

韩延华教授治疗卵巢储备功能下降临床经验总结

曾龙霞^{1*}, 张 露¹, 郑雅杰¹, 柴怡娜¹, 朱小琳^{2#}

¹黑龙江中医药大学第二临床医学院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第二医院中医内科三, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年10月4日; 录用日期: 2025年10月28日; 发布日期: 2025年11月5日

摘 要

随着女性家庭及社会压力的增加, 卵巢功能衰退性疾病的发病率逐年上升, 且趋于年轻化, 通常最先表现为卵巢储备功能减退(Diminished Ovarian Reserve, DOR), 其发病较为隐匿, 若治疗不及时, 则可进一步发展为卵巢早衰(Premature Ovarian Failure, POF), 严重危害女性的心理、生理及生殖健康, 是目前临床上亟待解决的一个难题。韩延华教授认为卵巢功能下降与肾肝脾关系最为密切, 并秉承其父韩百灵教授提出的“肝肾学说”理论, 结合多年临床经验, 在治疗这一疾病时常以补肾疏肝健脾为治疗大法。

关键词

韩延华, 卵巢储备功能下降, 肝肾学说, 名医经验

Summary of Professor Han Yanhua's Clinical Experience in Treating Decreased Ovarian Reserve Function

Longxia Zeng^{1*}, Lu Zhang¹, Yajie Zheng¹, Yinna Chai¹, Xiaolin Zhu^{2#}

¹Second Clinical Medical College, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Third Department of Traditional Chinese Medicine Internal Medicine, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: October 4, 2025; accepted: October 28, 2025; published: November 5, 2025

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 曾龙霞, 张露, 郑雅杰, 柴怡娜, 朱小琳. 韩延华教授治疗卵巢储备功能下降临床经验总结[J]. 临床医学进展, 2025, 15(11): 478-484. DOI: 10.12677/acm.2025.15113120

Abstract

With the increase of women's family and social pressure, the incidence of ovarian function decline disease is increasing year by year, and tends to be younger, usually the first manifestation of diminished ovarian reserve (DOR), the onset of which is more insidious, and if the treatment is not timely, it can be further developed into premature ovarian failure (POF), which seriously jeopardizes women's psychological, physiological and reproductive health. Premature ovarian failure (POF), which seriously jeopardizes women's psychological, physiological and reproductive health, is a difficult problem that needs to be solved in clinical practice. Prof. Han Yanhua believes that the decline of ovarian function is most closely related to the kidney, liver and spleen, and adhering to the theory of "Liver and Kidney Doctrine" put forward by his father, Prof. Han Bailing, and combining with many years of clinical experience, he often takes tonifying the kidneys, dredging the liver and strengthening the spleen as the main method of treatment when treating this disease.

Keywords

Han Yanhua, Decreased Ovarian Reserve Function, Liver and Kidney Theory, Famous Doctor's Experience

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

韩延华教授作为全国著名中医学家、黑龙江省名中医、龙江韩氏妇科流派传承人,在治疗卵巢储备功能下降上,具备丰富的临床经验和独树一帜的治疗思路。现将韩延华教授诊治 DOR 的经验整理如下。

卵巢储备功能下降(Diminished Ovarian Reserve, DOR)是指卵母细胞的数量减少或质量下降,导致卵巢功能不足,从而引起女性生育能力下降[1]。临床常表现为月经稀少或频发、经漏或闭经、不孕或流产等,并可出现潮热、汗出、情绪波动、失眠、记忆力减退、阴道干涩、性欲低下、生殖器官萎缩以及一系列不同程度的围绝经期症状。中医学中没有卵巢储备功能下降这一病名,根据其临床表现可归属于中医学中的“月经过少”、“闭经”、“不孕”、“经断前后诸证”等范畴[2]。关于 DOR 的诊断,目前尚无理想的单一检测指标。其西医诊断标准主要包括基础促性腺激素 FSH、AFC (窦卵泡数)、AMH (抗苗勒管激素)并结合年龄因素。在临床中, DOR 的诊断需满足以下条件: AMH < 1.1 ng/mL, 两侧卵巢 AFC < 5~7 枚, 连续两个月经周期的基础 FSH ≥ 10 IU/L。在女性群体里, DOR 的发病率大约处于 10%~26%, DOR 的发病率呈现出逐年攀升的态势,并且从 DOR 发展成 POF 通常只需要 1 到 6 年[3]。不过,由于卵巢储备功能的检测手段精准度欠佳,加上 DOR 具有隐匿性、渐进性的特性,致使 DOR 的察觉和确诊时间被延后,所以,实际上 DOR 的患病率或许会更高[4]。韩延华教授作为全国著名中医学家、黑龙江省名中医、龙江韩氏妇科流派传承人,在治疗卵巢储备功能下降上,具备丰富的临床经验和独树一帜的治疗思路。现将韩延华教授诊治 DOR 的经验整理如下。

2. 病因病机

2.1. 主要责成于肾

肾为先天之本,冲任之本,元气之根,藏精,主生殖,人体的生长发育衰老主要源于肾中精气的盛

衰[5]。《黄帝内经》曰：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也”[5]。《傅青女主科》中亦有“经本于肾”“夫经水出诸肾”[6]等论述。以上皆说明了肾脏与女性的经孕胎产密切相关。肾功能失常，使肾之阴阳失衡，生精化气功能减退，导致肾精虚损，冲任失于濡养，血海亏虚，最终导致本病的发生。

2.2. 肝之功能失调

肝通过冲、任、督三脉与胞宫相连，《临证指南医案》[7]中曰：“女子以肝为先天。肝主疏泻，肝气条达则胞宫疏泻得宜，冲任充盛则经候如常，胎孕有期。肝藏血，肝血旺盛则胞宫得养。”

《素问·举痛论》云：“百病皆生于气。”《医宗金鉴·妇科心法》又指出：“妇人从人不专主，病多忧忿郁伤情，血之行止与顺逆，皆由一气率而行[8]。”明代医学家万全在《万氏妇人科》中曾提到：“女子之性，性拗偏急，忿怒妒忌，以伤肝气[9]。”女性若长期处于情绪波动之中，极易引发肝气郁结，致使肝脏无法正常发挥疏泄功能。这不仅会干扰月经周期，引发月经紊乱，还会阻碍卵巢的气血运行，进而导致卵巢功能减退。从心理学角度分析，女性通常更感性，心思细腻且容易多虑，情绪稳定性相对较弱，因而更容易受到情志变化的影响。这种心理特质使得女性在面对生活压力与情绪刺激时，身体更容易出现相应的生理反应，尤其是在生殖系统方面表现得更为明显。妇科泰斗韩百灵先生根据女性特殊的生理病理特点，创立了“肝肾学说”[10]。韩延华教授作为龙江韩氏妇科的传承人，秉承其理论，认为女性以肝肾为本，精血为用，临床上多从精血互生、乙癸同源的角度进行辨证治疗。

2.3. 脾之功能失调

脾为后天之本，气血生化之源，脾主运化，脾气健运，冲任二脉得于濡养，则胞宫精血充盛。《脾胃论》中云：“百病皆由脾胃衰而生也[11]。”《校注妇人良方》亦云：“妇人脾胃久虚，以致气血俱虚[12]。”体现了脾失健运，气血生化乏源，则冲任失养，精血亏虚，胞宫失养，导致卵巢功能衰退，则可能会出现月经过少、闭经等现象。

2.4. 气虚血瘀，冲任受阻

韩氏妇科[13]秉持“妇女以血为本，以气为用”的理念，强调气血充足、流通顺畅是胞宫能够正常行经的关键所在。一旦肾气不足、肝气不畅，或者脾脏运化失常，都可能打破气血运行的平衡，造成血液瘀积。当瘀血阻滞在冲任和胞宫时，就如同河道堵塞，新的血液难以化生。如此一来，卵巢无法获得充足的气血滋养，功能便会受到影响，最终可能引发一系列病变。

2.5. 其他因素

除了以上脏腑失调引起卵巢功能下降之外，某些药物、免疫炎症疾病和心理因素[14]也会造成人体气血失和，阴阳失调，脏腑功能失常而导致卵巢功能下降。近年来卵巢储备功能下降与肠道微生物群落的关联性备受研究者的关注，研究发现肠道微生物群落对于宿主免疫系统和激素水平的调节与卵巢功能紧密相关[15]。这一发现为我们了解 DOR 的发生和发展提供了崭新的视角。

3. 诊治特点

韩延华教授认为卵巢功能下降的病因比较复杂，症状表现不尽相同，而西医的治疗却趋于一致性，主要采用激素疗法[16]。韩延华教授治疗本病以四诊八纲为基础，以阴阳气血为根本，注重气机疏导，结合患者的体质，根据所在地域，发病的病因，调变阴阳，养护气血，通利枢纽，调理冲任[17]。运用补肾

疏肝,健脾养血,活血通经等治法。用药平和,善用血肉有情之品,临证治疗中遵张景岳:“善补阳者必欲阴中求阳则阳得阴助而生化无穷,善补阴者,必欲阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭”的理论,补阴药中酌加益气温阳之品,从而促进精气的化生,气血旺盛,则冲任通调,从而有利于改善、恢复卵巢功能。

4. 辨证治疗

韩延华教授主要采用中西医结合方法进行对症治疗。由于韩延华教授认为引起本病的主要原因是肾虚,因此,在治疗本病时格外注重补肾益精[18],再结合当代女性面临来自生活和工作诸多压力的现象和女性善忧多思虑的心理特点,来看诊的女性患者大多伴有情志不畅、气血虚耗的症状,所以在补肾益精的同时佐以疏肝解郁、滋阴柔肝、健脾养心、补益气血的药物。

4.1. 分型论治

据韩延华教授门诊患者不完全统计,临床确诊为 DOR 的患者主要分为三类,主要包括有肝肾阴虚型、肾虚血瘀型与肾虚肝郁型,韩延华教授分别对应采取不同的治法方药。

在治疗 DOR 时,韩延华教授依据不同证型采用差异化疗法。

对于肝肾阴虚型[18] DOR,主要治法为滋养肝肾、补血调经。常选用自拟方加味育阴汤进行灵活调配。其配方涵盖熟地黄、白芍、山茱萸、山药、菟丝子、枸杞子、女贞子、怀牛膝、龟甲、制香附、紫河车粉(冲服)、生甘草。

对肾虚血瘀型 DOR,治疗思路重点在于补益肾气、活血通经。运用补肾活血调冲汤(《韩氏女科》)并适当调整药物。具体药材包含熟地黄、当归、赤芍、川芎、枸杞子、菟丝子、山药、巴戟天、紫石英、怀牛膝、鳖甲、益母草、丹参。

针对肝郁肾虚型 DOR(偏于肝郁者),治疗原则是疏肝理气、益肾调经。采用百灵调肝汤(《韩氏女科》)加以药物调整。其药物成分有当归、白芍、王不留行、皂角刺、川楝子、延胡索、龟板、怀牛膝、香附、枳壳、柴胡、丹参、益母草。

4.2. 分病论治

韩延华教授在治疗 DOR(卵巢功能减退)导致的不孕症时,提出了独特的见解。她认为,针对这类不孕患者,按照月经周期采用中医药补肾活血法[19]进行治疗,既能有效改善病情,又安全可靠。这种疗法主要通过调节下丘脑-垂体-卵巢轴,优化卵巢功能与宫腔环境,提升卵泡的质量,进而提高患者的妊娠率[20],临床疗效显著。

在治疗月经过少的 DOR 患者时,需依据患者月经周期的动态变化,灵活地对用药方案做出调整。与此同时,要借助超声检查,密切监测患者的子宫内膜厚度。倘若患者的子宫内膜厚度处于正常区间,那么可以采用活血化瘀、促进血液运行的治疗手段,以此推动经血顺利排出体外。而当患者的子宫内膜较为薄弱时,重点则应放在滋养肝肾、补益精血[21]上,与此同时,搭配活血调经的方法,从而实现调理月经的效果。

5. 名医验案

患者某某,女,24岁,大学生,2021年6月11日初诊于黑龙江中医药大学附属第一医院妇科门诊。主诉:经水7月未行。伴有腰酸乏力,头晕,记忆减退,烦躁易怒,畏寒,眠差易醒,二便调,舌淡,苔薄白,脉沉细无力。曾服“坤宝丸、血府逐瘀丸”等调经药物,但月经仍未行。患者17岁月经初潮,35~50天一行,带血3~5天,经量偏少,无痛经。无性生活史。末次月经:2020年11月20日,带血4天,经

量少。辅助检查：超声提示：子宫大小 $3.3 \times 3.5 \times 2.7$ cm，肌壁回声均匀，宫内膜厚度约 0.45 cm，回声欠均匀。左卵巢 2.1×1.5 cm，右卵巢 2.3×1.6 cm，双附件区(一)。2021 年 5 月 7 日血清性激素六项检查显示：FSH: 39.3 mIU/L, LH: 29.8 mIU/L, E2: 82.2 pg/L, P: 0.30 ng/mL, T: 0.41 ng/dL, PRL: 265 ng/mL, AMH: 0.03 ng/mL。中医诊断为闭经(肾虚肝郁型)。西医诊断为卵巢储备功能减退(DOR)。采取中医治法以益肾调肝，理血调经为主，方药选用补肾活血调冲汤(《韩氏女科》)加减。处方：熟地 15 g、赤芍 15 g、山茱萸 15 g、山药 20 g、枸杞子 15 g、女贞子 15 g、香附 15 g、郁金 15 g、菟丝子 30 g、红花 10 g、紫河车 10 g、巴戟天 15 g、怀膝 15 g、生鳖甲 20 g、合欢皮 15 g、生甘草 10 g。10 剂，水煎服，早晚分服。配合中成药：育阴丸，每次 1 丸/日 3 次，温开水送服。

二诊(2021 年 6 月 25 日)：服药后烦躁胸闷减轻，睡眠好转。但月经仍未行，腰酸乏力，记忆减退，大便稀，舌淡，苔薄，脉沉弦。守上方减去熟地，加狗脊 15 g、益智仁 15 g 补肾强腰膝，健脑益智。炒白术 20 g 健脾燥湿止泻。15 剂，水煎服，早晚分服。育阴丸继服，每次 1 丸/日 3 次。

三诊(2021 年 7 月 15 日)：月经 6 月 3 日来潮，量不多，色暗红，小腹隐痛，大便正常，舌质淡，苔薄，脉沉。由于经血下后，血海空虚，当补益气血，兼以调经，改用滋肾汤加减。处方：熟地 15 g、芍药 15 g、山茱萸 15 g、枸杞子 15 g、女贞子 15 g、菟丝子 30 g、当归 15 g、山药 20 g、紫河车 10 g、巴戟天 15 g、怀牛膝 15 g、生鳖甲 15 g、香附 15 g。15 剂，水煎服，早晚分服。育阴丸继服，每次 1 丸/日 3 次。

四诊(2021 年 8 月 3 日)：患者无不适感觉，考虑时值经前期，经血将泄，处于阳长阴消阴阳转化阶段，重在调畅气血，助经血下行，以益肾培元，活血调经之法。守上方加鸡血藤 15 g、王不留行 15 g，通利血脉。15 剂，服法同前。育阴丸继服。

五诊(2021 年 9 月 20 日)：患者自诉 7 月 16 日月经来潮，量较上次增多，色红，经期 5 天，无腰腹痛。舌淡红，苔薄白，脉弦。时值经后在上方中减去鸡血藤活血之药，按中医调周法加减变化用药。处方：熟地 15 g、芍药 15 g、山茱萸 15 g、枸杞子 15 g、女贞子 15 g、菟丝子 40 g、当归 15 g、山药 20 g、紫河车 10 g、巴戟天 15 g、怀牛膝 15 g、生鳖甲 15 g、香附 15 g、白术 15 g。15 剂，水煎服，早晚分服。育阴丸继服。

六诊(2021 年 10 月 25 日)：患者 8 月 20 日月经来潮，经量正常，色红，经期 6 天，无明显不适。舌淡红，苔薄白，脉滑。8 月 21 日血清激素：FSH: 12.6 mIU/mL, LH: 10.8 mIU/mL, E2: 102.2 pg/mL, P: 0.2 ng/mL, T: 0.56 ng/dL, PRL: 225 ng/mL, AMH: 0.6 ng/mL。患者要求停药。经过与患者沟通后，患者同意停药。改服中成药：育阴丸和定坤丹，每日各 1 丸/3 次口服。服用 2 个月。并嘱其患者注意调畅情志，多食用黄豆类食品，规律作息。

按：该患者 17 岁经水方至，且周期延后，经量少，为先天不足之证，天癸迟至反应肾中精气未盛。其临床症状均与肾虚肝郁有关，充分印证了肝肾同源，精血互生的理论。针对该患病症韩延华教授以益肾填精，疏肝理血为治法。方中所用药物：熟地、枸杞子、女贞子、生鳖甲滋阴补血，益肾填精；菟丝子、巴戟天补益肾之精气，阴阳并补。现代药理研究发现[22]，菟丝子富含黄酮类成分，具备类似雌激素的效能。这些黄酮类物质能够强化性腺机能，凭借其雌激素样的生物活性，对下丘脑-垂体-性腺(卵巢)轴的生理功能发挥正向刺激作用，进而促使子宫呈现增重现象。紫河车，性温，在传统医学中常用于温补肾气、填充精髓、补益气血。从现代药理学角度剖析，紫河车还具备提升机体免疫力、助力性腺生长发育、延缓机体老化进程等多方面作用[23]。在方剂配伍中，芍药可补血养肝，让肝脏气血得以柔顺；香附与柴胡搭配，着重于疏解肝郁，使肝脏的气机运行通畅无阻，保障肝脏的正常功能；山茱萸协同山药，聚焦于健脾益肾，增强人体后天运化水谷、化生气血的能力。纵观全方，所用药物特性显著，补养却不黏腻之弊，温热但不过度燥热，补益功效温和而不峻猛[24]。全方巧妙配伍，既能补充人体先天禀赋的不足，又能疏解肝郁不畅，还能助力精血的化生。方剂与病症精准对应，相互配合，最终达成显著的治疗效果。

6. 讨论

韩延华教授提出在 DOR 的预防策略中,关键要做好以下几点。首先,应尽可能减少人工流产次数,最好避免进行人工流产。因为频繁的人流手术会损害子宫内膜,干扰内分泌系统,长期来看,可能致使卵巢内分泌功能失调,最终引发 DOR,常见症状有排卵异常、闭经、月经紊乱,严重时甚至会出现永久性闭经。其次,保持健康的生活方式对预防 DOR 十分重要。日常生活中,要注重饮食营养均衡,规律作息,多食用富含植物雌激素的食物。同时,要避免熬夜,加强锻炼,养成良好的生活习惯。此外,情绪管理和心理疏导同样不容忽视。在面对生活和工作中的压力与矛盾时,女性需要正确应对,不断提升自我调节能力,保持积极乐观的心态,这对维护卵巢健康也有着重要意义。

声 明

该病例报道已获得病人的知情同意。

基金项目

- (1) 黑龙江省自然科学基金项目, 编号: PL2024H219;
- (2) 黑龙江省博士后科研启动金项目, 编号: LBH-Q20057;
- (3) 黑龙江省中医药管理局中医药经典普及化专项课题, 编号: ZYW2022-040;
- (4) 国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目, 编号: 国中医药人教函(2019) 62 号;
- (5) 黑龙江省自然科学基金联合引导项目, 编号: JJ2023LH0081。

参考文献

- [1] 梁洮萍. 卵巢储备功能减退证素分布规律与性激素、血脂的相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2023.
- [2] 刘亚娟, 赵俐. 卵巢储备功能下降的中医病因病机和治疗研究进展[J]. 江西中医药, 2022, 53(12): 74-77.
- [3] 郑蕾蕾, 丁辉, 李焕, 等. 卵巢储备功能下降研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(7): 202-208.
- [4] 解小慧, 刘鹏飞, 张兵, 等. 中西医结合治疗卵巢储备功能下降型不孕症的研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(11): 1573-1576+1582.
- [5] 郭霁春, 张伯礼, 郭洪耀, 郭洪图. 黄帝内经素问白话解[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2021.
- [6] (清)傅山. 傅青主女科[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2019.
- [7] (清)叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 中版集团数字传媒有限公司, 2021.
- [8] (清)吴谦. 妇科心法要诀[M]. 赵晓鱼, 整理. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
- [9] (明)万全. 万氏妇人科[M]. 罗田县卫生局, 校注. 武汉: 湖北人民出版社, 1983.
- [10] 韩延华. 百灵妇科[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016.
- [11] (金)李杲. 脾胃论校注[M]. 程传浩, 校注. 郑州: 河南科学技术出版社, 2018.
- [12] (宋)陈自明. 妇人大全良方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018.
- [13] 常惠, 张婉玉, 马呈呈, 等. 龙江韩氏妇科对“肝肾同源”理论的传承应用[J]. 世界中医药, 2024, 19(4): 566-571.
- [14] 金晟玥, 王如烨, 方晓红. 中西医结合治疗卵巢储备功能下降研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志, 2024, 34(12): 1176-1178.
- [15] 陈龙岚, 夏敏, 段恒, 等. 中医治疗卵巢储备功能下降研究进展[J]. 实用中医药杂志, 2024, 40(6): 1238-1240.
- [16] 汪鸽, 韩延华. 龙江韩氏妇科论治早发性卵巢功能不全经验撷萃[J]. 浙江中医药大学学报, 2022, 46(9): 982-985.
- [17] 韩延华, 康针珍, 耿甜甜, 等. 龙江韩氏妇科滋水涵木法治早发性卵巢功能不全经验[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(2): 477-479.

- [18] 韩延华, 耿甜甜, 韩亚光. 韩氏妇科基于“肝肾学说”理论治疗卵巢早衰经验[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(12): 7177-7179.
- [19] 韩延华, 冯聪, 齐娜. 基于数据挖掘技术分析全国中医妇科名家诊治不孕症的共性用药规律[J]. 世界中医药, 2022, 17(1): 117-122.
- [20] 韩延华, 康针珍, 韩晗. 韩氏女科从“邪伏冲任”论治不孕症经验[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(8): 4763-4766.
- [21] 刘影哲, 付亚杰, 康针珍, 等. 基于数据挖掘探讨韩延华教授治疗月经病用药经验[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(12): 4569-4576.
- [22] 梁学梅, 闫颖. 中医治疗卵巢储备功能下降研究进展[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(7): 1720-1723.
- [23] 韩延华, 齐娜, 冯聪. 龙江韩氏妇科治疗早发性卵巢功能不全经验[J]. 中医学报, 2021, 36(2): 328-332.
- [24] 孙美娜, 韩延华. 韩延华教授治疗肾虚血瘀型卵巢早衰经验总结[J]. 中国医药导报, 2020, 17(1): 142-145.