

曹照华疏肝解郁法治疗继发性闭经经验

赵诗文 曹照华

广西壮族自治区柳州市三江侗族自治县中医医院 广西柳州 545500

摘要：曹照华疏肝解郁法是一种针对继发性闭经的中医治疗经验，强调通过疏通肝气和调节情绪来恢复女性的月经周期。继发性闭经通常与情绪压力、生活习惯以及内分泌失调等因素密切相关，曹氏认为肝的功能失调对月经的影响尤为显著。根据患者的具体症状与体质状况，采用个性化的中药方剂，例如柴胡、香附和郁金等，以疏肝解郁、调和脾胃，促进气血流通，帮助缓解压力和改善情绪，继而恢复正常月经周期。

关键词：曹照华；疏肝解郁；继发性闭经；中医；情绪管理；治疗方法

继发性闭经是指女性在经历过正常月经周期后，因各种原因导致月经暂停三个月以上的现象。其发生原因复杂，包括内分泌失调、生活方式改变、心理压力等多种因素。中医学认为，情绪与生理状态密切相关，肝脏在调节情志、疏通气机方面发挥着重要作用。因此，肝气郁结常常被视为继发性闭经的一个重要病因。曹照华疏肝解郁法基于这一理论，致力于通过疏通肝气、调和情绪，恢复女性正常的生理功能。该方法不仅重视对身体的治疗，更强调心理因素在疾病发展中的作用。在现代社会，女性面临的生活压力和情绪困扰日益加剧，这使得继发性闭经的发生率逐渐上升。曹照华疏肝解郁法的实践经验为这一问题提供了新的思路和解决方案。

1. 继发性闭经治疗机制与介绍

1.1 曹照华疏肝解郁法介绍

中医理论认为，肝为脏之将，其主疏泄，能调节全身气机的升降出入，而继发性闭经常由肝气郁结引起，因此疏肝解郁是治疗闭经的主要手段^[1]。曹照华疏肝解郁法主要用药如柴胡、香附、郁金等，能够疏通肝气，调和血脉，从而调整内分泌，恢复月经。其次，肾藏精，开窍于耳，主骨生髓，与生殖系统关系密切。肾气不足，或精血亏虚，都可能导致闭经。因此，补肾是治疗继发性闭经的另一个重要手段^[2]。曹照华疏肝解郁法中，常配伍肾气补益药如淮山药、熟地黄、山茱萸等，能够补益肾气，培养精血，以达到调整月经的目的。再者，脾胃为后天之本，主化生血液和精微物质，对保证女性正常的月经周期有重要作用。脾胃功能虚弱，导致血液生产不足，也可能引发闭经。因此，在治疗过程中也要注重调和脾胃。在曹照华疏肝解郁法中，常用药如白术、陈皮、

神曲等，能够健脾和胃，养血生新，保证血液供应^[3]。

1.2 继发性闭经的病因病机

曹照华认为，继发性闭经的主要病因在于肝郁气滞，脾虚痰湿，肾虚精亏，肝郁气滞是导致继发性闭经的关键因素。肝主疏泄，调节气血运行，若情志不畅，肝失疏泄，则气机阻滞，血行不畅，形成血瘀，导致月经不调或闭经。脾虚痰湿则是由于脾失健运，水湿内停，痰湿阻滞胞宫，血行不畅，致使经血不能按时排出^[4]。肾虚精亏则多由先天不足，或久病体虚，房事不节，损伤肾精，精血不足，不能上荣于经，致使经血暗耗，出现闭经。曹照华在治疗继发性闭经时，注重辨证论治，根据患者的具体病情，采用疏肝解郁、健脾祛湿、温肾填精等法。此外，曹照华还强调情志调摄在治疗中的重要性，认为情志不畅是导致继发性闭经的重要因素之一，患者应保持心情舒畅，避免情绪波动，以利于病情的恢复。总之，曹照华的疏肝解郁法治疗继发性闭经，通过疏肝解郁、健脾祛湿、温肾填精等多种方法的综合应用，使得继发性闭经的治疗更加科学化、个体化，进一步提高了临床疗效^[5]。

2. 曹照华疏肝解郁法的理论基础

2.1 中医疏肝理论

曹照华的疏肝解郁法主要包括“疏肝”和“解郁”两个方面：疏肝旨在调节肝脏的功能，使其能正常地进行疏泄、调节和保护等功能，以维持身体的内在平衡。解郁则主要是消除心理疾病或情志不畅所引起的郁结，使心理、精神状态恢复正常，以达到身心和谐的目的^[6]。中医认为，肝主疏泄，对气机有主导作用，能疏泄气血，调节全身的气机，使之协

调平衡。因此，通过疏肝来调节气血，使之流畅，可改善闭经的症状。其次，解郁也是疏肝解郁法的重要组成部分，中医认为，肝属木，与心相交，心主血，血归于肝，心与肝相交，气血相互调节^[7]。曹照华疏肝解郁法在治疗继发性闭经的过程中，不仅仅是通过中药来改善病症，更重要的是通过调整患者的心态和生活习惯，使其身心达到最佳的状态，从而使闭经的症状得到改善^[8]。

2.2 解郁法在中医理论中的位置

曹照华疏肝解郁法的理论基础可以追溯到《黄帝内经》，其中“百病皆生于气”指出情志失调是许多疾病的根源。曹照华认为，肝主疏泄，肝失疏泄则气机郁结，进而导致多种病症，尤其是妇女病。疏肝解郁法通过调畅情志、疏通肝气，从而达到治疗目的^[9]。在中医理论中，肝与情志关系密切。肝藏血，主疏泄，负责全身气机的调畅。若肝气郁结，不仅会影响气血运行，导致气滞血瘀，还会损伤脏腑功能，引发一系列病症。曹照华的疏肝解郁法正是基于这些理论，通过调节肝气，解开情志郁结，进而恢复全身气血的正常运行^[10]。通过疏肝解郁，可以改善肝气郁结的状态，使冲任二脉的气血调和，从而恢复月经正常。通过与患者交流，帮助其释放情绪压力，调整生活方式，才能达到更好的治疗效果。这种综合疗法体现了中医整体观念和辨证施治的原则，也使得疏肝解郁法在临床实践中取得了显著疗效^[11]。

2.3 曹照华疏肝解郁法的理论构建

中医学认为，情志内伤、郁结不解是导致多种疾病的重要原因，尤其在妇科疾病中尤为显著。曹照华疏肝解郁法的理论基础源于此，强调通过调节肝气，疏通情志，达到治疗目的。首先，曹照华认为肝为藏血之脏，主疏泄，调节全身气机。肝气郁结则气血运行不畅，导致血滞不行，引发闭经^[12]。因此，疏肝解郁法的核心在于疏通肝气，使气机调畅，血行有序，从而恢复月经。具体方法包括使用疏肝解郁的中药，如柴胡、白芍、香附等，这些药物通过调节肝气，缓解情志抑郁，促进气血运行^[13]。在治疗过程中，除了药物调理，还需辅以心理疏导，帮助患者排解情志抑郁，重建心身平衡。此外，曹照华疏肝解郁法还结合了饮食调理和生活方式干预，主张患者应避免辛辣刺激食物，保持清淡饮食，同时增加运动，促进气血运行。这些辅助措施能有效配合中药治疗，增强疏肝解郁的效果^[14]。

3. 曹照华疏肝解郁法治疗继发性闭经的机制分析

3.1 疏肝解郁法对内分泌系统的影响

疏肝解郁法中，通过调节肝脏功能与情绪状态，促进内分泌系统的平衡，从而有效改善女性的生理周期。疏肝解郁法强调情志的调适，认为情绪波动对内分泌系统有显著影响^[15]。疏肝解郁法通过调节神经内分泌轴，增强下丘脑-垂体-卵巢轴的功能，从而改善激素水平的失衡。研究表明，情绪的改变与激素分泌密切相关，长期的心理压力和情绪抑郁会导致下丘脑分泌促性腺激素释放激素（GnRH）减少，这直接影响到卵泡刺激激素（FSH）和黄体生成激素（LH）的分泌，最终导致月经失调。曹照华的疗法通过疏通肝气，改善情绪，有助于恢复HPO轴的正常功能，促进卵泡的成熟和排卵。

3.2 疏肝解郁法对神经系统的影响

疏肝解郁法不仅仅针对肝脏功能的调节，还对神经系统有着显著的影响。疏肝解郁法通过调节神经递质的平衡，改善情绪状态^[16]。具体来说，疏肝解郁的中药成分可以影响多巴胺、血清素等神经递质的水平，这些物质在调节情绪和生理功能方面起着关键作用。增强这些神经递质的活性，有助于缓解焦虑、抑郁等情绪，促进下丘脑-垂体-卵巢轴的正常运作，进而恢复正常的月经周期。现代医学研究发现，长期的心理压力会导致交感神经亢进，进而影响卵巢功能。疏肝解郁法通过促进副交感神经的活性，能够有效降低应激水平，促进生理平衡，增强身体的自我调节能力^[17]。

3.3 疏肝解郁法对血液系统的影响

通过调节肝脏功能，促进气血的运行，从而促进卵巢功能的恢复。研究表明，肝脏不仅是代谢的中心，更在情志调节和气血生成方面发挥着重要作用。疏肝解郁法通过药物调理，改善血液循环，提高肝脏对激素的代谢能力，调节体内的激素水平，尤其是雌激素和孕激素的分泌。疏肝解郁法中的中药成分如柴胡、香附等不仅能够调节肝气，促进血流，有助于恢复月经周期，还能改善血液的流动性，减少血栓形成的风险，增强微循环，从而减少经期紊乱的发生^[18]。通过增强血液供应，卵巢及子宫的功能得以提升，进而促进卵泡的发育与排卵。这种作用进一步促进了生殖系统的健康，有助于维持正常的生理功能。

结论：曹照华的疏肝解郁法在治疗继发性闭经方面具有显著疗效，其核心思想是通过调节肝气，促进气血运行，从而恢复月经周期的正常运作。闭经的发生常与情志不畅、

肝气郁结有关,而疏肝解郁法正是通过疏通肝气、调畅情志来缓解这些症状。现代生活节奏快,压力大,很多女性因情志不畅导致气滞血瘀,进而影响月经周期。疏肝解郁法能够有效缓解患者的情绪压力,使肝气得以顺畅,血液循环改善,从而恢复正常的月经周期。曹照华在临床实践中,根据不同患者的具体情况,采用不同的疏肝解郁方剂,如逍遥散、柴胡疏肝散等,灵活调整药物配伍,以达到最佳疗效。继发性闭经不仅仅是一个妇科问题,它往往与全身的气血失调有关。曹照华在治疗过程中,常结合补气血、调脾胃等方法,全面调理患者的身体机能,增强其自愈能力,从而达到标本兼治的效果。

参考文献:

- [1] 刘莉莉,王娟娟,王敏妨,等. 加减逍遥散联合雌孕激素序贯治疗对继发性闭经患者临床疗效及血清FSH、LH、PRL、AMH水平的影响[J]. 标记免疫分析与临床,2021,28(2):273-277,325.
- [2] 贺冰,王萍. 王萍分年龄阶段治疗继发性闭经经验[J]. 中医药导报,2022,28(1):176-178.
- [3] 邱嘉菡,邝梓君,曾蕾,等. 基于网络药理学的血府逐瘀汤治疗继发性闭经作用机制研究[J]. 新中医,2022,54(6):5-13.
- [4] 韩宜臻,陈子杰. 浅谈辨机论治对继发性闭经的临床意义[J]. 环球中医药,2021,14(7):1290-1293.
- [5] 段彦青,王梦妮,刘松,等. 门九章从肝脾论治寒凝血瘀型继发性闭经经验[J]. 环球中医药,2021,14(7):1273-1276.
- [6] 苏椿淋,林金芳. GnRH脉冲治疗在女性下丘脑性闭经中的应用[J]. 实用妇产科杂志,2023,39(6):407-409.
- [7] 朱岷. Turner综合症的卵巢功能评估和激素替代治疗[J]. 中国实用儿科杂志,2021,36(8):613-616.
- [8] 刘江涛,周艳丽,臧云彩,等. 基于《伤寒杂病论》“先表后里”理论探讨针灸治疗闭经的临床思路[J]. 时珍国医国药,2022,33(3):670-672.
- [9] 欧洋华,李芳,欧亚龙,等. 卵复康治疗医源性卵巢早衰30例临床观察[J]. 四川中医,2021,39(2):157-160.
- [10] 卫莹,邓姗. 单中心年度门诊闭经病例横断面调查[J]. 生殖医学杂志,2023,32(5):685-692.
- [11] 王玉净,付子洁,庞超,等. 成人型卵巢颗粒细胞瘤合并促黄体生成素升高1例及文献复习[J]. 生殖医学杂志,2023,32(12):1883-1887.
- [12] 吴泠钰,刘平安,刘慧萍,等. 尤昭玲教授诊疗早发性卵巢功能不全患者IVF-ET中医辅助方案的构建与临证实践[J]. 湖南中医药大学学报,2024,44(8):1523-1527.
- [13] 孔令伶俐,许良智. 宫腔粘连术后子宫内层修复策略[J]. 实用妇产科杂志,2024,40(4):248-251.
- [14] 袁志英,邓姗. 从闭经中识别功能性下丘脑性闭经[J]. 生殖医学杂志,2022,31(1):98-101.
- [15] 孙萍,王智慧,张琪,等. 化疗性卵巢早衰的中西医结合防治研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2021,27(11):1838-1842.
- [16] 袁光辉,谢萍,肖盛敏. 基于“脾气散精”理论探讨继发性闭经的论治[J]. 中药与临床,2023,14(5):91-93.
- [17] 邓小牛. 通督温任按摩法治疗寒湿凝滞型继发性闭经的效果观察[J]. 健康忠告,2021,15(31):155,170.
- [18] 惠英,张思辰. 早发性卵巢功能不全诊断名称的历史变迁[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2023,39(9):896-899.

作者简介:

赵诗文(1990—),男,山东省金乡人,汉族,本科学历,工作单位:三江侗族自治县中医医院,主治医师,中医内科。

曹照华(1947—),男,广西三江人,汉族,本科学历,全国基层名老中医,工作单位:三江侗族自治县中医医院,主治医师,中医内科。