

国家级名老中医经典验案解析丛书



不孕症

名医验案解析

许彦来 谢文英◎主编



 中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

国家级名老中医经典验案解析丛书

不孕症名医验案解析

许彦来 谢文英 主 编

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

不孕症名医验案解析 / 许彦来, 谢文英主编. — 北京: 中国科学技术出版社, 2018. 10

ISBN 978-7-5046-8081-5

I. ①不… II. ①许… ②谢… III. ①不孕症—中医治疗法—医案—汇编—中国—现代 IV. ①R271.14

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 156968 号

策划编辑 崔晓荣

责任编辑 崔晓荣 高 磊

装帧设计 北京胜杰文化发展有限公司

责任校对 杨京华

责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社

发 行 中国科学技术出版社发行部

地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号

邮 编 100081

发行电话 010-62173865

传 真 010-62173081

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm × 1000mm 1/16

字 数 265 千字

印 张 16.25

版 次 2018 年 10 月第 1 版

印 次 2018 年 10 月第 1 次印刷

印 刷 北京盛通印刷股份有限公司

书 号 ISBN 978-7-5046-8081-5/R · 2283

定 价 49.00 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

国家级名老中医经典验案解析丛书

《高血压名医验案解析》

《腰腿痛名医验案解析》

《胃肠病名医验案解析》

《糖尿病名医验案解析》

《妇科病名医验案解析》

《皮肤病名医验案解析》

《不孕症名医验案解析》

《儿科病名医验案解析》

《肝胆病名医验案解析》

《呼吸病名医验案解析》

《男科病名医验案解析》

《男性不育症名医验案解析》

《慢性肾病名医验案解析》

《心脑血管病名医验案解析》



内容提要

中医在治疗不孕症方面有很多宝贵的经验，其疗法之独到、效果之显著为人们所称颂。本书从全国名老中医和著名专家诊治不孕症的医案和经验方中精选出疗效确切、能反映名老中医辨证经验和学术思想的典型医案和有效经验方，按照输卵管阻塞性不孕、免疫性不孕、排卵障碍性不孕、月经不调性不孕、子宫性不孕、盆腔炎性不孕等章节编写，详细介绍了治病过程、辨证治法、随证加减、用药方法和治案解析等内容，全面反映了当代名老中医治疗不孕症的独特辨证思路和用药经验，适合中医妇产科医师、基层全科医师、中医院校师生和不孕不育患者阅读参考。

《国家级名老中医经典验案解析丛书》编委会

丛书主编 许彦来 谢文英 霍华英

丛书副主编 张美英 周荣生 储戟农

丛书主审 杨明会

编委 (以姓氏笔画为序)

王尚全 白晓芸 许彦来 许晓雯 闫宝环 杨明会

李雪明 李富玉 李静雯 吴凌 张良芝 张美英

周荣生 赵国东 骆欢欢 储戟农 谢文英 蔡向红

樊乐翔 樊红雨 霍华英 衡雪林



前言

未采取避孕措施正常同居两年而未妊娠者，可诊断为不孕症。不孕症可分为原发不孕及继发不孕，婚后从未受孕者称原发不孕，曾有过生育或流产且两年未再孕者称继发不孕。

不孕症是 21 世纪危害人类生殖健康的重要疾病之一，也是影响家庭和睦与幸福的重要原因。根据不完全统计，我国育龄人群中不孕不育的发病率逐年升高，目前已达到 10%~15%，而且由于环境污染和性疾病的不断增加，不孕症还在呈上升趋势。不孕症往往成为夫妻间感情破裂、家庭不和、社会不安定的因素，许多家庭因不孕症而陷于矛盾和痛苦之中，许多不孕症患者承受着身心压力，甚至对生活失去信心。因此，不孕症的研究日益受到国家卫生部门的重视，我国的人口政策也把不孕症的研究作为计划生育、优生优育工作中的一个重要组成部分。

中医学认为，先天肾气不足，或房事不节、久病大病、反复流产等，穷必及肾，损伤肾气，肾气虚，则冲任虚衰，冲任不能相资，不能摄精成孕，则可致不孕症；肾阳亏虚，命门火衰或阴寒内滞于冲任、胞宫，均不能摄精成孕；若肾阴亏虚，精亏血少，天癸乏源，冲任亏虚，子宫干涩；或阴虚生内热，热扰冲任、胞宫，亦不能摄精成孕。更有严重者是肾-天癸-冲任-子宫生殖轴失调，发生闭经或崩漏而导致不孕。肝气郁结，以致冲任不能相资，不能摄精成孕；又因肝郁克伐脾土，脾伤不能通任脉而

达带脉，任、带损伤，胎孕不受。瘀血既是病理产物，又是致病因素，寒、热、虚、实、外伤均可造成瘀滞胞宫，导致不孕。素体脾虚或劳倦思虑过度，饮食不节伤脾或肝木犯脾，或肾阳虚不能温脾，脾虚则健运失司，使湿内停，湿聚成痰；或嗜食膏粱厚味，痰湿内生，躯脂满溢，闭塞胞门，不能摄精成孕。

女性不孕症的病因病机比较复杂，治疗时当辨证施治，治病求本。如张景岳《妇人规·子嗣类》云：“种子之方，本无定轨，因人而药，各有所宜。”皆宜“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者补之。”（《素问·至真要大论》）。因此，按照治病求本的原则，“虚者补之”“实者泻之”，治疗肾阴虚、肾阳虚型不孕分别使用补益肾中阴阳法，血瘀不孕应使用活血化瘀法，胞宫虚寒不孕应使用温肾暖宫法，痰湿不孕应使用化痰利水渗湿法等辨证施治。

采取辨证和辨病相结合的方式进行编写，内容实用，适合中医妇产科医师、基层全科医师以及中医院校师生和不孕症患者阅读参考。

编 者



目 录



第一章 输卵管阻塞性不孕

班秀文医案 1	2	刘云鹏医案	21
班秀文医案 2	4	李祥云医案	22
孙少山医案	6	何任医案	24
马春芬医案	7	蔡小荪医案 1	25
黄海波医案	10	蔡小荪医案 2	27
王子瑜医案	12	蔡小荪医案 3	29
许润三医案	13	王渭川医案	31
朱南孙医案	14	梁文珍医案	32
谢剑南医案	16	陈炯抗医案	33
哈荔田医案	17	胥京生医案	35
刘瑞芬医案	19		



第二章 免疫性不孕

许润三医案	38	刘云鹏医案	41
蔡小荪医案	39	黄海龙医案	43

夏桂成医案.....	44	魏凤玲医案.....	50
祝谌予医案.....	46	张立华医案.....	52
徐志华医案.....	47	杨灵君医案.....	53
周亚萍医案.....	49	韦丽君医案.....	55



第三章 排卵障碍性不孕

欧阳惠卿医案.....	58	蔡小荪医案 2	78
胥京生医案.....	60	蔡小荪医案 3	80
尤昭玲医案.....	61	王玉如医案.....	83
班秀文医案 1	63	秦月好医案.....	85
班秀文医案 2	65	李广文医案.....	86
朱南孙医案 1	67	哈荔田医案.....	88
朱南孙医案 2	71	丁启后医案 1	90
许润三医案 1	72	丁启后医案 2	91
许润三医案 2	73	丁启后医案 3	93
谢剑南医案.....	74	丁启后医案 4	94
蔡小荪医案 1	76		



第四章 月经不调性不孕

郑惠芳医案 1	97	梁玉兰医案.....	110
郑惠芳医案 2	99	张云翔医案.....	112
郑惠芳医案 3	102	胡静娟医案.....	113
沈志忠医案.....	104	刘锦荣医案.....	114
赵迎春医案.....	106	杨桂芬医案.....	115
高廷社医案.....	107	李安国医案.....	117
梁忍霞医案.....	109	朴卫华医案.....	118

张福德医案.....	120	朱南孙医案.....	146
贾毅医案.....	121	刘云鹏医案 1	147
徐志华医案 1	123	刘云鹏医案 2	149
徐志华医案 2	124	刘云鹏医案 3	150
徐志华医案 3	126	刘云鹏医案 4	151
徐志华医案 4	127	刘志忠医案 1	153
刘奉五医案 1	129	刘志忠医案 2	154
刘奉五医案 2	131	王绵之医案 1	156
丁启后医案.....	132	王绵之医案 2	158
罗元恺医案 1	134	哈荔田医案 1	160
罗元恺医案 2	136	哈荔田医案 2	162
曾敬光医案.....	138	祝湛予医案.....	163
刘济良医案.....	139	钱伯煊医案.....	165
黄绳武医案.....	142	门成福医案.....	166
朱小南医案.....	144		



第五章 子宫性不孕

张秀芹医案.....	171	王立山医案.....	186
单长蕴医案.....	172	朱南孙医案.....	188
王渭川医案 1	174	杨宗孟医案 1	190
王渭川医案 2	175	杨宗孟医案 2	191
王渭川医案 3	177	杨宗孟医案 3	193
班秀文医案.....	178	秦亮甫医案.....	195
何子淮医案.....	180	秦月好医案 1	197
秦方凯医案.....	181	秦月好医案 2	199
钟秀美医案.....	182	罗元恺医案 1	201
董世华医案.....	184	罗元恺医案 2	204
谭秀兰医案.....	185	刘瑞芬医案 1	206

刘瑞芬医案 2	208
黄绳武医案	210
胥受天医案	211
黄海龙医案	213
蔡小荪医案 1	214
蔡小荪医案 2	216

蔡小荪医案 3	218
李祥云医案	220
王云铭医案 1	222
王云铭医案 2	224
胥京生医案	225



第六章 盆腔炎性不孕

蔡小荪医案 1	228
蔡小荪医案 2	230
徐志华医案	231
吴少怀医案	233
邹云翔医案	234
周仲瑛医案 1	236
周仲瑛医案 2	238

谢剑南医案	240
朱小南医案	242
丁启后医案	244
朱良春医案	245
江伟华医案	247
沈茂平医案	248

第一章 输卵管阻塞性不孕

凡婚后有正常性生活，未避孕，未孕2年者，称为不孕症。不孕症中女方因素占40%，而女方不孕因素中输卵管阻塞或通而不畅者约占50%。输卵管具有运送精子、摄取卵子及运送受精卵到子宫腔的重要作用，输卵管如果阻塞，将阻碍精子与受精卵的通行，导致不孕或异位妊娠。盆腔炎性疾病后遗症、子宫内膜异位症是其主要原因。导致盆腔炎性疾病的病原体主要是支原体、沙眼衣原体、淋球菌及其他的厌氧菌、需氧菌。它们能引起输卵管管壁僵硬，管腔炎性渗出物增多，纤毛运动失常，以及输卵管与周围组织粘连，蠕动减弱，输卵管扭曲，改变其与卵巢关系，影响输卵管的拾卵，或妨碍受精卵的通过而造成不孕。子宫内膜异位症的输卵管管腔可被异位的组织完全阻塞，而发生在输卵管壁或浆膜面有功能的宫内膜异位组织，由于反复的内出血和纤维化，可使输卵管扭曲变形或闭塞而导致不孕。尤其近年来性传播疾病的发病率不断上升，非意愿妊娠导致宫腔操作次数的逐渐增多，输卵管阻塞性不孕的发生率呈明显上升趋势。

对于输卵管阻塞性不孕症，古医籍中并无明确阐述，但根据其症状，可归于“无子”“断绪”“带下”“癥瘕”等范畴。近年来，现代医家对输卵管阻塞性不孕的病因病机进行了深入的探索，并对其治疗方法进行了大量的临床研究。有学者认为，本病根本病机为气滞血瘀、湿热蕴结、肝郁气滞、瘀血内阻、脉络不通等。其中脾虚失运、湿热下注或气滞血瘀、瘀滞胞脉是其主要病因。中医将本病分为气滞血瘀、湿热瘀阻、肾虚血瘀、寒凝血瘀四型。

班秀文医案1

【辨证治则】为肝肾亏损，冲任损伤，气血不足，胞脉不通之不孕症。拟调舒肝气、养血通脉之法。

陈某，女，33岁。1991年5月7日初诊。婚后6年不孕。经量偏少，经色暗红，经前乳房胀痛、痒，小腹胀痛，肛坠欲便，经后诸症减轻。现经行第4天，量少未净，伴食欲不振，夜寐欠佳，脘腹胀满，得失气则舒，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉细。婚前曾做人工流产2次，自然流产1次。就诊前2个月曾在市某医院行输卵管通水术，提示双侧输卵管不通，子宫小。子宫输卵管碘油造影，提示双侧输卵管伞端堵塞。基础体温测定3个月均呈单相。西医诊断为“继发性不孕”。

【处方】鸡血藤20g，丹参15g，当归10g，川续断10g，川芎6g，益母草10g，合欢花10g，谷芽20g，蜜甘草6g。

水煎服，每日1剂，连服3剂。

5月14日二诊：药后月经于5月9日干净，乳房胀痛消失，仍腹胀，时有便意，纳少，便溏，舌质淡红，苔白稍厚，脉细。拟补益肝脾、活血通脉之法。

【处方】当归10g，白芍药10g，川芎10g，茯苓10g，泽泻10g，白术10g，路路通14g，皂角刺10g，甘草5g，穿山甲（代）6g（冲服）。

水煎服，每日1剂，连服6剂。

5月21日三诊：药已，腹胀坠感大减，但久立后腰腹仍胀，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉细。此为脾肾之气尚未恢复，肝血不足所致。拟益气养血、养肝健脾益肾，佐以通行。上方加入补肾之品，药进4剂，上症有减。

【处方】鸡血藤20g，丹参15g，当归10g，川续断10g，川芎6g，益母草10g，合欢花10g，谷芽20g，蜜甘草6g。

水煎服，每日1剂，连服3剂。

四诊时改用补肾通行之法。

【处方】菟丝子20g，枸杞子10g，覆盆子10g，茺蔚子10g，党参15g，穿破石10g，桃仁6g，仙茅6g，红花3g，丹参15g，大枣10g。

水煎服，每日1剂，连服39剂。

7月16日五诊：诉7月5日月经来潮，经量仍偏少，但经色红，无血块，经前、经期无不适，胃纳一般，大便正常，舌质淡红，苔薄微黄，脉细弦。此乃肝肾两虚、精血不足之证。遂停用化瘀通行之品，改用温养肝肾，补血生精为主，以促进气血的恢复而易于摄精。

【处方】菟丝子20g，枸杞子10g，茺蔚子10g，当归10g，山药14g，杜仲15g，党参15g，柴胡3g，熟地黄15g，蜜甘草5g。

水煎服，每日1剂。

连服21剂后即受孕。1992年3月，足月分娩一男婴。

◆ 解析

本例患者因3次流产而继发不孕，属肝肾亏损，冲任损伤，气血不足，胞脉瘀阻，本虚标实，虚实夹杂之证，治疗应以攻补并施为原则。初诊症见经量偏少，纳食不振，易乳房、小腹胀痛等，为虚中有瘀、虚瘀夹杂之象，故投鸡血藤、丹参、当归生血化瘀；川芎、益母草活血调经；川续断补肝肾通血脉；合欢花疏肝解郁、顺气调经，以期达到调养之中有通行、通瘀而不伤正的目的。二诊气血渐复，肝能条达，但恐一诊之方化瘀通络之力不足，故在调肝脾、理气血方剂之中加入路路通、皂角刺、穿山甲（代）以加强活血化瘀通行之力。三四诊，投菟丝子、枸杞子、仙茅、淫羊藿、党参、白术等养肝补肾，健脾益气，填精补血，使肝肾得补，气血调和，同时佐配活血化瘀

◆ 读案心悟

通行走窜之桃仁、红花、皂角刺、穿破石、路路通、穿山甲（代）以化瘀通络。五诊改用补肾养血为主，以促进气血的充盛而易于摄精，药选菟丝子、枸杞子、当归、党参、山药、熟地黄等，连服21剂。如此标本并治，气血调达，胞脉畅通，冲任通盛，阴血能摄精，故药后受孕顺产。

【引自】班秀文. 继发性不孕. 广西中医药, 1992, 15 (6): 20-21.

班秀文医案 2

【辨证治则】为瘀血内阻之征象，结合舌脉，辨证属虚瘀夹杂。拟养血通络之法。

李某，女，27岁。1989年8月20日初诊。主诉：结婚3年半不孕。现病史：1986年1月结婚，当年3月及1987年4月各进行人工流产1次，迄今2年多不再受孕，经行周期基本正常，量一般，色红，夹紫块，经行前乳房及腰脊、少腹、小腹胀痛，经行之后则舒，脉沉细，舌苔白，舌质淡红。妇科行输卵管通水，提示双侧输卵管不通。西医诊断为原发性不孕症；中医诊断为不孕症。

【辨证】虚瘀夹杂。

【治法】养血通络。

【处方】当归10g，川芎10g，赤芍、白芍各10g，茯苓10g，白术10g，泽泻10g，广枣核10g，鸡血藤20g，皂角刺10g，马鞭草10g，甘草5g。

每日1剂，水煎服。

二诊：8月26日下午月经来潮，量一般，色淡红，经前乳房不痛，腰脊胀痛大减，脉弦细，舌苔一般。以调养之法论治。

【处方】当归15g，川芎6g，白芍10g，茯苓10g，白术6g，益母草10g，丹参15g，续断10g，路路通10g，炙甘草5g。

每日清水煎服1剂，连服10剂。

名医小传

班秀文教授（1920—2014），1990年被国家人事部、国家卫生部、国家中医药管理局确认为国家级名老中医专家。从医60余年，治学严谨，医德高尚，擅长治疗内、妇、儿科疑难杂病，对不孕症造诣尤深。对中医经典著作和历代名家学术思想颇有研究。用药常从脾胃入手，主张辨证审慎，用药精专。专著有《班秀文妇科医论医案选》《妇科奇难病论治》。

9月8日三诊：诉近2日少腹隐痛，脉弦细，舌苔薄白，舌质一般。药用温通之法。

【处方】鸡血藤20g，黄芪20g，丹参15g，桂枝6g，赤芍10g，桃仁6g，牡丹皮6g，当归10g，威灵仙15g，路路通10g，猪蹄甲30g，大枣10g。

每日清水煎服1剂，连服10剂。

10月3日四诊：诉经行周期正常，色量一般，经中无不适，脉缓和，舌苔正常。平补肝肾，调和气血。

【处方】菟丝子20g，当归12g，白芍6g，枸杞子10g，党参15g，白术6g，菟蔚子10g，路路通10g，合欢花6g，炙黄芪20g，猪蹄甲30g。

每日清水煎服1剂，连服40剂后受孕。

解析

因输卵管阻塞导致的不孕，首先应当去除病因，积极地治疗原发病。但在临床辨证时往往表现为虚实夹杂症，笔者认为不应局限于清热祛湿药物，长期用苦寒之药清热也会伤及脾胃运化，补肾活血同样重要，另外还可适当加用一些辛温通散的药物如桂枝等，温通经络。适时促进怀孕，即可达到治疗目的。

本案患者人工流产后，经期色红，夹紫块，经行前乳房及腰脊、少腹、小腹

读案心悟