

广州中医药大学第一附属医院

# 卵巢低反应的助孕策略 ——中医治疗思路

广州中医药大学第一附属医院  
罗颂平  
songpingluo@hotmail.com

罗颂平博士，广东省珠江学者特聘教授  
广州中医药大学一附院妇产科主任，博士生导师  
国务院学位委员会第5、6届中医学学科组成员  
中华中医药学会妇科分会主任委员  
中国免疫学会生殖免疫学分会副主任委员  
国家重点学科带头人，国家级教学团队带头人  
岭南罗氏妇科流派传承工作室负责人  
广东省中医药学会常务理事兼妇科专委会主任委员



广州中医药大学第一附属医院

## 概述

- **卵巢低反应**：卵巢对于促排卵药物的反应不良，卵泡数量少，E<sub>2</sub>水平低，妊娠率低。
- 一般认为，在控制性促排卵周期，正常反应约70%，过度刺激约10%，低反应约9%-24%
- 为何发生卵巢低反应？如何解决？

广州中医药大学第一附属医院

## 卵巢低反应的诊断

目前尚无统一的判断标准

- **高龄**：≥40岁
- **前次IVF周期获卵**<3个
- **卵巢储备下降**：AFC<5-7个，  
或AMH<0.5-1.1ng/ml
- **存在卵巢反应不良的其他因素**

广州中医药大学第一附属医院

## 中医如何认识卵巢低反应？

- **肾虚**——肾主封藏，为先天之本。肾虚则天癸竭
- **脾虚**——脾主运化，为后天之本。五七阳明脉衰
- **血瘀**——瘀阻冲任、胞宫，枢机不利。

广州中医药大学第一附属医院

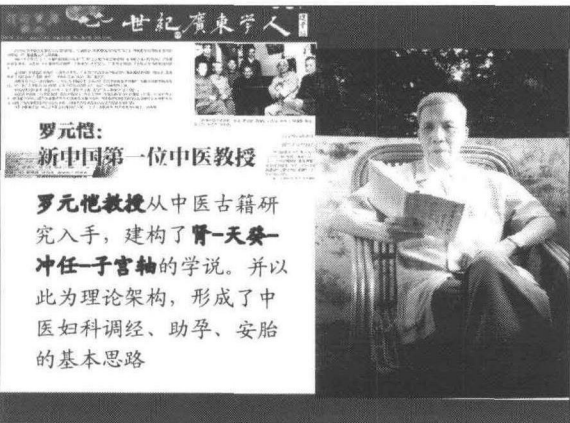
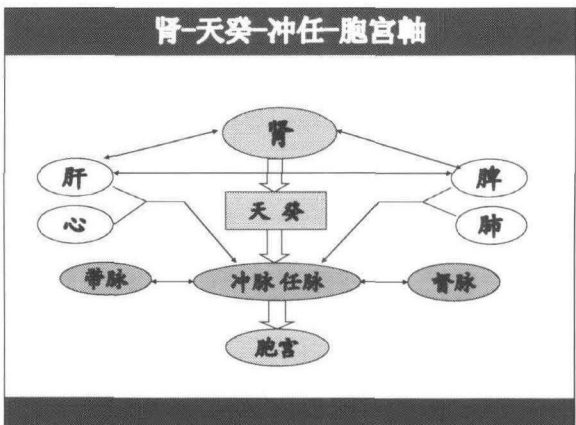
## 中医生殖理论

- 《素问·上古天真论》：女子七岁，肾气盛……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。
- **肾气充盛，天癸按期而至，冲任通盛，胞宫定期藏泻，则可正常孕育**
- **肾-天癸-冲任-胞宫轴是女性生殖调节的核心**

世纪广东学人

罗元恺：  
新中国第一位中医教授

罗元恺教授从中医古籍研究入手，建构了**肾-天癸-冲任-子宫轴**的学说。并以此为理论架构，形成了中医妇科调经、助孕、安胎的基本思路

**肾——起主导作用。**

- ①主藏精，为先天之本，元阴、元阳之宅，冲任之本
- ②促使天癸成熟。

**天癸——促进生长、发育和生殖的阴精，月经产生的动力。**

- ③随肾气的盛衰而“至”或“竭”，
- ④通过调节冲任而司生殖。

**冲任——冲为血海，任主一身之阴经，并主胞胎**

- ①在天癸作用下，任脉所司之阴精充沛，
- ②冲脉聚脏腑之血，并下注于胞宫。

**胞宫——主月经与孕育，藏泻有期**

- ③受肾、肝的藏泄调控、冲任督脉的调节，带脉的约束，
- ④血海定期满盈，月经按时来潮。

**• 其他脏腑、经络的作用**

➢ **肝——主藏血、疏泄**

**肝肾精血互补，共司子宫藏泻**

➢ **脾——主运化、统血，为后天之本**

**脾肾先后天互生，源泉不竭**

➢ **心——主血，通过胞脉联系子宫**

➢ **肺——主气，朝百脉，调节气血之运行**

➢ **督脉——主阳经，与任脉共同维系阴阳脉气的平衡**

➢ **带脉——络胞而过，约束诸经及子宫**

- 调查2013年6月至2014年1月在香港大学玛丽医院辅助生育中心行IVF-ET的患者139例
- 收集患者基本情况，以及中医证候分型、体质类型、艾森克量表、抑郁与焦虑量表
- 分析IVF-ET的窦卵泡数、取卵数、胚胎数、内膜厚度、移植妊娠率等

表1 年龄与IVF-ET妊娠率

	妊娠	未妊娠
• 完成胚胎移植 n (%)	108 (100)	38 (35.2) 70 (64.5)
• <=35(岁)	52 (48.1)	21 (55.3) 31 (44.3)
• >35 (岁)	56 (51.9)	17 (44.7) 39 (55.7)

两组比较未有统计学意义， $P>0.05$

表2 中医证候与卵泡情况

	肾虚	脾虚	肝郁血瘀
• 窦卵泡计数(个)	12.4±7.62	10.7±6.96	11.58±7.24 16.27±9.00
• HCG日			
• >16mm卵泡(个)	6.09±2.95	5.33±2.57	6.19±3.21 7.20±3.01

- 肾虚组与肝郁组比较，窦卵泡数显著减少， $P<0.01$
- >16mm卵泡数，肾虚与肝郁组比较， $P=0.05$

**卵巢低反应的中医治疗**

- **中医治疗的中心法则——辨证论治**
- **证候——疾病发展过程中某一阶段的病理概括，包含了致病因素和机体反应两方面的情况，是身体的综合表现。**
- **证是动态的。对不同的证，应“同病异治”；而对相同的证，也可“异病同治”。**
- **主要特点：整体、个体、动态**

**治疗方法**

- 中药：汤剂、膏方、中成药
- 针灸：经穴刺激、艾灸
- 饮食调理：药膳

**1. 卵巢储备低下**

**临床特点：>35岁，月经量少**

- **血清FSH>LH，或卵泡早期FSH>10IU/L，AMH低水平**
- **B超提示子宫内膜不足8mm**
- **促排卵治疗提示卵泡数目少，或优势卵泡<16mm**

**中医证候：肾虚，肝肾阴虚，脾肾阳虚**

- 治法：补肾填精，益气养血
- 方药：归肾丸加鹿角胶、阿胶、黄精、仙灵脾、熟地、山茱萸、菟丝子、茯苓、枸杞子、当归、淮山药、炒杜仲
- 中成药：胎宝胶囊、复方阿胶浆、左归丸、坤泰胶囊
- 膏方：滋肾毓麟膏

### 滋肾毓麟膏

- 菟丝子150 山茱萸150 熟地150 黄精200 当归100
- 覆盆子150 金樱子150 芡实150 白芍150 石斛100
- 鸡血藤300 桑寄生150 续断150 杜仲150 巴戟150
- 仙灵脾100 璐党参150 白术150 山药150 陈皮90
- 女贞子150 枸杞子150 丹参150 茯苓150 香附100
- 怀牛膝150 炙甘草60
- 另加
- 阿胶150 鹿角胶100 冰糖250 蜂蜜250 黄酒500
- 黑枣200 核桃仁200

### 饮食调理

- 肾虚：雪蛤5-10克，菟丝子30克，芡实30克
- 脾虚：山药30-50克，枸杞15克，陈皮5克
- 气血不足：红参10克，阿胶10克，陈皮5克

## 2. 卵巢早衰 (premature ovary failure, POF)

- 临床特点：<40岁，月经稀发、量少或闭经，潮热，多汗，烦躁，失眠，性欲低下，阴道干涩
- 血清FSH>40iu/L, E2下降, AMH <1
  - 子宫内膜菲薄，卵巢体积缩小
- 中医证候：肾虚、肝肾阴虚、脾肾阳虚、心肾不交

- 治法：补肾填精，养血宁心
- 方药：左归丸加当归、鸡血藤、仙灵脾、珍珠母、五味子、酸枣仁、熟地黄、山茱萸、山药、枸杞、牛膝、菟丝子、鹿胶、龟胶
- 膏方（或鹿胎膏）、饮食调养、情志疏导
- 配合针灸、足浴

### 针灸

- 肾虚：关元、三阴交、肾俞，补法
- 脾虚：足三里、气海、三阴交，补法

### 足浴

- 桂枝30-50克、艾叶30克、红花15克

### 案例

- 向某，女，26岁，首诊时间：2010年12月29日。
- 主诉：月经后期10年，停经1年。
- 16岁月经初期，周期欠规律，25-120+天不等，经期2-7天，经量少，色暗红，无血块，无痛经。近年常用人工周期治疗。LMP：2010年8月24日（人工周期），烦躁，夜寐多梦，四肢欠温，带下少，性欲淡漠，小便频，大便2-3日一行。
- 舌红，苔白，边有齿印，脉细。
- 2010年12月30日查FSH: 62.67IU/L, LH: 17.33 IU/L, E2: 59pg/ml
- 孕产史：G0P0（有生育要求）
- 妇科：外阴正常，阴毛偏少，阴道通畅，分泌物少；宫颈光滑，偏小；宫体后倾，偏小，质中，活动可，无压痛；双附件未扪及包块，无压痛
- 诊断：卵巢早衰。辨证：肾阴不足型。

- 治法：补肾填精，益气活血。
- 方药：当归、川芎、香附各10g，熟地黄、赤芍、丹参、路路通、牛膝、白扁豆、苍术、郁金各15g，鸡血藤30g每日一剂，水煎服，14剂
- 中成药：胎宝胶囊、复方阿胶浆。
- 2011年1月12日二诊：LMP 2011年1月9日，量少，色暗红，舌红边有齿印，苔白，脉弦。
- 方药：熟地黄、山萸肉、枸杞子、山药、杜仲、郁金、丹参各15g，菟丝子20g，石菖蒲、佛手、广藿香各10g，鸡血藤30g。
- 膏方：党参150g 黄芪150g 菟丝子300g 山萸肉150g 白术150g 山药150g 云茯苓120g 熟地黄150g 白芍150g 当归100g 黄精200g 淫羊藿100g 鸡血藤300g 何首乌150g 续断150g 杜仲150g 狗脊150g 桑寄生200g 覆盆子150g 石斛100g 女贞子150g 广藿香100g 丹参120g 香附100g 肉苁蓉200g 另加阿胶150g 西洋参150g 红参100g 蜂蜜300g 黑枣100g

- 2011年6月22复查FSH: 40.38IU/L, LH: 11.77 IU/L, E2: <20pg/ml
- 烦躁稍减, 睡眠好转。继续治疗, 方药: 熟地黄15g 山萸肉15g 菟丝子20g 枸杞子15g 山药15g 巴戟15g 鸡血藤30g 郁金15g 石菖蒲10g 丹参15g 淫羊藿10g 女贞子15g。
- 2011年11月15日就诊时月经仍不规律, 经量少, 但带下增加, 舌质红, 苔薄, 脉细数。再次予以膏方: 党参150g 黄芪150g 菟丝子300g 山萸肉150g 白术150g 山药150g 茯苓120g 熟地黄150g 白芍150g 当归100g 黄精200g 淫羊藿100g 鸡血藤300g 何首乌150g 续断150g 杜仲150g 狗脊150g 桑寄生200g 金樱子150g 覆盆子150g 石斛100g 女贞子150g 陈皮60g 广藿香100g 佛手100g 丹参120g 香附100g 另加阿胶150g 鹿角霜100g 西洋参100g 红参100g 饴糖200g 蜂蜜300g 黑枣100g

- 2011年12月27日就诊时已有规律月经, 月经量中, 有血块, 月经期5天。诉经前乳房胀痛, 舌质红, 边有齿痕, 苔黄腻, 脉弦细。
- 方药: 熟地黄15g 酒萸肉15g 菟丝子20g 枸杞子15g 山药15g 巴戟天15g 鸡血藤30g 郁金15g 石菖蒲10g 丹参15g 制远志10g 盐牛膝10g 共14剂
- 中成药: 逍遥丸, 龟鹿补肾丸。
- 2012年2月29日, 月经第2天复查FSH 16.89IU/L LH 1.80IU/L E2 49pg/ml。
- 2012年4月11日复诊时已停经44天, 自测尿HCG (+),
- B超提示宫内早孕约5+周。
- 血β-HCG 63597IU/L, 孕酮 22.12ng/ml, 雌二醇: 944ng/ml。
- 近期随访: 孕24周, 产检未见异常。

## 体会

- “经水出诸肾”, 肾阴枯竭则天癸不充, 冲任不盛, 经水不行
- 当从源头论治, 滋补真阴
- “善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升, 而来源不竭。”
- 肾阴渐复, 则促进阴阳转化
- 肾气充盛, 才能推动生殖轴运行
- 水不涵木, 肝郁与肾虚互为因果
- 气阴不足, 血脉不行, 肾虚与血瘀亦往往相兼出现
- 治法须兼顾疏肝、活血

## 结语

- 肾-天癸-冲任-胞宫是中医女性生殖轴
- 肾主封藏, 天癸属水、属阴。“经水出诸肾”, 肾乃生殖轴之主导
- 卵巢低反应患者常表现为中医肾虚、脾虚、肝肾不足、心肾不交等证候
- 辨证论治是中医特色。注意个体化治疗, 动态观察, 针药结合、药食配合之综合治疗有助提高疗效。

# 谢谢!



## 讲者介绍

**罗颂平**，医学博士，广东省珠江学者特聘教授，广州中医药大学第一附属医院妇产科主任，博士生导师。国务院学位委员会第五、六届中医学中药学学科组成员；中华中医药学会妇科分会主任委员；中国免疫学会生殖免疫学分会副主任委员；教育部重点学科中医妇科学学科带头人；国家级精品课程负责人；国家级教学团队负责人；全国中医学中药学专业学位论文研究生教学指导委员会委员；广东省中医药学会常务理事兼妇科专业委员会主任委员；广东省政协常委。

主要从事中医药调经、助孕、安胎的研究。是全国著名中医妇科学家罗元恺教授的学术继承人；国家中医药管理局“岭南罗氏妇科流派传承工作室”负责人；广东省教育厅“中医女性生殖调节与安全性研究重点实验室”负责人。主编“十二五”规划教材《中医妇科学》。曾获广东省科技二等奖2项、国家中医药管理局二等奖1项、广东省教学成果一等奖1项、二等奖1项。获国务院政府特殊津贴；国家人事部“有突出贡献的中青年专家”；“全国百名杰出女中医师”；“全国模范教师”和“全国医德标兵”、“广东省名中医”等称号。