

# 多囊性卵巢 中醫治療新突破 依「陰極轉陽」理論 治療已見效

多囊性卵巢，或稱高雄性素無排卵症，是近年來育齡期婦女的常見病症，導因於壓力、情緒、飲食作息失常或遺傳等，致視丘-腦下垂體-卵巢軸的內分泌失調，臨床以月經稀發（月經久久不來且不定期）、量少，或閉經，無排卵性月經，不孕，多毛，體胖（但體瘦者亦非罕見），雄性素及胰島素、類胰島素生長激素（IGF-1）過高，滿面痤瘡為其特徵。

據中華民國中醫婦科醫學會榮譽理事長，兼台北全昌堂中醫醫院院長徐慧茵醫師指出，有多囊性卵巢困擾的婦女，約佔所有婦女人口中的1~4%，在育齡期婦女中更高居20%。臨床不僅有如上特徵，由於多數會發胖（但現在臨床體瘦者，亦不在少數），尤其吃多西藥排卵藥後，故尚需注意糖尿病、脂肪肝或高血壓的問題。

西醫對多囊性卵巢的處置有三：即給予避孕藥、促排卵藥及手術。中醫則依虛實寒熱體質，運用「月經週期療法」，在陰陽轉化的「陰極轉陽」及「陽極轉陰」的關鍵期，依腎虛、脾虛、肝鬱，甚至鬱久化火或肝經濕熱等不同證型，適時運用補腎陰、補腎陽、補氣虛

或瀉肝清熱除濕，或化痰祛濕健脾法調理陰陽虛實，以使陰陽轉化能順利完成，轉化完全才能正常排卵，卵子發育完全，才能順利受精成孕，若未受精則月經將應時而行，不致稀發或閉經。這與臨床調理不孕症的「月經週期療法」有異曲同工之妙。

據徐慧茵醫師自去年夏天以來的臨床統計，將此「月經週期療法」之「陰極轉陽」理論運用於多囊性卵巢的治療，大約只有15%的失敗率，較之西醫療法根本、安全且隱固。

（96. 4/13：摘自 96.3/26 中國時報·E5）

