

# 中医时间医学在子宫内膜异位症治疗中的应用进展

林玲<sup>1</sup> 万贵平<sup>2\*</sup> 张真真<sup>2</sup>

1 南京中医药大学附属中西医结合医院 2 江苏省中医药研究院

DOI:10.12238/bmtr.v7i3.14419

**[摘要]** 中医时间医学是中医基础理论的重要组成部分,是探讨疾病发生发展、诊治预防与时间相关性的学科,体现了中医“天人合一”的整体观,近年来在妇科疾病治疗中展现出独特优势。子宫内膜异位症发病率逐年升高,在治疗相关痛经及不孕方向,中医时间医学大有可为。本文从时间医学理论基础及子宫内膜异位症的中西医诊疗现状着手,阐述了子宫内膜异位症发病节律与中医时间医学的密切关系,从中药调周法、子午流注纳甲法以及择时穴位贴敷三个方面,总结了中医时间医学治疗子宫内膜异位症的应用进展。

**[关键词]** 中医时间医学; 子宫内膜异位症; 中药调周法; 子午流注纳甲法

中图分类号: R197.4 文献标识码: A

## Progress in the Application of Traditional Chinese Medicine Time Medicine in the Treatment of Endometriosis

Ling Lin<sup>1</sup> Guiping Wan<sup>2\*</sup> Zhenzhen Zhang<sup>2</sup>

1 Nanjing University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

Medicine

2 Jiangsu Institute of Traditional Chinese Medicine

**[Abstract]** Traditional Chinese Medicine Time Medicine is an important component of the basic theory of traditional Chinese medicine. It is a discipline that explores the occurrence, development, diagnosis, treatment, prevention, and temporal correlation of diseases, reflecting the holistic view of "harmony between man and nature" in traditional Chinese medicine. In recent years, it has shown unique advantages in the treatment of gynecological diseases. The incidence rate of endometriosis is increasing year by year. In the direction of treatment of dysmenorrhea and infertility, TCM time medicine has great potential. This article starts with the theoretical basis of time medicine and the current situation of traditional Chinese and Western medicine diagnosis and treatment of endometriosis. It elaborates on the close relationship between the onset rhythm of endometriosis and traditional Chinese medicine time medicine. From three aspects: traditional Chinese medicine week adjustment method, noon flow injection method, and timing acupoint application, it summarizes the application progress of traditional Chinese medicine time medicine in the treatment of endometriosis.

**[Key words]** Traditional Chinese Medicine, Time Medicine; Endometriosis; Traditional Chinese Medicine Week Adjustment Method; Zi Wu Liu Zhu Na Jia Fa

中医时间医学源于《黄帝内经》,是在中医基础理论的指导下,以“天人相应”之整体观念为核心思想,研究人体受自然环境影响下生理活动及病理所呈现的周期性和节律变化,并指导临床诊治、养生和预防的一门科学<sup>[1]</sup>。子宫内膜异位症(endometriosis, 内异症)是一种子宫内膜(含腺体和间质)生长在子宫腔以外的妇科常见病,临床主要表现为痛经、慢性盆腔痛、不孕及附件包块等。许多妇科疾病的发生、发展及治

疗后转归与时间节律关系密切,子宫内膜异位症亦如此。基于此,笔者现将近年来中医时间医学在内异症治疗中的应用进展进行综述。

### 1 中医时间医学的认识

《黄帝内经》乃中医时间医学的根源,涉及日节律、月节律、季节节律和年节律与子午流注等学说,强调“天人相应”“因时制宜”理念,正如《素问·宝命全形论》所言“人以天地之气生,

四时之法成”;《灵枢·岁露》说“人与天地相参”;《灵枢·顺气一日分为四时》中“诸病之情形,多是早晨聪慧、白昼安宁,傍晚加重、夜里更甚”,皆彰显人体生理病理活动具有明显的时间节律特征。李时珍于《本草纲目》中提出,四时用药应顺应自然规律,果蝇period基因在1971年被Konopka发现<sup>[2]</sup>,2017年以相关成果获诺贝尔奖,该成果揭示生物钟分子机制<sup>[3]</sup>,说明中西时间医学可以实现有机结合,为疾病治疗探索新的路径。

子午流注理论是中医时间医学的重要组成部分,认为十二经脉气血流注盛衰受自然界气候变化、时日等影响而呈现一定的规律<sup>[4]</sup>。此理论起源于《内经》,于金元时期成熟。人体气血在十二经脉中循时循环流动,与时辰对应,《针灸大全》中论道:“子午流注者,谓刚柔相配,阴阳相合,气血循环,时穴开阖也…流者,往也。注者,住也。”可见运用子午流注针法,结合天干地支推算开穴时间,以“天人相应”为准则,取穴施治,因时制宜,力求最佳治疗方案。

## 2 子宫内膜异位症的中西医认识

内异症在古籍中尚未有明确的中医范畴,根据其症状、体征归属于“痛经”、“癥瘕”、“不孕”范畴。内异症异位内膜组织的周期性出血,中医称其为“离经之血”。《证治准绳》谓:“血瘀之聚……腰痛不可俯仰……小腹里急苦痛……深达腰腹……此病令人无子”。由此可见,“瘀血内阻”是内异症的主要病机。中医认为,本病多由情志不畅、经行产后冒雨涉水或感冒、房事不节、手术损伤等原因,导致脏腑功能失调,气血失和,以致部分血不寻常道,离经之血瘀结,阻滞冲任、胞宫而发病。根据《中医妇科学》<sup>[5]</sup>,子宫内膜异位症被分为6个证型,分别为气滞血瘀型、寒凝血瘀型、湿热瘀阻型、肾虚血瘀型、气虚血瘀型以及痰瘀互结型六证。

内异症是一种雌激素依赖性疾病<sup>[6]</sup>,随月经来潮症状周期性加重。针对内异症的调控,中医内治以口服中药治疗为主,根据证型不同进行辨证论治;外治包括针灸、穴位贴敷、中药灌肠等多种方式,均有较好的临床效果<sup>[7]</sup>。目前内异症的西医发病机制仍未阐明,主要观点包括种植学说、氧化应激学说以及体腔上皮化生学说等。临床治疗着重于根据患者的临床问题进行个体化治疗,缓解临床症状,改善生活质量,减少复发等;具体包括药物治疗和手术治疗<sup>[8]</sup>。常用的治疗药物有五类,包括非甾体类药物(NSAID),通过抑制前列腺素合成和淋巴细胞对末梢神经的刺激而达到抗炎镇痛作用;口服避孕药(COC),通过抑制卵巢功能及花生四烯酸代谢为前列腺素的过程来减轻疼痛,抑制排卵,负反馈抑制HPO轴来维持低雌激素状态;高效孕激素,通过引起子宫内膜蜕膜样改变导致子宫内膜萎缩,并负反馈抑制HPO轴从而控制内异症的发展;雄激素衍生物,通过减少孕激素受体(PR)水平和雌激素受体(ER)、降低雌激素水平和性激素结合球蛋白水平,减轻临床症状;促性腺激素释放激素类似物(GnRH-a),通过下调GnRH受体和自身垂体功能,导致卵巢甾体激素生成减少近似于绝经水平。手术治疗根据患者年龄、生育需求以及内异症分期按需选择保留生育功能手术、保留卵巢功能手术、神经

阻断手术及根治性手术等。

## 3 中医时间医学指导治疗子宫内膜异位症的应用

时间医学理论的运用能有效改善内异症的临床症状,增强药物及中医外治的治疗效果,从而改善患者的生活质量。

### 3.1 中药调周法

中医认为月经周期与自然界阴阳变化密切相关,女子经水按月而至,气血盈亏应于月象。《类经》与《血证论》均指出月经规律与月亮盈亏、潮汐变化一致,体现人体顺应自然的节律性。根据气血阴阳消长,月经周期分为行经期、经后期、经间期与经前期四阶段,各期阴阳转化有序:行经泻而不藏,经后阴长阳消,经间重阴转阳,经前阳盛复转为阴。若阴阳失调,易致月经相关病证。中医调周法即依据此节律,辨证施治,调和气血阴阳。此法在治疗子宫内膜异位症中效果显著,是时间医学理论的临床体现。

夏桂成教授<sup>[9]</sup>认为血瘀不通为内异症痛经之标,肾阳亏虚为痛经之本,主张补肾调周法以治本,化瘀通经以治标,结合月经各阶段的生理病理特点,经后期治以滋阴养血化瘀,方用归芍地黄汤;经间期补肾调血,方用补肾促排卵汤;经前期补肾助阳,辅以化瘀消癥,方选夏老验方助阳消癥汤;行经期用夏老验方内异止痛汤,温阳消癥与活血行气共用,并配合四季情志调畅,饮食宜忌,临床疗效立见;曾诚教授<sup>[10]</sup>认为内异症不孕病机以肾虚血瘀为主,加之手术损伤冲任胞脉以及先天肾气,治疗上强调结合阴阳气血消长规律及卵泡发育的周期性变化灵活运用补肾活血中药进行调周助孕。行经期重在活血化瘀、行气止痛,喜用四物汤补血调血,加用桃仁、红花加强活血,柴胡、延胡索疏肝理气,加强疗效;经后期重在滋养肾阴、化瘀消癥,常用药为女贞子、旱莲草、菟丝子、白芍、熟地黄、当归、覆盆子、皂角刺、山萸肉、浙贝母等;经间期重在温阳通络,理气活血,方用二仙汤加减,推动冲任气血下达胞宫,卵子顺利排出;经前期重在补肾健脾,强固冲任,选用毓麟珠加减;曾教授活用中药调周法,辨“期”论治,并结合现代先进诊疗技术,内异症不孕患者受孕率显著提高。

傅萍教授认为内异症不孕多瘀多虚,主张调补脾肾,活血化瘀为主要治法,以经水为期,分期调理胞宫气血,兼补肾益精以助孕。代表方为傅氏养血试孕方。月经期治以活血通络消癥止痛,多用桃红四物合失笑散加减;经后期滋阴养血,活血生精,临证选用熟地黄、枸杞子、菟丝子、覆盆子、当归身、川芎、桃仁等中药,考虑到内异症患者胞宫络脉存在粘稠凝聚的特点,辅以杜仲、紫石英、巴戟天等温阳活血之品;排卵期温肾助阳,疏利促排,以养血试孕方加减,佐以炮山甲、皂角、荆芥刺破血通络利气透达,并酌加玫瑰花、月季花等芬芳轻盈之花类药,疏肝解郁,疏通气血,既助于阴阳调和,排卵通畅,又改善盆腔微环境以助受孕;经前期理气活血化瘀散结,常用药为三棱、莪术、路路通、桃仁、川牛膝、水蛭、地鳖虫、鹿角片等;此外在患者试孕当月排卵后期温补胞宫,改善子宫内环境,黄体期培补胎元为主,佐以活血养血之品,有效提高了妊娠率。

### 3.2 子午流注纳甲法

子宫内异位症痛经伴随月经来潮期而来,对于不同证型的痛经,运用子午流注纳甲法,定时开穴,阴阳调和,疼痛则缓。此法既与“时间节律性”相一致,又遵循了“因时制宜”的治疗原则<sup>[12]</sup>。郑嘉尧等<sup>[11]</sup>采用子午流注择时低频疗法配合辨证取穴治疗气滞血瘀型子宫内异位症痛经,将患者随机分为两组,对照组在基础辨证处方(次髎、中极、足三里、三阴交、地机)上加用“假穴”,治疗组在基础方上加用子午流注开穴纳甲法因时开穴作为主穴。月经前7天内每3天治疗一次,月经期间每天治疗一次,一个月经周期为一个疗程,3个疗程后下一个月经周期干净后第1天随访。结果显示治疗组有效率86.67%,对照组有效率60.00%,治疗组痛经水平、中医证候评分及生活质量皆优于对照组。

### 3.3 择时穴位贴敷

十二经脉气血流注周而复始,环流不息,不同经脉的气血运行状态随着不同的时间变化而呈现出相应的盛衰变化。如巳时(9:00-11:00)为脾经所主,气血旺盛,若脾胃虚弱,则气血化生不足,无以濡养通行,发为痛经;酉时(17:00-19:00)对应肾经,若肾气不足,无法温煦胞宫,致气血运行不畅,不通则痛。故上午痛经剧者多归于脾经,下午多归于肾经。根据十二经脉气血流注顺序来指导内异位症痛经的治疗,疗效显著。马长群等<sup>[12]</sup>欲探讨阳虚内寒型子宫内异位症痛经患者受择时穴位贴敷的影响,将72位受试者随机分为两组,对照组36例予常规穴位贴敷联合温经汤煎剂口服,观察组36例予口服中药并在中医时间医学理论的指导下择时穴位贴敷,于脾经旺盛的巳时(9:00-11:00)及肾经旺盛的酉时(17:00-19:00),治疗组的总有效率为93.54%,明显优于对照组的77.42%,且观察组卵巢异位囊肿大小显著缩减。

## 4 小结

综上,时间医学是中医学的重要组成部分,反映了人体生理病理变化与自然节律的密切联系。子宫内异位症的发病率逐年上升,临床应结合子宫内异位症痛经及不孕的时间节律、阴阳气血消长的生理特点等综合考量,合理运用中药调周法、子午流注纳甲法、择时穴位贴敷等治法,既可有效减轻患者的痛经程度,又可精准抑制病灶进展,改善妊娠率,提高患者的生活质量。但在相关临床研究中缺少随机对照的多中心、大样本研究;且子午流注纳甲法操作难度较大,临床中尚未形成标准统一的操作,皆有待进一步探索。中医时间医学为子宫内异位症痛经及

不孕的治疗提供了“因时制宜”的动态治疗思路,值得我们在临床实践中不断的研究和探索。

### [参考文献]

- [1]王琪,王述菊,马骏,等.针灸疗法中的时间医学探讨[J].湖南中医杂志,2017,33(10):138-139.
- [2]Konopka RJ,Benzer S.Clock mutants of *Drosophila melanogaster*.*Proc Natl Acad Sci U S A*.1971 Sep;68(9):2112-6.
- [3]左彪,谭彪,肖尧,等.浅谈2017年诺贝尔医学奖最新成果生物节律和中医传统时间医学的关系[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(45):48-49.
- [4]王磊,陈进法,王硕硕,等.子午流注与生物节律的相关性[J].中华中医药杂志,2011,26(11):2485-2487.
- [5]谈勇.中医妇科学[M].第4版.北京:中国中医药出版社,2016:276-282.
- [6]Kennedy S,Bergqvist A,Chapron C,et al.ESHRE guideline for the diagnosis and treatment of endometriosis[J].*Hum Reproduction*,2005,20(10):2698-2704.
- [7]赵瑞华.中医药治疗子宫内异位症的研究述评[J].北京中医药大学学报,2023,46(9):1185-1194.
- [8]子宫内异位症中西医结合诊治指南[J].中国中西医结合杂志,2019,39(10):1169-1176.
- [9]贾丽平,赵可宁.夏桂成论治子宫内异位症痛经[J].吉林中医药,2016,36(12):1208-1210.
- [10]陈敏红,曾诚.曾诚补肾活血调周法治疗术后内异位不孕的经验[J].江苏中医药,2017,49(3):23-25.
- [11]陈秋霞,骆赞韵.子午流注开穴法治疗子宫内异位症痛经的临床研究[J].中国妇幼保健,2018,33(23):5339-5342.
- [12]马长群.择时穴位贴敷联合温经汤治疗阳虚内寒型子宫内异位症痛经的临床观察[D].甘肃中医药大学,2022.

### 作者简介:

林玲(2000--),女,汉族,江苏南通人,研究生,主要从事妇科肿瘤临床研究。

张真真(1985--),女,汉族,河南郑州人,副研究员,理学博士,主要从事中药作用机理研究。

### \*通讯作者:

万贵平(1964--),男,汉族,江苏南通人,主任医师,教授,博士研究生导师,硕士,主要从事妇科肿瘤临床研究。