當歸及其複方在婦產科臨床的應用

肖婷婷，方宏勳，徐 敏*，鄧平香，卓弈華，梁慧儀，許旌豪，王位慶

（香港浸會大學中醫藥學院，*通訊作者）

前言

當歸是補血活血、調經止痛的良藥。歷代醫家常以當歸配伍其它中藥組成複方，廣泛應用於防治婦產科各種病症。積累了豐富而寶貴的實用經驗。如張仲景創立的當歸散、當歸芍藥散、當歸生薑羊肉湯、溫經湯等名方療效卓著，一直沿用至今。近年來，不少學者對當歸及其複方治療多種婦產科病症的療效和安全性進行了臨床觀察。這些臨床研究採用了包括隨機對照試驗（Randomized Controlled Trial, RCT）、對照試驗（Controlled Clinical Trial, CCT）等方法，為當歸及其複方提供了較高品質的臨床研究證據。本文收集了其中較有代表性的臨床研究，並對其研究資料進行分析和綜述。

1 更年期病症 [1-6]

更年期綜合征是女性卵巢功能減退，性激素水平失調引起的一系列機能紊亂症狀。如轟熱、盜汗、心悸、失眠、頭暈、焦躁、抑鬱、口乾、性機能低下等。中醫認為腎精虛衰、心肝血虛、 肝氣鬱結等是導致更年期綜合征的主要病機。一項RCT以補腎調軸湯加減（當歸、生黃芪、生龍齒、生牡蠣、夜交藤等）治療更年期綜合征共50例患者，

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

服藥90天後的總有效率為94%；明顯優於對照組以穀維素、安定治療30例患者（總有效率為53.33%，p<0.01）；而且治療組雌二醇水平比較治療前顯著上升（p<0.01），卵泡刺激素及黃體生成素水平則有所下降，但差異無顯著性（p>0.05）。另一項RCT觀察甘麥大棗湯合歸脾湯治療更年期抑鬱症57例，治療6周後治愈率和總有效率分別為59.65%和96.49%；明顯優於對照組56例服用通腦寧心膠囊治療（p<0.005，p<0.05）。以當歸六黃湯（女貞子、旱蓮草、當歸、地黃等）為基礎方辨證加減治療患者，1-3療程後臨床症狀明顯改善；與治療前對照可見患者雌二醇水平明顯提高（p<0.05），卵泡刺激素及黃體生成素明顯下降（p<0.01）；總有效率達93.33%。應用百合逍遙湯（當歸、白芍、柴胡、地黃、百合等）辨證治療50例患者，顯效20例（主症及次症均消失），有效26例（主症消失，次症明顯改善），總有效率達92%； 治愈時間最短為15天，最長為45天。另以自擬方（黃芪、當歸、山茱萸、仙茅、女貞子等）治療66例患者，服藥30日後總有效率達93.0%。以自擬更年康湯（生地、紫河車、當歸、淫羊藿、肉蓯蓉等）治療200例患者，服藥3個月後顯效78例（39%），有效115例（57.5%），總有效率為96.5%。

2　月經病症[7-12]

月經病症包括了月經的週期、經期和經量、經質、經色等發生異常。氣血失調是其主要病機之一。一項RCT以自製婦舒顆粒（當歸、蒲黃、五靈脂、炮薑、川芎等）治療月經不調（76例）、痛經（19例）、

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCM All Rights Reserved

閉經（8例），服藥7天後總有效率分別為93.4%、89.5%、87.5%。另一項RCT分別採用當歸養血丸（當歸、白芍、地黃、阿膠、炙黃芪等）及益坤寧顆粒（當歸、香附、桂皮、熟地、白芍等）治療月經週期、經量及經期等異常，各觀察63例的總有效率為88.9%和92.1%。一項CCT以當歸花椒蜜漿口服液治療原發性和繼發性痛經，每次月經前1-2天服用，3個月為一療程，共觀察468例原發性痛經患者的總有效率為97.01%，428例繼發性痛經患者的總有效率為93.7%。合計痛經患者896例的總有效率為95.42%；較對照組895 例口服布洛芬片、布洛芬緩釋膠囊、吲哚美辛片等藥物的總有效率為（90.05%）為高。而且副作用輕、治療費用低廉。一項RCT研究報導舒情湯（當歸、柴胡、白芍、茯苓、小麥等）治療經前情緒障礙（Premenstrual dysphoric disorder,PMDD） 患者40例，總有效率達90%；與西藥氟西汀對照組比較無統計學差異；但中藥組復發率低（8.33%）,較對照組（63.06%）差異顯著（p<0.01）。臨床觀察溫經湯（當歸、吳茱萸、延胡索、蒲黃、五靈脂等）治療原發性痛經80例，於經前5天開始服用至行經第1天，經淨後服用烏雞白鳳丸，連續使用3個月經週期後總有效率為97.5%。另用當歸芍藥散（當歸、芍藥、川芎、白朮、澤瀉等）治療經前期緊張綜合征36例，其總有效率為92%。

3　妊娠病症[13-20]

常見的妊娠病症包括流產、妊娠腹痛、異位妊娠、過期妊娠、不孕症等。一項RCT以經方當歸散（當歸、芍藥、黃芩、白朮、川芎、

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKCM All Rights Reserved

菟絲子、杜仲）加味治療胎動不安90例患者的有效率為90.1%，明顯優於對照組以黃體酮治療30例的有效率（63.3%，P<0.01）。以保產無憂湯（當歸、黑芥穗、川芎、艾葉、枳殼等）為基礎方辨證加減治療習慣性流產42例，連服10劑後的總有效率為97.62%。以自擬方當歸烏藥湯（當歸、烏藥、桑寄生、白芍、蘇梗等）治療妊娠腹痛和胎位異常療效滿意；治療妊娠腹痛40例的總有效率為95%，而治療異位妊娠36例的總有效率為76%。一項RCT觀察了促宮頸成熟湯（當歸、黃芪、蟬蛻、澤蘭、香附等）對具有足月妊娠和引產指征的130例孕婦的療效，最多服藥3天，促宮頸成熟的總有效率為83.82%，明顯較對照組予以催產素合用安慰劑治療65例（74.19%）為高（p<0.05）；其引產成功率也高於對照組（p<0.05）；而剖宮產率則明顯低於對照組（p<0.01）。催生飲（當歸、川芎、大腹皮、枳殼、鱉甲）為基礎方隨症加減治療過期妊娠50例，經治療1療程（3日）後的總有效率為96%。一項RCT應用自擬養血靈沖劑（當歸、黃芪、阿膠、皂矾、山楂等）治療妊娠貧血100例，服藥4周後臨床症狀與體征減輕率達100%；與硫酸亞鐵對照組的療效相當（p>0.05）。一項CCT以保產無憂散加減治療妊娠特發性黃疸32例，服藥20天後的總有效率為96.2%。以溫經養血滋腎種子湯（當歸、白芍、山茱萸、枸杞子、熟地等）治療腎虛型原發性不孕症38例，服藥8劑為一個療程，共治療1-5個療程，總有效率為92.1%。

4　產後病症[21-26]

常見的產後病症包括產後出血、尿儲留、多汗、惡露不下、腹痛

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

及身痛、子宮復舊不全等。一項RCT採用自擬新生化沖劑（當歸、川芎、乾薑、益母草、紅花等）治療產後子宮復舊不全112例，平均服藥4-6劑後總有效率為93.7%；明顯高於對照組肌注催產素112例的總有效率（84.8%， $p<0.01$）。以養血通痹湯（當歸、雞血藤、白芍、黃芪、白朮等）加減治療氣血兩虛為主的產後身痛82例，總有效率為97%。以縮宮逐瘀湯（當歸、川芎、桃仁、炮薑、益母草等）治療產後出血30例，服用3-9劑的總有效率為96.6%。以當歸六黃湯（當歸、黃芪、地黃、黃芪、黃柏等）隨症加減治療產後多汗56例，服藥4-8劑後的總有效率達83.92%。以柴胡四物湯（當歸、柴胡、太子參、半夏、生地、甘草等）治療產後發熱153例，服藥4-6劑後的總有效率為96.73%。此外，由於氣血不足是產後缺乳的主要原因之一，一項RCT觀察了70例產婦服用生乳方（當歸、党參、益母草、黃芪、王不留行等）對促進產後乳汁分泌的作用。結果提示服藥3天後的有效率為97.1%；對照組以豬蹄湯治療70例的總有效率為77.1%；二者差異非常顯著（$p<0.05$）。

5　婦科炎症 [27-35]

婦科炎症包括附件炎（輸卵管炎、卵巢炎）、盆腔結締組織炎、子宮內膜炎、盆腔腹膜炎、宮頸糜爛、陰道炎、外陰瘙癢等，多由濕熱下注、氣滯血瘀或兼氣血不足等引起。一項RCT以丹芍活血行氣湯（當歸、丹參、赤芍、牡丹皮、烏藥等）治療慢性盆腔炎108例，服藥2月後的總有效率為87.96%。一項CCT以婦科千金片（當歸、丹參、十大功勞葉、雞血藤、穿心蓮等）治療慢性盆腔炎30例，服藥28天後

香港註冊中醫學會版權所有 HKRCM All Rights Reserved COPYRIGHT

的總有效率達83.33%。一項CCT以當歸芍藥散膠囊（當歸、芍藥、茯苓、白朮、澤瀉等）為主治療慢性盆腔炎100例，經期加用加味桃紅四物湯，服藥10-30天後的臨床總有效率為100%。一項RCT採用歸甲疏通膠囊（當歸、桂枝、雞血藤、桃仁、穿山甲等）治療輸卵管炎性阻塞82例，治療3個月後的總有效率達86.59%；明顯較對照組以抗生素治療43例的總有效率（65.12%）為高（$p<0.05$）。以消症方（當歸、丹參、三棱、莪朮、黃芪等）治療卵巢囊腫直徑小於5 cm的患者113例，隔日一劑（月經期停服），共服藥40劑的總有效率達91.2%。以自擬婦欣湯（當歸、蜈蚣、黃芪、海螵蛸、苦參等）加減治療重度宮頸糜爛96例，服藥18-48劑後的總有效率為92.7%。以荊薑芷蠶湯（當歸、荊芥、薑活、白芷、防風等）治療滴蟲性陰道炎130例，霉菌性陰道炎52例，宮頸糜爛44例，總有效率為96.01%。臨床報導20例外陰瘙癢症患者內服兼外用皂黃苦蛇湯（當歸、皂刺、黃芪、苦參、黃柏等）的總有效率為95%。另用陰炎速清洗劑（當歸、野菊花、大黃、蒲公英、苦參等）治療60例支原體性陰道炎患者的總有效率為96.67%。

6　婦科腫瘤[36-39]

常見的婦科腫瘤有外陰腫瘤、陰道腫瘤、子宮腫瘤、卵巢腫瘤和輸卵管腫瘤等。臨床報導用定經湯（當歸、柴胡、白芍、熟地、菟絲子等）治療子宮肌瘤30例，服20-40劑後的治愈率為86.5%，總有效率為91.3%。以新加脫花煎（當歸、生牡蠣、夏枯草、川芎、川牛膝等）治療卵巢畸胎瘤的臨床療效滿意。有學者認為以當歸配伍川貝母、苦

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

參為基礎方治療婦科腫瘤具有良好療效。此外，中藥用於治療腫瘤術後、放療及化療過程中的併發症有明顯優勢。一項RCT用生脈散合十全大補湯加減（當歸、人參、麥冬、五味子、川芎等）改善婦科惡性腫瘤患者包括卵巢癌（17例）、子宮內膜癌（6例）和子宮頸癌（2例）化療間期和康復期的生存品質，獲得顯著效果。治療前後差異顯著（$p<0.01$）；與空白對照組25例比較差異顯著（$p<0.05$）。

7　乳腺病症[40-46]

乳腺癌是最常見的女性惡性腫瘤之一。以歸脾湯（當歸、党參、黃芪、白朮、茯苓等）隨症加減治療乳腺癌化療後骨髓抑制30例，服藥2周，有效率為83.3%。自擬玉桂膏（當歸、肉桂、乳香、沒藥等）外敷治療乳腺癌術後皮瓣壞死72例，治愈率97.2%，總有效率達100%。此外，乳腺導管瘤、乳腺增生（乳腺腫塊）及乳腺炎等也是臨床常見的乳腺病症。以自擬乳溢湯（當歸、赤芍、柴胡、雲苓、白朮等）治療乳腺導管瘤50例，共服藥2個月經週期，總有效率為86%。一項RCT採用自製白香乳歸丸（當歸、白芍、香附、柴胡、半夏等）治療乳腺增生120例，服藥2-3個月後的總有效率為95.8%。另一項RCT以自製當歸乳康片（當歸、川芎、白芍、熟地、柴胡等）治療乳癖252例，服藥2個月後的總有效率為93.25%。以自製複方當歸沖劑（當歸、丹參、黃芪、柴胡、延胡索等）治療乳腺炎38例和乳腺腫塊21例，用藥14-28天後的有效率分別為97.4%和91.5%。臨床報導採用透膿湯加減（當歸、川芎、生黃芪、雲苓、山甲等），配合西藥西維爾片內服，

Copyright HKICMD All Rights Reserved

局部外貼消炎止痛膏等治療漿細胞性乳腺炎54例，總有效率為83%。

8　其它病症 [47-48]

有報導當歸複方製劑用於治療卵巢早衰、多囊卵巢綜合征等病症療效滿意。一項RCT以抗衰覆巢湯（當歸、黃芪、山藥、菟絲子、肉蓯蓉等)對比西藥療法治療卵巢早衰，總有效率分別為93.33%和92%。另一項RCT報導用當歸芍藥散治療多囊卵巢綜合征47例的總有效率為82.9%；經過3個月治療後患者卵泡發育明顯，與治療前比較差異顯著（$p<0.05$）；也明顯優於使用激素治療的43例對照組患者（$p<0.05$）。

結語

綜上所述，越來越多的臨床研究資料包括來自RCT 的I級證據表明，當歸及其複方治療多種婦產科病症療效確鑿。其對一些病症的療效不亞於甚至超越目前西醫的標準療法。同時，以複方作為主要的臨床應用形式，當歸複方的安全性也明顯優於其它療法。迄今對當歸及其複方的療效和安全性，已完成的高品質臨床試驗和系統評價報告尚少。特別是缺乏有關安全性的評價數據。有關當歸的可疑不良反應的臨床報導，如複方當歸注射液等可引起過敏性皮疹、重症多形性紅斑、甚至過敏性休克等應予以重視[49-50]。現代研究證實當歸具有廣泛的藥效學和藥理學作用。一些學者根據當歸的抗凝血作用或雌激素樣活性等提出妊娠期及哺乳期婦女應慎用或禁用當歸；對激素敏感型的乳腺癌等惡性腫瘤患者也應謹慎。按循證醫學的原則和方法，進一步對當

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKCM All Rights Reserved

歸及其複方開展高品質的臨床前和臨床試驗藥學研究，將為當歸及其複方在婦產科臨床的合理應用提供更可靠的證據。（本文獲香港浸會大學項目FRG/10-11/II-050資助）

參考文獻

[1] 李桂華，李靈芝，陳萍. 補腎調軸湯加減治療更年期綜合征50例療效觀察. 新中醫. 2005; 37(4):46-47.

[2] 謝珍. 甘麥大棗湯合歸脾湯加減治療更年期抑鬱症57例療效觀察. 新中醫. 2004; 36(10):26-27.

[3] 薛霽，劉麗敏，于廣池. 加味當歸六黃湯治療圍絕經期綜合征的療效. 中國老年學雜誌. 2011; 31(14):2742-2743.

[4] 劉翔川，鄭傳仁，郭霞，張正茂，陳文雪. 更年百合逍遙湯治療更年期綜合征50例. 陝西中醫. 2005; 26(5):395-396.

[5] 趙利，王文鴿，袁楠，肖文革，白潔，史美媛，閏素珍，孟素榮. 中藥治療婦女更年期綜合征66例. 陝西中醫. 2005; 26(10):996-997.

[6] 李學爽，向建敏，胡家才，塗志斌. 更年康湯治療更年期綜合征200例. 中醫雜誌. 2001; 42(1):57.

[7] 魏軍琳，武珍，李文霞，王福蘭，陳芳蘭. 婦舒顆粒治療氣虛、寒凝之婦產科血瘀症400例臨床療效觀察. 中成藥. 2006; 28(4):519-521.

[8] 周麗蓉，谷先鋒. 益坤寧治療血虛氣滯型月經不調效果觀察. 中國婦幼保健. 2012; 27(6):911-912.

[9] 王福蘭，顏曉明，陳克芳，張芙娟，王建軍，劉漢斌. 當歸花椒蜜漿口服液治療痛經的臨床觀察. 中國藥房. 2011;22(55):3337-3339.

[10] 蘭潤林，王茂萍. 情舒湯治療經前心境不良障礙40例. 陝西中醫. 2006; 27(6):682-683.

[11] 高曉俐. 加味溫經湯治療原發性痛經80例. 陝西中醫. 2004; 25(11):963-964.

[12] 張寧海. 當歸芍藥散加味治療經前期緊張綜合征36例. 陝西中醫. 2004; 25(11):963-964.

[13] 黎清嬋, 朱勤芬. 加味當歸散治療胎動不安60例療效觀察. 湖南中醫雜誌. 2004; 20(4):33-34.

[14] 劉作周. 保產無憂湯加減治療習慣性流產42例. 四川中醫. 2005; 3(7):79.

[15] 譚繼雪，毛則先. 烏藥當歸湯治療妊娠腹痛, 胎位異常66例. 四川中醫. 1995; 2:38.

[16] 羅安娜，王忠軒. 促宮頸成熟湯在足月妊娠引產中的療效觀察. 黑龍江中醫藥. 2009; 4:29-30.

[17] 陳善茹，黃俊婷. 催生飲治療過期妊娠50例. 新中醫. 2005; 37(2):76.

香港註冊中醫藥會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

[18] 邵翠華，安豐蔚，鄭萍. 養血靈治療妊娠貧血100例. 中國中西醫結合雜誌. 1999; 19(3):151.
[19] 胡玉英，薛德生. 保產無憂散加減治療妊娠特發性黃疸32例. 山東中醫雜誌. 2005; 24(11):664-665.
[20] 李庭明，郝亮梅. 中西醫結合治療原發性不孕症38例. 陝西中醫. 2003; 24(5):415.
[21] 張豔，肖大志. 新生化沖劑治療產後子宮復舊不全112例. 陝西中醫. 2005; 26(10):1009.
[22] 張同乾, 吳金平. 養血通痹湯治療產後痹82例. 陝西中醫. 2003; 24(5):409-410.
[23] 張曉英, 關建軍. 縮宮逐瘀湯治療產後出血30例. 陝西中醫. 1999; 20(12):530-531.
[24] 王婭玲. 當歸六黃湯加減治療產後多汗56例. 浙江中醫雜誌. 2000; 12:112.
[25] 王玉玲，臧向博.柴胡四物湯治療產後發熱153例. 陝西中醫. 2007; 28(3):295-296.
[26] 王劍. 生乳方促進產後乳汁分泌70例療效觀察. 新中醫. 2007; 39(8):42-43.
[27] 李曉球，甯豔，梁晨曦，葉麗姿. 丹芍活血行氣湯治療慢性盆腔炎108例療效觀察. 新中醫. 2004;36(3):19-21.
[28] 楊偉君, 吳兆洪, 曾真. 婦科千金片治療慢性盆腔炎療效觀察. 中成藥. 2003; 25(11):894-987.
[29] 王春梅，湯紅利，汪雪晴. 當歸芍藥膠囊為主治療慢性盆腔炎臨床觀察. 四川中醫. 2006; 24(1):81-82.
[30] 潘文，張鎖慶.歸甲疏通膠囊治療輸卵管阻塞性不孕症82例療效觀察.新中醫.2005;37(2):46-47.
[31] 何平姑，郭紅琦. 消症方治療卵巢囊腫113例. 陝西中醫. 2006; 27(6):678-679.
[32] 李玉傑，韓雪. 婦欣湯治療重度宮頸糜爛96例. 陝西中醫. 2001; 22(11):650.
[33] 金鳳平，楊茂丁. 荊薑芷蠶湯治療帶下病226例. 陝西中醫. 2001; 22(11): 653-654.
[34] 張宇享. 皂黃苦蛇湯治療外陰瘙癢症20例. 陝西中醫. 1997；18(3):144.
[35] 黃碧珠，李若榮，陳映標. 陰炎速清洗劑治療支原體陰道炎60例療效觀察. 新中醫. 2004; 36(7):38.
[36] 爨昌勞,尚何青,富延萍. 定經湯治療子宮肌瘤30例. 陝西中醫. 2002; 23(11):975-976.
[37] 洪妙蘭. 新加脫花煎治療卵巢畸胎瘤. 浙江中醫雜誌. 1999;8:333.
[38] 石彧，範先基. 王三虎用當歸貝母苦參丸治療婦科腫瘤的經驗. 中醫雜誌. 2006; 47(5):344.
[39] 張紅，韓克，談勇. 中藥干預對婦科惡性腫瘤患者化療間期與康復期中醫症狀和生存品質影響的臨床研究. 新中醫. 2006; 38(12):40-41.
[40] 黃廣培. 中醫藥治療乳腺癌化療後骨髓抑制30例體會. 時珍國醫國藥. 2007; 18(9):2256.
[41] 溫建余，李鐵，魯明，淩文津. 自擬玉桂膏治療乳腺癌手術後皮瓣壞死72例.陝西中醫.2002;23(3):199-200.
[42] 劉燁. 乳溢湯治療乳腺導管瘤50例.陝西中醫.2000;21(5):206.
[43] 宋利民，郝志斌，於雲翔. 白香乳歸丸的製備及臨床應用.中國誤診學雜誌.2008;8(13):3270.
未經書面許可，不得翻印 版權所有 Copyright UKROM ALL Rights Reserved

[44] 魏端祥，楊玲麗，聶劍飛，王准，王小波，陳啟發. 當歸乳康片的製備及臨床應用. 中國醫院藥學雜誌. 2006; 26(8):1017.
[45] 張賢華，徐玲君，王軍. 複方當歸沖劑的製備及臨床應用. 中國醫院藥學雜誌. 2000; 20(2):119-120.
[46] 何鳳賢，石妙利. 透膿湯為主治療漿細胞性乳腺炎54例. 陝西中醫. 2007；28(7):826-827.
[47] 王金蓮，劉宇新. 抗衰覆巢湯和人工週期療法治療卵巢早衰30例臨床觀察. 新中醫. 2007;39(2):36-37.
[48] 賈海榮，任小強. 當歸芍藥散治療多囊卵巢綜合征47例. 中醫雜誌. 2011; 52(9):785-786.
[49] 程建新, 李靜. 中藥當歸致重症多形性紅斑1例. 中國誤診學雜誌. 2004; 4(7):1156.
[50] 魏武, 童慶偉. 複方當歸注射液致過敏性休克1例. 華中醫學雜誌. 2005；29(3):192.

（編委：朱恩審校 2012.03.20）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved