

· 病例报告 ·

采用调泌针法治疗多囊卵巢综合征 1 例

郝 洁^{1,2} 陈嘉欣^{1,3} 邱创臻^{1,4} 王智娟^{1,5} 谢长才¹

调泌针法是谢长才教授通过对前人著作进行挖掘整理,归纳总结出的一套针法,从中西医结合角度,将针灸学与内分泌疾病的诊治有机结合,在临床治病过程中采用“肾—天癸—冲任—胞宫”与“下丘脑—垂体—卵巢—子宫”两轴共调,笔者自 2016 年 10 月—2017 年 3 月跟随谢长才教授学习进修,采用调泌针法治疗多囊卵巢综合征患者 1 例,取得较好的临床疗效,现报告如下。

病例简介 张某,女,27 岁,于 2016 年 6 月 25 日初诊。主诉:月经紊乱推迟 0.5 年。现病史:近 0.5 年开始出现月经紊乱推迟,约 45~70 天一潮,3~4 天干净,量少,经色暗红,血块(+),痛经(-)。末次月经日期(LMP):6/6,月经量偏少,2 天干净,色暗红,夹血块。前次月经日期(PMP):26/3,再前次月经日期(PPMP):11/2。目前症见:额部痤疮,手心发热,口干,纳眠一般,二便调。舌质暗红,舌苔薄白,质干,脉弦细。已婚未育,有生育要求。尿妊娠试验(-)。2016 年 4 月妇科 B 超检查:双卵巢考虑多囊改变,未见明显发育卵泡,内膜厚 4 mm。2016 年 6 月性激素检查:卵泡刺激素(FSH):5.89 IU/L,黄体生成素(LH):15.27 IU/L,雄激素(T):3.07 nmol/L。中医诊断:月经后期(肾虚血瘀型);西医诊断:多囊卵巢综合征。

治疗经过 治以补肾活血化瘀为法,针灸处方:中脘、下脘、气海、关元、三阴交、水泉,调泌穴位:丘脑、下丘脑、卵巢。患者每周针刺治疗 3 次。7 月 6 日月经来潮,经量稍增多,月经周期 30 天,手心发热改善。针灸处方随证加减,继续治疗 3 个月经周期,月经可规律而至,约 30~40 天一潮。2016 年 11 月复查性激素检查:FSH 4.69 IU/L, LH 10.77 IU/L, T 2.8 nmol/L。连续治疗 4 个月经周期,随访 6 个月,患者月经可规律

而至,约 30 天一潮,经量、经色、血块等情况亦明显改善。

讨 论 下丘脑有一种特殊神经元,称为神经内分泌细胞,它既能产生和传导冲动,又能合成和释放激素,介于神经系统和内分泌系统之间,为两个系统提供最基本的连接。调泌针法正是通过针刺内分泌腺体(腧穴),兴奋或抑制其激素释放,从而使人体激素水平恢复到一个相对稳定的状态,达到治疗多囊卵巢综合征、功能性子宫出血、卵巢早衰等妇科内分泌疾病的目的^[1]。作为一套完整的新型针法,调泌针法有其独特的腧穴定位(即调泌穴位)和施术手法要求。其定位多在相应内分泌腺体的体表投射区,如丘脑位于耳尖直上入发际 3 寸处、下丘脑则位于耳尖直上入发际 1.5 寸处。取穴主要根据患者体内的激素水平、疾病性质以及调泌穴位本身的特殊性来选择,如多囊卵巢综合征常选择丘脑、下丘脑、卵巢、等调泌穴位,高泌乳素血症则多用垂体、神垂等穴^[1]。另外,谢长才教授认为:不同针刺手法可以对内分泌腺体产生或兴奋、或抑制的不同作用,从而调节内分泌水平的失衡,实现“虚则补之,实则泻之”的治疗目的。具体操作上来讲:轻刺、少刺的手法偏于“补”,可以兴奋内分泌腺体,促进激素释放;重刺、多刺的手法偏于“泻”,可以抑制内分泌腺体,减少激素释放。此外,内分泌腧穴同其他体针腧穴一样,具有双向良性调整作用。这种作用既是调泌腧穴的生理功能,也是纠正、调节激素水平的重要表现,是临床针灸治疗内分泌疾病的效应基础^[1]。

谢教授认为卵泡发育过程,是一个不断变化、周而复始的过程,整个过程以阳气为主导,推动着卵泡从形成,到生长,到成熟,到排出的自然规律变化,继而影响着月经的周期性来潮。因此,在针灸临床治疗月经紊乱的应用中,重点应着眼于卵泡发育过程的调理和干预。根据卵泡发育的阶段不同,谢教授主张采取不同的针刺原则,分期治疗^[4]。(1)卵泡出现形成期:此期阳气始生,针刺以启动阳气升发、促进卵泡发育为主。主穴:肝俞、肾俞、三阴交、太溪,调泌穴位:脑平穴、卵巢₁。肝俞、肾俞补益肝血肾精,三阴交调补肝、脾、肾三阴经经气,太溪滋阴益肾,以达阴中求阳的目的,调

作者单位:1.广东省中医院针灸科(广州 510120);2.湖南中医药大学针灸推拿学院(长沙 410208);3.广州中医药大学第二临床医学院(广州 510002);4.广东省大埔县人民医院康复科(广东 514299);5.江苏省泰州市中医院康复科(江苏 225300)

通讯作者:谢长才, Tel: 13650997551, E-mail: hxie114@163.com

DOI: 10.7661/j. cjim. 20180205. 111

泌穴位中脑平穴即百会穴,具有启动阳气升发的作用,卵巢₁可调节神经内分泌功能,为调节内分泌失调的主穴,诸穴合用以启动阳气升发,手法以补法为主。(2) 卵泡择优发育期:此期阳气隆盛,针刺以升阳理气、促排为主。主穴:膻中、中脘、气海、足三里、太冲,调泌穴位:丘脑、下丘脑。膻中、中脘、气海分别调理上、中、下三焦之气,足三里为多气多血之阳明经合穴,加之太冲疏肝调畅气机,丘脑、下丘脑调整阴阳、调节内分泌失调,诸穴合用,共奏升阳理气之功。针用平补平泻法。(3) 黄体形成期:此期阳气始衰,针刺以滋阴潜阳,助膜生长为主。主穴:脾俞、肾俞、次髂、三阴交、水泉,调泌穴位:肾腺₁。脾俞、肾俞滋阴养血,次髂配三阴交调补冲任,水泉穴向上资助任冲二脉,加之肾腺₁滋水育阴,对月经紊乱、痛经有奇效,诸穴共奏滋阴养血助膜之功。针用平补平泻法。(4) 黄体萎缩期:此期阳气衰微,主张以调理冲任气血为主,为下次窦卵泡出生作准备。主穴:中脘、育俞、关元、足三里、太冲,调泌穴位:调气穴。中脘资助中气,育俞、关元培元固本,足三里配太冲调补气血,调气穴补益肾气,调理冲任,诸穴合用,共奏调理冲任气血之功。针用平补平泻法。

谢长才教授认为,妇科内分泌疾病应该从“冲任”论治,即“冲脉要满,任脉要通”。“满”的过程是阳气生长的过程,即“阳生阴长”,阴血才能不断积聚,所谓“阳化气”;当阴血积聚到一定程度,才能“通”,形成周期性月经来潮,所谓“阴成形”。随着经血排出,阳气也

随之外泄,经血逐渐减少,即“阳杀阴藏”。冲、任二脉与肾、肝、脾胃及足少阴、足厥阴、足太阴、足阳明等经脉关系密切,脏腑、气血、经络的病变和各种致病因素都可以直接或间接损伤冲任功能,引发妇科疾病。“冲任不能独行经”,故在针灸治疗多囊卵巢综合征过程中,主要以调理冲任促排、补肾疏肝健脾为治法,选取中脘、下脘、气海、关元、三阴交为主穴,卵泡期配伍太冲、百会等穴助阳气升发,疏肝理气;黄体期配伍太溪、肾俞等穴,滋阴补肾,增加内膜厚度,促使月经来潮。

谢长才教授在调理内分泌、治疗妇科疾病的针灸临床实践中,十分重视“三焦”对人体“气”和“津液”的调整作用,任脉为阴脉之海,其上的膻中穴、中脘穴和气海穴,又分别为上焦、中焦、下焦的气会之所,因此在针灸治疗妇科内分泌疾病时,适时选用此三穴,对于调理精血和调畅气机都非常重要。

参 考 文 献

- [1] 谢长才主编. 肥胖内分泌疾病针灸治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016, 222-223, 108, 144, 217-237.
- [2] 陈嘉欣, 王翰林, 谷彩山, 等. 谢长才基于“三期五治”针刺调节月经病的辨治思路[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(6): 928-930.

(收稿: 2017-03-21 在线: 2018-05-02)

责任编辑: 段碧芳

英文责编: 张晶晶