

【国家级名老中医专科专病丛书】

# 国家级名老中医

# 不孕不育症

# 验案良方



名誉主编  
丛书主编  
本书主编

孙光荣  
杨建宇  
徐江雁  
辛雪艳

鲁兆麟  
徐江雁  
罗艳玲

中原出版传媒集团  
中原农民出版社

后编  
鹊



几十位国家级名老中医

数百则典型验案

数百首屡试屡效的经验良方

博采众长

凝聚名医毕生绝学

汇集传统国学精粹

望闻问切悉备，理法方药俱全

全面展示了名老中医的拿手绝招

让你感受神奇的中医治疗法

轻松步入中医之门

名师出高徒

一册在手，事半功倍

快速掌握诊疗秘诀，成为治病高手

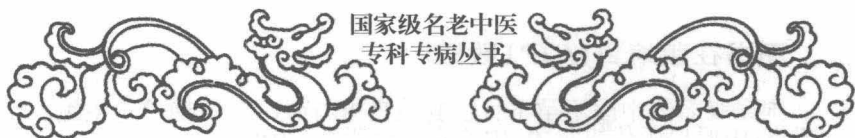
久病觅良医

按图索骥，老中医给你辨证开方

中医原来这么奥妙

一病一症，一方一药，朝夕揣摩，必有收获





# 国家级名老中医 不孕不育症验案良方

名誉主编 孙光荣 鲁兆麟  
丛书主编 杨建宇 徐江雁  
本书主编 徐江雁 罗艳玲 杨建宇 辛雪艳



中原出版传媒集团 中原农民出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

国家级名老中医不孕不育症验案良方/徐江雁,罗艳玲等主编.  
郑州:中原出版传媒集团,中原农民出版社,2010.1  
(国家级名老中医专科专病丛书)  
ISBN 978-7-80739-717-5

I. 国… II. ①徐…②罗 III. ①不孕症-医案-汇编②男性不育-医案-汇编③不孕症-验方-汇编④男性不育-验方-汇编 IV. R271.14 R256.56 R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 140848 号

---

**出版:**中原出版传媒集团 中原农民出版社

(地址:郑州市经五路 66 号 电话:0371—65751257

邮政编码:450002)

**发行单位:**全国新华书店

**承印单位:**河南龙华印务有限公司

**开本:**710mm×1010mm 1/16

**印张:**21 **字数:**300 千字

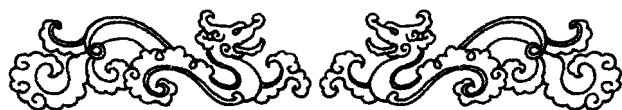
**版次:**2010 年 1 月第 1 版 **印次:**2010 年 1 月第 1 次印刷

---

**书号:**ISBN 978-7-80739-717-5

**定价:**34.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换



## 国家级名老中医专科专病丛书编委会名单

- 名誉主编 孙光荣 鲁兆麟  
丛书主编 杨建宇 徐江雁  
副主编 (按姓氏笔画排序)  
韦大文 朱建平 刘从明 刘国正 刘艳骄  
刘景超 孙玉信 孙永章 苏庆民 李成文  
李彦知 李剑颖 杨金生 吴大真 高天旭  
郭会军 郭淑云 梁润英 彭新 魏素丽  
编委 (按姓氏笔画排序)  
于 峥 王 亮 王 韵 王养富 尹笑丹  
毋莹玲 史金花 付中学 邢晓彤 刘文礼  
严雪梅 杜 磊 李 林 杨剑峰 杨艳芳  
何延忠 辛雪艳 汪培莉 张方毅 张巧红  
张雅威 罗艳玲 孟凡红 柳越冬 徐艳玲  
高 君 蒋 宁 鲁 嵬 翟佳宾 魏素红  
本书主编 徐江雁 罗艳玲 杨建宇 辛雪艳

A decorative border with intricate floral and scrollwork patterns surrounds the text. The border is composed of black lines on a white background, featuring symmetrical designs on all four sides.

## 内容提要

凡婚后未避孕、有正常性生活、同居2年而女方未受孕者，称为不孕不育症。不孕不育症虽不是致命性疾病，但可造成家庭不和及个人心理创伤，是影响男女双方心身健康的医学和社会问题。为了帮助读者朋友更好地学习不孕不育症的治疗经验，本书从全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师诊治不孕不育症的医案和经验方中，精选其中疗效确切且能较好反映名老中医辨证经验和学术思想的典型医案与经验效方，以名老中医个体为纲，验案复方为目，每则医案后均附有按语，每方列有药物组成、功效、用法、主治等项。全书共遴选了74位名老中医验案复方，选案丰富，按语精详，处方精妙，全面反映了当代名老中医治疗不孕不育症的独特的辨证治疗思想和用药经验。

# 前言

名老中医是将中医药学基本理论、前贤医家宝贵经验与当今临床实践相结合，解决临床诊疗疑难问题的典范，代表着当前中医学术和临床技能的最高水平，是当代中医药学术发展的杰出代表，他们的学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现。名老中医的学术思想和经验是祖国医学宝库中的珍贵财富，必须要让其得以良好地继承，使之更广泛地应用和传播而不至于失传。开展名老中医学术思想、经验传承研究，具有十分重要的意义。

中医药是中国特色医疗卫生服务体系的重要组成部分。党的十六大以来，在以胡锦涛同志为总书记的党中央亲切关怀和正确领导下，中医药事业迎来了前所未有的发展。《中共中央关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》中明确提出要“大力扶持中医药和民族医药发展”。胡锦涛总书记和温家宝总理先后多次就中医药工作作出重要指示。吴仪副总理先后在全国中医药工作会议和全军中医药技术大比武活动总决赛中发表了重要讲话。她强调，要切实推进中医药继承创新，充分发挥特色优势，坚定不移地大力扶持中医药事业发展。这充分表明了中央高度重视和大力支持中医药的鲜明态度和坚定立场，为中医药事业发展指明了方向。吴仪副总理在“2004年全国中医药工作会议”上，明确要求中医药行业实施以“名医、名科、名院”为核心的“三名工程”，



这是发挥中医药特色优势，增强中医药服务能力，扩大中医药影响的有效措施。名医是“三名工程”的核心和根本，只有有了名医才能有名科、名院，也才能使中医药的服务领域不断拓展，以充分发挥中医药的特色优势，为人类的健康事业作出更大的贡献。党和政府一贯高度重视老中医药专家的学术经验继承工作，从20世纪50年代起，先后组织了多种形式的整理总结老中医药专家学术思想和临床经验的工作。1990年，人事部、卫生部、国家中医药管理局共同颁发了《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》，经过十几年工作，先后分4批从全国各地名老中医中选定2000位作为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，并配备学术继承人进行学术思想和临床经验的继承工作；同时各省、市都开展了本省的老中医药专家学术经验继承工作。

2005年4月，科技部启动了“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题。课题以百余名有独到学术思想、临床疗效突出的名老中医为对象，研究提炼他们创新的学术见解和临床经验；运用现代信息技术手段，全面采集名老中医临床诊疗信息，收集名老中医专家诊治的典型病例，研究其辨证思维特点，分析挖掘其取得疗效的共性规律，探索研究建立个体化诊疗的疗效评价方法和中医临床经验的传承方法。课题由以名老中医学术思想、临床经验为内容的纵向研究和综合集成的横向研究组成，是全新的研究型继承工作，体现了传统方法和现代方法的结合、回顾性研究和前瞻性研究的结合、个体经验的总结和群体规律探索的结合。

2007年科技部在“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题的基础上，设立了“十一五”国家科技支撑计划“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题项目。该项目遵循中医药自身发展规律，按照继承创新原则，拓展研究领域，探索新的研究方法，以名老中医临床经验、民间方药和古今文献为研究对象，以中医药诊疗实践为基础，展开中医传承及方法学的研



究。在系统总结回顾以往继承工作的基础上，运用现代科学特别是信息科学和思维科学的理论和技术手段，一方面继续加强对名老中医专家学术思想和宝贵经验的抢救、保留和整理研究；另一方面则是要研究如何传承他们的宝贵经验，使他们的经验能被更多的后学者所学所用，使后学者从他们的成功经验中迅速提高诊疗能力和水平，更快地成为名医。

随着全球经济一体化的进程加快，人类文明的快速进步，科学技术的日新月异，对医疗保健服务提出了新的更高的要求。特别是随着疾病谱的变化，老龄化社会的到来，人们健康观念的改变，现代医学模式由生物模式向生物、心理、社会和环境相结合模式的转变，现代的医学理念由治愈疾病向预防疾病和提高健康水平方向作出调整，以中医药为代表的传统医药的理论思维和辨证论治方法的生命力日渐彰显，中医药继承创新和发挥特色优势显得更为紧迫和重要。因此，必须正确处理好继承与创新的关系，加快名老中医经验、学术、技能、文献的继承和抢救工作的步伐，以重大、疑难、传染性疾病和常见病、多发病、慢性病防治等方面的优势领域、优势病种为重点，建立国家中医临床研究基地，坚持临床与科研相结合，充分利用现代科技和手段，积极吸收西医药、中西医结合和民族医药的发展成果，加强中医药的科学研究，推进中医药理论和实践的创新，在现代化、国际化中永葆生机和活力。

本丛书的多名编者先后参与“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”、“十一五”国家科技支撑计划“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题和河南省新世纪优秀人才支持计划项目“名老中医临证经验传承模式研究”工作，对名老中医临证思维及名老中医学术传承模式进行了深入探讨，认为验案夏方是名老中医临床实践与中医理论有机结合的产物，也是记载名老中医特色学术的重要文献史料，更是探索继承名老中医学术思想和临证经验、有效指导临床必需的琼浆津粮。

为了更好地继承和传承名老中医学术思想和临证经验，本丛书





在既注名老中医诊疗经验分析整理的基础上，从第一至第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师中选择数百位名老中医有独特疗效的若干病种，以病症为纲，收集荟萃名老中医临证验案和经验方，对其有独特性和创造性的诊疗特色进行总结，力求汇集同一疾病治疗领域的知名老中医专家独具特色的诊疗经验。通过对这些宝贵经验的推广和应用，从而有助于突显中医药的特色优势，促进中医药的学术进步，提高中医药防病治病的能力与疑难疾病治疗的水平；同时形成有效的中医传承方法和传承模式，培养出更多的名中医。

本丛书在编写整理过程中得到了诸多名老中医及其学术传承人和有关专家学者的亲切关心和大力帮助，在此谨向他们表示衷心的感谢！

由于篇幅所限，名老中医擅治疾病的丰富经验书中未能尽载；由于编者能力有限，书中所载医案及经验方尚有遗漏之处，敬请各位专家学者和广大读者朋友批评指正。

编 者



# 目录



- 丁启后祛瘀理胞宫、临证分阶段治不孕症/〇〇一  
门成福善用桂枝茯苓丸加减调经助孕/〇〇七  
王琦重体质、辨疾病治疗不育症/〇一六  
王子瑜补肝益肾、益气活血治疗不孕症/〇二三  
王云铭培元补正、调补冲任治疗不孕症/〇二九  
王自平毓麟珠加味治疗不孕症/〇三四  
王伯章补肾气、化瘀血治疗不育症/〇三七  
王国三生精赞育汤治疗不育症/〇四〇  
王绵之养血调经、辅以调肝诊治不孕症/〇四二  
王耀廷补肝肾、益精血、化瘀滞治疗不孕症/〇四六  
孔昭遐补肾调经、调补脾肾治疗不孕症/〇五〇  
石景亮中医周期疗法治疗不孕症/〇五二  
田玉美经期前后辨证施治治疗不孕症/〇五七  
吕绍光自拟诸方治疗不孕不育症/〇五九  
朱南孙滋补肝肾、调冲任治疗不孕症/〇六二  
乔仰先自拟通补交替方治疗不孕症/〇六八  
乔保钧益气养血、补肾生精治疗不育症/〇七三  
刘琨辨病与辨证相结合,从心论治不孕症/〇七五  
刘云鹏治疗不孕不育症经验/〇八一  
刘洪祥用大温经汤方治不孕症/〇八九  
许润三治疗不孕不育症经验/〇九三



- 孙连金补肾调冲益精治疗不孕不育症/一〇二
- 李广文石英毓麟汤治疗不孕症/一〇六
- 李文瑞滋水涵木、清降相火治疗不育症/一一四
- 李佃贵暖肝煎加味治疗不育症/一一七
- 李春华重视痰瘀、以肝为先天治疗不孕症/一一九
- 杨宗孟周期疗法治疗不孕症/一二二
- 杨桂云补肾活血汤方治疗不孕症/一三〇
- 何任祛瘀消癥、理气和血治不孕症/一三一
- 何少山温通疏补法治疗不孕症/一三八
- 何同录健脾补肾、温经育子治不孕症/一四四
- 何炎燊乌鲂芦茹治癥瘕,二仙阳和暖胞宫治不孕症/一四六
- 何嘉琳滋肾活血消癥治疗不孕症/一五一
- 张达旭运用补肾益精方治疗男性死精子症/一五六
- 陈文伯育阴生精法治不育症/一五八
- 陈益昫治疗不孕症经验/一六二
- 陈慧依重视先天肾气、着重调经种子治不孕症/一六四
- 武明钦小温经汤加减治疗不孕症/一七〇
- 林天东生精汤、强精汤等加减治疗不育症/一七二
- 欧阳惠卿二仙汤、寿胎丸加味等治疗不孕症/一七七
- 易修珍调肝温经益肾化瘀治疗不孕症/一八三
- 罗元恺自拟二稔汤等方治疗不孕症/一八八
- 周鸣岐自拟双补毓麟丹等方治疗不孕症/一九六
- 周信有补肾活血法治治疗不孕症/二〇一
- 庞清治善用经方治疗不孕症/二〇四
- 郑绍先补肾气、养脾胃、益精血、调冲任治疗不孕症/二〇六
- 赵荣胜宣郁通经汤加减治疗不孕症/二〇八
- 赵冠英辨病与辨证相结合、调经补肾化瘀治疗不孕症/二一〇
- 钟秀美补肝肾、调冲任、化瘀血治疗不孕症/二一六
- 洪善贻自拟液精煎治疗精液不化症/二二〇
- 祝湛予温肾补气、养血调经治疗不孕症/二二一
- 姚克敏重肝脾、调冲任治疗不孕症/二二三



- 秦亮甫嗣宗汤加减治疗不孕症/二二六
- 秦继章种子择机治疗不孕症/二三〇
- 班秀文辨证与辨病相结合、调治肝肾治疗不孕症/二三五
- 夏桂成补肾调周法治疗不孕症/二四三
- 柴嵩岩疏肝益肾治不孕症/二五四
- 钱平暖宫汤方加味治疗不孕症/二五六
- 高辉远治病求本、知常达变治不孕症/二五九
- 郭志强调周序贯疗法治不孕症/二六三
- 曹玲仙疏肝活瘀益肾法治治疗不孕症/二六九
- 崔玉衡重调经固冲任、调肝脾肾三脏治不孕症/二七一
- 梁文珍补肾泄浊汤治疗免疫性不孕症/二七六
- 韩百灵以百灵调肝汤治疗不孕症/二八〇
- 焦西妹补肾温阳、疏肝活血调经治不孕症/二八四
- 谢剑南周期调经法治治疗不孕症/二八六
- 谢海洲治疗不孕不育症经验/二九一
- 裘笑梅桂仙汤治疗不孕症/二九三
- 路志正补肾通阳、健脾益气治疗不育症/二九九
- 鲍严钟补肾化瘀法治治疗男性不育症/三〇四
- 蔡小荪以周期疗法调经益肾治不孕症/三〇七
- 蔡连香以“肾轴”理论、重视肝脾肾治疗不孕症/三一四
- 颜德馨化瘀赞育汤治疗不育症/三二〇
- 潘佛岩从气血论治不孕症/三二二

## 丁启后祛瘀理胞宫、临证分阶段治不孕症



丁启后（1923—2005），男，贵州省瓮安县人。贵阳中医学院教授，著名中医妇科学、中药学专家，首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。出身于中医药世家，14岁起开始学医，1952年创办瓮安草塘联合医院。1954年毕业于贵州省中医进修班。1955年奉调贵州省中医研究所。1960年毕业于南京中医学院高级师资研究班。从医生涯60余年，医德高尚，学验俱丰，在妇科方面尤有独到之处。

### 验案

#### 验案1 不孕症(多囊卵巢综合征)

李某，女，29岁，1985年6月15日初诊。

婚后6年未孕，配偶生殖功能正常，未避孕而未孕。月经自17岁初潮开始就极不规律，周期长，可3~6个月甚至更长时间来潮1次，量少、色暗红、夹小血块，每次用卫生巾不足半包，3天净。小腹胀痛，带下量多，自幼体胖。曾在某医院诊为“多囊卵巢综合征”（查睾酮值偏高）。西医用“促排卵药、人工周期”治疗，停药后月经仍稀少。后做“双侧卵巢楔形切除”。术后月经仍不规律，未怀孕。就诊时见其肥白，多毛，情绪忧郁，述胸闷乳胀，口内咸腻。舌胖暗，苔腻，脉细滑。诊断：不孕症（多囊卵巢综合征）。辨证：痰阻血瘀。此为素体肥胖，躯脂满溢，脂膜壅滞冲任，有碍血海满溢，并遮隔子宫，不能摄精

成孕,故见经少推后、不孕、肥白、多毛、情绪忧郁、胸闷乳胀、口内咸腻等痰阻血瘀之证。治法:化痰除湿,行气活血。方用苍附导痰汤加减。处方:苍术9克,香附12克,胆南星12克,茯苓12克,陈皮9克,川芎9克,丹参12克,乌药9克,炒白术12克,红花12克,月季花12克,益母草15克。水煎服,日1剂,连服3月。

二诊(9月18日):服药后经来1次,色稍转红,胸闷减,余症如前。上方去红花,加仙茅12克,淫羊藿12克,日1剂,连服3月。

三诊(12月30日):经来1次,量稍多,带下减少,舌脉如前。上方加巴戟天12克,续服半年。

四诊(1986年6月28日):月经2~3月1次,经色转红,量增加,用纸大半包,乳胀减。嘱上方不变,续服。

五诊(10月5日):来诊,已怀孕2月余。

按语:多囊卵巢综合征是一种发病多因性、临床表现呈多态性的内分泌综合征,以雄激素过多和持续无排卵为临床主要特征,以月经失调、不孕、肥胖、多毛等为主要临床症状。患者诊断符合以上特征。《女科切要》曰:“肥白妇人,经闭而不通者,必是湿痰与脂膜壅塞之故也。”患者体形肥胖为痰湿之体,躯脂满溢,遮隔子宫,不能摄精成孕,或痰阻气机,气滞血瘀,痰瘀互结,不能启动氤氲乐育之气而致不孕。故临床多采用化痰燥湿法治疗,拟方苍附导痰汤加减。方中苍术、白术、茯苓燥湿健脾;香附、乌药、陈皮理气行滞;胆南星化痰;川芎、丹参、红花、月季花、益母草活血调经。全方共奏化痰除湿、行气活血之效。“久痰必瘀”,“痰湿非温不化”,“肾主生殖”。因痰为阴邪,伤人阳气,故二诊在化痰燥湿、活血调经方药中加温补肾阳之品,使痰湿化,瘀血去,阳气生而受孕。

附注:本案选自《当代名老中医典型医案集·妇科分册》。

## 验案2 不孕症(催乳素偏高)

彭某,女,29岁,1991年11月5日就诊。

婚后3年,配偶生殖功能正常,未避孕而未孕。月经准月来潮,量中等,5天干净,色暗红有块,经行下腹疼痛拒按,经畅块下痛减,常现乳房胀痛,口干苦。在省医查“催乳素偏高”(未见检查报告单),曾在省医“诊刮”、“输卵管通液”均未发现异常,服中药常间断。就诊时情

绪悲观,面部黄褐斑明显,带下量不多,色黄。舌暗红有瘀点,苔薄黄,脉细弦。诊断:不孕症(催乳素偏高)。辨证:肝郁血瘀化热。此为婚久不孕,肝气不疏,气血瘀阻胞宫,使冲任不能相资,两精不能相合,故见婚久不孕,经行腹痛,块下痛减,乳房胀痛,口干苦,面部黄褐斑,带下色黄等肝郁血瘀化热之证。治法:活血祛瘀,疏肝清热。方用血府逐瘀汤加减治疗。处方:赤芍12克,当归12克,丹皮9克,山梔9克,桃仁12克,川芎9克,郁金12克,延胡索12克,红花12克,生蒲黄12克,五灵脂12克,小茴香9克,生地黄15克。10剂,水煎服,日1剂。

二诊(11月15日):上方服后无不适感,嘱其服上药方3个月复查。

三诊(1992年2月25日):近月经来下腹疼痛减轻,血块减少,口干苦好转,仍有乳胀,舌脉如前。上方去山梔,加北柴胡9克,连服3个月。

四诊(5月28日):经来腹痛已不明显,经色转红,余症减轻。舌暗红,瘀点已去,脉细弦。改服开郁种玉汤加味。处方:当归12克,白芍15克,茯苓12克,丹皮9克,香附12克,白术12克,丹参15克,月季花12克,鸡血藤12克,山茱萸12克,菟丝子15克。日1剂,水煎服,连服3个月。

五诊(9月10日):已停经45天,在省医诊为“早孕”。

按语:患者明确为“催乳素偏高”所致不孕。因婚久不孕致肝郁血瘀,气血瘀滞胞脉,使冲任不能相资,两精不能相合而成孕。如张景岳《妇人规·子嗣类》提出“情怀不畅则冲任不充,冲任不充则胎孕不受”的七情内伤导致不孕的机制。初诊为肝郁血瘀化热证,故拟血府逐瘀汤加减治疗,方中郁金、延胡索疏肝解郁;赤芍、丹皮、山梔、生地黄清泻肝热;当归、桃仁、川芎、红花、生蒲黄、五灵脂、小茴香活血化瘀。全方共奏活血祛瘀、疏肝清热之效。三诊时热势减,症见乳胀,故去山梔加柴胡。四诊后郁解热除,故以开郁种玉汤加味治疗,方中当归、白芍、丹参、鸡血藤养血柔肝;香附、月季花疏肝解郁;茯苓、白术益气健脾;丹皮清肝凉血;山茱萸、菟丝子补益肾精。全方共奏疏肝养血、补肾调经之效。治疗该病分两阶段:活血祛瘀为主治疗

半年,使瘀祛血畅;瘀滞改善后用开郁种玉汤加补肾养血药服3个月获孕。患者属催乳素偏高不孕,可见活血祛瘀、疏肝解郁、补肾养血药有降催乳素的作用和调节内分泌的功能。

附注:同验案1。

### 验案3 不孕症(慢性盆腔炎)

何某,女,29岁,2004年9月8日初诊。

婚后4年不孕。自述在4年前人工流产2次,人工流产后月经量减少,用纸半包,人工流产前用纸1包,月经准月,6天净。在外院曾做输卵管造影示“右侧不通,左侧通而不畅”。曾多次进行“抗炎”、“理疗”、“针灸”治疗,间或服中药均无效。就诊时述因不孕心情抑郁,口干唇燥,牙龈出血,手足心热,睡眠梦多,经前乳房刺痛,月经量不多,色暗红。妇科检查:外阴、阴道(-),子宫前位,活动欠佳,双附件增厚有轻压痛。舌暗红,苔薄黄干,脉细弦。诊断:不孕症(慢性盆腔炎)。辨证:阴虚火旺,肝郁血瘀。此为两次人工流产后损伤阴血,久不孕气机不畅,郁而化热,热邪伤阴,故见不孕、心情抑郁、口干唇燥、牙龈出血、手足心热、睡眠梦多、经前乳房刺痛、月经量不多等阴虚火旺、肝郁血瘀之证。治法:养阴清热,疏肝活血。方用一贯煎加减。处方:生地黄15克,麦冬15克,玄参15克,山药15克,玉竹15克,川楝子15克,当归15克,阿胶珠15克,桃仁15克,连翘15克,白芍15克,山栀12克,知母12克,甘草6克。10剂,水煎服,日1剂。

二诊(9月20日):述服药后口干、牙龈出血改善,入睡仍梦多。上方去山栀、连翘,加黄连10克,淡竹叶12克。服法同上,嘱1个月后复诊。

三诊(10月25日):上述症状明显改善,经来量稍增多,上方去黄连、淡竹叶、玄参,加丹参15克,路路通15克,三棱15克,莪术15克。服法同前,并加中药外敷,嘱其2个月后做输卵管造影。

四诊(12月30日):做输卵管造影报告“双侧输卵管通畅”。月经量增多,用纸1包,嘱其再按上法服药1个月后停药。

2005年5月15日来述已妊娠40多天,B超已确诊。

按语:慢性盆腔炎为急性盆腔炎未能治疗彻底,或患者体质较差病程迁延所致,易致输卵管粘连、梗阻、狭窄而患不孕。患者有2次人



工流产史,有引起盆腔炎症的基础,并明确不孕原因是输卵管阻塞。患者因久不孕,情怀不畅,郁而化热,热伤阴津,故见口干唇燥、牙龈出血、手足心热、睡眠梦多、经前乳房刺痛、月经量不多等症。正如《妇人规·子嗣类》所曰:“情怀不畅则冲任不充,冲任不充则胎孕不受。”该患者用中药内服加外敷获孕。拟方一贯煎加减,方中生地黄、麦冬、玄参、山药、玉竹、白芍养阴生津;川楝子、当归、桃仁疏肝活血;连翘、山栀、知母清热;阿胶珠配甘草止血以治牙龈出血;白芍配甘草酸甘养阴。全方共奏养阴清热、疏肝活血之效。一贯煎是养阴疏肝的代表方剂,方中川楝子苦而清热,疏而不劫肝阴,此方此药最宜此证。

附注:同验案1。

#### 验案4 不孕症(子宫内膜异位症)

胡某,女,31岁,职员,贵阳北京路46号,于2004年5月5日初诊。

痛经5年,婚后2年余未孕。配偶查生殖功能正常,有正常夫妻生活。月经14岁初潮,4~5/27~30天,量中。约5年前开始渐感经前几天小腹及肛门坠胀明显,服“去痛片”可好转,因能忍耐而未求医。近2年上述症状渐加重,常在经前2~3天及经来1~2天小腹胀刺痛,甚或绞痛,肛门坠胀明显,经来当日疼痛难忍,可伴恶心呕吐,暖气频作,手足逆冷,用“去痛片”、“芬必得”等不能缓解。去医院多次用“哌替啶”后止痛。近2年月经时推后3~5天,经色暗紫有血块,块下痛减。到几家医院求治均考虑“子宫内膜异位症”,建议“假绝经疗法”(给达那唑)6个月,因顾虑未生育不接受此方法,寻求中医药治疗。就诊时值经前约10天,无明显不适。舌暗有瘀斑,苔白,脉沉涩。诊断:不孕症(子宫内膜异位症)。辨证:寒凝血瘀证。患者经来小腹刺痛、绞痛、恶心呕吐、手足逆冷,为寒邪凝滞胞宫,“不通则痛”,胞宫寒冷不能摄精成孕的寒凝血瘀证。治法:温经散寒,祛瘀止痛。方用温经汤合少腹逐瘀汤加减。处方:党参15克,当归15克,川芎15克,肉桂10克,干姜10克,乳香15克,没药15克,白芍30克,炙甘草10克,延胡索15克,生蒲黄(另包)15克,五灵脂15克。日1剂,水煎服,服至经来当日。

二诊(6月5日):月经干净4天,经来疼痛症状减轻,未用其他止