

不孕症
治驗集成

1
R271.14

—II

15

不孕不育治验集成

瞿岳云 湖南科学技术出版社



A0278437



湘新登字 004 号

不孕不育治验集成

瞿岳云 主编

责任编辑: 王一方

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销

湖南省新华印刷三厂印刷

(印装质量问题请直接与本厂联系)

*

1994年7月第1版第1次印刷

开本: 850×1168毫米 1/32 印张: 21 插页: 5 字数: 765,000

印数: 1—3,100

ISBN 7—5357—1382—3

R·281 定价: 32.50元

前 言

阴阳和而后雨泽降，夫妇和而后家道成。男女婚媾、嗣育之事，人之大欲存焉。然当今之世，因为种种原因而不得子嗣之男女者，却又并非鲜寡。不少不孕不育患者，因之而忧虑悲伤，郁而致生他疾，久而影响夫妻感情，危及家庭安定，甚至厌世轻生。是为医者，责为普救含灵之苦。

纵观中国医学，对于男女不得孕育之事，不仅具有精辟的理论，而且积累了丰富的临床治疗经验。正如《国医指南》所云：“子嗣者，极寻常事，而不得者，而极其艰难，皆由男女之际调摄未得其方也。男子以保精为主，女子以调经为主，精气足，经水调，无有不得子者。”究竟如何领悟“调摄其方”，阅读医案最能深得其趣。

医案，案者按也，有据可查之意也。它是宝贵的名医经验库，是临证治验最真实的记录，是理论与实践相结合的典范。由于医案均为临证事实，故在某种意义上说，医案比医学教科书的价值更大。如恽铁樵说：“我国汗牛充栋之医书，其真实价值不在议论而在方药，议论多空谈，药效乃事实，故选刻医案乃现在切要之图。”（《清代名医医案大全·序》）

然而几千年来，鲜有男女不得孕育之医案专著问世，致使操此业者无专书可读，虽或有散在验案所见，但很不集中，难免使人有得“蜀”失“陇”之感。正是有鉴于此，笔者求精求验，采摘近50年来各名家探骊得珠之案，编成这部系统而独特的医案专著——《不孕不育治验集成》。

男女不孕不育之疾，罹患者苦，为医者难，其治确非易事。欲求法外之法，方外之方，以助治病者之圆机活法，临证者之触类旁通，其惟多读名医之案也。广泛阅读各家医案，既能提高辨证论治的技能，又能培养知常达变的本领，即所谓与人巧法。清代名医俞震说：“闻之名医能审一病之变与数病之变，而曲折以赴之，操纵于规矩之中，神明于规矩之外，靡不应手而应，始信法有尽，而用法者之巧无尽也。成案甚多，医之法在是，法之巧亦在是，尽可揣摩。”（《古今医案按·自叙》）医书之众，为学术规矩之宗，经验方案笔记，为灵悟变通之用。

每家医案之中，必有一生最得力之处，细心遍读，是能萃众家之所长，集思而广益，开拓新的思路，不致囿于一法一方，从而事半功倍而提高疗效。故张山雷对于学习医案给予了高度评价：“医书论证，但记其常，而兼证之纷淆，病源之递嬗，则万不能条分缕析，反致杂乱无章。惟医案则恒随见症为迁移，活泼无方，具有万变无穷之妙，俨如病人在侧，馨咳亲闻。所以多读医案，绝胜于随侍名师而相与晤对一堂，上下议论，何快如之！”（《古今医案评议》）程门雪先生则更有体会的说：“一个中医临床医生，没有扎实的理论基础，就会缺乏指导临床实践的有力武器，而如无各家医案作借鉴，那么同样会陷入见浅识寡，遇到困难，束手无策的境地。”

斯作也，乃临证记实之著，与徒托空言之论，似不可伦比。

是书收录中医治愈不孕不育验案近 2000 例，分女性不孕与男性不育上、下两编。编排衷中参西，上编按经闭、输卵管阻塞、子宫发育不良、子宫内膜异位、无排卵等不孕；下编按阳痿，无精子、射精不能、精子活动力低下、精液液化不良等不育成编。为使全书体例统一，案中处方药量一律采用公制。

诚然，限于水平，难免有遗珠和不当之处，祈望医界同道和读者不吝指正。

瞿岳云

1994 年暑月于湖南中医学院

目 录

上编 女性不孕

一、经闭不孕	(3)	十一、不孕并月经量少	(236)
二、输卵管阻塞不孕	(25)	十二、不孕并痛经	(259)
三、子宫发育不良不孕	(78)	十三、不孕并带下异常	(284)
四、无排卵性不孕	(117)	十四、不孕并子宫内膜异位	(301)
五、免疫性不孕	(135)	十五、不孕并子宫内膜增生	(311)
六、心因性不孕	(140)	十六、不孕并子宫内膜炎	(316)
七、生殖器官畸形不孕	(143)	十七、不孕并子宫内膜分泌不足	(322)
八、不孕并月经先期	(167)	十八、不孕并黄体功能不全	(328)
九、不孕并月经后期	(180)		
十、不孕并月经不定期	(213)		

下编 男性不育

一、阳痿不育	(339)	十、免疫性不育	(605)
二、无精子不育	(367)	十一、心因性不育	(614)
三、射精不能不育	(393)	十二、睾丸发育不良不育	(615)
四、精子数量过少不育	(435)	十三、不育并早泄	(617)
五、精液液化不良不育	(483)	十四、不育并遗精	(626)
六、精子活动力低下不育	(517)	十五、不育并逆行射精	(631)
七、死精子过多不育	(564)	十六、不育并血精	(634)
八、畸形精子过多不育	(590)	十七、不育并前列腺炎	(639)
九、精子密度过高不育	(603)	十八、不育并精索静脉曲张	(652)

上编 女性不孕

不孕不育治验集成

女子婚后，夫妇同居，房事正常，不曾避孕，而两年未受孕者，谓之原发性不孕；曾有孕育后不再受孕者，称为继发性不孕。究其原因，一为先天性生理缺陷；二为后天性病理变化，涉及子宫、输卵管、卵巢等多方面因素，往往伴有月经期、量、色、质的改变。前者多属不治，后者尚属可疗，以下各例验案可资借鉴。



一、经闭不孕

肾阳亏虚肝气郁结案

单××，女，38岁，农民。1988年2月28日初诊。主诉继发性不孕13年，闭经7年。患者既往月经正常，3孕3产，一子于产后死亡，一女11岁被枪误伤致死，一子4岁患脑膜炎死亡。因儿女暴亡后即精神失常，闭经、不孕，多方治疗无效。现症头晕健忘，腿软乏力，尿频失禁，畏寒肢冷。舌质淡红，舌苔微腻，脉弦而细。虽年仅38岁，却貌若50岁老姬。妇科检查：外阴萎缩，阴道皱襞变平，宫体小于指头。孕酮撤血试验（一），因条件所限未作其他试验检查。辨证为肾阳亏虚之闭经、不孕。

处方 金匱肾气丸、益母丸，每次各1丸，日2次，久服，并配合西药雌、孕激素人工周期治疗（因病人健忘，人工周期疗法未实施）。

1989年2月28日来诊，服丸药7周后，月经来潮3次，只觉经期小腹坠痛，余无所苦。嘱原药再服。又5周后来诊，自觉恶心、时呕，疑有孕，按寿胎丸合固阴煎加减6剂。又1周后妊娠试验阳性，至此不孕告愈。（史宇广，等主编·《当代名医临证精华·不孕专辑·马宝璋医案》中医古籍出版社，1992年。）

肾虚弱兼有瘀阻案

柳××，女，33岁，干部。患者结婚10年未孕，现已闭经6个月。经妇科检查，诊为子宫发育不良及左侧输卵管不通。诊视，形体瘦弱，面色皤白，情志抑郁，心悸多烦，失眠健忘，夜梦不宁，腰酸腿软，少腹隐痛，舌光滑无苔，脉沉而细。证属心肾虚弱，兼有瘀阻。治拟益心气，养肝肾，佐以通经之法。投以柏子仁丸合泽兰叶汤加减。

处方 熟地黄15克 全当归12克 白芍药12克 柏子仁12克 鸡血藤15克 川牛膝12克 紫丹参12克 卷柏10克 泽兰12克 甘草3克

患者复诊3次，共服药18剂，诸症改善，月经按期来潮。后函告已孕。（湖南省中医药研究所·《湖南省老中医医案选》（二）湖南科学技术出版社，1980。）

肾气不足冲任失司案

雷××，女，30岁，农民。婚后9年未孕，既往月经3个月至半年一潮，每行淋漓不断，甚至长达90天余。曾因失血性贫血住院治疗，子宫内膜活检，诊断为无排卵性子宫功能失调性出血。此次闭经3个月后，阴道出

血 20 多天，经量多，色暗夹有块，少腹疼痛，块下痛减。伴有烦躁易怒，舌质暗，苔白稍腻，脉沉而弦。证属血瘀崩漏，治宜活血祛瘀。

处方 当归 15 克 赤芍 10 克 桃仁 30 克 红花 15 克 牛膝 12 克 三棱 12 克 莪术 12 克 甘草 5 克 水煎服。

服药 1 剂后，血量增多，腹痛消失。2 剂后出血锐减，3 剂血止，已达澄源除症之目的。其后改投双调阴阳之二仙汤加减，以图复旧。

处方二 当归 10 克 杜仲 30 克 菟丝子 10 克 女贞子 30 克 仙茅 10 克 旱莲草 30 克 淫羊藿 10 克 水煎服。

以此方案调治半年，月经周期在 38~50 天之间，经期用活血祛瘀法，使经期控制在 5~12 天以内，血量一般，基础体温呈单相型，子宫内膜组织活检，报告为增殖期子宫内膜，提示卵巢排卵功能仍未恢复。在上方案中，加用温阳补肾之草药羊红膈（产于陕西黄龙山区，主要成分为黄酮类，有温肾补阳作用，主治功能性子宫出血、不孕症、虚寒泄泻等），日服 15 克。此后停经 2 个月，晨起恶心，自动停药症状不减，基础体温上升 0.5℃，诊断为早孕。于 1979 年 9 月足月顺产一女婴。（杨恒茂·陕西中医 1982；1：10.）

气滞血瘀月经不调案

何××，女，33 岁，营业员。1979 年 2 月 15 日初诊。主诉婚后 9 年未孕，月经已 3 年未至。患者常有腹痛腹胀，舌质淡，舌边有小红点如针头大数十个，舌苔薄白，脉沉而涩。诊断为原发性不孕症、闭经。治以行气活血，投以乌陈汤加味。

处方 当归 10 克 川芎 10 克 陈皮 6 克 白芍 10 克 益母草 15 克 台乌药 10 克 制香附 10 克 炙甘草 6 克 水煎服，每日 1 剂。

服上药 9 剂，月经来潮，其后受孕并生一女孩。

【按】乌陈汤，源出宋代《太医院增补医方捷径·妇人类》。方中乌药、陈皮理气为君；当归、川芎、白芍和血为臣；佐以香附助主药以行气；用甘草调和诸药而为使。乌药辛温，可入脾、肾二经，具有顺气止痛、散寒温肾之功；诸药合用，使气畅血和，冲任自调，经调方能有子。（傅成健·湖北中医杂志 1982；5：14）

脾肾阳虚兼夹血瘀案

胡××，女，29 岁，服务员。1979 年 10 月 8 日初诊。主诉婚后七年不孕，闭经半年余，伴有下腹痛。患者 16 岁月经初潮，经期时常推后，近半年来闭经，伴腹痛，喜按，经期痛甚，带下量少色白，头昏目眩，纳食欠

佳，二便正常。舌苔薄白，脉弦细。1977年10月经前诊刮，病理报告：增生期宫内膜。妇科检查：宫体前倾，接近正常大小，质地较硬，活动，宫颈光滑，分泌物白色，附件（一）。诊断为原发性不孕、闭经。辨证为脾肾阳虚，兼夹血瘀。治拟补脾温肾，佐以化瘀之法。

处方 四君子（党参、白术、茯苓、甘草）加菟丝子、制首乌、覆盆子、丹参、当归、桃仁，10剂。水煎服，每日1剂。

二诊（10月23日）：药后腹痛消失，食纳增加，头昏减轻，白带增多，舌苔薄白，脉弦而滑。

处方二 四物汤加味熟地、当归、白芍、川芎、党参、制首乌、香附、台乌药、丹参，10剂。水煎服，每日1剂。

三诊（11月16日）：今日行经，经量中等，色红，下腹稍痛，舌苔薄白，脉弦而滑。治以上方加减。

处方三 熟地、当归、白芍、川芎、党参、淮山药、香附子、台乌药，5剂。水煎服，每日1剂。11月28日时值两次月经中期，予以针刺治疗。取穴中极、大赫、血海、三阴交、地机。每次选用3~4穴，留针20~30分钟，连刺3天。

四诊（1980年1月17日）：患者停经62天，有时恶心，腰痛，脉滑，舌苔薄白。妇科检查：宫体鸭蛋大，宫颈着色。小便妊娠试验阳性，诊断为早孕。（钟礼美·江西中医药 1981；4：33。）

肾阳亏虚冲任失调案

丘××，女，32岁，工人。1978年8月10月初诊。主诉继发性不孕7年，闭经近1年。曾用西药人工周期疗法和其他药物治疗，均未见效，因而转求中医诊治。诊见面容憔悴，精神萎靡，畏寒肢冷，面浮便溏，自觉小腹发凉，脉沉弱无力。辨证为肾阳亏虚。治以温阳补肾，真武汤加味。

处方 附子15克 茯苓15克 干姜10克 白术15克 白芍15克 桃仁15克 肉苁蓉15克

将以上诸药加水适量，煎煮2次，取药汁200毫升，每天分2次服。

服药48剂后，月经顺利复潮，周期恢复正常而后怀孕。

【按】方中附子温补肾阳；干姜温经散寒；肉苁蓉壮阳益精，温暖子宫，通经启闭。三者同是温之品，用于妇人经病，能促使任脉通，太冲脉盛，天癸再至，而月经又以时而下。此法之治，正符合《素问·阴阳应象大论》所谓“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味”的原则。加以白术、茯苓，健脾益气；桃仁活血通经；白芍敛阴和阳而止腹痛。诸药合用，益命火以消阴翳，温冲任而通经脉，故获良效。（侯锡五，等·湖北中医杂志

郁伤心脾心肝火亢案

张××，女，37岁。1982年11月3日初诊。患者诉结婚8年未孕。16岁月经初潮，月经4~5/28天，痛经，量中等，色偏暗，常感经前乳胀。平素性情抑郁，腹痛乳胀益甚。四年前开始月经紊乱，周期24~45天，经量渐少而至闭经，末次月经4月17日。刻下面色晦暗，皮肤干燥，夜寐欠佳，乳房、阴道均有萎缩现象，白带全无，腰酸如折，大便不畅。舌质红，苔少，脉弦细而数。此乃郁伤心脾，营阴暗耗，肾失滋养，心肝之火上亢，终至血枯经闭不孕。先予滋肾平肝，泻火健脾为治。

处方 熟地15克 香附12克 淮山9克 山茱萸9克 珍珠母(先煎)30克 生地15克 丹皮9克 泽泻9克 鳖甲15克 云茯苓9克 白术9克 钩藤(后下)9克 麦冬9克 黄连3克 水煎服，每日1剂。

服药7剂后，烦躁、头晕、烘热诸症大减，腰酸、易醒已轻，舌质红，苔少，脉细。心肝之火见平，重于滋水涵木，益气生血。乃于上方去钩藤、黄连、珍珠母，加当归9克、柴胡6克，水煎服，每日1剂。另外，每日吞服胎盘粉3克。

服药30剂后，皮肤已润，乳胀亦微，见有少许白带，舌红减，苔薄，脉细。

处方二 黄芪15克 丹参12克 当归9克 熟地12克 生地12克 沙参6克 川断12克 麦冬6克 制黄精12克 桑椹子12克 白芍9克 甘枸杞12克 赤芍9克 菟丝子12克 桑寄生12克 旱莲草12克 女贞子12克 胎盘粉(吞)5克 水煎服，每日1剂。

服药10剂后，则以补益肝肾，佐以温阳助孕为治。

处方三 仙灵脾12克 熟地9克 鹿角粉(吞)3克 菟丝子12克 桑椹子12克 生地9克 旱莲草12克 紫石英(先煎)12克 川断12克 石楠叶12克 女贞子12克 桑寄生12克 水煎服，每日1剂。

服药5剂后，乃于上方去石楠叶、紫石英，再服10剂。然后则以通经活血法为治。

处方四 当归12克 川芎6克 熟地12克 桃仁9克 红花6克 生地12克 白芍9克 益母草12克 赤芍9克 川牛膝12克 金铃子9克 泽兰9克 水煎服，每日1剂。

服药3剂后，再投以前述第三次处方。坚持服药3个周期后，见有淡红月经，经量甚少，点滴即净。调治至第五个周期，月经每月按期而潮，色、量、质基本正常，唯感腰酸，余症若失，1983年6月停经，妊娠试验阳

性，9个月后生一女孩。（尚云·中医杂志 1988；6：17.）

肝胆实火内扰案

朱××，女，28岁，农民。1970年5月初诊。自述20岁出嫁，月经正常，后因家庭不和，情志不畅，以致经闭不通，七、八年不孕。其夫求嗣心切，令其多处求医，医见月事不通，多投十全大补或桃红四物、温经逐瘀之类，病情反见加重，经常头晕目眩，神志不宁，心烦不眠，面赤口苦，二便干涩。舌苔黄而干，脉来弦滑有力。视其身健力壮，面色潮红，全无气血亏虚之象，实属肝郁化火（实火）之证，初投龙胆泻肝汤。

处方 生地 15克 当归 10克 龙胆草 10克 生山栀 10克 条芩 10克 柴胡 8克 泽泻 10克 车前子 10克 水煎服，每日1剂。

服药3剂后，症见减轻，又照原方服3剂，症虽见减，但月事仍未来潮，即改投当归芦荟汤。

处方二 当归 10克 黄连 8克 黄柏 10克 大黄 15克 广香 5克 芦荟 10克 青黛 6克 黄芩 10克 生山栀 10克 水煎服，每日1剂。

服药3剂后，诸症玄见大减。又因缺芦荟未用，月经始终未通。后嘱其配齐芦荟，连进3剂，复诊时喜告月经始来。又再服3剂，月经已如正常来潮，经色、质正常。可见芦荟在本方中为主药，不可缺也。半年以后，患者回娘家探亲，母女来院顺告，其已怀孕3个月，合家欢喜，致谢不绝。一年以后随访，足月顺产一男孩。（周万贤·江西中医药 1981；4：5.）

肝郁血瘀冲任不调案

1948年，昆明木行街杨姓妇，婚后7年未孕，经不定期，由是情志怫郁，忧心忡忡，急而投医，杂进攻破温补，遂致经汛全断。常嗳气太息，胁胀腰楚，神疲纳呆，备受翁姑讥讽，几欲轻生。考其脉细弦微涩，舌红夹瘀苔白，断为肝郁气滞血瘀，冲任不调之候。并慰之曰：“本无疾，因求子心切，方药杂进，是以气血受损”。当即拟舒肝解郁活血，温养冲任之剂。

处方 炒柴胡 9克 白术 12克 赤芍 6克 枳壳 9克 白芍 6克 鹿角霜 9克 香附 6克 茯苓 15克 台乌药 9克 砂仁 6克 益母草 9克 官桂 6克 白通草 4.5克。

服药10余剂后，患者即感胁胀腰楚大减，食纳增加，且因病有机转，忧郁悲愤之心绪亦渐舒展。次诊于原方加藏红花3克，5剂后，经汛遂至。续拟逍遥散、六君子汤化裁调理，并嘱常服“姚氏资生丸”。数月经调神昌，后获妊娠，顺产得女。迄今，母女健康。

【按】 临床用药之妙，不在乎数量之多，份量之重，贵在辨证立法准确

精当，按法制方，则平和之剂也能奏奇效，此即四两所以能拔千斤之理。
(欧阳虹·云南中医杂志 1984; 2: 7.)

虚劳气血双亏案

张××，女，34岁，农民。1987年9月7日初诊。患者1978年因死胎难产，出现出血性休克，经抢救脱险。此后未再受孕，并随之出现畏寒肢冷，无汗乏力，渐至性欲减退，阴道干涩，经闭，阴毛、腋毛全部脱落，头发稀疏枯焦。曾在当地用黄体酮治疗，在4年中来月经2次。现又闭经4年，症状加重，面色晄白无华，头晕心悸，少气懒言，精神萎靡，口淡无味，纳谷不香。舌体胖嫩，质淡无苔，脉沉细而弱。血压12.0/8.0kPa (90/60毫米汞柱)。妇科内诊检查：外阴萎缩，阴道通畅，阴道粘膜皱壁消失，宫颈光滑，子宫体水平位，萎缩。8次检查卵巢功能，雌激素水平均为轻度低落。血液生化检查：T₃、T₄、17KS、170HCS及甲状腺吸碘率均低于正常值。心电图检查：窦性心率，I度房室传导阻滞，T波、II、III、avF、V₅倒置。西医诊断为席汉氏综合征、继发性甲状腺功能低下。曾住院应用甲状腺素片、强的松治疗2个月，化验检查及症状无改善。辨证为气血双亏的虚劳证。治拟八珍汤如味，以补益气血。

处方 大熟地15克 白芍药10克 全当归15克 赤芍药10克 台党参15克 炙黄芪30克 炒白术15克 炒山药20克 云茯苓10克 枸杞子15克 阿胶珠10克 仙灵脾15克 制首乌10克 紫石英30克 仙茅12克 炙甘草6克。

同时加用针灸。

针灸处方 第一组：子宫、足五里、足三里、三阴交穴。

第二组：八髎、命门、肾俞、三阴交穴。

两组穴位交替应用，每日一组，连针8次。休息7天，再继续。

经治两周后，心电图恢复正常，面见红润，精神转佳，食欲增进，畏冷、肢凉、乏力减轻，阴道分泌物增多，已无干涩之感，阴毛已开始生长，基础体温较治疗前升高。

治疗一个月，10月1日首次行经，色淡量少，稍有腹痛。妇科B超检查：子宫大小约3.0×2.2×1.5厘米，宫内光点回声欠均匀，内膜回声不佳，提示子宫稍小。4次卵巢功能检查，雌激素水平均为轻度影响。原方继续，针刺同前。

1987年12月24日，阴毛生长正常，血液生化检查接近正常值。月经尚无规律。停用针灸治疗，原方继续。

1988年12月30日，经一年治疗，月经每隔3~4个月一行，量色正

常，基础体温出现双相，唯黄体期较短。经期服汤剂，余日改服金匱肾气丸、八珍益母丸，日服2次，每次各1丸。坚持调治半年，患者再度怀孕。（张淑亭·《男女不孕不育症的中医诊治》河北科学技术出版社，1990。）

痰湿内盛闭塞胞宫案

刘××，女，35岁。1975年6月24日初诊。主诉结婚7年未孕。患者经水数月一行，行则量少，腹胀便溏，现又3个月未至。平素多痰，神疲乏力。舌质淡，舌苔白，脉细小。此痰湿内阻，冲任失调。

处方 酒炒当归9克 苍术4.5克 红花3克 白术4.5克 三棱9克 莪术9克 制川朴2.4克 制香附9克 白茯苓12克 炒牛膝9克 制半夏4.5克 炒扁豆9克 仙灵脾9克 焦三楂12克 茺蔚子9克 青皮4.5克 陈皮4.5克 5剂。水煎服，每日1剂。

二诊（7月1日）：药后月经昨日来潮，经量中等，经色淡，乳头微痛，腰酸腹胀，大便溏薄，脉细小，舌质淡白。

处方二 酒炒当归9克 制香附9克 炒牛膝9克 炮姜炭2.4克 制半夏4.5克 制南星2.4克 茺蔚子9克 白茯苓12克 炒扁豆9克 补骨脂9克 菟丝子9克 紫丹参4.5克 白术4.5克 红花2.4克 苍术4.5克 陈皮4.5克 川芎2.4克 5剂。水煎服，每日1剂。

三诊（7月8日）：经行2天即净，大便不实，头晕神疲，脉濡。素体痰湿中阻，脾失健运。

处方三 党参9克 焦白术6克 白茯苓12克 炒泽泻9克 制川朴2.4克 炮姜炭1.8克 炒扁豆9克 制半夏4.5克 制南星3克 陈皮4.5克 大腹皮9克 红花3克 仙灵脾9克 枳壳炭4.5克 煨木香3克 5剂。水煎服，每日1剂。

四诊（8月2日）：月经过期四、五天未至，腹中觉冷，舌质淡白，脉濡。

处方四 鹿角片9克 酒炒当归9克 赤茯苓12克 赤芍药6克 仙灵脾9克 煨益智仁3克 制香附9克 炒牛膝9克 鸡血藤12克 仙半夏4.5克 炒莪术9克 益母草12克 炮姜炭2.4克 红花3克 陈皮4.5克 5剂。水煎服，每日1剂。1976年1月中旬随访已怀孕6月。（上海市卫生局编·《上海老中医经验选编·蔡柏春医案》上海科学技术出版社，1980年。）

脾土虚弱运化失健案

陈××，女，34岁，农民。婚后7年未孕。患者自15岁月经初潮后，

经期一直错后，数月一至，经行量少，继而于两年前月经停闭。平时脾胃虚弱，纳呆食少，多食则脘胀不适，大便溏薄，面黄不泽，形体消瘦，头昏眩晕，体倦无力。舌质淡，舌苔腻，脉濡细。证为脾土虚弱，运化失健。治拟健脾和中，益气养血之法。

处方 炒太子参 15 克 白芍 10 克 白术 10 克 当归 10 克 茯苓 10 克 党参 10 克 陈皮 5 克 木香 3 克 炒麦芽 10 克 炒谷芽 10 克 炙甘草 3 克 大枣 5 枚 水煎服，每日 1 剂。

服药 15 剂后，纳谷见馨，大便成形。继在上方基础上增补气养血之品，先后加用炙黄芪、熟地黄、枸杞子、制首乌、旱莲草等。经治两个月，精神好转，面色红润，体重渐增。继以上方加红花、川芎、月季花、益母草、泽兰等通经之品。服药 5 剂，月经来潮，色红量少。后按上方随症化裁，共服药百余剂，月经正常，不久怀孕，后足月顺产一男婴。（胥京生·辽宁中医杂志 1985；7：7）

肝肾亏损精血不足案

余××，女，28 岁，农民。1990 年 4 月 15 日初诊。主诉结婚 7 年不曾有孕。16 岁月经初潮后，常推迟 2 个月，甚或长达 10 个月，须服药方至，经量由多到少，伴有头晕，腰酸，常便秘，形体瘦削，已闭经 2 个月。舌质淡红，舌苔薄，脉细弱。曾四处求治，并用西药人工周期疗法，均未见效。妇科检查：外阴（一），宫颈（一），子宫后位，偏小。男方精液常规化验正常。此乃素体虚弱，肝肾亏损，血无余可下。欲通之，先充之，投以左归饮化裁。

处方 熟地黄 20 克 甘枸杞 12 克 全当归 10 克 酒白芍 15 克 菟丝子 15 克 何首乌 20 克 肉苁蓉 10 克 淫羊藿 10 克 水煎服，2 日 1 剂。

二诊（4 月 25 日）：服药 5 剂后，症状同前，乃嘱上方改为 3 天服 1 剂，并用四物汤（熟地、当归、白芍、川芎）加枸杞子、黄精，炖鸡或鸭，配合营养疗法。

三诊（5 月 19 日）：闭经 3 个月未至，面色稍红嫩，头晕腰酸稍好转，但头、两胁隐痛，乃予前方加香附、泽兰、卷柏，理气活血，微微通之。

四诊（5 月 29 日）：体重增加，面色红润，改用温经汤（当归、人参、白芍、川芎、丹皮、莪术、牛膝、桂心、甘草）配合针灸中极、子宫穴（针后隔姜灸），刺三阴交穴。

五诊（6 月 13 日）：闭经已 4 个月，自觉下腹时痛，经血欲来之兆，汤药加入牛膝，针刺增加血海穴。

六诊（6 月 18 日）：月经已来潮，3 天即干净，经量较前增多，即采用

中药人工周期疗法。

七诊(8月10日): 月经延期2个月未至, 全身乏力, 恶心欲呕, 脉呈滑象。妇科检查: 子宫后位, 增大如拳头大小, 此乃早孕之象, 予服少量健脾和胃之药, 用以安胎。患者于1991年4月初顺产一男婴。

【按】 中药人工周期疗法, 经前期: 以疏理肝气, 养血调冲为法, 肝郁者用逍遥散, 血虚寒者用温经汤。月经期: 因势利导, 治血祛瘀, 选用少腹逐瘀汤。王清任认为此方“调经种子第一方,”每服3~5剂。经后期: 以滋肾填精, 养血调冲为法, 选用毓麟珠加减。排卵期: 则以上方酌加调气活血之品, 如山甲、牛膝之类, 并配合针灸排卵。经过1~2个周期的治疗, 往往有效果。(陈三才·福建中医药 1991; 5: 6.)

肝气郁结脾失健运案

刘××, 女, 28岁, 农民。1985年3月4日初诊。自诉结婚6年未曾孕育。近两年来情志忧郁, 不但月经不来, 而且两乳常流青白色乳汁, 渗透衣衫, 双目视物不清, 不思饮食。多方求治不效。刻诊症见面色青黑, 双目干涩, 精神恍惚, 口苦咽干, 舌质红, 苔黄腻, 脉弦数。证属肝气郁结, 脾失健运。治宜疏肝解郁, 健脾养血, 投以逍遥散加味。

处方 柴胡15克 白芍15克 当归12克 白术10克 茯苓10克 延胡15克 郁金10克 女贞子12克 石决明15克 川楝子10克 广木香10克 薄荷10克 生姜3片 水煎服, 每日1剂, 6剂。

二诊: 服药6剂后, 上述症状减轻, 但仍饮食不佳, 全身阵痛。上方去川楝子、郁金、石决明, 加砂仁、陈皮各10克, 益母草12克, 红花6克。服6剂。

三诊: 但见病者双目有神, 乳汁不流, 全身阵痛症状消失, 而且饮食转佳, 月经来潮, 但经量少, 色黑紫, 腹痛, 腰酸, 乳房发胀。再拟逍遥散加味治之。

处方 当归12克 丹参10克 白术10克 白芍20克 茯苓10克 益母草15克 丹皮10克 延胡10克 山栀子10克 薄荷10克 甘草5克 4剂。

嘱其下次月经来潮时, 再来复诊。待一月许, 来诊自诉, 经来不再腹痛, 一切正常。诊脉两尺和缓, 又服调经种玉汤四剂。隔年来告, 已生一子。(乔 圃·新中医 1989; 7: 45.)

肾阳亏虚阴血不足案

侯××, 女, 32岁。诉结婚6年, 一直未孕。平素月经40~50天一