

自拟中药治疗多囊卵巢综合征临床观察

朱春园

南京江北医院 江苏南京

【摘要】目的 研究自拟中药方法在多囊卵巢综合征中产生的作用。**方法** 选取 2017 年 03 月-2023 年 06 月南京江北医院中医妇科门诊 30 例多囊卵巢综合征患者，采用自拟中药基本方，根据辩证加减用药，以 10 剂为一疗程，隔日一剂，三个疗程为一个用药周期。**结果** 较多患者治疗两个月至 4 个月月经周期恢复，治疗四个至六个疗程以后血清雄激素下降至正常或接近正常水平。30 例患者中治愈 26 例，无效 4 例，总有效率 86.7%。**结论** 自拟中药基本方以补肾为本，兼顾疏肝健脾、活血化瘀、祛湿化痰，能有效改善多囊卵巢综合征患者临床症状，调节内分泌，促进卵泡发育和排卵，有较高应用价值。

【关键词】 多囊卵巢综合征；中药治疗；月经；临床效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 14 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250479

Clinical observation of self-prepared Chinese medicine for treating polycystic ovary syndrome

Chunyuan Zhu

Nanjing Jiangbei Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 **Objective** Study the role of self-designed traditional Chinese medicine methods in polycystic ovary syndrome. **Methods** from March 2017 to June 2023, 30 patients with polycystic ovary syndrome were selected from the traditional Chinese medicine gynecology clinic of Nanjing Jiangbei hospital. The self-made basic prescription of traditional Chinese medicine was used according to the dialectical addition and subtraction, with 10 doses as a course of treatment, one dose every other day, and three courses of treatment as a medication cycle. **Results** Many patients recover their menstrual cycle after two to four months of treatment, and after four to six courses of treatment, their serum testosterone levels decrease to normal or near normal levels. Among the 30 patients, 26 were cured and 4 were ineffective, with a total effective rate of 86.7%. **Conclusion** the self-made basic prescription of traditional Chinese medicine is based on tonifying the kidney, giving consideration to soothing the liver and spleen, and resolving phlegm, which can effectively improve the clinical symptoms of patients with polycystic ovary syndrome, regulate endocrine, promote follicular development and ovulation, and has high application value.

【Keywords】 Polycystic ovary syndrome; TCM treatment; Menstruation; Clinical effect

多囊卵巢综合征是一种内分泌代谢失调疾病，表现为一直不排卵、卵巢多囊改变、胰岛素抵抗、肥胖等^[1]。而大多来就诊原因就是闭经、月经异常和不孕。中医认为月经的正常来潮和妊娠生子皆离不开肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴正常，而其中肾为主导，肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴失调，导致多囊卵巢综合征的发生^[2]。多数医家采用中药周期疗法或联合西药促排卵药物治疗，但笔者认为，本病病因、病机复杂，涉及多个脏腑，采用周期疗法患者来院频繁，路途较远者就诊不方便，不容易接受，且时间间隔短，辩证困难，近几年来笔者结

合临床，制定了基本方剂，临床根据辩证加减用药，不用频繁变换方药，并取得了较好的临床效果，易于学习和推广使用，现报道如下。

1 临床资料

时间为 2017 年 3 月至 2023 年 6 月，一共有 30 例，为中医妇科门诊患者，年龄范围在 18 岁到 42 岁，平均年龄为 30 岁，病程范围为 6 个月至 16 年，平均病程为 8.25 年。30 例患者（原发性闭经、继发性闭经、月经稀发、肥胖、不孕、多毛、痤疮分别为 4、10、16、16、22、6、2 例）。

诊断标准依据。PCOS 诊断按 2003 年鹿特丹会议的修正诊断：(1) 无排卵、稀发排卵；(2) 高雄激素；(3) 卵巢多囊改变；(4) 超声显示一侧、双侧卵巢直径 2 到 9mm 卵泡 12 个及以上或者卵巢体积在 10mL 及以上。

2 治疗方法

药物组成：桂枝 10g 当归 10g 川芎 10g 丹皮 10g 香附 10g 元胡 10g 枸杞子 10g 补骨脂 10g 怀牛膝 10g 茯苓 10g 泽泻 10g 制半夏 10g 麦冬 10g 枳壳 10g 红花 10g 川断 15g 鸡内金 15g 白芍 15g 生山楂 15g 熟地 15g 莛丝子 15g 桑寄生 15g 三棱 6g 荞麦 6g 川军 5g 炙甘草 3g。乳房胀痛甚气滞明显改三棱为 5g 荞麦为 10g；经来腹痛明显辨淤血阻滞的三棱用 10g 加三七粉 10g 冲服；冬天或辨为阳虚或寒实，月经黯黑，小腹凉痛，加干姜 3-5g；辩证为淤血阻滞不排卵的加穿山甲、桃仁、红花；若同时有乳房胀痛则需要去红花；月经量少，提前，白带多加茜草 15g；月经色泽浅淡，量少去熟地加生地；10 剂一个疗程，隔日一剂，空腹服药，三个疗程为一个用药周期。

3 临床疗效

3.1 疗效标准

参照《中医病证诊断疗效标准》、《中药新药临床研究指导原则》拟定。显效：症状恢复 90% 以上；有效：症状恢复 60%-90%；无效：症状恢复 60% 以下。总有效率 = (显效+有效) / 总例数。

3.2 结果

较多患者治疗两个月至 4 个月月经周期恢复，治疗四个至六个疗程以后血清雄激素下降至正常或接近正常水平，部分患者增大卵巢恢复正常大小。30 例中治愈 26 例转例，无效 4 例，总有效率 86.7%，如表 1。

表 1 临床疗效[n, (%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
患者	30	26	0	4	26 (86.67)

4 讨论

多囊卵巢综合征为生殖内分泌疾病。多囊卵巢综合征对女性的月经周期和排卵产生负面影响，可能导致不孕和其他健康问题。患者的卵巢由于荷尔蒙失衡过度分泌雄激素，从而阻碍了卵子的正常释放。这可能导致月经不规律或无法正常排卵，进而减少了自然受孕的机会。多囊卵巢综合征还会引发肥胖和胰岛素抵抗。这些因素进一步加剧了内分泌失衡，对生育能力产

生了不利影响。肥胖和胰岛素抵抗可能导致卵子质量下降和胚胎发育不良，增加了不孕的风险^[3-4]。所以对于多囊卵巢综合征需要引起重视，积极采取有效治疗方法。

通过长期临床观察笔者认为，PCOS 病因病机复杂，且多虚实夹杂，肾虚为本，气血痰湿凝滞为标，涉及肝、脾、肾、肺等脏腑。中医辩证属“闭经”、“月经后期”、“月经过少”、“不孕”、“癥瘕”等范畴^[5]。月经病根本在于肾，肾阳亏虚，肺气失司，通调失职，经脉阻塞，瘀瘀互结，气血无法下注，则见闭经。由此在治疗上补肾是根本，调肝健脾为辅助，而有效的去除病理产物及抑制病理产物的产生是不可或缺的一部分。本病本虚标实贯穿整个疾病过程中，故单纯按月经周期治疗并不能取得很好的疗效，从宏观出发，综合治疗，根据辩证，重点突出，点面结合，方可取得更好的效果。

笔者自拟中药基本方，根据临床症状及辩证论治，调整用药。该基本方以熟地、菟丝子、桑寄生、枸杞子、补骨脂、川断壮肾填精均为君药，桂枝汤调和营卫，暖卫调营，有调和脾胃及阴阳的作用，《素问·生气通天论》中“阴平阳秘，精神乃治”，阴阳平衡则正气存内，邪气无所生；怀牛膝滋肾并引药下行；茯苓、泽泻入肾经，有健脾渗湿作用；制半夏、麦冬、枳壳化痰除湿，软坚化结，养肺清心，有消金降肺，滋母涵子的作用，肺朝百脉，主通调水道，肺气通调，则气血运行通畅，湿邪难生，均为臣药。当归、川芎、丹皮、香附、元胡、生山楂、桃仁、红花、三棱、莪术、鸡内金、三七疏肝理气、调经活血、平肝柔肝，以防子病及母，母病子侮，使气血调和，血能归经，月经如期而潮。川军泻火祛瘀，解毒祛湿；穿山甲性善走窜，无微不至，有活血通经，帮助排卵作用，配合桃仁、红花、三棱、莪术作用更强；茜草凉血活血通经，对血热者适用；均为佐药。红花为血分药，气滞乳房胀痛者去之。多毛、痤疮、肥胖者有茯苓、泽泻；色素沉着者有红花。诸药合用，共凑补肾疏肝之效，使气血运行通畅，气血生化有源，同时又祛湿化痰、软坚化结，标本兼治，故能奏效。

据现代医药研究，活血化淤药物能调节卵巢酶系统而作用于卵巢包膜，使增厚的卵巢包膜变薄，增大的卵巢恢复正常。补肾可调节内分泌机制，提高卵巢对 LH 的反应性，从而改善下丘脑、垂体、卵巢功能^[6]。补肾基础上加活血药物，能改善卵巢的局部血液循环，促进卵泡发育，诱发排卵^[7]。补骨脂和覆盆子有弱雌激素样作用，可抵抗高雄激素的影响，以促进卵泡发育成熟，同时可提高子宫内膜对胚胎的接受性，改善宫颈粘

液的分泌,有利于精子通过。菟丝子及巴戟天可调整下丘脑促性腺激素(GnRH)的释放,提高垂体的反应性和调节卵巢内激素受体水平^[8],临床可配合使用。桃仁、红花合用可促使卵巢间质内平滑肌纤维收缩,导致卵泡破裂而排卵。临证时根据患者不同临床表现辨证分治,补肾为本,活血化瘀为标,辅以调和阴阳,以取得较好的疗效。

参考文献

- [1] 王懿娴,张瑞瑞,武权生,等.补肾化瘀方治疗多囊卵巢综合征肾虚血瘀证 50 例临床观察[J].甘肃中医药大学学报,2023,40(04):44-48.
- [2] 罗愚,黄炎芳,张昊雪,等.阴阳精气叠加中药序贯疗法治疗多囊卵巢综合征所致不孕的临床观察[J].四川中医,2023, 41(08):152-154.
- [3] 周莹,冯春芳,刘颖群,等.加味固阴煎联合达英-35治疗多囊卵巢综合征肾阴虚证的临床观察[J].现代医院,2023, 23(11):1801-1804.
- [4] 李煜俐,王宝成.升阳益胃汤加减联合二甲双胍治疗多囊卵巢综合征伴胰岛素抵抗临床观察[J].现代中西医结合杂志,2023,32(17):2436-2439.
- [5] 张爱萍,侯玉华,吴琴玲,等.健脾化瘀法治疗胰岛素抵抗型多囊卵巢综合征临床观察[J].山西中医药大学学报,2022,23(05):460-464.
- [6] 张艳萍,赵芳,朱光丽,等.补肾活血清肺法治疗多囊卵巢综合征高雄激素血症临床观察[J].光明中医,2021,36(20):3482-3484.
- [7] 郑君,许彩凤,裴重重,等.菟蓉补肾方治疗多囊卵巢综合征临床观察[J].西部中医药,2021,34(09):121-123.
- [8] 黎晓静,张皓,张志玲,等.左归饮加黄连阿胶汤联合针刺治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床观察[J].广州中医药大学学报,2021,38(10):2145-2151.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS