

不孕症中醫用藥分析

林玫君^{1,2}、高銘偵¹、鄭為仁^{1,2}、楊賢鴻^{1,2}、楊淑齡^{1,2,*}

¹ 桃園長庚紀念醫院中醫部，桃園，台灣

² 長庚大學中醫學系，桃園，台灣

目的：分析歸納不孕症患者之中醫用藥規律，以供臨床參考。**方法：**回溯分析桃園長庚醫院 2004 年至 2014 年間，治療不孕症之中醫處方治則及用藥。**結果：**所有中藥處方中，最常使用的方劑種類為補益劑(50.06%)，其次為和解劑(17.63%)、理血劑(13.12%)。最常使用單方及單味藥為左歸丸(15.36%)和香附(6.56%)。**結論：**不孕症患者主要病機為腎虛、肝鬱、血虛、血瘀、痰濕，因而相應使用治療藥物以補腎、疏肝、理血、化痰祛濕為主。

關鍵字：中醫、不孕症

105 年 5 月 24 日受理

105 年 6 月 27 日接受刊載

106 年 6 月 1 日線上出版

*聯絡人：楊淑齡，桃園長庚紀念醫院中醫部，33378 桃園市龜山區頂湖路 123 號，電話：03-3196200 分機 2612，傳真：03-3298979，電子郵件信箱：gniluhsy@mail.cgu.edu.tw

一、前言

根據世界衛生組織(WHO)的定義，在沒有避孕的狀態下，經過12個月以上的正常性生活、未採取任何避孕措施，而沒有成功受孕，即稱為不孕症。導致不孕症的原因可概括為四類[1]：(1)輸卵管/子宮/腹腔內因素(25%) (2)無排卵/卵巢因素(25%) (3)子宮頸因素(10%) (4)男性因素(30%) (5)不明原因(10%)。由於社會經濟的變遷，不孕症為現代社會常見疾病之一，且盛行率有逐漸增加的趨勢。據資料統計，自1990年至2010年，全世界不孕症患者從4200萬對增加至4850萬對[2]。而台灣不孕症盛行率，也從1996年的0.34%增加至2002年0.49%[3,4]。由於中醫治療不孕症越來越普遍且廣為患者接受，本研究分析桃園長庚紀念醫院過去十年不孕症病患就診中醫使用的藥物，以供醫師處方之參考及未來臨床試驗之依據。

二、材料與方法

1. 數據來源

本研究收集桃園長庚醫院2004-2014年間，不孕症患者門診就診資料。

2. 研究病例篩選

回顧桃園長庚醫院自2004年1月1日至2014年12月31日期間門診病例，利用國際疾病分類第九版代碼ICD-9-CM (the International Classification of Disease, 9th Revision, Clinical Modification) 篩選出不孕症患者，其中女性不孕症相關診斷碼有：628.0、628.1、628.2、628.3、628.4、628.8、628.9等七種；男性不孕症相關診斷有：606.0、606.1、606.8、606.9等四種。摘選出的病例包括年齡、門診治療日期，明確診斷及藥物處方。

3. 統計分析

統計分析使用統計軟件SPSS 22.0進行次數分配及描述性統計。類別數據以實際數值和百分比(%)表示。

三、結果

1. 桃園長庚醫院自2004-2014年間不孕症患者共有4137位(圖一)。排除3位病患資料不完整，10年間共有4134位病患。其中2138名患者(51.72%)只在西醫門診就診；

1996名患者(48.28%)則曾於中醫門診接受治療。再把接受中醫治療的患者進一步分為只接受中醫治療的患者有1636人(39.57%)，中西醫併用的患者共有360人(8.70%)。中醫就診總次數共14241次，男性為2095次；女性為12146次。中醫就診總平均次數為7.13次，男性平均就診次數6.65次；女性平均就診次數7.23次。就診特色列於表一。總開立方劑次數為35765次；單味藥為67717次。

2. 分析男/女性不孕症患者使用方劑種類，結果顯示，補益劑是最常使用的方劑(男性：49.37%；女性：50.22%)，其次為和解劑(男性：16.85%；女性：17.82%)、理血劑(男性：12.84%；女性：13.18%)。完整的方劑種類統計資料呈現於圖二及圖三。

3. 所有方劑當中，左歸丸為最常使用方劑(男性：14.85%；女性：15.48%)。第二及第三常用方劑，男性為右歸丸(6.83%)、加味逍遙散(6.81%)；女性為加味逍遙散(8.49%)、逍遙散(7.05%)。其餘排序內容如圖四及圖五。

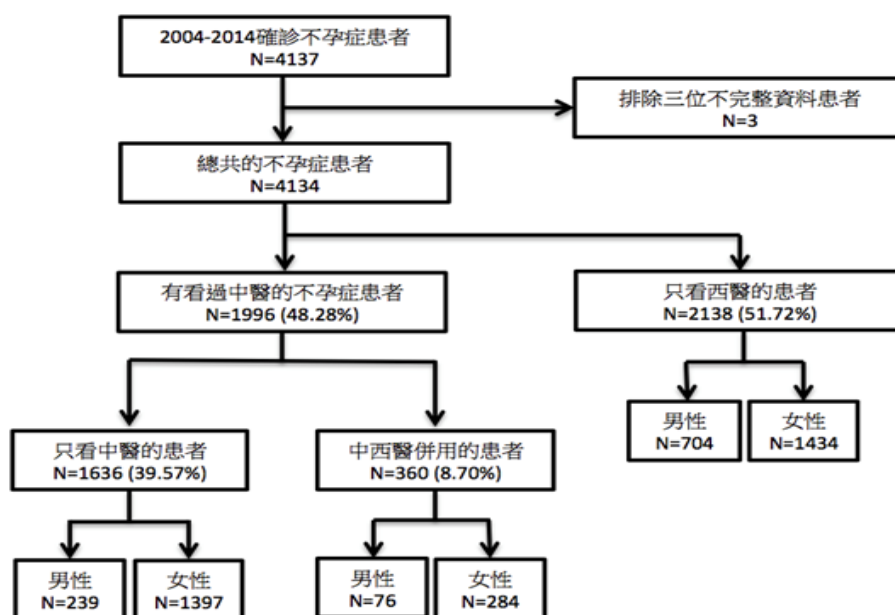
4. 單味藥中，最常使用藥物類別為補益藥(男性：36.51%；女性：35.70%)、理血藥(男性：15.75%；女性：13.58%)及理氣藥(男性：10.39%；女性：12.01%)。其餘統計內容如圖六及圖七。

5. 單味藥中，男性患者開立最多為菟絲子(5.06%)、香附(4.90%)及續斷(3.70%)；女性患者開立最多的為香附(6.91%)、菟絲子(6.83%)、桑寄生(3.69%)。其餘排序內容如下圖八及圖九。

四、討論

1. 不孕症用藥總分析

中醫學認為，『腎藏精』是『腎主生殖』的基礎。腎精的生成、貯藏和排泄，對人類的整個生殖生理功能起著重要的作用[5]。然而，腎精宜封藏，不宜妄泄，妄泄則虛，故不育不孕病機以虛為多[6]。從本研究藥物分析得知，男/女性所使用的藥物皆以補益藥為主，其中又以補腎藥所佔比例最高。最常使用的方劑為左歸丸(男性：14.85%；女性：15.48%)，另外，右歸丸(男性：6.83%；女性：4.78%)、龜鹿二仙膠(男性：4.96%；女性：3.71%)、濟生腎氣丸(男性：4.93%)、知柏地黃丸(女性：2.59%)也為常用方。常用單味藥當中，菟絲子、續斷、桑寄生、杜仲、淫羊藿、巴戟天、肉蓯蓉皆為補腎藥物。由此可知，從腎論治，滋腎補腎是治療不孕症的關



圖一 不孕症患者研究收案流程圖

表一 桃園長庚不孕症患者就診特色

	男			總計
	< 30 (歲)	30-39 (歲)	≥ 40 (歲)	
人數 (人)	22 (6.69%)	219 (69.30%)	74 (23.42%)	315
就診次數 (次)	124	1486	485	2095
平均就診次數 (次)	5.64	6.79	6.55	6.65
	女			總計
	< 30 (歲)	30-39 (歲)	≥ 40 (歲)	
人數 (人)	282 (16.78%)	1247 (74.18%)	152 (9.04%)	1681
就診次數 (次)	1974	9086	1086	12146
平均就診次數 (次)	7.0	7.29	7.14	7.23

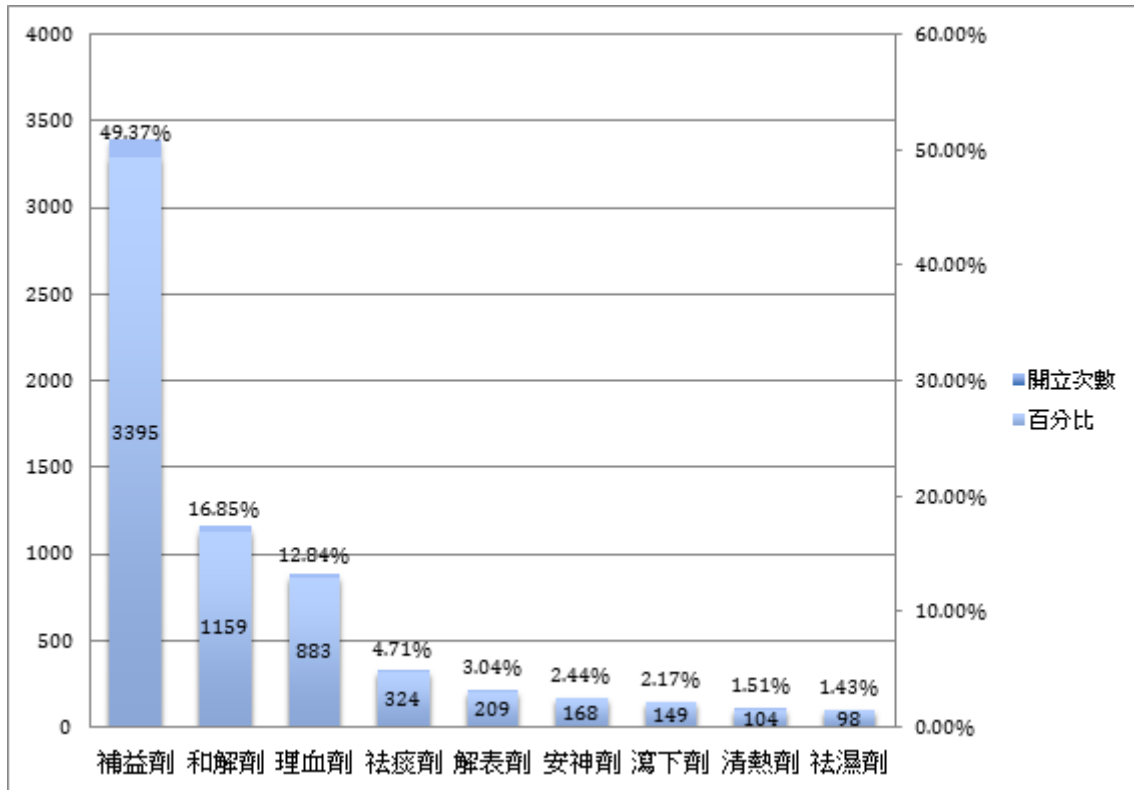
鍵[7]。

腎主閉藏，肝主疏泄。腎為生殖之根，肝為生殖活動之樞紐，二者共同調節人體的生殖功能。然而，因生活習慣的改變，現代人常壓力過大，精神緊繃，情志不暢，容易導致肝氣鬱結，使得肝之疏泄功能不正常，影響生殖功能。因此在本研究中發現，除了補益藥以外，第二常用方為和解劑，其中包含了常用的逍遙散及加味逍遙散，皆具有疏肝解鬱之功效。另外單味藥中，香附可調氣開鬱，為『血中之氣藥』，也屬常用藥之一。

血氣不和，百病乃生。血虛血瘀也是造成不孕症的主要原因之一。在藥物分析當中，第三種常用藥物即為理血劑。理血包含了養血及活血。其中常用的有桂枝茯苓丸（男性：

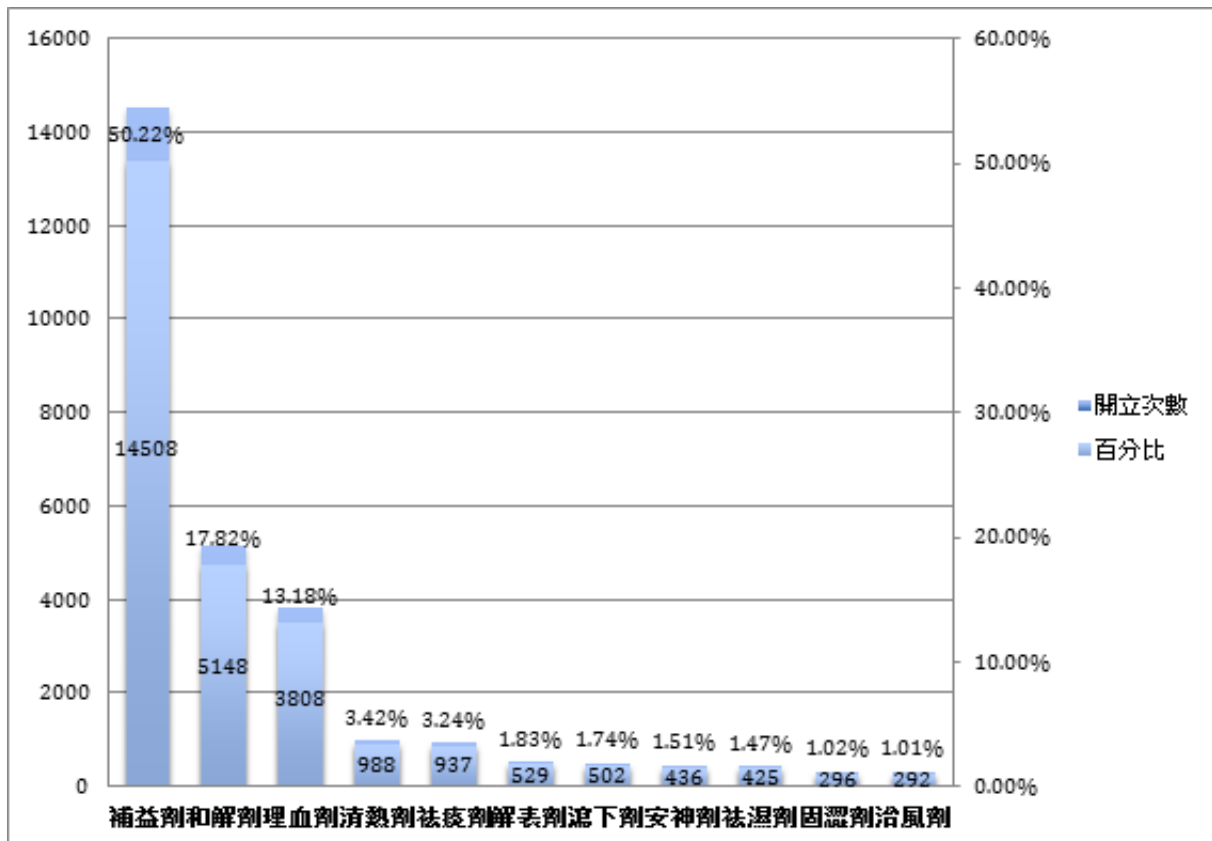
3.39%；女性：3.73%）、歸脾湯（男性：3.13%；女性：3.32%）、聖愈湯（女性：2.79%）、當歸芍藥散（女性：2.80%）、溫經湯（男性：3.68%）。另外，在藥物分析中發現，祛痰劑也為常用方劑種類之一（男性：4.71%；女性：3.24%）。分析其病因病機，若痰濁結聚陰器，腐敗精血，阻滯精道，則會導致男性不孕[6]。而女性不孕則是因痰濕阻滯，脂膜閉塞胞宮所導致[8]。

綜合以上分析，不孕症最常見病機為腎虛，第二為肝鬱，第三為血虛血瘀，第四為痰濕。故藥物治療以補腎、疏肝、理血、祛痰濕藥物為主。相較其他醫家所提出，男性不孕症病機為腎虛、痰濕、瘀血、濕熱、肝鬱、血虛[9-11]；女性不孕症



圖二 桃園長庚醫院男性不孕症患者常用方劑類別

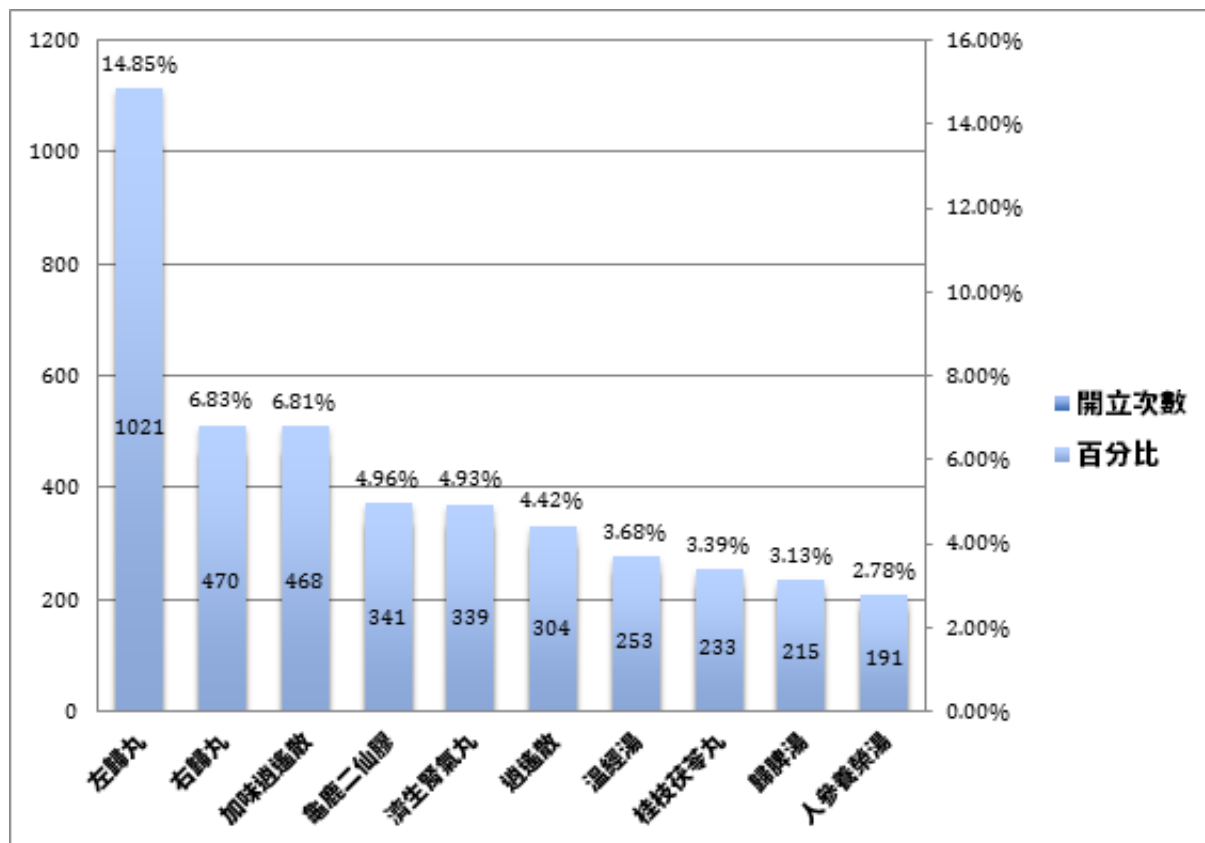
* 此圖僅列出 >1% 之方劑種類。所有開立方劑總數 = 6877。



圖三 桃園長庚醫院女性不孕症患者常用方劑類別

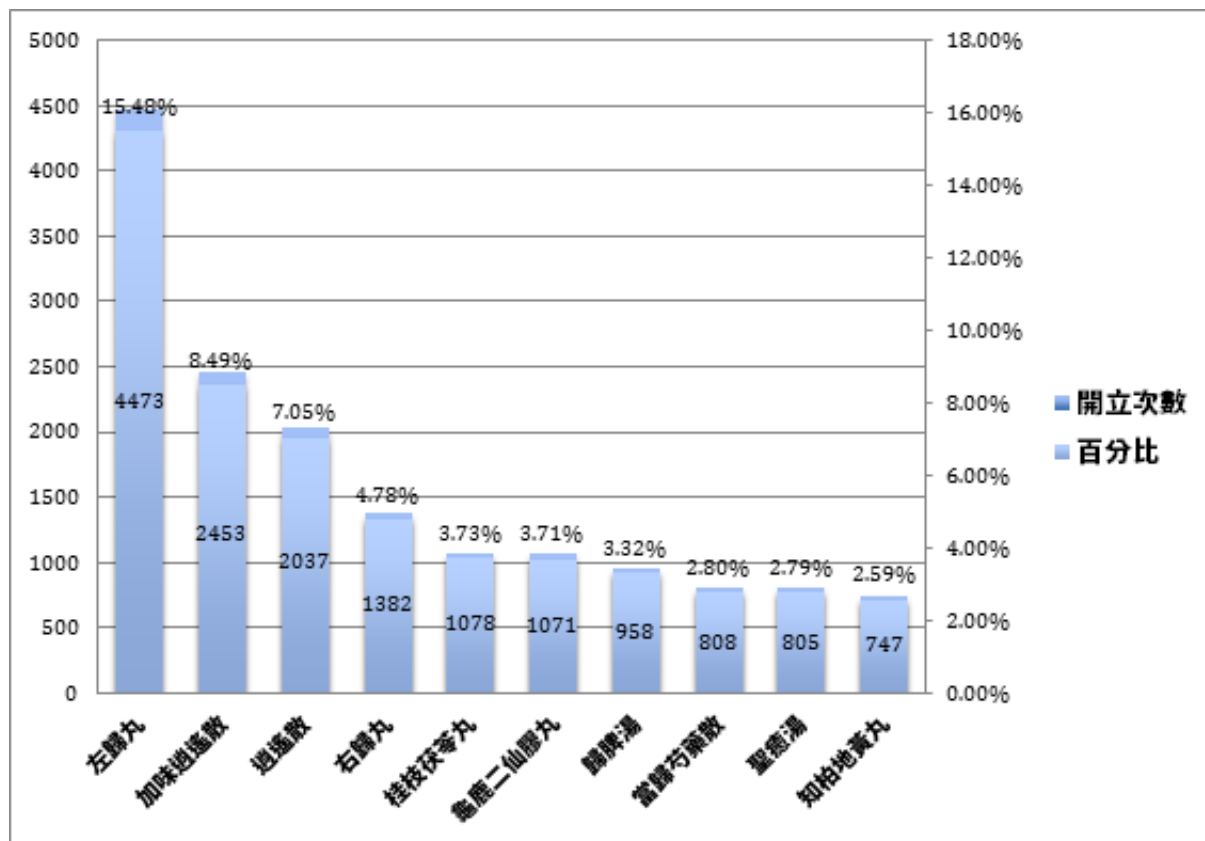
* 此圖僅列出 >1% 之方劑種類。所有開立方劑總數 = 28888。

不孕症中醫用藥分析



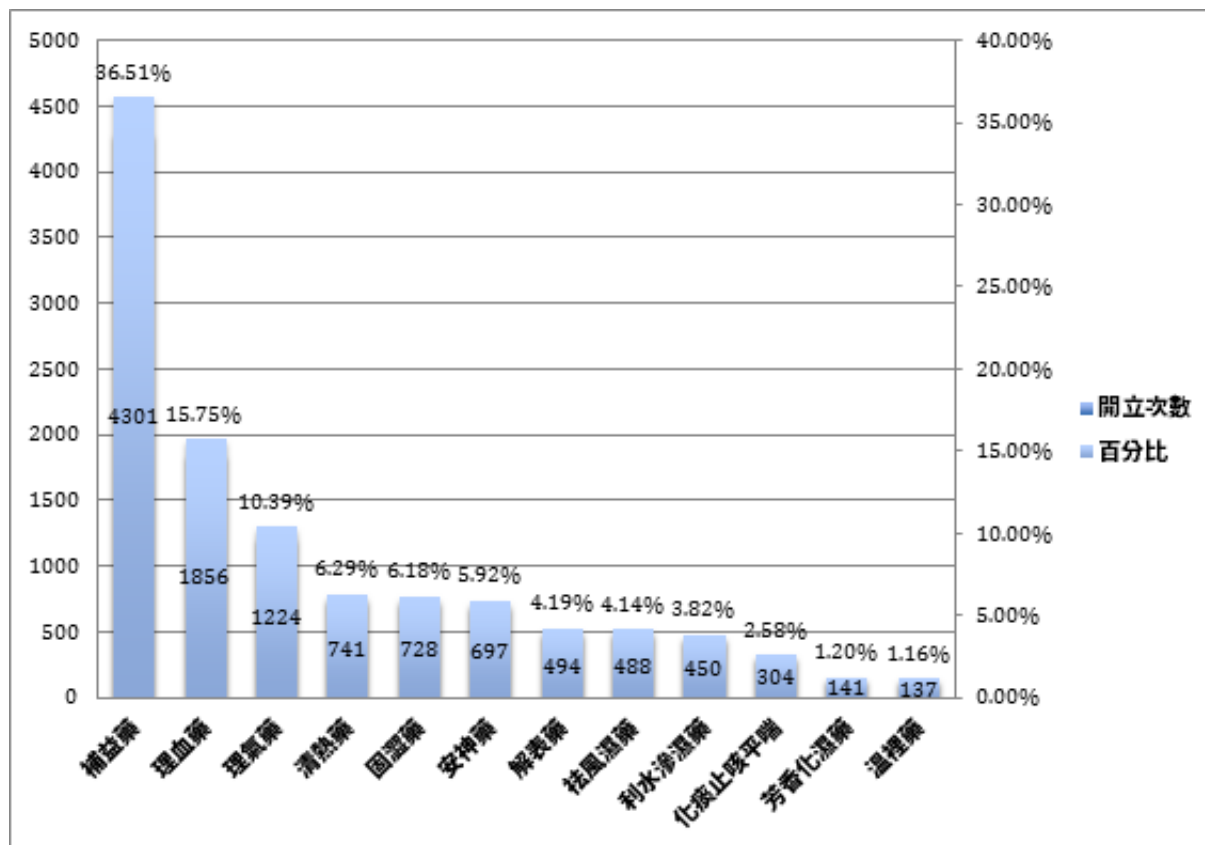
圖四 桃園長庚醫院男性不孕症患者常用方劑

* 所有開立方劑總數 = 6877。

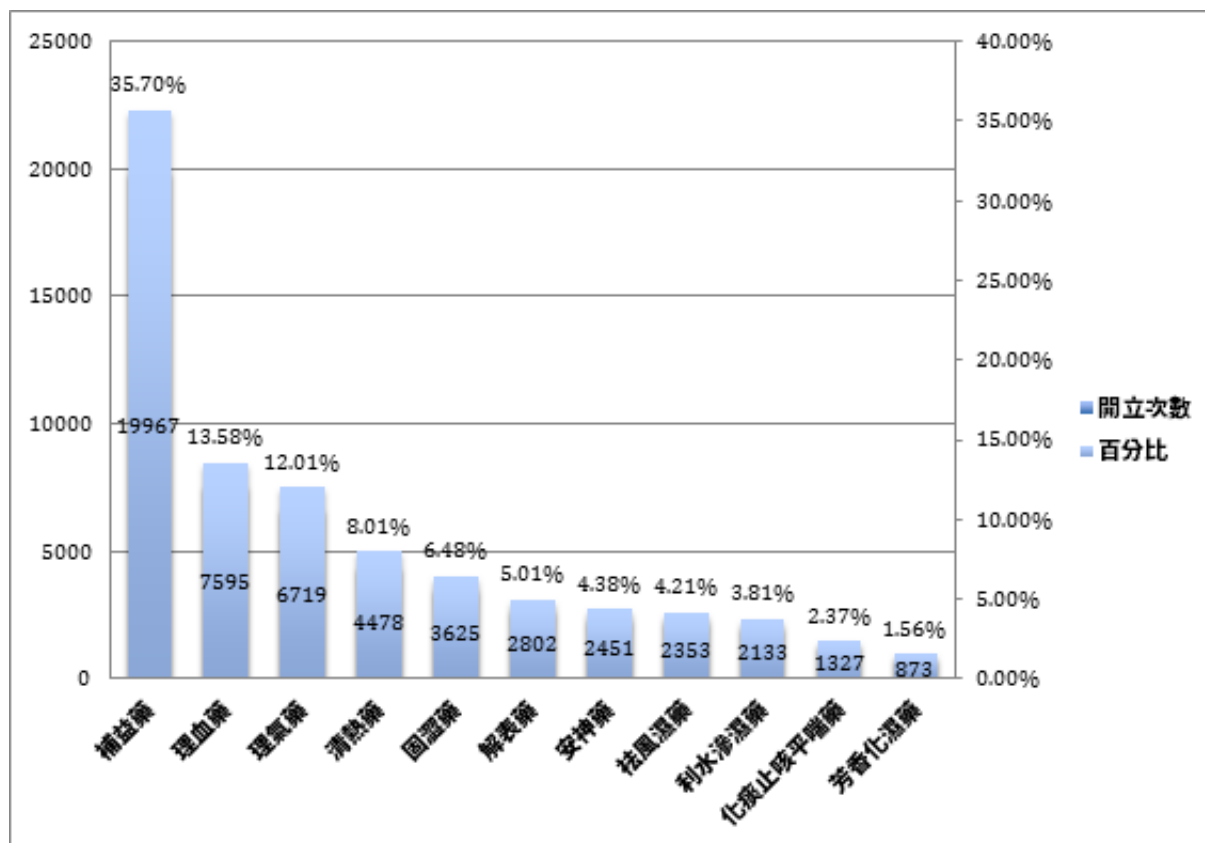


圖五 桃園長庚醫院女性不孕症患者常用方劑

* 所有開立方劑總數 = 28888。

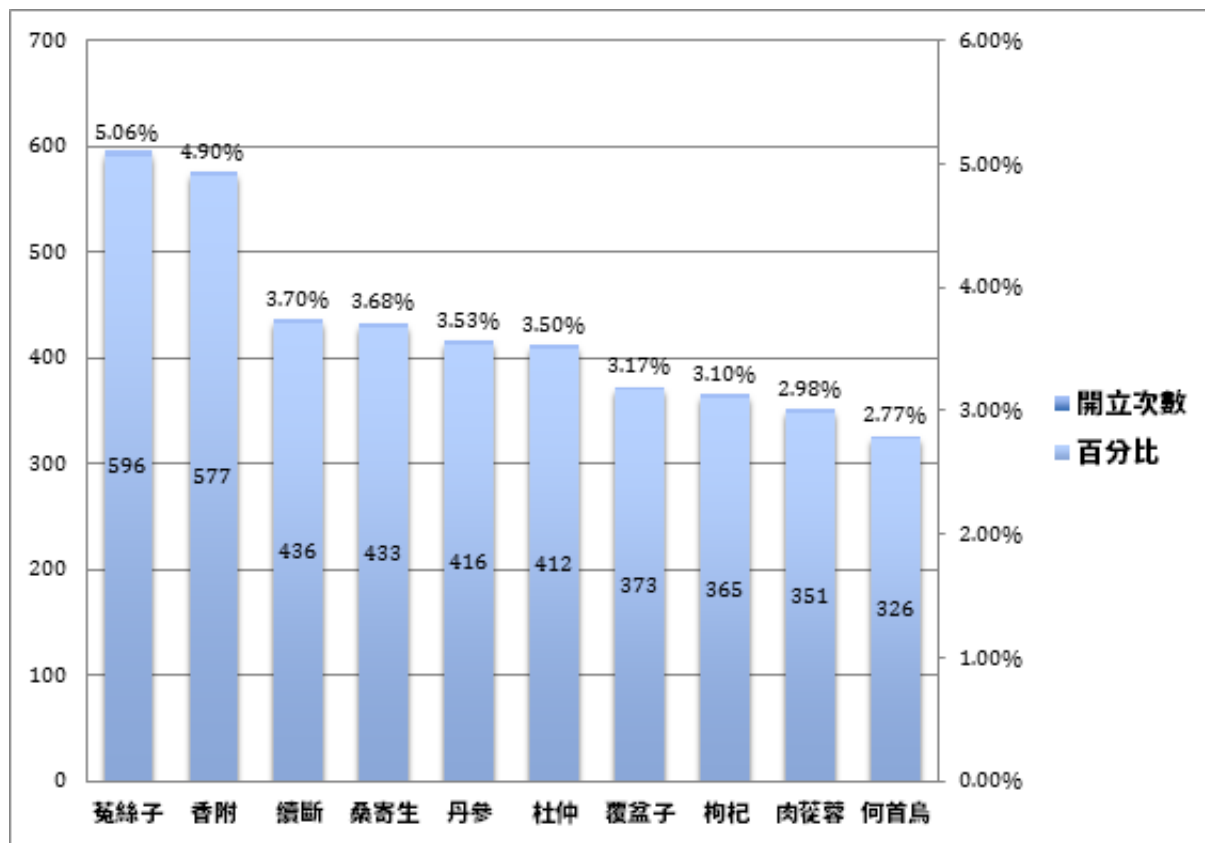


圖六 桃園長庚醫院男性不孕症患者常用單味藥類別
* 此圖僅列出 >1% 之單味藥種類。所有開立單味藥總數 = 11781。



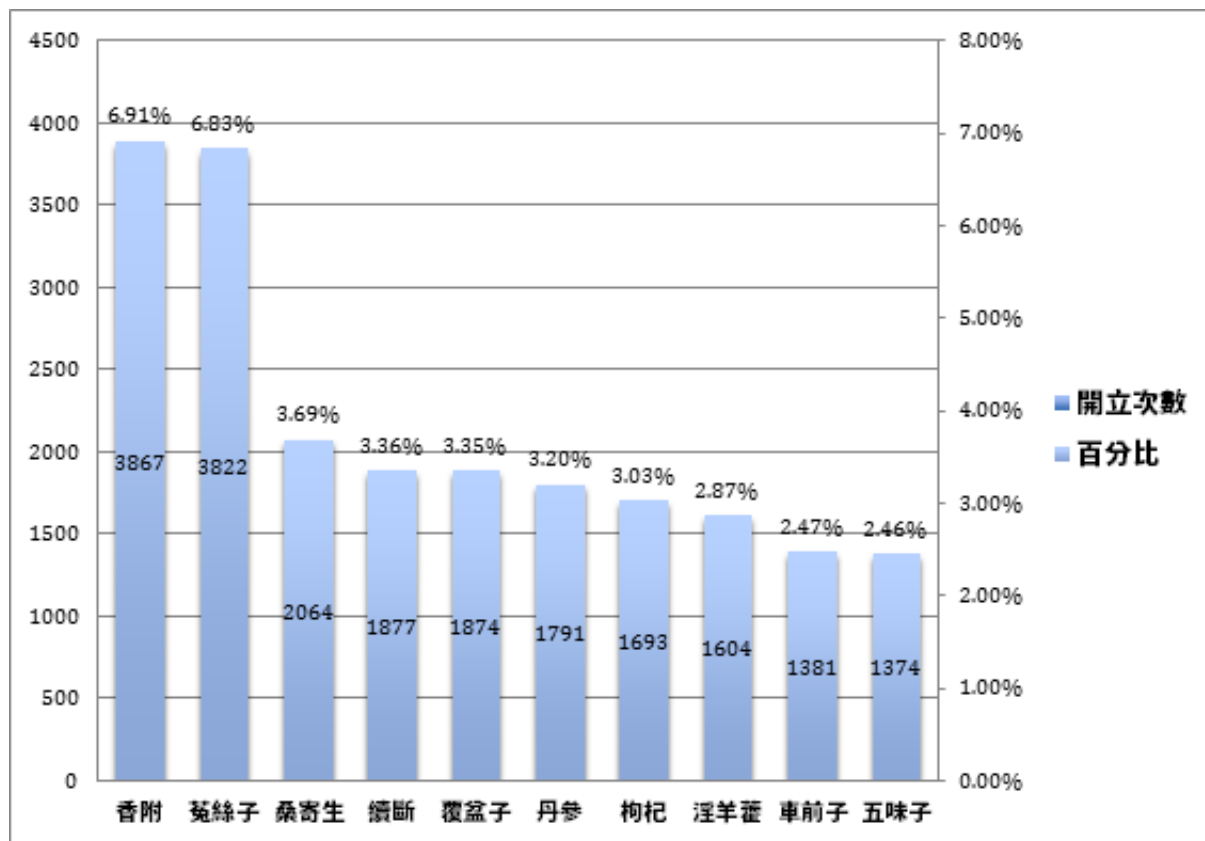
圖七 桃園長庚醫院女性不孕症患者常用單味藥類別
* 此圖僅列出 >1% 之單味藥種類。所有開立單味藥總數 = 55936。

不孕症中醫用藥分析



圖八 桃園長庚醫院男性不孕症患者常用單味藥

* 所有開立單味藥總數 = 11781。



圖九 桃園長庚醫院女性不孕症患者常用單味藥

* 所有開立單味藥總數 = 55936。

病機為腎虛、血虛、血瘀、肝鬱、痰濕 [12-14]，大致吻合。

2. 男性不孕症用藥分析

《石室秘錄·論子嗣》云：『男子不能生子有六病，……一精寒也，一氣衰也，一痰多也，一相火不盛也，一精少也，一氣鬱也。』然而根據臨床經驗，各醫家提出了不同的觀點。賀菊喬教授認為男性不育多因『肝腎虧虛』、『血瘀精滯』、『肝經濕熱』、『情志失調』所導致。其中肝腎虧虛、氣血瘀滯為男性不育最主要的病機變化 [15]。陳慧儂教授認為，男子以精為本，且精血同源，肝腎同源，認為腎陰虛是現代男性不育的主要原因 [16]。回顧分析本研究男性不孕症用藥當中，最常使用方劑第一名雖然為滋補腎陰的左歸丸，但若將補腎陽藥相加總，其使用頻率卻比補腎陰藥多（方劑：補陰藥 14.85%；補陽藥：16.72%。單味藥：補陰藥：5.87%；補陽藥：15.24%）。體現了『精氣清冷，自難孕育』之概念。另外，補腎陽藥物的使用率也較女性來得高（男性：16.72%；女性：8.49%），表示男子以精為本，腎虛精少則易導致不孕。

3. 女性不孕症用藥分析

胎孕在胞宮中形成，人體五臟六腑通過經脈的聯絡作用都與胞宮有著密切的聯繫。如果臟腑功能正常，氣血旺盛，則胎孕能成；若臟腑功能失常，精血化生之源耗竭，必然會影響到胎孕的形成。臨床上造成不孕症的原因各異，各醫家所重視的病機也不盡相同。劉敏如教授認為，調經種子、補腎為先，基本病機是腎虛，補腎貫穿於不孕症的治療始終。除此之外，特別重視肝鬱病機，強調宜調暢情志，疏肝解鬱，臨床上多用逍遙散、柴胡疏肝散等疏肝解鬱 [17]。羅元愷教授強調調腎主生殖的觀念，種子首重調經，治宜調補腎陰腎陽，在經後期以養血益陰為主 [18]。分析本研究女性用藥，除最常用藥為補益藥中的左歸丸之外，與男性較為不同的是，若將第二名的加味逍遙散 (2453 次，8.49%) 及第三名逍遙散 (2037 次，7.05%) 相加，則開立次數略大於左歸丸之開立次數 (4473 次，15.48%)。推測原因，由於現代生活習慣改變，台灣女性中職業婦女比率超過半數，在同時兼顧工作與家庭的情形下，常常壓力過大、精神緊繃、情志不暢，加上傳統華人思想認為懷孕生子為女性之重責大任，使得女性承受壓力較男性更大，因而加重肝氣鬱滯。逍遙散主要功用為疏肝解鬱，故為女性不孕症

常用藥物之大宗。另外，除了補腎藥之外，理血劑如桂枝茯苓丸、歸脾湯、聖愈湯、當歸芍藥散等開立次數也較男性為多。體現了《沈氏女科輯要》：『求子全賴氣血充足，需衰則無子』的治療概念。由此可知，女性不孕症病機以腎虛、肝鬱、血虛、血瘀為主。

五、結論

綜上所述，桃園長庚醫院不孕症病患之病機主要為腎虛、肝鬱、血虛血瘀及痰濕。男性以腎陰虛及腎陽虛為主要病機；女性則多表現為腎虛及肝鬱。治療方面，最常使用藥物為補益劑、和解劑及理血劑。男性以補腎藥為主要使用藥物；女性主要使用藥物為補腎藥及理氣疏肝藥。

誌謝

本回顧性研究經過長庚醫療財團法人：醫學研究人體試驗倫理委員會認可，並於 2015 年 09 月 23 日取得許可證號：104-6959B，使得研究得以順利進行，特此誌謝。

參考文獻

1. Rybak EA, Wallach EE. "Infertility and Assisted Reproductive Technologies", in Frotner, Kimberly B., Szymanski, Linda M, Fox, Harold E, Wallach, Edward E(eds.), *John Hopkins Manual of Gynecology and Obstetrics 3rd Ed.* Lippincott Williams & Wilkins. p. 384, 2007.
2. Mascarenhas MN, Flaxman SR, Boerma T, et al. National, regional, and global trends in infertility prevalence since 1990: a systematic analysis of 277 health surveys. *PLoS Med.*, 9:e1001356, 2012.
3. 張嘉晃，國人不孕症盛行率調查及環境賀爾蒙壬基苯酚與男性精液品質相關性探討，台中，中國醫藥大學環境醫學研究所碩士論文，2006。
4. 張維容，台灣地區不孕症醫療利用及相關因素之研究—以 2002-2007 年健保資料庫為例，台中，中國醫藥大學醫務管理學系暨碩士班碩士論文，2009。
5. 王瑞霞、連方、孫振高，從現代生殖醫學角度探討『腎藏精，主生殖』理論，第九次全國中醫婦科學術研討會論文集，pp. 618-621，2009。
6. 周安方、陳剛、黃瓊霞，腎主生殖的理論

與腎性不育不孕的機理探討，中國中醫基礎學雜誌，10:644-646，2004。

7. 夏啟芝，從腎論治不孕症的中醫治療進展，山西醫藥雜誌，43:1030-1031，2014。
8. 曲淑艷、侯麗輝、吳效科，從痰證治不孕症的探析，世界中西醫結合雜誌，4:140-142，2009。
9. 陳志強、江海身，男科專病中醫臨床診治，人民衛生出版社，北京，pp. 386-387，2000。
10. 陳金榮、侯思理，男性不育辨證瑣談，中國醫藥學報，16:60-62，2001。
11. 喻國華、鄧威、任毅，喻文球治療男性不育經驗介紹，新中醫，39:11-12，2007。
12. 羅元愷，羅元愷論醫集，人民衛生出版社，北京，pp. 47-53，2012。
13. 田淑霄，田淑霄中醫婦科五十六年求索錄，中國中醫藥出版社，北京，pp. 304-305，2012。
14. 謝京紅、李亞俐，蔡連香教授治療不孕症的經驗，國際中醫中藥雜誌，28:184-186，2006。
15. 胡金輝、周青、王希，賀菊喬教授辨治男性不育經驗，湖南中醫藥大學學報，34:31-33，2014。
16. 羅納新、韋麗君，陳慧儂治療男性不育症的經驗—附 60 例臨床觀察，北京中醫，24:82-83，2005。
17. 姜向坤，劉敏如教授婦科學術思想及臨床經驗拾零，成都中醫藥大學學報，30:25-27，2007。
18. 張玉珍、羅頌平，羅元愷教授論治不孕不育症學術經驗介紹，新中醫，34:7-9，2004。

Characteristics and Prescription Patterns of Traditional Chinese Medicine in Infertility

Mei-Jiun Lin^{1,2}, Ming-Chen Kao¹, Wei-Jen Zheng^{1,2},
Sien-Hung Yang^{1,2}, Shu-Ling Yang^{1,2,*}

¹*Department of Traditional Chinese Medicine, Center for Traditional Chinese Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Taoyuan, Taiwan*

²*School of Traditional Chinese Medicine, College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan*

Objective: The aim of this study is to investigate the characteristics and utilization of traditional Chinese medicine among patients with infertility. **Methods:** We retrospectively collected medical records of patients with infertility at the Taoyuan Chang Gung Memorial Hospital between 2004 and 2014. Data including demographic data and traditional Chinese medicine treatment prescriptions were analyzed. **Results:** Zuo-Gui-Wan (Left Side Replenishing Teapills) (15.36%) and Xiang-Fu (Cyperus Rhizoma) (6.56%) were the most frequently prescribed herbal formula and single herb, respectively. **Conclusion:** According to the results of our research, tonifying the kidney, dispersing stagnated liver Qi, regulating of blood, clearing damp and resolving phlegm are major therapeutic principles guiding infertility treatment. Our data represents the consensus of experts' knowledge and experience with regard to herbal selection for the treatment of infertility.

Key words: Chinese medicine, infertility

Received 24 May 2016
Accepted 27 June 2016
Available online 1 June 2017

***Correspondence:** Shu-Ling Yang, Department of Traditional Chinese Medicine, Center for Traditional Chinese Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Taoyuan, Taiwan, No. 123, Dinghu Rd., Guishan Township, Taoyuan County 333, Taiwan, Tel: +886-3-3196200 ext. 2612, Fax: +886-3-3298979, E-mail: gniluhsy@mail.cgu.edu.tw