畢秀霞運用加減小柴胡湯治療肝鬱型不孕症經驗

BI Xiuxia's experience in the application of *Xiao-Chai-Hu* Decoction to treat infertility with liver stagnation type

耿丹丹，畢秀霞*，劉曼芳，何元曼 *GENG Dandan, BI Xiuxia, LIU Manfang, et al.*

（河北省石家莊市第四醫院，石家莊，050033）

[摘要] 畢秀霞主任認為肝鬱型不孕症的核心病機在於肝失疏泄，氣機鬱滯。氣機鬱滯則少陽樞機不利、臟腑功能失調、氣血運行不暢，從而導致不孕症的發生，故臨床上以疏肝理氣，和解少陽樞機，調暢氣血為治療原則。以加減小柴胡湯為主方辨證論治，臨床效果甚佳，同時注意對患者的心理疏導，以達到身心同治的目的。

[關鍵詞] 小柴胡湯；肝鬱型不孕；氣機鬱滯；畢秀霞；經驗

畢秀霞主任臨證30餘載，對仲景學說十分推崇，擅用經方治療婦產科諸疾，靈活機變，不拘不泥，頗有效驗。根據多年臨床經驗，應用小柴胡湯加減化裁治療肝鬱型不孕症，收效顯著，且有獨到的見解和心得，總結如下。

1 病因病機

不孕症屬中醫「斷緒」、「全不產」、「無子」等範疇。畢主任認為，女性正常的受孕關鍵在於天癸的成熟、腎氣的充盛、沖任二脈的功能正常，而這三方面又依賴其他諸多因素的正常協調。中醫認為，肝為少陽之臟，結合脾臟居中焦而通連機體上下，為氣機升降的樞紐，可知臟腑氣機升降出入相互聯繫，互為影響。少陽為三陽之樞紐，若負性情緒鬱結胸中，情志不舒，肝疏泄失職，則可出現少陽樞機失運，全身臟腑氣機升降無序導致氣機鬱滯之證[1]。

《濟陰綱目》云：「裨妾多鬱，情不宣暢，經多不調，故難成孕。」女子以血為用，血賴氣以行，若女子七情過傷，肝疏泄失職，氣機鬱滯，血無以行，胞宮血海空虛，蓄溢失常，致經事不能行則終難成孕[2]。綜上，氣機鬱滯則少陽樞機不利、臟腑功能失調、氣血運行不暢[5]，畢秀霞主任認為，氣機鬱滯是肝鬱型不孕證的核心所在。

2 以小柴胡湯加減治療氣機鬱滯之不孕症

結合臨床，畢主任認為情志不遂，氣機鬱滯等為肝鬱型不孕症發生的最重要病機，少陽的樞機運動失常、臟腑生理功能失調、氣血運行不暢等可導致不孕的產生，出現各種臨床症狀，如經前乳房脹痛、痛經、月經稀發、月經量少、閉經等，從而導致排卵障礙，精卵不能結合，雖陰陽有合亦難有子。畢秀霞主任通過多年對《傷寒論》的潛心研究，再結合多年治療不孕症臨床經驗，認為小柴胡湯稟少陽生發之氣，治療肝鬱型不孕症，可疏肝理氣，和解少陽樞機，調暢氣血，故以小柴胡湯加減為首選方劑。

2.1 小柴胡湯方之淺析

小柴胡湯屬中醫經典方劑，出自東漢著名醫家張仲景所著的《傷寒論》[3]。畢秀霞主任根據傷寒論第101條「傷寒、中風，有柴胡證，但見一證便是，不必悉具」的原則，用小柴胡湯加減化裁治療肝鬱型不孕症，收效顯著。小柴胡湯由柴胡、黃芩、人參、半夏、甘草、生薑、大棗組成。方中諸藥，柴胡為君藥，苦平，透解邪熱，疏達經氣，升陽達表。《本經》謂：「治心腹腸胃中結氣，飲食積聚，寒熱邪氣，推陳致新」，為治療肝氣鬱滯之主藥；黃芩之苦寒，可清泄邪熱，由裏達外，不僅善清氣血運行不暢所致臟腑之鬱熱，還兼調暢機體內外氣機運行失常，無論機體何臟腑之氣鬱而化熱者，皆能宣通；與柴胡配伍使用，一散一清，更具調暢少陽

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

樞機及肝膽氣鬱的功效；半夏辛溫而苦燥，止咳化痰，可和胃降逆，取其開結之力來通達表裏上下之氣機，與柴胡相配，可使臟腑氣機升降出入正常；人參與甘草相配以補正氣而和中，使邪不得復傳入裏。生薑、人參、大棗三藥配伍使用，既可協助少陽轉樞，又能通達表裏使機體氣血運行通暢[4]。諸藥合用，可使上焦得通，津液得下，胃氣得和，汗出邪解。

3 臨證驗案

3.1 IVF-ET前調理

某女，31歲，婚後5年未採取任何避孕措施而從未懷孕，男方經檢查正常，於2017年6月7日就診。2016年曾在某院診為「雙側輸卵管堵塞」，其餘各項孕前檢查未見異常，遂行IVF-ET，但2次均未成功，嚴重影響了患者的婚姻和家庭生活。自訴仍存有凍胚2枚，經朋友介紹來診，要求中藥調理後再移植。經前雙乳房脹，月經較規律，3~6/28~32天，經量偏少，色暗，有血塊、痛經等異常，lmp：2017-6-1，5天淨。B超提示：子宮大小正常。婦科檢查未見異常。就診時患者情緒不穩定，悲傷欲哭，心煩易怒，四肢機體乏力，偶胸悶，口乾口苦，納呆，寐欠佳，食欲低下，大便偏乾，1次/日，小便可，舌體胖，有齒痕，舌質紫暗，苔微黃，脈弦。診斷：原發不孕症。辨證：肝鬱兼血瘀證。治以疏肝理氣，活血化瘀。方用小柴胡湯合桃紅四物湯加味，藥用:柴胡12g，黃芩10g，黨參10g，半夏10g，甘草6g，當歸10g，白芍10g，川芎10g，梔子10g，生地10g，桃仁10g，紅花10g，合歡皮10g。14劑，水煎服，日1劑，早晚兩次溫服。

二診，經過服藥後，情緒改善，口乾口苦減輕，時有心煩，納可，寐一般，二便調，舌質紫暗，苔薄黃，脈弦。上方去梔子，囑患者繼服10劑。後復診患者月經來潮，經前乳房脹、痛經減輕，血塊減少，心情好轉，去紅花、合歡皮，加用茯苓、白朮，服用2個月經週期後患者經量較前增多，血塊消失，諸症好轉，後輔以補腎活血之品，續治2個月，患者行胚胎移植，移植15天，查血hCG:1004.9 mIU/ml，E2:253pg/ml，P:17.6ng/ml，成功受孕，隨訪至足月順產1男嬰，患者及家屬都非常感激。

按語：分析患者家庭條件一般，多年不孕，試管2次未成功，致家庭不和睦，出現情志不暢，肝鬱氣滯，三焦之氣升降不利，則致胸脅滿悶，悲傷欲哭，心煩善太息；鬱滯生熱，則口苦、便乾、心煩、寐差；氣滯血瘀則月經量少、色暗、有血塊、痛經。故臨床以疏肝理氣，和解少陽樞機之小柴胡湯作為主方，臨床隨證加減。

3.2 反復胎停育

董某，女，35歲。2018年6月22日初診，胎停育2次，要求中藥調理。2次妊娠時因「易栓症」而肌注「低分子肝素鈉」、口服小劑量「阿司匹林」及地屈孕酮。均在懷孕後50~60天檢查B超發現無胎心，後行清宮術，末次清宮於2018-6-10。症見心煩易怒，脅肋脹痛，經前及經期頭面浮腫，寐差，月經週期 5~6/40~50天，痛經（+），血塊多，塊下痛減，大便不成形，小便正常，舌質暗紅，苔白，脈弦滑。診斷：繼發性不育。辨證：肝鬱脾虛兼血瘀。治宜疏肝解鬱健脾，養血活血。方用小柴胡湯合當歸芍藥散。藥用柴胡12g，黃芩10g，黨參10g，半夏10g，炙甘草6g，當歸10g，白芍10g，茯苓20g，炒白朮10g，澤瀉10g，川芎12g。7劑，水煎服，日1劑，早晚兩次溫服。

二診，精神尚可，脅肋脹滿減輕，睡眠改善，二便調，舌苔薄白，脈弦滑。效不更方，繼服14劑，水煎服。三診，lmp: 2018-7-10，月經第4天，經前頭面部浮腫消失，痛經減輕，血塊減少，時有腰酸，上方加桑寄生、續斷、菟絲子、阿膠。後隨證加減繼服2個月，並囑心情舒暢，勿食生冷、辛辣之物。患者服藥後諸證消失，停藥。2019-2-8停經39天來診，查血hCG > 15000 mIU/ml，後中藥保胎至孕3個月，隨訪足月產一女嬰，母女健康。

按語：患者因胎停育2次清宮，心情抑鬱，久至肝鬱不疏、氣血運行不暢，出現經行腹痛，經期後延，胸肋脹滿；肝鬱日久化熱，故心煩易怒；脾虛則經前及經期頭面浮腫，大便不成形。治療中選用小柴胡湯合當歸芍藥散加減，旨在疏肝解鬱，養血活血利濕。2個月後加壽胎丸以滋補肝腎，益精種子。諸藥合用，可使氣機條達，疏泄功能恢復，沖任得養，故孕育成功。

3.3 卵巢功能不全

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

徐某，女，33歲。2018年12月25日初診。患者結婚6年，未避孕未孕2年。月經週期縮短至21天左右。Lmp: 2018-12-13，量少，色黯，3 日淨，經前乳脹，經行腰酸，頭暈手腳心熱。平日煩躁易怒，心慌寐差，納食不馨，二便尚可；脈弦細，舌質黯紅，邊有瘀斑，苔白微膩。婦科檢查無異常。11月25日（月經第3天）激素六項檢測：LH：8.35 mIU/ml，FSH：23.09 mIU/ml，E2：30.9 pg/ml，PRL：18.01ng/ml，T：0.96nmol/l，P：0.2ng/ml。西醫診斷: 1.原發不孕證2.卵巢儲備功能不足。中醫診斷：月經先期。辨證：肝鬱腎虛證。治以疏肝健脾理氣，活血補腎。方用：小柴胡湯加五子衍宗丸加四物湯加味。藥用：柴胡12g，黃芩10g，黨參10g，白朮10g，炙甘草6g，清半夏10g，當歸10g，白芍10g，川芎10g，生地10g，丹參10g，菟絲子30g，女貞子30g，覆盆子10g，桑葚10g，車前子10g，酸棗仁10g。10劑，水煎服，日1劑，早晚兩次溫服。

二診（2019-01-05）：藥後心情好轉，脈弦細，舌質暗紅，邊有瘀斑。原法進治，後逐漸加蓮子心、桃仁、淫羊藿、鹿角霜、紫河車等中藥隨症加減。用藥2個月經週期複查血LH：5.35 mIU/ml，FSH：4.63 mIU/ml。4個月後患者妊娠，現懷孕7月餘。

按語：朱丹溪在《格致餘論》中說：「主閉藏者腎也，司疏泄者肝也。」肝為血海，儲藏血液，下注於沖任，使氣血充盈，經血按時滿溢。本病例患者肝鬱導致氣機鬱結，樞機不利，肝血暗耗，月經提前，漸發為卵巢儲備功能不足，用小柴胡湯疏肝解鬱，和解少陽樞機，加五子衍宗丸補腎填精，四物湯養血，切合病機，終使患者懷孕。

4 結語

長久以來，腎主生殖的觀念根深蒂固，臨床在診治過程中多從腎入手。隨着時代的變遷，經濟、社會結構的轉變，女性面臨的壓力也越來越大，在多種應激原因素的過度刺激下，女性容易產生焦慮、抑鬱等負面情緒，易使肝氣鬱滯，從而使機體功能發生一系列病理變化導致不孕，故而從肝論治尤為重要。使肝脈條達，氣機調暢，氣血調和，沖任通盛，則易於受孕。臨床上通過正確的辨證用藥，加減小柴胡湯治療肝鬱型不孕症可收穫顯著的臨床療效。

參考文獻

[1] 毛佩，王鵬龍，張宇忠.《傷寒論》「和」之思想探析[J]. 吉林中醫藥，2018，38(1) : 9-12.

[2] 孫若芸，楊慧，高慧，等. 肝鬱與女子不孕關係之探討[J]. 天津中醫藥，2018，35(9):675-677.

[3] 丁鑫，王樂平. 王樂平教授應用小柴胡湯臨床經驗[J]. 內蒙古中醫藥，2018，37(11):30-31.

[4] 張健，陳俊，丁硯兵. 涂晉文教授運用柴胡加龍骨牡蠣湯[J]. 吉林中醫藥，2017，37(4) : 350- 352，369 .

[5] 劉春柳，胡玉英，高曉，胡玉英運用小柴胡湯加減治療鬱證經驗[J]. 河南中醫，2019，39(6):860- 862.

（編委：黃約愛審校 2021.07.12）

香港浸會中醫藥學會 版權所有 Copyright HKBCMP All Rights Reserved