

陈贵珍治疗早发性卵巢功能不全经验

周若1、 黄菊秀1、 许云祥2、 陈贵珍1

(1.广州中医药大学第七临床医学院,广东深圳 518133; 2.广州中医药大学针灸康复临床医学院,广东广州 510006)

摘要:介绍陈贵珍教授治疗早发性卵巢功能不全的临证经验。陈贵珍认为,早发性卵巢功能不全病因病机是先天肾精不足,后天脾胃乏源,肝失疏泄,终致天癸乏源,冲任失调。故治疗上强调"补肾益癸,健脾疏肝,调理冲任"为原则。临证选穴重视俞募配穴;针法讲究飞针定志、傍针固气,巧用埋线,三位一体,线药并用。辨证治疗早发性卵巢功能不全,最终达到冲任调和的目的。

关键词: 陈贵珍; 早发性卵巢功能不全; 天癸; 穴位埋线; 冲任调和; 临床经验

中图分类号: R246.9 文献标志码: A 文章编号: 1007-3213(2024)12-3301-06

DOI: 10. 13359/j. cnki. gzxbtcm. 2024. 12. 031

Experience of CHEN Gui-Zhen in Treating Premature Ovarian Insufficiency

 $ZHOU Ruo^{1}$, $HUANG Ju-Xiu^{1}$, $XU Yun-Xiang^{2}$, $CHEN Gui-Zhen^{1}$

The Seventh Clinical Medical School of Guangzhou University of Chinese Medicine, Shenzhen 518133 Guangdong, China;
 Clinical Medical School of Acupuncture, Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of

Chinese Medicine, Guangzhou 510006 Guangdong, China)

Abstract: This article introduces the clinical experience of professor CHEN Gui–Zhen in treating premature ovarian insufficiency (POI). According to professor CHEN Gui–Zhen, the etiology and pathogenesis of POI is congenital insufficiency of kidney essence, failure of acquired source of production and transformation of spleen and stomach, and failure of liver to maintain free movement of qi, which leads to failure of production and transformation source of sex–stimulating essence, disharmony of Chong and Conception Channels. Therefore, professor CHEN Gui–Zhen emphasizes the principle of "tonifying kidney and replenishing sex–stimulating essence, invigorating the spleen and dispersing the stagnated liver–energy, regulating Chong and Conception Channels" during treatment. As for the clinical acupoint selection, the combination of back–shu and front–mu points method is valued, as for the acupuncture technique, professor CHEN uses the flying needle therapy to calm mind, and straight–side acupuncture to strengththening qi, and acupoint catgut embedding therapy skillfully, she trinity the above treatment methods, and combined use of acupoint catgut embedding and medicine. The treatment of POI is based on syndrome differentiation, and the purpose of harmony of Chong and Conception Channels is finally achieved.

Keywords: CHEN Gui–Zhen; premature ovarian insufficiency; sex–stimulating essence; acupoint catgut embedding and medicine; harmony of Chong and Conception Channels; clinical experience

早发性卵巢功能不全(premature ovarian insufficiency, POI)是指女性在40岁之前出现卵巢

功能减退,以月经紊乱(闭经或月经稀发等)为主, 伴促卵泡刺激素水平升高和雌激素水平下降,伴

收稿日期: 2024-05-25

作者简介: 周若(1995-), 女, 硕士研究生; E-mail: 2418155446@qq.com

通信作者: 陈贵珍(1972-), 女, 教授, 研究员, 博士研究生导师; E-mail: cgzhen2000@163.com

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号: 81473755, 81574064); 广东省自然科学基金面上资助项目(编号: 2024A1515011874); 深圳市科技计划资助项目(编号: JCY20210324124613037); 深圳市宝安中医药发展基金资助项目(编号: 2022KJCX-ZJZL-10); 深圳市宝安区中医药协会项目(编号: 2023ZYYLCZX-20); 广东省研究生教育创新资助项目(编号: 2022XSLT014)

有不同程度的围绝经期综合征的相关症状[1]。POI 的发病率为1%~4%^[2],全球POI发病率为3.7%^[3]。 POI 的发病病因尚不明确,考虑与年龄、遗传因 素、自身免疫性因素等密切相关。对于有生育要 求的患者,诊断为POI可能涉及不良生育预后,对 女性的身心健康以及患者家庭产生重大影响。 现代医学治疗POI主要以激素替代疗法(HRT)为 主。虽然, HRT能快速改善临床症状, 但其不良 反应较多,长期服用导致的远期影响尚不明确, 可能患子宫内膜病变、心血管疾病、骨质疏松等 风险增加^[4]。此外,有生育要求的POI女性可以使 用辅助生殖技术助孕,但长期应用该技术可能会 加速卵巢衰竭的风险,其中,最常见且最严重的 并发症为卵巢过度刺激综合征[5]。研究[6]表明,与 激素替代治疗或不治疗结果相比,针刺不但可以 改善临床症状,还能改善患者机体的激素水平以 及卵巢功能。因此,针灸可以作为治疗POI的一种 安全有效的治疗方法。

陈贵珍教授,针灸推拿学博士,中西医结合妇科博士后,博士研究生导师,针灸研究员,美国密歇根大学访问学者,深圳市第五批名中医药专家学术经验继承工作指导老师,师从岭南飞针名家张家维教授以及岐黄学者王小云教授,从医近30载,始于经典理论,立足于临床实践经验,驻足于天癸视角,自创天癸针法^[7],擅长"三位一体,针线药并用"中医操作治疗女性生殖内分泌相关疾病、颈肩腰腿痛痹症等各种疾病,对早发性卵巢功能不全的病因病机以及中医疗法有着自己的独到见解。现将陈贵珍治疗POI的经验总结如下,以飨同道。

1 临证思路

POI属于中医学"月经病"的范畴,但古籍中并无相关记载,根据其临床症状,将其归属于"月经后期""经少""闭经"等月经病范畴。《素问》曰:"能知七损八益……则早衰之节也。年四十,而阴气自半也,起居衰也。"首次提出"早衰"一词,将年龄限于40岁以内。古代医家们以肾虚为本,涉及心、肝、脾等,致肾-天癸-冲任-胞宫轴功能失调。陈贵珍一直从事针灸调节女性生殖内分泌的研究,认为POI的发生与天癸的变化(至、充、盛、衰、竭)息息相关[7]。天癸依靠先天

之精以及后天水谷精气的滋养,发挥着促进人体生长、发育及生育的功效,以肝气为调控动力,以冲任二脉为通道。把握好天癸的生理病理特性,方能更好地治疗女性生殖内分泌系统的相关疾病。因此,陈贵珍教授认为,POI的发生是先天肾精不足,后天水谷精气乏源,肝失疏泄,引起天癸失养所致。陈贵珍教授结合多年临床经验,推陈出新,三位一体,针线药并用,总结出"补肾益癸,健脾疏肝,调理冲任"的治疗原则,以肾俞、关元、三阴交、子宫、足三里、脾俞、肝俞等为主穴,临证配穴,通过对肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的整体调节,以达到改善卵巢功能的目的。

1.1 补肾益源,培癸调经

POI 的病机首先责之于肾虚。肾为先天之本, 主生殖, 乃天癸之源。天癸是能促进人体生殖器 官成熟,并维持生殖功能的物质。天癸需肾中精 气的滋养,肾精足则天癸健,月事如期而至。立 足于经典, 陈贵珍从肾虚精亏、冲任乏源, 天癸 失养的角度出发,治疗上以补肾精、养先天、益 癸源为原则,常选取肾经、膀胱经经穴、局部之 穴等, 首选肾俞、关元、三阴交、子宫四穴。《医 宗金鉴》卷八十五记载:"肾俞主灸下元虚,令人 有子效多奇。"肾俞是肾中精气输注于背腰部之 穴,与肾脏毗邻,是肾中精气会聚之处,内应命 门,具有调节肾脏的生理功能;关元穴位于小腹 正中,内应胞宫精室,属任脉,足三阴经与任脉 的交会穴, 禀受于先天之气, 是人的元阴元阳, 生命的本源; 三阴交穴是足三阴经交汇的穴位, 同调肝、脾、肾三脏,为治疗妇科疾病之要穴; 子宫穴为经外奇穴,解剖位置与女性的生殖器官 卵巢对应,邻近子宫,具有温阳益胞、调经理气、 升提下陷之功效。故四穴合用,补肾益癸源,癸 满经行,以恢复卵巢功能,有治病取本之意。

1.2 健脾濡胞,益癸行经

POI的另一个重要的病机是脾虚。脾为后天之本,气血生化之源,充养着先天之精。天癸来源于肾中精气,需后天水谷精微的濡养,方能发挥正常的生理功能,故脾胃健则天癸充,胞宫得以濡养,则月事正常。在经络上,足太阴脾经与任脉交会于"中极穴",又与冲脉相合于"三阴交穴",冲脉隶属阳明,冲任二脉同出胞宫,与生殖机能关系密切;此外,脾脏的生理功能主生血、



统血、摄血, 而胞宫的经、带、胎、产皆以血为 用,可见脾经与胞宫两者之间的联系密切。脾胃 健运,气血生化有源,天癸充盈,胞宫得养,则 经畅,为孕育胎儿提供良好的基础。正如《兰室 秘藏·妇人门》所云:"妇人脾胃久虚,或形嬴气 血俱衰而致经水断绝不行。"因此,陈贵珍在治疗 POI患者时,重视选取阳明经穴,因其为"多气多 血之经"。若本肾虚者,合并脾虚,易致冲任虚 衰,胞宫失养,天癸乏源,导致POI的发生。针对 此类病机, 陈贵珍常选用中脘、归来、中极、足 三里等穴。中脘,腑会,胃之募穴,为任脉与手 太阳、足阳明之交会穴, 可治疗腑病, 具有调理 脾胃、气机升降之功用。归来穴属足阳明胃经, 有散寒理气归原之功,善治妇科诸疾,是治疗少 腹病和妇科病之常用要穴。中极, 为足三阴与任 脉之会,膀胱募穴,具有补肾调经之功。《针灸甲 乙经》卷十二:绝子内不足,子门不端,少腹苦 寒,阴痒及痛,经闭不通,中极主之。《内经》 言:足阳明胃经多气多血,足三里穴是土经土穴, 脾胃为气血生化之源。诸穴合用, 共奏健脾濡胞, 益癸行经之功。

1.3 疏肝定志, 畅癸安胞

精神情志的改变贯穿于POI发病的始终, 陈贵 珍认为,治疗POI的过程离不开调神。心主神明, 脑为元神之府,心主血,上供于脑,血足则脑髓 充盈, 故临床上情志疾病可心脑同治。中医认为, 情志改变与肝的生理功能失常息息相关,《灵枢· 本神》指出:"肝藏血,血舍魂,肝气虚则恐,实 则怒"。肝主疏泄,调气机,肝藏血,保证机体血 量充盈,气血和调,则脑清神聪。天癸的生理功 能正常,除了依靠脾肾的滋养,还需肝气的推动、 调控以及肝血的濡养, 肝脾肾同调, 则天癸畅通, 胞宫得阴血濡养则经调种育。故陈贵珍治疗POI患 者时重视宁心、疏肝、益肾、填髓以达调神。常 选取心经、督脉、肾经、膀胱经等经穴,常用神 门、肝俞、太溪、悬钟等穴位。神门穴具有补心 益气、安神降火之功,是治"心"之要穴,尤其 在神志疾病方面有极好的疗效。取肝俞, 因其具 有疏肝养血、调畅情志之功用。太溪,肾经原穴, 肾经的原气汇聚于此,是人体当中元气旺盛的汇 聚之所,古代医家称其为"回阳九穴之一",具有 "滋肾阴、补肾气、壮肾阳、理胞宫"的功能。悬 钟穴为八会穴之一,髓之会,脑为髓海,取其补益髓海之功效。诸穴合用,疏肝解郁,宁心安神,补肾益髓。情志得畅,机体功能平衡,天癸得源,胞宫得安,月事正常。陈贵珍除重视"调神",还强调患者的心理疏导,缓解焦虑,增强信心,从而提高临床疗效。

2 施治特色

在临床施治过程中,陈贵珍注重辨证施治,将中药、针灸、穴位埋线系统有机结合,中药处方讲求精而专,针刺治疗重视飞针速刺安神,穴位埋线注重俞募配穴,因人制宜制定不同的治疗方案。

2.1 飞针速刺,心定神安

近年来,随着社会、家庭压力的增加,育龄 期POI女性常伴有不同程度的焦虑、紧张等情绪, 焦虑情绪的发生可导致体内五羟色胺等疼痛相关 神经递质含量增高,引起疼痛阈值降低,痛感敏 感^[8]。陈贵珍师承岭南飞针名家张家维教授,擅用 稳准轻快的飞针速刺方法,该手法重视无痛进针。 对于惧针及初次接受针刺治疗的患者, 予飞针速 刺不仅能减少疼痛,而且能减少患者紧张焦虑的 情绪[9], 进一步提高患者信任度以及依从性, 治疗 效果事半功倍。针对此类患者, 陈贵珍一般先予 食指中节轻叩百会、四神聪、神门等穴位让患者 放松肢体,后速刺这些穴位使患者心定神安,以 利于后面调癸针法的进一步实施。百会穴,"三阳 五会"之穴,可通一身阳气,位于巅顶,与脑联 系密切,是调神之要穴;四神聪,经外奇穴,位 于头顶部,具有清利头目,醒脑开窍之功效,《太 平圣惠方》记载:"神聪四穴,理头风目眩,狂乱 疯痫,针入三分。"神门穴,手少阴心经输穴,为 心气出入之门户, 具有补益心气, 宁心安神之功 效。飞针速刺三穴,可达心定神安之功效。

2.2 傍针齐刺,固气培元

POI属于脏腑病、难治性疾病之一,为了增加刺激量及疗效,陈贵珍善用齐刺针法治疗POI。齐刺法出于《灵枢·官针》所言"齐刺者,直入一,傍入二····治痹气小深者也"。多用于治疗病位深、病程长的痹证、痛证及某些顽固性疾病。POI患者基本病机为肾虚,累及肝、脾等多个脏腑,腹部是足三阴经所经过之处、胃经所及,任脉及

带脉等多条经络在此相互联系,在下腹部行齐刺法可以同时刺激多条经络,以达肝脾肾同调,也可充分利用"一源三岐"的效果。故陈贵珍会选取关元、气海、归来、子宫穴等下腹部穴位使用齐刺法。操作时,气海、关元穴左右旁开0.5寸处傍针刺入两针,不仅能补气培元、温阳益癸,同时可以刺激肾经,加强补肾益癸之功效;子宫穴左右各旁开1寸处傍针刺入两针,不仅能调理冲任,同时刺激脾经、胃经,加强健脾益癸之功。诸穴合用,则可先天肾精与后天脾胃并补,起到固气培元、补精益癸源以滋养冲任胞宫而改善卵巢功能的作用。

2.3 募腹俞背,调经固冲

中医认为,本病病机以肾虚为主,涉及肝脾 等多个脏腑, 致经脉失养, 经血来源不足, 胞宫 失养,逐渐发为POI。"经脉所过,主治所及", 肝、脾、肾、带脉、冲脉, 任脉均在腹部循行, 与腹部气街关系密切。《灵枢·卫气》中提到: "气 在腹者, 止之背俞, 与冲脉于脐左右之动脉者。" 说明气街是背部腧穴与脏腑联系的枢纽。脏腑可 通过气街而前后相连, 腹气街将腹与背腰部相连 贯,加强脏腑功能,前后俞募穴配合使用可通过 调节机体气街以加强脏腑之间的联系,调节局部 的血运,改善卵巢功能[10]。故临床上,陈贵珍选 取肾俞-京门、胃俞-中脘、膀胱俞-中极、小肠 俞-关元等穴进行穴位埋线。京门穴,肾之募穴, 肾气会聚之处,刺激京门穴起到调节肾气的功效。 脾胃为后天之本,气血生化之源,胃俞为水谷之 海,精微物质的化生之处,与脾经相表里,中脘 为之募穴,两者合用,生化有源,气血调和。膀 胱俞,位于腰骶部,与肾经相表里,内应盆腔脏 器;中极位于下腹部,内应胞宫、精室,二者为 人体极内之所,元气之根本,与中极合用,前后 沟通,促进下腹部气血运行,具有固本培元,调 经固冲的功效。关元穴位于下腹部,属小肠募穴, 位于骶尾部,与生殖功能相关,前后俞募相配, 沟通前后,刺激局部的神经,影响内脏活动,改 善卵巢局部血运,恢复卵巢的生理功能[11]。下腹 部俞募配穴使用,调理全身气街,加强脏腑之间 的联系,达到补肾壮阳、健脾和胃、调经固冲等 功效, 俞募配穴, 交通气街, 脏腑同调, 以达整 体调节之功效。

2.4 三位一体,线药合用

针药并用由来已久,秦汉时期《黄帝内经》 已提出:"病形已成,乃欲微针治其外,汤药治其 内。"除此,药王孙思邈曾言:"知针知药,固是 良医。"因此,临症遇疑难痼疾,辨证使用针药, 将两者的优势相互融合以提高治疗效果。针药合 用,内外同调,脏腑同治,达到气血阴阳调和、 扶正祛邪的功效。研究[12]证实,针灸、中药均可 以调节下丘脑-垂体-卵巢轴(HPO)的功能。结合 现代医学的发展, 陈贵珍提出"三位一体, 线药 合用"的理念、临床治疗疾病时、先针刺后穴位 埋线,再添中药之效,临床疗效事半功倍。基于 POI 的病因病机, 陈贵珍临症中药侧重熟地黄、山 萸肉、菟丝子、杜仲等温阳补肾之品, 更添女贞 子、墨旱莲滋养肾阴防止温阳太过。此外,必加 党参、白术、茯苓等健脾之品以健运脾土,加陈 皮、香附等疏肝行气。随症加减,用药强调清补 平调,精专而效。针对焦虑患者,增用龙骨、牡 蛎、酸枣仁等重镇安神之品,配合使用飞针速刺 百会、内关、神门等穴, 获益良多。针线药结合, 取长补短,内外同调,可以有效缩短治疗疗程, 提高疗效。

3 验案举隅

患者, 邓某, 女, 38岁, 已婚已育, G2P2A0。 2023年3月9日因"月经量少1年余"就诊。现病 史:患者1年前节食运动减肥、口服减肥药(具体 药物不详)后出现月经量偏少,3d干净,每次护垫 即可, 28~30 d一行, 末次月经2023年3月6日。 既往月经规律,14岁初潮,每次5~7d干净, 28~30d一行,量、色、质正常,经前偶有乳房 胀痛。刻下症见:患者神清,精神一般,腹胀纳 差, 烦闷不舒, 脾气急躁, 平素易汗出, 腰部酸 痛,下腹部坠胀感,白带多,无其他不适,眠差, 难入睡, 易醒, 二便调。舌淡红, 苔薄白, 脉弦 滑。辅助检查: 2023年3月7日外院查: 促卵泡生 成素(FSH): 27.93 IU/L 促黄体生成素(LH): 2.74 IU/L, 雌二醇(E2): 17.00 pg/mL, 泌乳素 (PRL)、睾酮(T)正常范围, 抗缪勒管激素 (AMH): 0.45 ng/mL。B超检查:子宫内膜厚度 (EM)5.8 mm, 双侧卵巢未见卵泡发育; 西医诊断: 早发性卵巢功能不全;中医诊断:月经过少(肝郁



脾虚湿盛证,癸行不畅)。治法:疏肝健脾,通经调癸。针刺取穴:百会、四神聪、膻中、中脘、关元、天枢、太冲、章门、血海、内关、子宫、三阴交、阴陵泉、太溪、丰隆;埋线取穴:肝俞、脾俞、肾俞、子宫、气海、归来、三阴交。随症加减配穴。经期避免针刺;经前期加用血海、膈俞、地机活血通经;经后期加用太溪、水泉补益阴血并阴中求阳。操作要领如前所述。

二诊(2023年5月23日): 针刺后月经量较前增多,白带较前减少,腹胀纳差好转,近日出现胁肋满闷,眠仍欠佳,舌淡红,苔薄白,脉弦细滑。针刺以及穴位埋线随证加减选穴,加予章门、肝俞、膈俞行毫针刺络拔罐,留罐5 min,以出血量1~3 mL为佳;

三诊(2023年6月15日): 诉已于6月4日行经,量较前增多,4d干净,色、质正常,胸胁胀闷、睡眠等情况较前好转,经前期乳房胀痛,白带稍多,色白,无异味,舌淡暗,边有齿痕,苔薄白,脉弦细滑。予增加口服中药汤剂以疏肝健脾,补肾调经,中药处方:熟地黄、菟丝子、白术、党参、淮山药、莲子、陈皮、炒白扁豆、薏苡仁、砂仁、川芎、益母草、香附各10g,柴胡、白芍、枳壳各15g。共7剂水煎服,每日1剂。经行后继续治疗,方同前法,随证加减。

四诊(2023年7月13日): 于7月6日月经来潮,量较前进一步增多,4d干净,量、色正常。无其他不适,舌淡红,苔薄,脉弦细。方同前法,随证加减。于2023年7月7日外院复查性激素六项:FSH,12.49 IU/L; LH,3.52 IU/L; E2,34.00 pg/mL; PRL、T正常范围; AMH,0.45 ng/mL。

治疗有效,继续给予疏肝健脾、通经调癸治疗1个疗程。治疗2个月后随访,患者现月经量尚可,28~30d一行,3~4d干净。

按语:患者平素体弱,先天禀赋不足,后天脾胃亏虚,加之工作压力增加、情志不畅,以致肝郁脾虚而癸行不畅,脾肾亏虚而癸失濡养,天癸功能失常,终致卵巢功能减退。天癸化生乏源,无以充盈冲任胞宫,则月经量少;癸行不畅,肝失疏泄,气机不畅,则见烦闷不舒、脾气急躁、经前乳房胀痛;癸失濡养,冲任胞宫虚损,则见月经量少、色淡。患者脾胃虚弱,运化功能失司,气机逆乱,腑气不通,则见腹胀纳差。故治以疏

肝健脾,和癸濡癸。无痛飞针安神定志,俞募配 穴疏肝畅情志、调脾胃,诸穴诸法辨证施用,其 病症自除。

4 结语

POI病因尚不明确,诸多因素皆可致其发生, 现代的治疗手段有限。陈贵珍一直从事针灸调节 女性生殖内分泌的相关研究,发现穴位埋线疗 法可以改善围绝经期女性的性激素水平, 并且与 西药相当[13]。陈贵珍回归经典,基于实践,创新 性地将中医天癸理论与针灸理论体系相互结合, 通过运用飞针针刺、穴位埋线结合中药协同发挥 "补肾益癸、健脾疏肝、调理冲任"的作用,可从 根本上整体调整早发性卵巢功能不全患者的脏腑 虚损、冲任失调的状态,以达到治疗效果。另外, 临证时常结合经前期、经期、经间期、经后期生 理以及病理特点,结合天癸的月节律,辨证使用 穴位。把握天癸节律以及月经周期特点,才能更 好地帮助患者恢复卵巢功能,延缓早发性卵巢功 能不全疾病的进展。本法治疗POI疗效显著, 值得 在临床推广与应用。

参考文献:

- [1] 中华医学会妇产科学分会绝经学组. 早发性卵巢功能不全的临床诊疗专家共识(2023版)[J]. 中华妇产科杂志, 2023, 58 (10): 721-728.
- [2] ELSHAMY T, AMER S A K, MOHAMED A A, et al. The impact of uterine artery embolization on ovarian reserve: a systematic review and meta-analysis [J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2020, 99(1): 16-23.
- [3] XIONG J, TAN R, WANG W, et al. Evaluation of CD4+CD25+FOXP3+ regulatory T cells and FOXP3 mRNA in premature ovarian insufficiency [J]. Climacteric, 2020, 23(3): 267-272.
- [4] TSILIGIANNIS S , PANAY N , STEVENSON J C. Premature ovarian insufficiency and long-term health consequences [J]. Curr Vasc Pharmacol , 2019, 17(6): 604-609.
- [5] PAKHOMOV S P, ORLOVA V S, VERZILINA I N, et al. Risk factors and methods for predicting ovarian hyperstimulation syndrome (OHSS) in the in vitro fertilization [J]. Arch Razi Inst, 2021, 76(5): 1461-1468.
- [6] 董晓蕾,冉皎琨,张海军,等.针刺联合克龄蒙治疗体外受精-胚胎移植患者卵巢低反应的疗效观察[J].针刺研究,2019,44(8):599-604.
- [7] 王唪义,许云祥,喻巧云,等.陈贵珍天癸针法调节女性生殖 内分泌疾病临床经验撷要[J].中国中医基础医学杂志,2023, 29(1): 140-143.
- [8] MARTIN S L, POWER A, BOYLE Y, et al. 5-HT modulation of pain perception in humans [J]. Psychopharmacology (Berl),



2017, 234(19): 2929-2939.

- [9] XI D, CHEN B, TAO H, et al. The risk of depressive and anxiety symptoms in women with premature ovarian insufficiency: a systematic review and meta-analysis [J]. Arch Womens Ment Health, 2023, 26(1): 1-10.
- [10] 王新茹、侯学思、张重阳、等. 基于"腹气有街"理论浅谈 针刺治疗多囊卵巢综合征的临床思路[J]. 环球中医药, $2022.15(4) \cdot 600-605$
- [11] 童晨光, 衣华强, 谷世喆, 等. 小肠俞募穴与小肠特异性联 系通路的荧光双标法研究[J]. 南京中医药大学学报, 2003, 19(1): 41-43.
- [12] 晴燕, 罗纳新, 陈文英, 等. 中西医结合治疗早发性卵巢功 能不全的临床观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(36): 46-
- [13] CHEN G Z, XU Y X, ZHANG J W, et al. Effect of acupoint catgut-embedding on the quality of life, reproductive endocrine and bone metabolism of postmenopausal women [J]. Chin J Integr Med, 2010, 16(6): 498-503.

【责任编辑:宋威】

庄礼兴针刺治疗帕金森病疼痛经验

刘鑫1, 迎田景子3 (指导: 庄礼兴4) 刘清¹. 范靖琪2.

(1.广州中医药大学第一临床医学院,广东广州 510405; 2.广州中医药大学针灸康复临床医学院,广东广州 510006; 3. 广州中医药大学, 广东广州 510006; 4. 广州中医药大学第一附属医院针灸科, 广东广州 510405)

摘要:疼痛是帕金森病常见的非运动症状之一,约40%~85%的帕金森病患者会出现疼痛症状。庄礼兴教授认为,帕金森病 疼痛属于"颤证"与"痛证"合病的范畴,"本虚标实,不荣则痛,不通则痛"为其病机特点。针刺治疗帕金森病疼痛可选 用四神针、神庭、印堂、三阴交穴以补脑扶正、补益气血而止痛;采用合谷、太冲穴并行之导气同精手法,以畅调气机而 止痛;选用神门、内关穴辅以宁心安神,缓解患者因焦虑等情绪障碍而增加的疼痛。针刺治疗帕金森病疼痛可达标本同治、 身心同调之效,可有效缓解患者的疼痛,提高患者的生活质量。

关键词: 帕金森病疼痛; 补益气血; 畅调气机; 宁心安神; 导气同精法; 四神针; 神庭; 印堂; 三阴交; 庄礼兴 中图分类号: R256.46; R255.9 文献标志码: A 文章编号: 1007-3213(2024)12-3306-05

DOI: 10. 13359/j. cnki. gzxbtcm. 2024. 12. 032

ZHUANG Li-Xing's Experience for the Treatment of Pain in Parkinson's Disease by Acupuncture

FAN Jing-Qi², LIU Xin¹, $LIU \ Qing^1$, YINGTIAN Jing-Zi³ (Advisor: ZHUANG Li-Xing⁴)

- (1. The First Clinical Medical School of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China;
 - 2. Clinical Medical School of Acupuncture, Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of Chinese Medicine,

Guangzhou 510006 Guangdong, China; 3. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006

Guangdong, China; 4. Dept. of Acupuncture and Moxibustion, the First Affiliated Hospital of

Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China)

Abstract: Pain is one of the common non-motor symptoms of Parkinson's disease, and about 40%-85% patients with Parkinson's disease have pain symptoms. Professor ZHUANG Li-Xing proposed that pain in Parkinson's

收稿日期: 2024-01-27

作者简介: 刘清(1998-), 女,在读硕士研究生; E-mail: 1392381083@qq.com

通信作者: 庄礼兴(1955-), 男, 教授, 主任医师, 博士研究生导师; E-mail: zhuanglixing@163.com

基金项目: 国家自然科学基金项目(编号: 82174486); 国家中医药传承创新中心科研专项(编号: 2022ZD04)