

引用:何婧,黎崇裕,王鹏山,张丽萍,尤昭玲.尤昭玲从情志调理排卵障碍性不孕症的临证经验[J].中医导报,2026,32(5):256-260.

尤昭玲从情志调理排卵障碍性不孕症的临证经验

何婧¹,黎崇裕¹,王鹏山¹,张丽萍¹,尤昭玲^{1,2}

(1.珠海市中西医结合医院,广东 珠海 519000;

2.湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007)

[摘要] 排卵障碍是女性不孕症的重要原因之一,与情志失调关系密切。尤昭玲教授基于“女子以肝为先天”的理论,提出“肝为生殖功能动态调控枢纽”的核心思想,认为肝的时序性疏泄功能是调控正常排卵的核心。尤昭玲教授针对情志失调所致排卵障碍,创立了“肝枢”评估体系与调肝安宫治法。其辨治强调分期精准干预,经后期(卵泡期)以“静养”为主,重在滋养肝血肾精,以资卵泡生长;经间期(排卵期)以“动泄”为要,重在轻清宣透、宣通脉络,以疏泄肝气、促发排卵。在“动”与“静”的辩证统一中,结合周期节律,内调外疏,形成了一套针对情志失调型排卵障碍性不孕症的“调肝安宫十法”动态辨治体系。

[关键词] 排卵障碍;不孕症;情志失调;女子以肝为先天;尤昭玲;名医经验

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1672-951X(2026)05-0256-05

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2026.05.040

情志活动是脏腑功能的外在反映。情志失调首伤气机,尤易影响肝之疏泄。当代女性面临多重压力,常致情志不遂,肝气郁结,肝失疏泄,进而导致排卵障碍。这是女性不孕的重要病机^[1-3]。女子以肝为先天。情志失调通过影响肝之疏泄、心肾交济等脏腑功能,进而干扰气血化生与冲任通盛,导致排卵障碍。现代研究提示,神经内分泌与免疫系统在情志病病机中具有关键作用^[4]。情绪应激可激活下丘脑-垂体-肾上腺轴,导致内分泌紊乱,影响相关激素水平和生理功能,进而影响女性的生殖功能^[5-7]。研究显示,在1 025名接受不孕治疗的女性中,有33.1%的多囊卵巢综合征患者和31.0%的其他排卵性不孕症患者均存在的焦虑、抑郁等情绪问题^[8]。因此,调肝以通情志在排卵障碍性不孕的治疗中具有重要临床意义。

尤昭玲教授,全国名中医,深研并传承叶天士等医家关于“女子以肝为先天”的学术思想。尤昭玲教授针对现代情志

失调型排卵障碍性不孕症的特殊表现,进行了系统性的理论创新与临床突破。其认为,传统的“疏肝解郁”法在应对复杂情志而引起的不孕时效果不佳,关键在于未能揭示肝在生殖调控中的核心枢纽地位。基于此,尤昭玲教授提出了“肝为生殖功能动态调控枢纽”的理论,建立了“肝-心-肾-胞宫轴”的功能框架,创立了“从疏肝解郁到调肝安宫”的完整诊疗体系。尤昭玲教授以评估为先,创立“调肝安宫十法”,并善用花类药物。尤昭玲教授通过中医观物取象的象思维,提出“女性生殖如花,受精如授粉,怀孕如结果”的独特思维。笔者有幸跟师临证,现将其经验整理介绍如下。

1 理论创新

尤昭玲教授在传统“疏肝解郁”治法基础上,针对情志失调型排卵障碍性不孕症的复杂病机,提出了“肝为生殖动态调控枢纽”的核心理论,系统阐释了肝在生殖时序、物质转化

通信作者:尤昭玲,女,教授,研究方向为女性生殖系统的中医理论与治病机理

inflammation, blood flow, fibrosis, and loss of bladder compliance?[J]. Neurourol Urodyn,2025,44(3):539-547.

[18] 韩晶岩.缺血再灌注损伤与中医药:复方中药改善缺血再灌注引起的脏器微循环障碍的机理[M].北京:中国中医药出版社,2019.

[19] 李生龙,卢刚刚,梁永林,等.中医药干预良性前列腺增生症相关信号通路研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2025,

31(12):287-295.

[20] 邹盛.前列解毒活血汤联合微波治疗前列腺增生伴下尿路症状临床疗效观察[D].南昌:江西中医药大学,2022.

[21] 王海龙.加味补阳还五汤治疗老年前列腺增生临床研究[J].内蒙古中医药,2016,35(2):15-16.

(收稿日期:2025-09-05 编辑:刘国华)

及身心互动中的核心作用。

1.1 肝主生时有序,枢机在排卵 “女子以肝为先天”首见于清代叶天士的《临证指南医案》第九卷^[7]。叶天士的学生秦天一在调经案按语中论述道:“今观叶先生案,奇经八脉固属扼要;其次最重调肝,因女子以肝为先天,阴性凝结,易于怫郁,郁则气滞血亦滞。”这为后世从肝论治妇科病奠定了重要的基础^[8]。这一论述并非否定“肾为先天之本”的根本理论,而是强调肝对女性特殊生理病理的重要性。尤昭玲教授在继承前人理论的基础上,结合现代生殖医学的动态观与系统论,进行深入探索与发展,提出了“肝为生殖动态调控枢纽”的创新理论。此理论强调肝并非被动藏血与反应性疏泄,而是主动地、时序性地协调整个生殖系统的正常功能活动。

在时间维度上,尤昭玲教授强调肝主生时有序节律的调控^[9]。尤昭玲教授认为月经的通利不只取决于肝的疏泄,更体现在肝对生殖周期时序性的主动调控上,而非被动的疏泄和藏血。尤昭玲教授将完整的月经周期分为“卵泡发育期(阴长期)→排卵期(阴阳转换期)→黄体期(阳长期)→行经期(推陈出新期)”。肝气条达则卵泡如期发育、排卵准时发生等;肝失疏泄则排卵障碍、内膜不同步等,导致时序性不孕。在物质维度上,尤昭玲教授强调肝为生殖相关精微物质的转化枢纽^[9]。尤昭玲教授认为,肝是精、气血、津液等生殖物质转化的关键枢纽,是肝藏血的功能体现。肝血充盈、肝气通畅、肝津濡润滋养各脏腑器官,则肾精化为卵子、内膜,带下功能正常等。此外,肝的功能正常,则促使精化血、血养精,精(津)血同源,生殖物质代谢有序;肝的功能失常,则气血精微转化障碍,引起卵泡质量差、内膜薄、带下少^[10]。在功能维度上,肝是身心交互的中介枢纽。尤昭玲教授将现代“脑-肠-生殖轴”理论^[11]与中医结合,提出“肝-脑-胞宫轴”概念,认为情志刺激(脑)通过影响肝的疏泄而扰动胞宫的功能;反之,生殖功能障碍(胞宫)通过肝的感应,影响情绪状态(脑)。

1.2 “肝-心-肾-胞宫轴”失调与排卵障碍 基于“肝为生殖枢纽”理论^[12],尤昭玲教授在夏桂成教授提出的“心-肾-子宫轴”理论基础上,重新构建“肝-心-肾-胞宫轴”的理论框架来阐述情志因素导致排卵障碍的病机变化。该框架突出肝为情志反应与生殖功能间的动态调节枢纽,强调心火下汲肾水与肝郁化火伤阴的相关性,更系统地阐释了情志致不孕的复杂机制^[13-14]。该框架与现代“脑-肠-生殖轴”相比^[11,15],更加重视心主神明、脑主元神和肝调情志的重要性,凸显了肝在情志(脑)与生殖(胞宫)互动中的核心中介作用。肝的动态特性在此表现为一种双向、能动的调节。

外界刺激首先扰心神,引发情志波动;心病及肝,致肝气郁结,疏泄排卵之职失司;肝郁日久,或化火下汲肾阴,或横逆克伐脾胃,耗伤气血,导致肾之天癸匮乏、精卵生化无源;最终病变影响胞宫藏泄,无以摄精成孕。此轴中,肝处于情志应激与生殖内分泌交互的核心位置。尤昭玲教授特别指出,心肝火旺、肾阴耗伤、胞宫失宁是情志失调型排卵障碍的常见病机状态,肝郁是启动和贯穿全过程的核心环节。

2 “肝郁-络阻-排卵障碍”的病因病机

基于“肝-心-肾-胞宫轴”的理论框架^[13,16],尤昭玲教授将

情志失调型排卵障碍性不孕症的病理过程概括为“肝郁-络阻-排卵障碍”的动态病因病机变化。

2.1 肝气郁结,枢机不利(功能失调期) 本病初起病机为肝气郁结,枢机不利,核心在于肝的疏泄时序功能紊乱。临床可见月经先后不定期,经前烦躁、乳胀,卵泡发育迟缓、生长不良或排卵日难以预测,但性激素基础水平或盆腔解剖结构可无明显异常。此即肝失于调度,排卵之枢机欲动而受阻。

2.2 肝郁络阻,卵泡难出(脉络瘀阻期) 肝气郁结,由气及血,导致冲任、胞脉、卵巢之络脉瘀阻。尤昭玲教授认为这主要是四络同病,即冲任之络阻影响气血下注胞宫;胞脉之络阻影响精卵结合与输送;胞宫之络阻导致子宫局部微循环障碍;卵巢之络阻造成卵巢基质血流灌注不佳。因此气血难以畅达卵泡,其排出过程受阻,常伴痛经加剧、经血夹块等症状。现代检测可提示卵巢基质血流灌注不佳、排卵期卵巢周围微环境血运障碍,此即络阻致排卵障碍。

2.3 肝血亏虚,卵质失养(精亏质损期) 肝郁日久,化火伤阴血,或木郁克土,气血生化乏源,导致肝血不足与肾精亏虚。卵泡失去充足濡养,表现为发育不良、质量下降、黄体功能不足,或虽能形成卵泡但难以成功受孕。此期常与卵巢储备功能下降趋势相关,是卵质层面的障碍。此时病程漫长,助孕困难。

3 以“肝枢”为核心的生殖功能评估体系

3.1 功能评估(四诊合参探“肝枢”之态)

3.1.1 望诊 望诊首先辨目、唇。辨目、唇可定宫之寒热动静,为“安宫十法”提供依据^[17-18]。目之象有眼睑浮肿、色淡,结合胞宫彩超显示的内膜薄、血流差,此为宫寒血虚。这是运用温煦下焦、土暖种生法的指征。目眦赤络明显、白睛隐隐血丝,提示宫热不宁。这是重镇潜阳、宫静胎安法的适应证。此时常伴有内膜蠕动紊乱。尤昭玲教授将唇之象类比为子宫内膜。唇色紫暗,扣之欠温,提示胞宫气血瘀滞、局部微循环障碍,是运用宣通脉络、血畅膜荣法的直接证据。此类患者子宫动脉血流阻力增高。唇干色红,甚有裂纹,提示胞宫阴虚内热,内膜容受性受损。这时需在调肝基础上配合滋阴润宫。

望诊其次是辨经,带以察肝之疏泄藏泻。经血为肝血之外泄,经前点滴出血,为肝的疏泄功能过早启动;经期淋漓不尽,为肝的藏血功能不足;经血质稠块多、排出痛甚,为肝郁血瘀,疏泄不畅。带下为肝津之润泽,带下过少、阴道干涩,为肝阴不足,濡润不及;带下色黄、质黏气秽,为肝经湿热,疏泄失常。这些细微观察,直接指导滋养柔润或清利湿热等方法的临床运用。

3.1.2 闻诊 尤昭玲教授注重从患者的声音、语言、气息及体味中捕捉肝病的信息,与望、问、切三诊相互印证,共同完成对肝之枢纽功能的综合评估。肝在声为呼。患者声音的高低、长短、清浊是判断肝病性质的重要依据。肝气郁结常表现为太息;肝火亢盛可见语言高亢、急促,或呃声、呕吐声洪亮有力;肝气不足或肝寒,声音则多呈现低微、无力、断续的特点。嗅气味可察肝郁之化热与传变。肝病由于气机郁滞,日久化热,或肝郁影响脾胃运化,常会产生特殊的气味。如酸腐气或臊臭气,多与肝经郁热有关;小便臊臭甚,或女性带下

分泌物稠味臭,常提示肝经湿热下注。通过闻诊,尤昭玲教授能够更全面地判断肝的功能状态,如郁结、亢奋或不足,或已化热生火,或已波及他脏(如脾胃)。

3.1.3 问诊 尤昭玲教授提出问情志、问时序、问证候的“三问一体”问诊体系,如:重点询问经间期(排卵期)有无小腹坠胀、情志波动、带下变化,以判断肝之疏泄能否应时启动;详查情志抑郁、焦虑的具体情境与周期关系;关注睡眠(入睡难多梦属肝魂不宁)、精力(排卵期后困乏属肝气升发后继无力)等肝枢功能的全身体现。

3.1.4 脉诊 尤昭玲教授常通过“左关、双尺、整体脉势”的三维分析来判断病机。左关脉定枢机。如弦细为肝郁血虚,治宜养肝柔润;弦滑为肝郁化热,治宜清透郁热;沉弦为肝气郁结,治宜轻清宣透。左关独旺而余脉弱,提示肝气横逆,是重镇安宫法的指征。双尺脉定根本。尺脉沉弱提示肾虚为根本,治宜固本培元;尺脉细数提示肾阴不足、虚火上炎,治宜透郁热与滋养柔润并用。整体脉势定标本缓急,脉势上越,寸脉尤显,提示心肝火旺上扰,急当清心宁神;脉势郁涩,整体不畅,提示气滞血瘀为主,当以宣通脉络为先。

3.2 尤昭玲教授对现代检测的“中医化”解读 尤昭玲教授创新性地将现代生殖检测指标纳入中医辨证体系,实现微观辨病与宏观辨证的结合,使调肝安宫更具精准性。尤昭玲教授认为,卵泡发育迟缓、不匀是肝的升发和疏泄不足,无法按时鼓动肾精化为优质的卵泡。尤昭玲教授常用轻清宣透结合固本培元法,常在卵泡期应用人参花、月季花等,取其花类升发之象,以鼓舞生长^[9]。若肝血不荣胞宫,内膜菲薄、血流信号稀疏,尤昭玲教授常用滋养柔润法,以养肝四物(女贞子、墨旱莲、桑椹、枸杞子)为基础。花类药物中的三七花能通脉和营,改善血流,是微观上的通络^[9]。若肝风内动,扰动胞宫,内膜蠕动紊乱,尤昭玲教授常用重镇安宫法。其重用煅龙骨、煅牡蛎、紫石英等矿物药,以金制木,平息肝风,安和胞宫。此外,黄体生成素的峰值出现与促排卵作用,类似于中医肝阳之鼓动、升发之性。其异常则说明肝的疏泄功能在排卵期这一关键时序上存在功能失调,治疗需疏泄肝气,助阳排卵。若雌激素不足则视为肝血肾精不足,无法充分滋养胞宫,治疗需肝肾同补,精血互生等。

4 治疗创新

针对情志失调型排卵障碍性不孕症,尤昭玲教授创立了完整的“调肝安宫十法”,包括核心三法、安宫三法、协同三法、特色一法。

4.1 “调肝安宫十法”体系构成

4.1.1 核心三法:调肝之体用 第一法是轻清宣透,花开郁解。尤昭玲教授善用花类药物疏肝解郁,取花类药物之轻清宣透之性,专治肝郁排卵枢机不利。尤昭玲教授提出花类药物疏肝三优势,一是质轻上扬,合肝木升发之性;二是芳香醒脾,助气血生化之源;三是色鲜悦目,调情志怡心神。常用花类药物配伍有玳玳花配绿萼梅,疏肝不伤阴;玫瑰花合月季花,理血兼调经。尤昭玲教授指出花类药物如春风拂柳,郁结自开;如细雨润物,阴血自生。此法对应于诊断中左关脉弦及情志郁结,是治疗肝郁期的核心。第二法是滋养柔润,血充肝

和。尤昭玲教授针对肝体不足,创立滋养肝体法,包括养血、滋阴、填精益髓。尤昭玲教授养血善用当归、白芍;滋阴善用女贞子、墨旱莲;填精益髓用紫河车、鹿角胶。其强调柔肝要柔中有疏,养阴配理气;润燥相宜,滋阴佐化湿;动静结合,补血佐活血;标本兼顾,治肝顾心肾。此法对应于诊断中左关脉细、唇色淡白、内膜薄等肝血亏虚之象。该治法有利于濡养卵泡,促进其正常发育成熟。第三法是清透郁热,火降宫宁。尤昭玲教授清肝不用苦寒直折,而用清透之法。其提出用夏枯草、梔子清透郁热;百合、莲子心清心安神;茵陈、车前草清利湿热。这能使热有出路、火不上炎,此法对应诊断中左关脉滑数、目赤唇红等肝郁化热之征。

4.1.2 安宫三法:宁胞宫之环境 第四法是重镇潜阳,宫静胎安。尤昭玲教授善用煅龙骨、煅牡蛎、紫石英、琥珀等重镇安神之药,以消除焦虑紧张导致的子宫异常蠕动。此法尤适用于诊断中内膜蠕动紊乱及寸脉浮数之心神扰动、肝风内动证。第五法是温煦下焦,土暖种生。尤昭玲教授认为,女性胞宫不适合使用大热之品,喜用温性药物。如艾叶、小茴香以温和散寒;桂枝、羌活以温通经脉;淫羊藿、巴戟天以温养气血。此法对应诊断中小腹冷痛、畏寒肢冷、尺脉沉紧之胞宫虚寒证。第六法是宣通脉络,血畅膜荣。常用药物中鸡血藤、络石藤可通经;丹参、川芎活血化瘀;地龙、水蛭破瘀。通络即养血,血畅膜自荣。此法对应诊断中舌质紫暗、子宫动脉血流增高络阻之证。

4.1.3 协同三法:调心肾以助肝 第七法是清心宁神,君主清明。尤昭玲教授认为心主神明,与肝关系密切。其治肝善治心,重在清、宁、养。尤昭玲教授善用黄连、竹叶清心火;酸枣仁、茯神宁心神;麦冬、百合养心阴。此法对应诊断中寸脉浮数、失眠多梦等心神不宁之证。第八法是平补阴阳,根基稳固。尤昭玲教授认为肝肾同源,滋肾阴以养肝木,应该平补、缓补、通补。尤昭玲教授善用菟丝子、覆盆子平补阴阳;桑寄生、续断缓补精气;紫河车、鹿角胶通补奇经。此法针对诊断中尺脉沉弱、腰膝酸软等肾虚证。第九法是调和气血,冲任畅达。尤昭玲教授认为应采用周期和血法,即经后期养血为主,排卵期活血为主,经前期和血为主,行经期化瘀为主。尤昭玲教授认为,女子体内气血如江河,调和则畅,瘀滞则病。此法贯穿治疗始终,顺应月经周期气血变化规律。

4.1.4 特色一法:观物取象,花药助孕 第十法是尤昭玲教授最具特色的治法,即花开果结,象思维助孕^[10]。尤昭玲教授以形补形,观物取象,将女性生殖系统比喻为花,将女子受孕过程比喻开花、受精、结果的哲学思维。花开即排卵前期,此时尤昭玲教授善用人参花、三七花益气活血,以助卵泡生长;授卵即排卵受精期,此时尤昭玲教授善用月季花、玫瑰花活血通络,以促卵子排出与受精;结果即着床妊娠期,此时尤昭玲教授善用玳玳花、百合花疏肝安胎,以助胚胎着床。尤昭玲教授认为女性生殖如花,花类药物轻清灵动,正合生殖之性。用花治花,同气相求,形象而效专。

4.2 “调肝安宫十法”的临床应用原则 尤昭玲教授认为“调肝安宫十法”的具体临床应用需要遵循四大原则。一是辨核心病机,定主次矛盾,并根据四诊合参,确定“肝之枢机”状

态,明确病机本质与兼夹。若见情志抑郁、胸胁胀满、左关脉弦,则肝郁为主,当治以轻清宣透;若兼见烦躁失眠、目赤、左寸脉浮数,则合心肝火旺,需兼用清透郁热与清心宁神之法;若内膜蠕动异常,肝风扰宫,必佐以重镇潜阳。二是察病所之候,调胞宫环境。若内膜菲薄、血流稀疏,则肝血不荣,重在滋养柔润佐以宣通脉络;若内膜伴有积液或血流阻力增高,则属络脉瘀阻,应以宣通脉络为主,并根据寒热佐以温煦下焦或清透郁热;对于反复种植失败或胚胎停育,伴见焦虑紧张者,多为胞宫不宁,需重镇潜阳与清心宁神并用。三是审察时序之变,顺应周期节律。尤昭玲教授认为,经后期(卵泡期)属阴长阳消,当以滋养柔润养肝血、填肾精为主,佐以轻清宣透助生气升发;经间期(排卵期)为重阴转阳,应以宣通脉络活血通络为主,佐以轻清宣透疏泄肝气,促发排卵;经前期(黄体期)则为阳长阴消,以平补阴阳固肾安胎为主,佐以调和气血以支持黄体功能;行经期则顺势而为,以调和气血助瘀血排出。四是巧用象思维贯穿始终。尤昭玲教授将花开结果的象思维哲学融入调肝安宫十法的全过程。如在卵泡期用花类药物以体现花开之象,在着床期用重镇药物以蕴含土厚载物之象。

5 验案举隅

患者,女,34岁。2023年9月17日初诊。主诉:未避孕未孕伴月经稀发2年。患者计划二胎2年未成,2年前无明显诱因出现月经稀发,末次月经2023年8月29日(服用黄体酮来潮),月经量较前减少,色淡,3d干净,因长期备孕压力,焦虑失眠。外院检查提示:卵巢储备功能下降、子宫腺肌病,自然妊娠概率低,当前患者焦虑、烦躁,月经量少、色淡,头晕耳鸣,腰膝酸软,带下量少,纳便可,舌质淡红,边有齿痕,苔薄白,脉左关弦细,双尺沉弱。辅助检查:子宫肌层回声不均,考虑子宫腺肌病可能;双侧卵巢窦卵泡计数(AFC)左侧1个,右侧1个;子宫内膜薄(3.9 mm),促卵泡生成素(FSH):46.0 IU/L。西医诊断:排卵障碍性不孕症;子宫腺肌病。中医诊断:不孕症(肝郁肾虚,冲任不足)。治法:疏肝解郁,滋肾填精,养血调冲。处方:炙黄芪10 g,白术10 g,山药10 g,莲子10 g,百合花10 g,山萸肉10 g,三七花10 g,肉苁蓉10 g,覆盆子10 g,盐菟丝子10 g,桑椹10 g,玉竹10 g,酒黄精10 g,佛手10 g,甘草10 g,西洋参10 g。14剂,1剂/d,水煎服。配合自制“养泡煲”“养膜煲”口服,并予针刺治疗(取穴侧重调理冲任、疏肝益肾)。

2诊:2023年10月8日。患者情绪、睡眠均改善。外院查抗米勒管激素为0.12 ng/mL。舌淡红,苔薄白,脉左关弦象减,尺脉仍弱。此肝郁稍舒,肾虚未复。治法:滋肾养肝,健脾益气,轻宣促排。处方:炙黄芪10 g,白术10 g,山药10 g,莲子10 g,百合花10 g,山萸肉10 g,三七花10 g,盐菟丝子10 g,桑椹10 g,玉竹10 g,酒黄精10 g,佛手10 g,甘草10 g,大腹皮10 g,冬瓜皮10 g,月季花10 g。14剂,1剂/d,水煎服。

3诊:2023年12月10日。患者月经来潮,末次月经为2023年11月8日。情绪稳定,睡眠可,舌淡红,苔薄白,脉细滑,尺脉略起。基础体温(BBT)监测显示高温相已持续10 d,乃经前期(黄体期)。治法:补肾疏肝,调和气血,因势利导。处方:菟丝子20 g,桑寄生15 g,续断15 g,白芍15 g,茯苓15 g,丹参15 g,

白术12 g,当归12 g,玫瑰花10 g,绿萼梅6 g,炙甘草6 g。14剂,1剂/d,水煎服。嘱其放松心情,若月经过期未至,及时复诊。

患者于2024年1月15日因月经过期未至复诊,查血人绒毛膜促性腺激素(HCG)及孕酮(P)提示妊娠。予健脾补肾安胎中药巩固治疗,后定期产检,胎儿发育良好。

按语:患者初诊于经后期(卵泡期),月经稀发、量少色淡,情绪焦虑,脉左关弦细、双尺沉弱,舌淡边有齿痕。此乃长期肝气郁结,疏泄失司,耗伤肾精肝血,冲任亏虚。病机核心为肝郁肾虚,冲任不足,属肝郁、精亏质损期。治当疏肝解郁,滋肾填精,养血调冲。尤昭玲教授运用“调肝安宫十法”之第二法(滋养柔润)、第八法(平补阴阳)、第九法(调和气血),佐以第一法(轻清宣透)。方中炙黄芪、西洋参、白术、山药、莲子健脾益气;山萸肉、菟丝子、桑椹、玉竹、黄精滋填肝肾之阴;肉苁蓉、覆盆子温润补肾,益精固涩,平补阴阳;少佐百合花、三七花轻清宣透,和血通络;佛手疏肝理气。全方寓疏于补,静中寓动,合卵泡期“以养为用”之则。2诊时患者情绪、睡眠改善,左关脉弦象减,提示肝郁已得疏解。然尺脉仍弱,抗米勒管激素值极低,显示肾虚精亏之本质未复。时值经间期(排卵期)前后,治疗重心在滋肾养肝、健脾益气的基础上,“动泄”以促发排卵。故尤昭玲教授予前方减肉苁蓉、覆盆子、西洋参,加月季花,与前方中的百合花、三七花形成花类药物组,以轻清宣透(第一、十法);加大腹皮、冬瓜皮利湿行气。全方以静养为基础,实现动泄促排之目的。3诊时患者月经已潮,情绪稳定,脉转细滑,尺脉略起,提示已进入经前期(黄体期)。此阶段阴充阳长,治疗当以平补阴阳、固本培元、调和气血为主。方中菟丝子、桑寄生、续断固肾之本;当归、白芍、茯苓、白术、丹参调和气血,佐以玫瑰花、绿萼梅轻清宣透。全方以第八法为核心,辅以第一法、第九法,旨在稳固黄体,为胎孕创造宁静环境。全案精准把握“肝郁-枢滞-卵障”之病机链条,以理、法、方、药相通,精准对应月经周期各阶段的生理特点与病机重心,并明确体现了“调肝安宫十法”在不同阶段的组合应用,充分论证了“肝为生殖动态调控枢纽”理论的指导价值与临床可操作性。

6 结 语

情志失调型排卵障碍性不孕症是当代妇科临床的常见疑难病症。尤昭玲教授基于“女子以肝为先天”理论发展了女子生殖如花的象思维指导孕育过程,展现了中医取类比象的哲学思想。这为中医妇科诊治此类复杂病症提供了系统、精准且富有特色的新思路与新方法,具有重要的临床意义。

参考文献

- [1] BEN MESSAOUD K, ZAKS N, LICCIARDI F, et al. Female infertility diagnosis and adult-onset psychiatric conditions: A matched cohort study[J]. Hum Reprod, 2026, 41(1): 108-115.
- [2] LEENERS B, TSCHUDIN S, WISCHMANN T, et al. Sexual dysfunction and disorders as a consequence of infertility: A systematic review and meta-analysis [J].

- Hum Reprod Update, 2023, 29(1):95-125.
- [3] ITO K, DOI S, ISUMI A, et al. Association between childhood maltreatment history and premenstrual syndrome[J]. Int J Environ Res Public Health, 2021, 18(2): 781.
- [4] 尹彤, 韩学杰, 王丽颖, 等. 韩学杰“双轴理论”诊治不孕症新思路的探析[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(9): 1894-1898.
- [5] 郭利, 朱建平, 丁天送, 等. 基于“天癸失于时序”论治卵巢储备功能下降[J]. 中国医药导报, 2025, 22(33): 151-155.
- [6] JANNINK T, BORDEWIJK E M, AALBERTS J, et al. Anxiety, depression, and body image among infertile women with and without polycystic ovary syndrome [J]. Hum Reprod, 2024, 39(4):784-791.
- [7] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [8] 唐诗, 邢艺璇, 刘未艾, 等. 基于“时空论”的女性生殖疾病中医辨治思路[J]. 中国中医药信息杂志, 2024, 31(8): 171-175.
- [9] 于雅昕, 刘心媛, 周昱汝, 等. 基于“脏络轴”探析卵泡发育不良相关病机及治疗思路[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(12): 5558-5561.
- [10] 熊桀, 尤昭玲. 尤昭玲教授对体外受精-胚胎移植术失败病症的中医临床经验举隅[J]. 湖南中医药大学学报, 2011, 31(9): 51-54.
- [11] AHMAD F, AHMED S H, CHOUCAIR F, et al. Correction to: A disturbed communication between hypothalamic-pituitary-ovary axis and gut microbiota in female infertility: Is diet to blame? [J]. J Transl Med, 2025, 23(1): 194.
- [12] 周小榆, 张婧琰, 翟曼吟, 等. 姜丽娟教授从肝脾肾论治卵巢过度刺激综合征的经验[J]. 云南中医中药杂志, 2025, 46(12): 5-8.
- [13] 王静. 夏桂成从“心-肾-子宫轴”学说论治早发性卵巢功能不全经验[J]. 中医杂志, 2018, 59(7): 554-557, 576.
- [14] 陈超乾, 吴霜, 孙向平, 等. “肾-胞宫”理论在中医妇科学中的理论构建及应用[J]. 世界中西医结合杂志, 2026, 21(1): 150-154.
- [15] 王莉, 吴家乐, 金童童, 等. 从脑-肠-生殖轴机制诠释郁极生变理论在男性不育症诊疗中的科学内涵[J]. 新中医, 2025, 57(15): 191-196.
- [16] 魏一苇, 文乐兮, 尤昭玲, 等. 尤昭玲教授对佛手的认识与临床应用经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(11): 1327-1330.
- [17] 唐雅静, 张紫娟, 游卉, 尤昭玲. 运用“冰山论-暖巢养泡法”诊治早发性卵巢功能不全经验[J]. 中医药导报, 2025, 31(10): 174-177.
- [18] 杨永琴, 尤昭玲, 游卉, 等. 浅谈尤昭玲中医妇科特色望诊法[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(12): 5083-5086.
- [19] 杜玉, 刘慧萍, 鄢然, 等. 尤昭玲“暖巢-助泡-离巢”三部曲论治多囊卵巢综合征不孕症经验[J]. 中医药临床杂志, 2024, 36(3): 423-427.
- [20] 阚潘宇, 谭若兰, 王焯馨, 等. 基于数据挖掘探析尤昭玲教授治疗不孕症的用药规律[J]. 云南中医中药杂志, 2024, 45(4): 41-45.
- [21] 王肖, 尤昭玲. 尤昭玲教授基于“象思维”治疗排卵障碍性不孕的临证思路[J]. 中医药信息, 2025, 42(4): 51-54, 59.

(收稿日期: 2026-01-17 编辑: 蒋凯彪)

(上接第226页)

- [32] CHENG S Y, CHEN W J, GUO Z Z, et al. Paeonol alleviates ulcerative colitis by modulating PPAR- γ and nuclear factor- κ B activation[J]. Sci Rep, 2024, 14(1): 18390.
- [33] GONG S W, MA W T, HU D, et al. A novel pH-responsive berberine-loaded attapulgite microsphere for IBD therapy via the regulation of gut immunity and flora[J]. Int J Pharm, 2025, 679: 125705.
- [34] LIAO H F, YE J, GAO L L, et al. The main bioactive compounds of *Scutellaria baicalensis* Georgi. for alleviation of inflammatory cytokines: A comprehensive review[J]. Biomed Pharmacother, 2021, 133: 110917.

(收稿日期: 2025-07-18 编辑: 罗英姣)