

中医外治法治疗青春期内闭的临床进展

李 筱¹ 张多加²

1. 黑龙江中医药大学 黑龙江 哈尔滨 150040

2. 黑龙江中医药大学附属第一医院 黑龙江 哈尔滨 150040

摘要：本文对近几年中医药治疗青春期内闭的资料搜集整理并进行综述。青春期内闭是青春期内女性多发性常见临床症状，指月经周期出现异常，可能由精神因素、生活习惯、药物、疾病等因素诱发。随着现代社会生活变化以及生活压力增大，本病发病率呈快速上升趋势，且有年轻化趋势，是一种不易治的青春期内女性疾病。目前，西医针对不同的内闭类型多采用手术、激素或其他方法治疗，效果无法从根本上解决问题，仅能起到改善症状效果。中医学治疗青春期内闭有着明显的治疗效果，有着较强治疗性。为青春期内闭治疗提供一定思路，现总结归纳中医学治疗青春期内闭的病机、内治方药及外治手法等方面内容，现报道如下。

关键词：青春期内闭；中医治疗；临床进展

引言：

青春期内闭，属于中医“经闭”、“血枯”、“血闭”的范畴。以月事停闭不来为特征。根据既往有无月经来潮分为原发性内闭和继发性内闭：女性未满十六周岁而未初潮来者为原发性内闭；已经行经而以后未再行经6个月以上者或按照月经周期推算连续三个月以上没有者为继发性内闭。中医学治疗青春期内闭具有独到的优势，临床经验丰富，并且效果显著，现总结如下。

1 病因病机

青春期内闭的发病机理分为虚、实两个方面。实者多为邪气阻隔，冲任阻滞，胞脉不通，经不得下。虚者则是精血化生乏源，冲任失于充养，血海不足，无血以下，如气血虚弱、肾气亏损、阴虚血燥。

1.1 瘀血论治

李海静^[1]经多年临床应用及研究提出“由虚致瘀”观点，认为肾虚以致血行缓慢而成瘀，瘀又影响肾的功能而出现肾虚的表现，这一反复的过程就是肾虚血瘀的病机。第二种可能是，外界条件（如气候）的变化后导致人体之气血更活动或更沉静，如《素问·离合真邪论》谓：“天温日光则为微，其明日少而昼多，故气虚。阴气日胜而阳气日衰，故精夺而凝于脐下。是以冬月司常之守为高以待天。”人世间万物生存于天地之间，因此，人本身也要遵循与自然的结合，并且人的身体也对自然有诸多的关联，具体体现在一旦出现错综复杂的关系都预示着疾病的产生，只要弄懂这些规律，我们就可以对疾病的防治有所帮助。

巢元方隋代的观点是：“妇人经脉不调之时，则身体虚弱而易受风寒之客；因风冷内容经络，以致经水

不行”；巢氏认为风寒内容子宫，流注冲任及胞脉、小肠等脉，冲、任、胞脉、小肠脉均起于子宫，小肠与心相表里，具有调经之职，经脉遇寒即凝结，使血粘滞而成涩。其理论是对张仲景医论的继承与发展。

1.2 心虚内闭

孙红^[2]等主张“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月”，认为青少年月经停闭多与心脏、脾胃、肠脏功能盛衰有关，月经发生律动的盛衰则主要由心的官能作用、肾的生理、子宫的功能以及肝脏、脾脏、肺脏、胃脏的脏器作用以及冲任带脉所属大经经络体起作用，需要辅以循流系统正常的控制管。以上三者关系联系十分紧密，其中任何一个问题的发生都会造成女性无月经。以此为依据，笔者将青少年内闭分为五种类型，针对心血不足造成的青少年内闭治疗时方选四物汤、人参养荣汤；针对心脾阴虚应用甘麦大枣汤；选用黄连阿胶汤治疗青少年因心火亢盛引起内闭；使用中补中益气之药合治崩的乌鸡丸治青春期内贫血，营养不良内闭；对有肠胃热出现的内闭患者使用瓜石汤治疗，患者大便干结难下的，先服三合汤，待便泻正常后，再行瓜石汤服；还有调节心情治心气阻塞所致心不宁郁结所致的青春期内闭

问题。

李海静^[1]总结李颖教授的临床经验得出青春期内闭有虚实两个方面。对于一些肾虚精少的患者来说，肾虚就会导致患者的子宫无法被充足的血液供应，因而导致月经不规律。而对于一些出现妇科疾病的患者而言，输卵管以及别的部位堵塞导致患者出现月经失调以及断经的征兆。因此这类患者的月经失调或是其他病症是肾亏而致，同时这类患者还可能伴有贫血的情况。对此要采用当归、菟丝子、女贞子、牛膝、山茱萸、鸡血藤、三棱、莪术、姜炭等药物来改善这一状况。通过综合运用这些药物可达到益肾以及活血的作用，通过治疗后，一些患者已经取得了较为显著的效果。

郝秀珍^[3]总结吴作君教授的经验得出平素阳气过盛，太过限制会导致阴虚，肝热，胃燥，损伤津液。因此在治疗阴虚血燥之证时，用瓜蒌、石斛、丹参、玄参、麦冬、柴胡、白芍等化阴润燥，清热调经。

刘丹^[4]总结国医大师柴松岩的经验得出青春期内闭的病机以阴血不充、肾气不足、脏腑功能失调为基本。予沙参、石斛、枸杞、熟地、女贞子、阿胶珠等养阴润燥。文中列举病案两例，经治疗后皆取得成效，恢复正常月经周期。

闫菲等^[5]认为肝失疏泄，气机升降失常，则心气不得下通于肾，肾水不可上济于心，心肾之间所系之胞宫，藏泻失度，导致经闭不行，治以四二五合方补肝养血；开郁种玉汤疏肝泻火；归芍地黄丸补益肝肾，柏子仁汤安心养神。

金春泉等^[6]认为肾阳不足，脾胃失于温煦，肾不蒸津，脾不行津，水液停积，久停化痰，痰湿内阻，则气血运行不畅，形成瘀血，痰湿瘀阻胞脉，壅塞冲任而致青春期内闭，治以菟丝子、桂枝、茯苓、半夏、泽泻、胆南星温肾涤痰，通络启闭，收效良好。在治疗四个月后，月经周期恢复正常。

舒荣梅等^[7]认为寒邪袭于冲任，60名由于感受寒邪侵袭而导致的青春期内闭在3个月期间接受医院诊疗并分为对照组和观察组，分别治疗30例。对照组使用西医的方法进行青春期内闭症的治疗，对照组基础上观察组用以温经汤为主的中药治疗方法，从两个组的临床治疗结果分析中得知，观察组的治疗效果明显高过对照组，总体治愈率为90%，而对照组仅为66.67%。由此可知用温经汤作为治疗辅助药品对于青春期内闭症的治疗

来说更加有效。

2 中医外治法治疗青春期内闭的作用机制分析

2.1 针灸治疗

在中医理论中，闭经的主要原因为肝肾亏虚和气血不畅。针灸治疗可以促进经络的疏通，使气和血得到良好的通畅运行，同时促进淤滞的疏通，肝肾得到调节，对于闭经疾病有良好的治疗。其次，针灸可以促进人体的自身抵抗力，对于因免疫力低下导致的闭经症状有一定裨益。最后，针灸对于内分泌激素的分泌具有一定的调节作用，让雌激素、孕酮等重要的激素分泌维持在相对正常的状态，让患者的闭经的症状得到改善。

王丽等^[11]选取上海市一中医门诊的青春期内闭患者共74例，分为观察组（37例），对照组（37例），但由于部分患者中途掉队，所以实际参加观察的有观察组34例，对照组32例。在治疗时采用对照组单纯中药治疗，观察组在此基础上使用针灸。治疗时，俯卧位，清创后，用旋转补充的手法刺激左右肾俞，取位后变换为仰卧位，以针灸针刺中脘、气海、关元、三阴交、足三里，然后再根据病症结合选用其他穴位，如脾经穴，胃经穴，以及任脉的血海穴，丰隆穴，天枢穴等。最后再以双侧三阴交、关元、双侧足三里，温针灸治疗。结果显示，观察组的总有效率是91.18%，对照组的总有效率是68.75%，可以得知针灸联合中药对青春期内闭治疗安全性高，不良反应少，疗效佳。

许浩琦^[12]总结老锦雄教授的临床经验后主张以“背俞穴温针灸”治疗青春期内闭，治法上以“补”为主，以“通”为辅，选穴具有鲜明的特点，善取腰背部的穴位，例如于督脉、膀胱经上取穴，同时选取脾胃经穴位，脾经多选取为血海、阴陵泉、三阴交等穴位；胃经选足三里、梁丘。同时选与脾胃关系密切的腹部穴位，如中脘、下脘、天枢、气海。文中病案在患者治疗三个月后恢复正常月经周期，并且再无反复。

2.2 腹针治疗

腹针疗法治疗闭经的理论依据是针对腹部穴位进行刺激可以纠正紊乱的脏器功能。该疗法认为腹部有许多经穴与经络，而脐位于腹内诸穴之中心，所以脐穴是全身气血的桥梁，可把气血输向全身。所以经络畅通，气血均衡，脏器的功能都会达到平衡，最终会缓解闭经现象。此外，腹针疗法是从整体上控制身体的控制系统以达到激素稳定的。根据中医理论，青春期内闭是因为

肝肾不足及血脉失畅导致。而腹针疗法可以通过刺激诸如肝俞和肾俞穴位达到补肝肾，调理血行的目的，使内分泌系统恢复正常从而治疗闭经。最后，腹针疗法可以通过神龟生物全息图像技术寻找需要治疗的穴位。我们发现人类腹部表皮下存在着与趴在前腹部一模一样的神龟的全息图形有助于寻找到需要治疗的位置比如疼痛或者月经异常等。田应连等^[13]以“引气归元”的观念为理论依据，取中脘、下脘、气海、关元等穴位进行针刺，同时艾灸气海、关元，以助温肾培元固本，行气活血的功效。一个疗程后患者月经来潮，但量较少，颜色暗。继续治疗两个疗程后，月经基本正常。持续关注半年，患者月经恢复正常，疗效显著。

2.3 耳穴按压治疗

中医遵循整体观念与辨证论治原则，采用穴位按压，对人体全身脏腑气血进行调节，而这些穴位点都是

经络上穴位，并与各组织器官相连。穴位的按压治疗使经络畅通、气血运行正常以达到治疗闭经的目的。此法是通过调节内分泌系统优化激素水平。一般来说，青春期间闭经原因是内分泌失调，所以选择耳穴按法可以起到启动卵巢、垂体等内分泌腺的作用，使激素能正常分泌，从而治疗闭经。

盛清霞^[14]在2017年8月至2019年8月接诊的青春期间闭经患者中摘取80例进行观察研究，随机分为观察组和对照组各40例。对青春期间闭经病人的两种治疗方式分别为采用耳穴按压治疗选择点为子宫、卵巢、肾、脾、肝、脑垂体、下丘脑等穴，再配合护理常规进行治疗为对照组；实验组采用中医五步护理法作为辅助进行治疗，治疗后30天观察发现两种方式进行治疗均对减少病人的中医症状积分，调整病人内分泌，使其月经周期恢复正常有效。

结 语：

本病多见于年轻女性，病因复杂多端，病程较长，属顽疾之列。针对青春期间闭经需要详询患者月经史，辨病论治，以辨证取药，用药综合疗法及处方等，让患者转归，恢复正常月经周期。本篇对中医治疗青春期间闭经的研究成果予以归纳总结，可为临床上医师诊治青春期间闭经时提供一定借鉴，同时期在先人们的基础上作进一步研究，以求取得更大的成就。

参考文献：

- [1] 李海静,李颖,彭丽.李颖教授治疗多囊卵巢综合征所致继发青春期间闭经的临床经验[J].中国民族民间医药,2024,15:66-67.
- [2] 孙红,李晖,王祖龙.刍议“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月”[J].中医研究,2024,08:8-11.
- [3] 郝秀珍,吴作君,高琦.吴作君教授“清热调经方”治疗继发性青春期间闭经经验总结[J].名医,2023,10:341-342.
- [4] 刘丹,姚海洋,滕秀香.国医大师柴松岩闭经经验案举隅[J].中国生育健康杂志,2020,31(01):60-63.
- [5] 闫菲,史云,赵琦,等.中西医女性生殖轴互参探讨继发性闭经的辨治思路[J].环球中医药,2020,13(07):1178-1181.
- [6] 金春泉,刘睿,杨悦娅,等.运用“温肾涤痰、

通络启闭”法治疗痰湿型闭经[J].中医文献杂志,2020,38(05):40-42+46.

[7] 舒荣梅,柯振梅.中西药合用治疗继发性闭经寒凝血瘀型临床研究[J].实用中医药杂志,2019,35(02):198-199.

[8] 田丹,戴海青.戴海青教授使用温经汤治疗闭经的辨证思维[J].中国处方药,2020,18(10):128-129.

[9] 焦琳,余兆吉,詹兴秀,等.《中医方剂大辞典》治疗闭经方剂的用药规律探析[J].中国民族民间医药,2020,29(15):8-12.

[10] 万萍,刘妹.许秀平主任治妇科病经验拾萃[J].光明中医,2020,35(23):3798-3800.

[11] 王丽,马伊磊,付金荣.针药结合治疗卵巢储备功能低下闭经的临床疗效观察[J].上海医药,2020,41(24):27-29.

[12] 许浩琦,周冰雪.老锦雄教授背俞穴温针灸治疗继发性闭经经验[J].河北中医,2019,41(04):490-492+501.

[13] 田应连,谢敏.腹针配合艾灸治疗肾虚血瘀型闭经经验案1则[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(9 4):47.

[14] 盛清霞.耳穴按压联合中医五步护理在多囊卵巢综合征患者中的应用[J].光明中医,2020,35(09):1418-1420.

作者简介：张多加（1978-），博士，博士后，硕士研究生导师，副主任医师。