组的学生们一直都在临床一线，所以此书的重点在临床，有相对较多的实际资料，具有较强的临床可操作性。供临床医师参考，为中医临床服务，正是本书编写的宗旨。

囿于我们临床经验的局限性，本书还存在很多不足，请广大同道予以谅解和给予指导，我和我的学生们向大家致以诚挚的感谢！

柴松岩

2016年5月

目 录

绪 言 / 001

第一章 中医学对卵巢早衰的认识 / 003

一、中医古籍对卵巢早衰的相关描述 / 003

二、现代中医学对卵巢早衰病因病机的认识 / 005

三、卵巢早衰的辨证分型 / 008

第二章 柴松岩对卵巢早衰的认识 / 010

一、柴松岩女性月经生理理论 / 010

二、柴松岩“肾之四最”学术思想 / 013

三、柴松岩女性月经生理理论及学术思想的应用 / 015

四、柴松岩对卵巢早衰病因病机的认识 / 016

第三章 柴松岩论治卵巢早衰 / 023

一、辨证分型及论治 / 023

二、卵巢早衰治则六法 / 026

三、柴松岩判断血海充盈程度之经验 / 031

第四章 柴松岩辨证治疗卵巢早衰用药经验 / 034

一、中药复方配伍规律 / 034

二、常用药解析 / 035

三、常用药对解析 / 063

四、凭脉、舌、症、因用药经验 / 071

五、不同基础体温状态之用药原则 / 076

第五章 柴松岩辨治卵巢早衰医案 / 078

一、情志因素致卵巢早衰 / 078

二、疾病与药物因素致卵巢早衰 / 110

三、人工流产、药物流产、手术致卵巢早衰 / 140

四、减肥因素致卵巢早衰或卵巢储备功能降低 / 173

五、无诱因卵巢早衰 / 188

绪 言

卵巢早衰 (Premature Ovary Failure, POF), 指月经初潮正常或青春期延迟, 第二性征发育正常的女性, 在 40 岁以前出现持续性闭经和性器官萎缩, 并伴有卵泡刺激素 (Follicle stimulating hormone, FSH) 和黄体生成素 (luteinizing hormone, LH) 升高, 而雌激素降低的综合征。目前较公认的卵巢早衰的诊断标准是: 40 岁以前出现至少 4 个月以上闭经, 并有 2 次或以上血清 FSH $>40\text{IU/L}$ (两次检查间隔 1 个月以上), 雌二醇 (Estradiol, E_2) $<73\text{pmol/L}$ 。

卵巢早衰发病率, 国外研究报道为 1.0%, 国内有研究报道为 1.0% ~ 3.8%。原发性闭经者中发病率为 10% ~ 28%, 继发性闭经者中发病率为 4% ~ 18%。40 岁之前女性发病率为 1%, 30 岁之前女性发病率为 0.1%。双胎中发病率显著高于普通人群。近 10 年来, 卵巢早衰在育龄妇女中的发生率有逐年升高且向低龄化发展的趋势。

卵巢早衰确切的发病原因至今尚未明确, 可能涉及的发病原因有遗传因素、免疫因素、代谢因素、医源性因素、感染因素及心理因素等。约半数未发现明确原因的卵巢早衰, 称特发性卵巢早衰, 占高促性腺激素闭经的 81%, 是卵巢早衰的最常见类型。

卵巢早衰对女性健康的影响是多样性的。虽然这一疾病并不直接危及生命, 但由其导致的闭经、不孕及女性围绝经期症状, 体内雌激素水平低下可能出现的女性过早衰老, 远期预后如心血管疾病、骨质疏松症、阿尔茨海默病等疾病风险的增加, 改变了发病后女性的生活状态, 对其生命进程及生命质量形成了长期的不良影响。

卵巢早衰的治疗极为困难。迄今为止, 尚无明确、有效的治疗措施能够完全或部分恢复卵巢功能。一般应根据患者具体情况如年

龄、病因、有无生育要求、卵巢内有无发育中卵泡及经济状况等综合考虑，确定治疗方案。而对女性而言，对自身月经生理的异常预警特征，如月经周期由正常改变为持续后错、紊乱，月经量由正常改变为持续减少等现象，需引起高度重视，及时通过检查评估卵巢功能。早期诊断、早期干预治疗，可能是延缓卵巢早衰病情发展的最为积极的措施之一。

第一章 中医学对卵巢早衰的认识

一、中医古籍对卵巢早衰的相关描述

翻阅古籍，中医学无“卵巢早衰”病名。从其现代疾病特点看，与古人所描述的“月水先闭”“经水早断”类疾病相吻合，可归属于“闭经”“血枯”“血隔”“经断前后诸症”“不孕症”等范畴。

下面，让我们温习古人对类似现代卵巢早衰闭经现象、病因、病机的描述。

1. 类似卵巢早衰闭经的现象

早在春秋战国时代，《素问·阴阳别论》就论及“女子不月”“月事不来”，是对闭经一病的最早记载。

清代《傅青主女科》曰：“经云：女子七七而天癸绝。有年未至七七而经水先断者。”就是对类似卵巢早衰闭经现象的描述。

清代沈又彭有“年未不惑而先绝”之说，其所著《沈氏女科辑要笺正》言：“二七经行，七七经止，言其常也，然禀赋不齐，行止皆无一定之候，柔弱者，年未不惑而先绝，壮实者，年逾大衍而尚行，此随其人体质而异。”

上述中医学古籍描述了与现代卵巢早衰类似的表现，可理解为古代传统医学对卵巢早衰的模糊认识。

2. 类似卵巢早衰闭经之病因病机

需要说明的是，以下古医籍中对闭经现象的描述与记载，大部分是对古人所见闭经、不孕症等疾病的论述。这些论述所阐述的病因病机理论，涵盖了现代卵巢早衰的症状，但并不能完全等同于现代卵巢早衰疾病。

《素问·举痛论》云：“劳则气耗。”妊娠期、产褥期、产后期等用力负重，或过于疲劳，或过早操劳，均可伤及气血，气虚无力运血，血行不畅，甚或血滞成瘀，胞宫、冲任功能受损而发为闭经。

隋代巢元方《诸病源候论·月水不通候》云：“堕胎之时，血下过少，后余血不尽，将摄未复，而劳伤气力，触冒风冷，风冷搏于血气，故令腹痛。劳伤血气不复则虚乏。而余血不尽，结搏于内，多变成血瘀，亦令月水不通也。”指出女子可因早婚多产或频繁堕胎，致气血耗伤，肝肾受病而发闭经。这种观点，与现代中医学认为滑胎及人工流产、药物流产可能导致卵巢早衰发生的观点相呼应。

唐代孙思邈《备急千金要方》云：“女人嗜欲多于男子，加以慈恋、爱憎、嫉妒、忧患，染著坚牢，情不自抑，所以为病根深，疗之难瘥。”

宋代陈沂《陈素庵妇科补解·经水不通属七情郁结方论》云：“七情者，喜怒忧思悲恐惊也。七情中唯喜不伤人，余者皆属内伤。而妇人多居闺阁，性多执拗，忧怒悲思，肺、肝、脾三经气血由此衰耗。惊恐伤胆及肾，亦或十之三四。肝脾主血，肺主气，肾主水，一有郁结，则诸经受伤。始起，或先或后，或多或少，久则闭绝不行。”指出女性较男性受七情因素影响更甚，可因七情过极，影响脏腑功能及气血运行，进而导致月经“闭绝不行”。该书还提出了房事过度可致肾虚经血自闭、先天不足致血枯经闭的病机。

明代虞抟也有“月经全藉肾水施化，肾水既乏，则经血日以干涸……渐而至于闭塞不通”的观点。

清代吴谦《医宗金鉴·妇科心法要诀》云：“或因过淫精竭，或因产多乳众，伤血血枯，经来渐少，二三月后经闭不行。”

以上观点均指出，环境因素、情志因素、房劳过度及劳倦过度的生活状态，可能是导致卵巢早衰发病的因素之一。

古人亦见到因饮食无规律或饮食偏嗜对女性月经生理的影响。饮食无规律，包括暴饮暴食、饥饱无常。饮食过多过饱，或饮食不

足，可损伤脾胃，致气血生化乏源，后天之精匮乏，不能涵养先天之精，冲任虚损，血海不盈，导致闭经；饮食偏嗜，或喜食过寒过热，或贪食酸咸之物，损伤脾胃，致纳运失职，气血生化乏源，无血可下而发生闭经。如《竹林女科证治》认为“妇人行经时及产后，过食生冷之物，而血闭发热”，“误食辛热之物，以致血枯，冲任伏火”。需要指出的是，在现代社会中，女性过食热性食品、补品及偏食的饮食习惯，可能是促进卵巢早衰发病的因素之一。

二、现代中医学对卵巢早衰病因病机的认识

现代中医学对卵巢早衰病因病机的理解，基本上是基于中医传统理论对肾气、天癸、冲任的认识，及对心、肝、脾等脏腑功能与肾关系的认识，发展、推论而成。其共性的认识在于，卵巢早衰发病以肾虚为本，累及心、肝、脾多脏。

1. 肾虚是发病之根本

中医学之“肾”，其概念内涵较现代医学“肾”的概念更为广泛，是以现代医学解剖学脏器“肾”为中心，涵盖膀胱、骨髓、脑、头发、耳、二阴等而构成的一个系统。在中医学概念中，肾与人之生殖功能密切相关。肾为先天之本、五脏六腑之根，藏真阴而寓元阳，是人体生长发育和生殖的根本所在。

肾气的充实程度，主导人一生各个年龄阶段的健康状况。女性月经生理及生殖功能的变化，与肾气由产生、渐盛、充盛、渐衰到衰竭的自然过程呈现一致的规律。人之性征与生殖能力的适时出现、衰退，是可观察到的“肾气”盛衰、判断生长发育状况及衰老程度的客观标志。

月经产生的条件——肾气、天癸，与月经、孕育的关系中，肾气之盛衰主宰着天癸的“至”与“竭”、冲任的“盛”与“通”、月经的“行”与“止”。因此，肾虚是卵巢早衰发病的根本。

2. 脏腑功能失常是发病的条件

女性月经生理的正常运行，依赖脏腑所提供的气血调和的物质环境。

肾与心、肝、脾、肺五脏，肾藏精，肝藏血，脾生血，心主血，肺主气，气帅血，在生理上相互依赖、相互制约。

肾：月经的产生过程，以肾的功能为主导。

肾藏精。《素问·上古天真论》曰：“肾者，主水，受五脏六腑之精而藏之。”肾藏精，是指肾具有生成、贮藏和施泄精气的功能，而以贮藏为主，使精不无故流失。精藏于肾，依赖于肾气的贮藏作用和施泄作用而发挥其主生殖的生理功能。

肾为天癸之源。天癸至，则月事以时下；天癸竭，则月经断绝。在特定的年龄阶段内，肾气初盛，天癸尚微；肾气既盛，天癸蓄极泌至，月事以时下；此后，随肾气的充盛，每月天癸泌至，呈现消长盈亏的月节律，经调而子嗣；其后又随肾气的虚衰，天癸亦渐竭，经断无子。

肾为冲任之本。冲脉为血海，广聚脏腑之血，使子宫满盈；任脉为阴脉之海，使所司精、血、津液充沛。任通冲盛，月事以时下，若任虚冲衰则经断而无子，故冲任二脉直接关系月经的潮止。然冲任的通盛以肾气盛为前提，故冲任之本在肾。

肾为气血之根。血是月经的物质基础，气为血之帅，血为气之母。气血和调，经候如常。李士材《病机沙篆》云“血之源头在于肾”，气血久虚，常须补肾益精以生血。如《冯氏锦囊秘录》云：“气之根，肾中之真阳也；血之根，肾中之真阴也。”

肾与司月经的胞宫相系，与同起于胞中的冲、任、督脉相关。《素问·奇病论》云：“胞络者，系于肾。”肾经与冲脉下行支相并，与任脉交会于关元，与督脉同贯脊。

肾与脑髓相通。肾主骨生髓通脑，脑为元神之府，主宰人体的一切生命活动，月经的产生，亦离不开脑的调节。

肾主一身阴阳。肾之生理功能即肾气，概括为肾阴、肾阳两个方面。肾阴为人体阴液的根本，对机体各脏腑组织起着滋养、濡润作用。肾阳为人体阳气的根本，对机体各脏腑组织起着推动、温煦作用。肾气产生于肾精，而肾精的表现即是肾气。肾阴与肾阳，二者相互制约、相互依存、相互为用，维持着人体生理上的动态平衡。同时，肾阴、肾阳又为脏腑阴阳之本。肾为五脏六腑之本，为水火之宅，寓真阴而涵真阳。五脏六腑之阴，非肾阴不能滋助；五脏六腑之阳，非肾阳不能温养。故明·张景岳《景岳全书·传忠录·命门余义》曰：“命门（即肾）为元气之根，为水火之宅。五脏之阴气，非此不能滋；五脏之阳气，非此不能发。”《类经附翼·求正录》曰：“命门水火，即十二脏之化源。故心赖之，则君主以明；肺赖之，则治节以行；脾胃赖之，济仓廩之富；肝胆赖之，资谋虑之本；膀胱赖之，则三焦气化；大小肠赖之，则传导自分。”故肾阴充则全身诸脏之阴亦充，肾阳旺则全身诸脏之阳亦旺盛。

肝：肝藏血，主疏泄，喜条达，恶抑郁。肝血下注冲脉，司血海之定期蓄溢，参与月经周期、经期及经量的调节；肝通过冲、任、督与胞宫相通，而使子宫行使其藏泻有序的功能；肝、肾同居下焦，乙癸同源，为子母之脏。肾藏精，肝藏血，精血互生，同为月经提供物质基础；肝主疏泄，肾主闭藏，一开一合共同调节子宫，使之藏泻有序，经量如常。

脾（胃）：肾为先天之本，主藏五脏之精气；脾（胃）为后天之本，气血生化之源。脾主运化，主中气，其气主升，具有统摄血液，固摄子宫之权。脾气健运，血循常道，血旺而经调；胃主受纳，为水谷之海，乃多气多血之腑，足阳明胃经与冲脉会于气街，故有“冲脉隶于阳明”之说。胃中水谷盛，则冲脉之血盛，月事以时下。《女科经纶》引程若水语：“妇人经水与乳，俱由脾胃所生。”指出了脾胃在月经产生中的重要作用。

心：心属火，为阳中之阳脏。《石室秘录》指出胞宫为“心肾接