

## 中医药治疗输卵管堵塞性不孕用药经验

樊聪俐

德阳市人民医院 四川德阳

**【摘要】**输卵管堵塞性不孕引发因素较为复杂，多与炎症反应有关。患者输卵管阻塞，导致精子难以与卵细胞结合形成受精卵，且受精卵难以成功到达宫腔着床，从而让女性患者处于育龄期也无法受孕。针对输卵管堵塞性不孕进行治疗，需要以疏通输卵管作为关键，促进卵泡发育与排卵。在中医理论中，根据患者症状、病因等不同，可将输卵管堵塞性不孕分为寒湿血瘀、肾虚血瘀两种证型。病机本虚标实，本虚者以肾虚为关键，标实者以血瘀为本，需要将扶正祛邪，改邪归正作为治疗原则，通过补肾祛瘀通络以缓解症状控制病情，活血解毒补肾助孕。中医药治疗对于改善输卵管堵塞性不孕有着良好的促进作用，并取得了较好的临床应用效果。因此，对中医药治疗输卵管堵塞性不孕用药经验进行分析有着重要意义。

**【关键词】** 中医药；输卵管堵塞性不孕；用药；治疗；临床经验

**【收稿日期】** 2024年4月22日

**【出刊日期】** 2024年6月21日

**【DOI】** 10.12208/j.ircm.20240039

### Experience of traditional chinese medicine in treating tubal obstructive infertility

Congli Fan

Deyang People's Hospital, Sichuan, Deyang

**【Abstract】** The causes of tubal blocked infertility are more complex, and most of them are related to inflammation. Patients with blocked fallopian tubes, resulting in sperm and egg cells difficult to combine to form a fertilized egg, and fertilized eggs difficult to successfully reach the uterine cavity implantation, so that female patients in the reproductive age can not conceive. For the treatment of tubal blocked infertility, it is necessary to drag the fallopian tube as the key to promote follicle development and ovulation. In the theory of traditional Chinese medicine, according to the different symptoms and causes of patients, the tubal blocked infertility can be divided into two types: cold and damp blood stasis and kidney deficiency blood stasis. The pathogenesis of this deficiency is marked by deficiency of the kidney, the deficiency of the kidney is the key, and the deficiency of the blood stasis is based on the blood stasis. It is necessary to Fuzhengdispelling evil and rectifying the evil as the treatment principle, and to relieve symptoms and control the condition by tonifying the kidney to detoxify and tonifying the kidney to assist pregnancy. Traditional Chinese medicine treatment has a good promoting effect on improving tubal blocked infertility, and has achieved a good clinical application effect. Therefore, it is of great significance to analyze the experience of Chinese medicine in treating tubal blocked infertility.

**【Keywords】** Traditional Chinese medicine; Tubal blocked infertility; Take medicine; Treatment; Clinical experience

#### 前言

不孕是部分育龄期女性面对的重要难题，影响患者身心健康的同时，影响家庭和社会稳定<sup>[1]</sup>。不孕的主要引发因素可分为输卵管、卵巢、宫腔环境等，输卵管堵塞性不孕则是典型的由输卵管因素导致的不孕症<sup>[2]</sup>。多与炎症有关，也可由输卵管积液、性传

播疾病等引起。西医临床治疗主要以抗生素、手术等为主，易导致感染、再次堵塞等不良情况发生<sup>[3]</sup>。中医药治疗并发症发生风险相对较低，在这样的前提下，通过中医药治疗输卵管堵塞性不孕在当前已经开始得到了越来越多的关注，并在临床上开始得到了较好使用<sup>[4]</sup>。下面对中医药治疗输卵管堵塞性

不孕用药经验进行叙述。

### 1 病因病机

输卵管是精卵结合的唯一场所，输卵管畅通、功能正常是自然受孕的必要条件之一，因此疏通输卵管阻塞对于恢复生育功能有着重要意义。引发输卵管不孕的主要原因为感染，血源性、上行性等途径引起的生殖道感染均可对输卵管功能和结构的改变造成不良影响，从而最终导致不孕的形成。感染和不孕因素中，盆腔炎为临床最为常见的引发因素之一，有盆腔炎史的患者之前若未得到及时有效的治疗，易出现输卵管粘连和阻塞，从而导致不孕风险相对较高。有人工流产史的患者不孕率较高，多次流产可导致盆腔隐匿性感染，增加不孕风险。中医理论认为，肝失疏泄、湿热淤积促使经脉瘀阻，阻滞输卵管，从而引发不孕。血瘀为主要病因，患者气机不畅，瘀血阻滞，导致精子无法与卵子结合形成，无法受孕。根据患者实际情况可分为寒湿血瘀、肾虚血瘀两种证型，肾虚生寒湿，寒湿损肾气，故二者常夹杂出现。肾气虚弱外邪入侵可加重瘀血停滞，阻塞胞宫。寒湿过重促使血液凝滞，损伤经脉，肾气不足促使气血不足，胞脉阻滞，患者可出现怕冷、腹痛、舌苔白、月经量少、头晕耳鸣等症状。

### 2 治疗

输卵管堵塞性不孕患者除了不孕外没有特异性临床症状，如出现炎症反应可引发下腹疼痛。但不孕带来的后果较为特殊，可给患者及家属带来较大的心理负担和精神压力，影响家庭和社会和谐，存在迫切的治疗需求。过去常规的治疗方法有反复通液、通气治疗等，治疗难度较大，患者治疗过程中不适感和疼痛感较强，治疗效果不佳。在中医理论中肝失疏泄、湿热淤积促使经脉瘀阻，阻滞输卵管，从而引发不孕。将输卵管堵塞性不孕归于“气滞血瘀”的范畴，因此针对输卵管堵塞性不孕进行治疗，需要舒经通络，在改善输卵管堵塞的同时对脾肾进行调理，祛湿化瘀，将理气活血、化瘀散结作为治疗原则，从而达到促进治疗效果，促进恢复的作用。寒湿血瘀与肾虚血瘀常常交织，整体治疗需注意温阳活血。从疏通输卵管、促进卵泡发育、排卵等入手，根据经期选择合适的中药材实施治疗。治疗方法主要可分为中药外治法与口服法，通过对不同中药材的选择与搭配，在内外结合的情况下可发挥出更好疗

效。

外治法可将药物效果直接作用于病灶，从而改善患者局部血液循环，改善盆腔环境，起效快，药物效果更为准确，可通过外敷、灌肠等方式实施，口服法需根据患者病程状况进行不同药方的选择。可将乳香、红花、当归、制川乌、白芷、干姜等制成外敷方，热蒸后外敷于脐下，通过皮肤渗透发挥药效，以热力作用促进血液循环改善，促进输卵管黏膜上皮纤毛功能恢复，可以有效补肾活血、解毒温阳。将桂枝、桃仁、牡丹皮、蒲公英、茯苓等制成灌肠方，加热后经直肠灌肠并保存 1 小时。药物直接由直肠黏膜皮下静脉丛渗入，直接作用于病灶，可以有效补肾活血温阳，还可通过热力作用改善局部血液循环。

临床常用的口服方有寒湿瘀阻方、黄芪桂枝温补方等。寒湿瘀阻方，由柴胡、赤芍、茯苓、乌药等构成，加水煎服，可发挥活血止痛、疏肝理气、温经散寒化瘀的作用。如同时以药渣热敷小腹部及疼痛部位，有助于促进疗效。黄芪桂枝温补方由黄芪、赤芍、当归、枸杞子、甘草等构成，加水煎服可以发挥补气养血、温经通脉、促进排卵的作用。针对不同证型的患者进行中医辨证治疗有助于促进疗效。例如肝气郁结需使用由当归、赤芍、牛膝、通草等组成的百灵调肝汤，以达到疏肝解郁，理血调经的作用；瘀血内结则需使用由当归、川芎、小茴香、干姜、延胡索等组成的少腹逐瘀汤，以达到活血化瘀，温经通络的作用。

在调理期患者主要表现为腹部疼痛、月经量异常、输卵管阻塞，存在肾虚、血瘀、寒湿的情况，需要活血解毒补肾。助孕期患者血瘀、寒湿得到一定缓解，疼痛减轻，月经量恢复正常，输卵管堵塞情况好转，需要进行促进卵子发育、促进排卵相关治疗，同时避免输卵管再次堵塞。

可根据患者实际病情、证型的差异进行中药材的加减，如增加吴茱萸等以促进补肾效果。各类中药材均可发挥不同的药效，例如车前草具有抗炎、抗肿瘤、抗氧化等作用，在中医理论中可发挥解毒活血的效果，从而缓解患者症状，改善输卵管炎症，避免复发；蒲公英有抑菌、抗炎等作用，在中医理论中可发挥清热解毒、消肿散结的效果，有助于改善血瘀，促进功能恢复等。根据症状表现、证型等选择合适的药材，对诸药合用效果进行评估，从而找到

最适合的药方，并在实际使用中适当调整，有助于促进疗效，促进恢复。

整个月经周期的病因很大程度上与经前期相关，阳气不健，直接或间接产生相应的病理因素。因此对这个时期的患者进行治疗时，需要以补肾助阳、温胞助孕为主，养血理气，避免肝气郁结。可将当归、白芍、丹参、生地黄、炒赤芍、牡丹皮、蒲公英、大血藤等制成盆腔炎方，发挥活血解毒、补肾培本的作用，改善血瘀，畅通经络，扶正固本，从而调理气血改善症状，向助孕期过渡，主要功效为活血解毒。可将当归、牡丹皮、甘草、生薏苡仁、益母草、生山楂、丹参等制成经期方，促进经血排出，促进阳气增长，发挥活血调经、祛瘀排浊的作用。可将炒赤芍、炒白芍、炒山药、酒山萸肉、紫河车、钩藤、白术等制成卵泡方，滋阴养血，促进气机调理、气血畅通，发挥补肾益阴、育精养卵的作用。可将桂枝、川芎、红花、续断、莲子心、熟地黄、荆芥、甘草、生黄芪等制成排卵方，患者经过前期治疗气血更为充足，阴阳转化，卵泡成熟，需要促进排卵活动顺利进行。方中诸药联合使用可以活血助阳通行气，从而有效发挥活血出新、促进排卵的作用。可将续断、炒白芍、白术、太子参、莲子心、桑寄生、钩藤、炒山药、菟丝子、紫河车等制成黄体方，根据患者情况进行药材加减，避免阳气偏甚，改善脾肾不足，从而有效发挥补肾助阳、助孕安胎的作用。

### 3 结论

输卵管性不孕治疗难度较大，常规西药治疗预后不佳，疗效一般。治疗需要重视温阳活血，补肾培本，将促进输卵管通畅、促进卵子发育、排卵作为治疗关键<sup>[5]</sup>。通过中医药方法进行治疗，可以以内服、外敷、灌肠等方式进行临床实施，以促进疗效。根据患者病情状况、证型、病程等进行综合评估和判断，制定针对性的治疗方案<sup>[6]</sup>。强调标本同治，改善患者局部血液循环，促进炎症消退，滋肾填精，温经通脉，有助于抑制输卵管内血小板积聚，改善输卵管内环境，为精子与卵子的结合提供良好的环境，促进输卵管通畅，促进排卵<sup>[7]</sup>。祛瘀通络补肾助孕，前期行气活血祛瘀，后期滋阴填精补虚，经间期补肾活血理气，重视补肾助阳、疏肝助孕，促进外邪消除，扶助正气，顺应自然，从而摄精成孕顺利妊娠<sup>[8]</sup>。联合使用内服、灌肠等方法，有助于发挥协调作

用，通过内外调节充分发挥药效，将药物直接送到输卵管局部以增加局部血药浓度，从根本上改善局部血液循环，从而促进治疗效果，提高妊娠成功率。通过对患者局部病灶的作用，由局部到整体，从而改善整体症状，促进疗效<sup>[9]</sup>。重视整体观念，同时结合个人差异，进行整个治疗方案的制定。将中医药治疗运用于整个治疗周期过程中，及时进行药方、给药方式的调整，以更好地发挥药效<sup>[10]</sup>。综上所述，通过中医药治疗可以有效缓解输卵管堵塞性不孕患者症状，促进功能恢复，促进卵泡发育成熟，从而促进妊娠率提升，改善患者身心状况，提高治疗满意度，促进社会和谐稳定。

### 参考文献

- [1] 林晓琴,唐冬艳,周海燕等.中药治疗输卵管炎性不孕症的用药规律及潜在作用机制[J].广西医学,2022,44(17):1991-19972009.
- [2] 段世娇,张帆,秦艳平等.基于数据挖掘国医大师何成瑶治疗输卵管性不孕用药规律[J].贵州中医药大学学报,2023,45(2):54-58.
- [3] 孟颖,代函芮,赵薇婷等.基于数据挖掘技术探讨中药治疗输卵管炎性不孕的用药规律[J].湖南中医杂志,2023,39(8):36-41.
- [4] 雷蕾,徐哲昀,丁彩飞.基于数据挖掘中医治疗输卵管性不孕用药规律研究[J].浙江中西医结合杂志,2022,32(4):380-383.
- [5] 林晓琴,唐冬艳,周海燕等.中药治疗输卵管炎性不孕症的用药规律及潜在作用机制[J].广西医学,2022,44(17):1991-19972009.
- [6] 张炜霖,潘丽贞,谢德聪.基于数据挖掘谢德聪教授治疗输卵管炎性不孕的用药规律研究[J].云南中医中药杂志,2022,43(8):39-43.
- [7] 张西茜.中西医结合治疗输卵管堵塞性不孕症的疗效观察[J].医学食疗与健康,2021,19(24):22-23.
- [8] 钱海晴,赵可宁,王利红等.国医大师夏桂成治疗输卵管性不孕临床经验[J].中华中医药杂志,2021,36(5):2719-2722.
- [9] 胥丽霞,朱馥丽,周佩云等.蔡连香治疗盆腔炎症所致输卵管性不孕经验[J].国际中医中药杂志,2021,43(4):393-396.
- [10] 马娟,何嘉琳,傅萍等.何氏妇科治疗输卵管炎性不孕症临证经验[J].新中医,2021,53(12):238-241.

版权声明：©2024 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