

秦转

潘丽贞

附件

福建中医药大学研究生参加学术活动及学术论文发表情况声明表

学号	姓名	专业	导师	
2170974004	秦转	中医妇科学	潘丽贞	
参 加 学 术 活 动 情 况				
序号	学术活动形式	讲座题目	参加时间	组织单位
1	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	仲景方证和焦虑抑郁	2017.09.13	福建中医药大学
2	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	中医与文化	2017.09.14	福建中医药大学
3	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	《金匱要略》辨证思维与临床用药	2017.09.20	福建中医药大学
4	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	从“透热转气”谈“透”法在温病中的应用	2017.09.21	福建中医药大学
5	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	食管静脉曲张的内镜治疗	2017.09.29	南平市人民医院
6	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	秦振华教授经验传承学习班	2017.12.23	南平市人民医院
7	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	胃癌的早期诊断和治疗	2018.03.09	南平市人民医院
8	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	浅谈中医治胃病	2018.03.29	南平市人民医院
9	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	灸法在临床中的应用	2018.07.06	南平市人民医院
10	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	微创技术改变外科手术方式	2018.08.31	南平市人民医院
11	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	发热待查诊疗思维	2018.09.07	南平市人民医院
12	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	多重耐药菌预防与控制	2018.10.17	南平市人民医院
13	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	微流控技术在过敏原检测中的应用	2018.10.22	南平市人民医院
14	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	冬令进补，首选膏方	2018.11.21	南平市人民医院
15	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	余天泰学术经验研讨会	2018.11.30	南平市人民医院
16	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	科研项目培育与申报的思考与建议	2018.12.25	南平市人民医院
17	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	蜂疗浅析	2019.02.19	南平市人民医院
18	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	颈源性头痛的针灸治疗	2019.06.25	南平市人民医院
19	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	动态血糖监测系统	2019.08.07	南平市人民医院
20	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	围术期静脉血栓栓塞的诊断、预防及治疗	2019.08.14	科教科
21	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	乳腺癌规范诊疗流程	2019.10.22	院部

秦轶

江明

22	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	流感的诊疗和防控	2019.11.26	院部			
23	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行）解读	2020.01.16	院部			
24	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	早产的规范化诊治	2020.05.25	妇产科			
25	<input checked="" type="checkbox"/> 听学术讲座 <input type="checkbox"/> 作学术报告	产后出血的规范化诊治	2020.05.31	妇产科			
<b>发表学术论文情况</b>							
序号	论文题目	期刊名称	是否增刊	是否综述	发表时间	三大数据库收录情况（知网、万方、维普）	备注（如网络首发等）
1	输卵管阻塞性不孕的中西医研究现状	《福建中医药》	是	是	2019年	无	无
2							
3							
4							
5							
<b>声明</b>							
<p>本人声明：上述填写的信息准确真实，不存在弄虚作假行为。如经相关部门查实存在不实行为，违反校规校纪的，愿意接受相应处分。</p> <p style="text-align: right;">声明人：秦轶</p>							

**备注**

- 参加学术活动情况要求：以2017级为例，研究生一年级（2017年9月1日至2018年8月31日）和研究生二年级（2018年9月1日至2019年8月31日）每学年不少10次，研究生三年级（2019年9月1日至2020年6月1日）不少于5次。
- 博士研究生至少需要作一场讲座。
- 发表学术论文应符合《福建中医药大学研究生公开发表学术论文暂行规定》文件要求，即研究生本人为第一作者且第一作者单位为福建中医药大学。如有通讯作者，通讯作者可为导师或协助导师指导的相关人员（相关人员在开题海报中已明确。）
- 学术论文发表时间应不迟于6月10日，知网、万方和维普三大数据库网络首发除外
- 附件要求：
  - 学术论文已被知网、万方和维普三大数据库收录的，无需提供附件；
  - 学术论文发表于《福建中医药》增刊，需提供刊发后纸质论文扫描材料（PDF格式）；
  - 发表在SCI源期刊的学位论文需要提供相关的查询证明（PDF格式）；
  - 除上述情况之外的学术论文应提供期刊封面、国家新闻出版总署查询结果和刊发的论文扫描材料（PDF格式）。
- 同等学力申请硕士学位研究生只需填写发表学术论文情况。

秦转

汪峻

望

闻

福建中医药

FUJIAN ZHONGYIYAO

ISSN 1000 - 338X

CN 35 - 1073/R

全国中文核心期刊

全国优秀科技期刊

福建优秀科技期刊

华东二届优秀期刊

问

切

FUJIAN JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

福建中医药大学 福建省中医药学会 主办

ISSN 1000-338X



11>

9 771000 338196

2019.增刊

第50卷

增刊

目 次

中医治疗脊髓损伤研究进展 ..... 白焯高 廖 忠(1)

推拿手法治疗骶髂关节错缝症的研究进展 ..... 蔡嘉玲 李长辉(3)

中西医结合治疗骨质疏松椎体压缩性骨折 PVP 术后邻近椎体再骨折 ..... 陈斯昭 廖 忠(5)

中风后异常步态的中西医治疗进展 ..... 蔡嘉鑫(7)

突发性聋的中西医研究进展 ..... 陈志坚 陈 宇(9)

特色推拿手法治疗腰椎间盘突出症的研究进展 ..... 陈桂泉 汤兴华(11)

餐后不适综合征的中西医治疗现状 ..... 王翠娟(14)

中西医结合治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征研究进展 ..... 陈洪烨(16)

膝骨关节炎的中医治疗进展 ..... 陈辉阳 陈 凯 陈海鹏(18)

十三鬼穴的现代临床应用研究 ..... 陈荟宇(20)

四君子汤加减治疗术后胃肠功能紊乱的临床观察 ..... 陈慧洪 陈 嵘(22)

人工全膝关节置换术后关节活动影响因素研究进展 ..... 陈一帆 林凤飞(24)

宫腔粘连分离术后预防再次粘连临床应用研究 ..... 陈梦洁 庄良武 陈 捷(26)

半夏厚朴汤治疗慢性胃炎的研究进展 ..... 陈巧玲(29)

中西医疗法治疗盆腔炎性疾病后遗症概述 ..... 陈 山(31)

陈少玫从瘀辨治失眠经验 ..... 陈东福 陈少玫(33)

电针配合中医定向透药疗法在全膝关节置换术后康复应用 ..... 胡泽钦 李炜明(35)

中医治疗髋关节骨性关节炎研究现状 ..... 陈少宗 林石明(37)

八段锦在冠心病心功能不全患者康复的应用研究 ..... 洪雪娇 陈联发(39)

暑月肾性水肿的三焦辨治 ..... 陈婷婷(41)

从“肺肾相关理论”论治咳嗽变异性哮喘的思路 ..... 石 颖 万文蓉(43)

中医治疗湿疹研究进展 ..... 陈秀娟 李 俐(46)

中西医治疗膝骨关节炎研究进展 ..... 陈艺玲 陈 凯 陈海鹏(48)

中西医结合治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的研究进展 ..... 翁容萍 黄利坚(50)

中西医结合治疗闭合跟骨骨折的研究概况 ..... 陈渊幻 韩大为(52)

PKP 术后残余腰背痛的中西医治疗概况 ..... 张连强 张建新(55)

胸痹可从脾胃论治 ..... 甘羽茜(57)

补脾和补肾的时相性探讨 ..... 龚伊凡(59)

“血不利则为水”在水肿治疗中的运用 ..... 郭 蓉 张喜奎(61)

从“三焦气化说”论缺血性心肌病的中医病机 ..... 郭 燕(63)

从“痰、热、瘀”论治心律失常 ..... 黄火炎(65)

产后乳汁淤积的中西医研究概况 ..... 黄佳冰 潘丽贞(67)

胃癌前病变中西医研究进展 ..... 江 虹 黄恒青 胡光宏(69)

八段锦治疗骨伤科疾病的研究进展 ..... 郑云霞(72)

超声引导针刀精准治疗肩峰下撞击综合征的研究进展 ..... 周 斌 修忠标(74)

南少林松解手法治疗肩周炎后期功能障碍的临床观察 ..... 刘东波 李 楠(77)

陈美华教授运用丹参饮加味治疗胸痹心痛病经验 ..... 李博文 严 萍(79)

《脾胃论》中方剂服用法浅析 ..... 林宇晨 付肖岩(81)

中西医结合治疗呃逆研究进展 ..... 赖微兴 周文博(83)

13

秦转

盆腔炎性疾病后遗症中西医结合治疗研究进展 .....	刘佳	潘丽贞(174)
盘源性腰痛中西医治疗临床应用现状 .....	雷美珠	苏寅(176)
中医治疗类风湿关节炎研究进展 .....	邱琳	陈海鹏(178)
骶尾部藏毛窦的手术治疗进展 .....	杨雅萍	梁瑞文 吴许雄(180)
温病方医案三则 .....	彭艳君	陈琦辉(183)
小儿咳嗽变异性哮喘中医外治法研究现状 .....	范玉林	李长辉(185)
中医药治疗骨转移癌痛的研究进展 .....	吴龙武 吴宇顺	陈嵘(187)
FGF23 及 RANKL 在慢性肾脏病的作用机制 .....		柯海伦(189)
托里消毒散加减治疗非哺乳期乳腺炎术后并发症的临床观察 .....	王晓如	刘琛(191)
肩周炎急性期的中西医治疗研究进展 .....	李洁	杨代和(193)
南少林手法治疗青少年特发性脊柱侧凸可行性探讨 .....	谢永生	张建新(195)
中医治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征研究进展 .....		李丽君(197)
腰椎间盘突出症非手术治疗的研究进展 .....	王康	赵学田(199)
加味补中益气汤治疗气虚血瘀型偏头痛研究进展 .....	张佳佳	林金财(201)
玫瑰痤疮的中西医治疗研究进展 .....	吴育婷	黄宁(203)
中西医结合治疗薄型子宫内膜导致不孕症的研究进展 .....	陈阳琼	王英(205)
紫癜性肾炎的中医辨证研究 .....	高根花	丘余良(208)
黄芪桂枝五物汤化裁临床应用研究 .....		黄翔(210)
中西医治疗盆腔炎性疾病后遗症的研究进展 .....	李佳佳	李素敏(212)
“养阳育阴”灸法治疗肾阳虚型不孕症研究进展 .....		李佳盈(214)
慢性乙型肝炎肝纤维化研究现状 .....	林木霖	朱琪(216)
针刺治疗淋证经验 .....	林小涵	赵学田(218)
四逆汤主证之辨 .....		林宇翔(220)
盆腔器官脱垂盆底康复治疗方法研究进展 .....	刘丰凤	王小红(222)
先天性肌性斜颈发病因素的中西医研究进展 .....	刘海清	庄志强(224)
经颅磁刺激治疗不寐研究进展 .....	刘佳静	梁晖(226)
《傅青主女科》脏腑论治不孕症思路探析 .....	刘锦辉	陈捷(228)
中西医结合治疗脊髓型颈椎病颈后路术后轴性研究治疗进展 .....	欧志亮	廖忠(230)
中西医预防股骨颈骨折人工髋关节术后 DVT 形成的研究进展 .....	裘绍君	施毅(232)
脑卒中后平衡功能障碍治疗研究进展 .....		施琛琛(234)
王和鸣教授治疗腰腿痛经验 .....	汪伟剑	董忠(236)
虫类药治疗慢性肾脏病的应用研究 .....		王燕萍(238)
中医药物治疗绝经后骨质疏松症研究进展 .....	韦聪	张建新(240)
中医治疗餐后不适综合征研究进展 .....		翁霞霞(243)
热敏灸治疗常见脊柱疾病概况 .....	吴锦绿	陈海鹏(245)
神经根型颈椎病非手术治疗研究进展 .....	吴焯族	陈海鹏(247)
中西医结合治疗排便障碍型便秘研究进展 .....		蔡俊逸(249)
盆腔炎性疾病后遗症导致不孕的中西医研究进展 .....	杨静	潘丽贞(251)
温阳法治疗慢性心力衰竭研究进展 .....		詹文凤(253)
中西医治疗颈椎生理曲度异常研究进展 .....	陈珠莲	汤兴华(255)
陈志斌主任治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰热瘀肺证经验 .....	吴丽娟	陈志斌(257)
中西医结合治疗视网膜静脉阻塞研究进展 .....	蔡振伟	郑永征(259)
社会主义核心价值观与中医药文化的关联性分析 .....	翁锋	许金德(261)

法

秦转

中西医治疗骨质疏松椎体压缩性骨折研究现状 .....	陈炎彬(351)
绝经前后诸症中医治疗研究进展 .....	李少钰 吴冬梅(352)
中西医结合治疗膝关节关节炎研究进展 .....	林逸儒 张建新 高清廉(354)
中医外治法治疗哺乳期乳腺炎的临床观察 .....	李 圆 吴明霞(356)
中医治疗幽门螺旋杆菌感染研究进展 .....	林园园(358)
经阴道超声探讨胎元饮改善滑胎患者子宫内膜容受性的临床机理 .....	连娟娟 吴冬梅(360)
经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出术后疼痛研究进展 .....	苏淑玲(362)
基于脑肠肽调节异常的痛泻要方治疗肝郁脾虚型 IBS-D 机制研究 .....	林 彬 陈朝元(364)
从颈部论治周围性面神经麻痹研究进展 .....	林 婷(366)
输卵管阻塞性不孕的中西医研究现状 .....	秦 转 潘丽贞(368)
八段锦对心房纤颤经导管射频消融术后患者心脏康复的影响 .....	林小娟 陈联发(370)
中西医结合治疗肝肾亏虚型视瞻昏渺研究进展 .....	林燕梅(373)
针刺治疗抑郁症研究进展 .....	黄超毅(375)
林石明运用脐针疗法结合方药治疗腰痛病医案两则 .....	姚 越 林石明(377)
王慧珍教授以疏肝清热法治疗高泌乳素血症伴月经不调经验 .....	黄淑娴 刘 琛(379)
中医药在骨科快速康复治疗中的应用 .....	薛武祥 郑 忠(381)
手法复位治疗儿童胫骨远端干骺端 Gillespie 骨折临床观察 .....	汪文涛 陈顺有(382)
中医治疗老年功能性便秘研究现状 .....	陈芙蓉(385)
麻子仁丸治疗肛肠疾病致便秘研究进展 .....	王丽虹(387)
针灸综合疗法治疗慢性持续期支气管哮喘疗效研究 .....	林素妹(389)
中西医结合治疗桡骨远端骨折研究进展 .....	许宏滨 林焱斌(391)
缺血性卒中痰瘀互结证研究概况 .....	吴伟华 吴松鹰(393)
吴竞主任治疗 IgA 肾病验案分析 .....	赵彩英 吴 竞(395)
三金排石汤加减治疗石淋经验 .....	郑泳洁 吴 强(397)
针灸治疗陈旧性踝关节扭伤研究进展 .....	池彩霞 吴明霞(399)
原发性骨质疏松中西医结合治疗研究进展 .....	侯金华 陈宗雄(401)
王永主任自拟加味桂甘龙牡汤治疗阳虚痰湿型心悸经验 .....	李秀娟 王 永(404)
严桂珍教授运用固表温肾法治疗咳嗽变异型哮喘医案 1 则 .....	林婷婷 班建平 卢 峰(406)
球菊的生药学研究 .....	黄旭东 蔡沓粟 杨成梓(408)
中医治疗下肢静脉曲张研究进展 .....	林雅青 周 涛(411)
大肠息肉的中西医治疗研究进展 .....	潘连福 蔡和利(413)
中西医结合治疗盆腔淋巴结脓肿 1 例 .....	林焱焱 吴冬梅(415)
针刀综合疗法治疗神经根型颈椎病研究进展 .....	刘国平 林华阳(417)
针刺激发循经感传治疗颞下颌关节功能紊乱 1 例 .....	王宝莲 谢鲤荔 王达真等(419)
中西医结合治疗颞下颌关节紊乱病研究进展 .....	薛钟聘 张 洁(421)
中西医治疗发育性髋关节发育不良研究进展 .....	黄智城 庄志强(423)
甲状腺囊肿中西医治疗研究进展 .....	叶云婷 王鸿程(425)
中医药治疗膝关节关节炎系统评价研究进展 .....	吴宇顺 吴龙武 张怡元(427)
中西医诊治绝经后骨质疏松症研究进展 .....	尤诗诗 李 俐(429)
中医药防治宫颈高危性人乳头瘤病毒感染研究进展 .....	詹炳南(432)
早期胃癌中西医治疗研究进展 .....	张 颖 付肖岩(433)
丹鹿通督片治疗腰椎管狭窄症研究进展 .....	张泽升 修忠标 王和鸣(435)
中西医结合治疗肛周坏死性筋膜炎 1 例 .....	郑超悝 郑文彬(436)

汪明

秦转

VI

中西医结合治疗儿童桡骨颈骨折研究进展 .....	吕毅	庄志强(438)	
中医药治疗腹泻型肠易激综合征研究进展 .....	郑宝乃	(440)	
中医外治法治疗眼科疾病研究进展 .....	张舒婷	(442)	
合谷刺法治疗中风病研究进展 .....	郑诗恬	(444)	
中西医结合治疗年龄相关性黄斑变性研究进展 .....	周舞啸	(446)	
中医药治疗腰椎间盘突出症椎间孔镜术后残留症状研究进展 .....	曾静莹	修忠标(448)	
中医治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰湿蕴肺证研究概况 .....	陈冠蓉	余晖(451)	
中西医治疗发育性髋关节脱位术后髋关节僵硬研究进展 .....	陈惠敏	陈顺有(453)	
中西医结合治疗老年社区获得性肺炎研究进展 .....	陈培玲	陈琦辉(455)	
中医外治法在混合痔术后应用研究 .....	陈伟特	王坚(457)	
中医治疗乳痈研究进展 .....	何楨	李俐(459)	
中西医结合治疗老年单纯收缩期高血压研究进展 .....	方锋	杨晓云(460)	
中医外治法治疗痰湿型高血压病研究进展 .....	高诗晴	(462)	
中医药在肛周脓肿术后的临床应用 .....	何崎川	蔡而玮(464)	
中西医结合治疗小卵泡排卵不孕症研究进展 .....	胡芳	潘丽贞(466)	
中西医结合治疗小儿遗尿病研究进展 .....	江延璋	郑健(468)	
中医保守治疗鼠标手研究进展 .....	柯溢杰	林石明(470)	
中医治疗四肢骨折疼痛研究进展 .....	林汉明	郑明(472)	
独活寄生汤治疗膝骨关节炎研究进展 .....	林洁	叶锦霞(474)	
中西医治疗非血栓性髂静脉压迫综合征 1 例 .....	林怡涔	周涛(477)	
中医药治疗甲状腺结节研究进展 .....	林岳敏	王鸿程(479)	
中药防治肠道菌群相关性结肠癌研究进展 .....	林义真	付肖岩(480)	
中医适宜技术在家庭病床慢性心力衰竭患者中的应用研究 .....	林彧成	(482)	
中医治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎研究进展 .....	刘清阳	谢强(484)	
八段锦治疗低危高血压病患者研究进展 .....	罗婷婷	陈联发(486)	
艾灸治疗强直性脊柱炎研究进展 .....	卢云琼	张卫(488)	
中西医治疗神经病理性疼痛研究进展 .....	缪源宏	杨代和(490)	
中医治疗肩周炎研究进展 .....	沈东敏	谢强(493)	
中医促进肛裂术后创面愈合研究进展 .....	温楨	石荣(495)	
术前分化型甲状腺癌伴颈部淋巴结转移与中医痰瘀互结证的相关性研究 .....	吴惠玲	(497)	
中医治疗胸椎小关节紊乱研究进展 .....	余弦	李长辉(499)	
中西医治疗肩周炎研究进展 .....	许圣尧	陈海鹏(501)	
子宫内膜异位症性不孕症中西医研究进展 .....	郑凤娇	王英(503)	
中西医结合治疗反流性食管炎研究进展 .....	张东	(505)	
中西医治疗咽喉反流性疾病研究进展 .....	张伟群	(507)	
中药活性成分和肝纤维化相关细胞因子研究进展 .....	钟小丽	龚先琼(509)	
中药熏洗坐浴治疗血栓性外痔研究现状 .....	周晓红	(511)	
补肾活血汤治疗脊髓型颈椎病术后残留神经症状研究进展 .....	周晓倩	吴建军(513)	
中西医治疗皮肤缺损治疗进展 .....	朱曦	林煜	张怡元(514)
中医康复疗法治疗乳腺癌研究进展 .....	朱煜懿	宋素彩	陈武进(517)
中药治疗难愈性创面研究进展 .....	庄跃北	(519)	
病证结合辨湿疹 .....	陈梦学	黄苏萍(521)	



## 输卵管阻塞性不孕的中西医研究现状

秦 转<sup>1</sup>, 潘丽贞<sup>2</sup>

(1.福建中医药大学第一临床医学院, 福建 福州 350004; 2.南平市人民医院, 福建 南平 353000)

我国不孕症的发病率约为 7%~10%<sup>[1]</sup>。研究表明,在女性不孕症中,输卵管阻塞性不孕占女性不孕症的 30%~50%<sup>[2]</sup>。其中,远端阻塞约占 35%,近端阻塞约占 40%<sup>[3]</sup>。随着医学的快速发展,中西医在治疗该病各有优势,临床上取得显著的疗效。

### 1 中医学对输卵管阻塞性不孕的研究概况

#### 1.1 中医学对输卵管阻塞性不孕的认识

根据患者的临床表现将其归属于中医的“不孕”“癥瘕”“带下病”“月经不调”“腹痛”的范畴。金元四大家之朱丹溪在《格致余论》中提到的“两歧”、《沈氏女科辑要》中提到的“子管”和《素问》中提及的“胞络”都是我们现代医学中所指的“输卵管”。《石室秘录》中指出癥瘕导致输卵管阻塞不通影响精卵结合,故致不孕。从古籍的记载可以了解到,古医早已认识到输卵管的生理结构及功能,若这些生理结构及功能出现不同程度病变,均可导致不孕。

#### 1.2 病因病机

大多数医家都认为本病的根本病机是瘀阻胞络。《针灸甲乙经妇人杂病》中率先提出瘀血导致不孕的机理,陈慧依<sup>[4]</sup>认为输卵管阻塞性不孕的病位在肝经,主要原因为气滞、湿热、寒凝、肾虚导致瘀血阻滞胞脉,闭阻不通;许润三<sup>[5]</sup>认为输卵管性不孕的基本病机是瘀血阻滞胞络,闭塞不通,而致不孕。故在治疗上以治“瘀”为主线。

#### 1.3 中医治疗

**1.3.1 内治法** (1)辨证分型论治 黄健玲<sup>[6]</sup>将本病分为五型:分别为湿热瘀结型、气滞血瘀型、脾虚湿瘀互结型、寒湿瘀滞型、肾虚血瘀型,选方依次为止带方加减、逍遥散加减、完带汤加减、少腹逐瘀汤加减、归肾丸加减。(2)周期疗法 中药人工周期疗法是根据中医妇科学的基本理论,结合女性月经周期中不同阶段的阴阳消长变化,采取周期性用药的治疗方法<sup>[7]</sup>。李玲等<sup>[8]</sup>将本病分为卵泡期、排卵期、黄体期三期,卵泡期服用“通管汤”,排卵黄体期服用“通管Ⅱ号方”,平均治疗 6~9 个月,妊娠率为 50%。

**1.3.2 外治法** (1)中药保留灌肠 中药保留灌肠是将草药浓煎后通过直肠给药,使药物作用于直肠,提高药物在盆腔血液循环中的利用度,改善盆腔微循环,以达到清热凉血、消癥散结、活血化瘀的作用,更有利于盆腔炎症的吸收及预防术后盆腔再粘连。有研究表明,中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕宫腹腔镜术后的 92 例患者,于月经干净后开始进行直肠给药,每天晚上临睡前灌肠 1 次,月经期停用,连续治疗 3 个月经周期,总有效率为 95.65%<sup>[9]</sup>。

(2)宫腔灌注 宫腔灌注是在严格无菌操作下,将具有活血化瘀作用的药物制成注射剂经阴道注入宫腔及输卵管腔内,治疗宫腔及输卵管的粘连、梗阻等。(3)中药微波离子导入 中药微波离子导入是运用直流电将药物通过离子导入仪经皮肤或粘膜导入盆腔或胞中,使药物直达病所,疗效显著,无毒副作用,治疗输卵管阻塞性不孕。崔呢喃<sup>[10]</sup>运用中药离子导入治疗输卵管阻塞性不孕症 200 例中,总有效率为 95.5%,受孕率为 82.7%。(4)针灸 针灸疗法治疗输卵管阻塞性不孕是通过局部取穴来疏通全身经络气血,以达到调理冲任、活血化瘀通络的作用。有研究认为,针灸可以改变局部血液循环,改善盆腔微循环,促进炎性、坏死组织的吸收和加快组织的修复和再生,进而减少盆腔的再粘连,更有利于恢复输卵管的通畅度<sup>[11-12]</sup>。临床上单独使用针灸疗法治疗输卵管阻塞性不孕少之又少,往往与中药及其他疗法联合运用疗效显著。

### 2 西医对输卵管阻塞性不孕的研究概况

#### 2.1 西医对输卵管阻塞性不孕的认识

输卵管是女性生殖系统的重要组成部分,由内向外依次为间质部、峡部、壶腹部、伞部,官腔比较狭窄,分布不规则,近端与宫腔相连通,远端开口于腹腔。输卵管的这种特殊解剖结构容易使炎性分泌物聚集在管腔的某一部位形成炎性瘢痕,导致输卵管阻塞影响精卵结合而致不孕<sup>[13]</sup>。输卵管病变分为近端病变和远端病变。无论输卵管的近端还是远端发生病变,都会引起输卵管的结构和功能不同程度的破坏,致使不孕证的发生。

#### 2.2 输卵管阻塞性不孕的病因

包括盆腔炎性疾病、宫腹腔镜手术操作史、子宫内异位症、先天性输卵管发育异常等。另外,还与患者的年龄、地域、职业、生活工作环境、精神心理状态有关<sup>[14]</sup>。

#### 2.3 西医治疗

**2.3.1 宫、腹腔镜术** 宫、腹腔镜术一种诊断与治疗相结合的方法,宫腔镜对输卵管近端阻塞的治疗效果比较显著,尤其是输卵管间质部的粘连,通过宫腔镜下插管通液术使粘连的输卵管得以疏通,有研究表明,在宫腔镜下进行输卵管插管通液术治疗输卵管阻塞的临床观察 110 例患者,输卵管通畅率为 94.5%<sup>[15]</sup>。腹腔镜术对输卵管远端阻塞性不孕的治疗效果显著,如输卵管伞端积水、完全闭锁行输卵管整形术、造口术。研究表明,宫腹腔镜联合治疗更具有优势:腹腔镜可以直视盆腔内的脏器结构形

态,了解输卵管的病变情况(梗阻的具体部位及粘连的范围),并能够对盆腔粘连和输卵管远端的病变及子宫内膜异位病灶进行粘连松解、整形、造口、子宫内膜异位病灶电烙等手术;在宫腔镜的直视下观察宫腔形态是否正常,对宫腔内疾病做出诊治<sup>[16]</sup>。

**2.3.2 输卵管镜术** 输卵管镜能够清楚的观察到输卵管内部的病变情况,如输卵管的管腔是否通畅,若输卵管管腔有狭窄、粘连、息肉等病变,可以在输卵管镜下对输卵管进行粘连分离、息肉摘除并做活检等,并同时疏通,以此来评判输卵管的功能,达到诊断与治疗相结合<sup>[17]</sup>。在输卵管疾病诊治过程中占有明显的优势。但是有文献报道,单纯输卵管镜手术容易发生输卵管穿孔,发生率为2.2%~5.1%<sup>[18]</sup>。因此,临床上将宫-腹腔镜与输卵管镜联合或腹腔镜与输卵管镜联合使用,在腹腔镜的直视下能够全面了解整个盆腔、宫腔的结构形态及输卵管管腔内的情况的同时并进行有效的治疗,可以提高妊娠率<sup>[19]</sup>。

**2.3.3 输卵管介入术** 输卵管介入术是采用一根含导丝的微细导管,在宫腔镜的监视下将导管插入输卵管口,然后将导丝缓慢的插入输卵管的管腔内,若遇到阻力则轻轻用力向前推进,循环数次,使导丝越过阻塞的部位,使管腔得以疏通。有研究表明,对输卵管介入再通术治疗输卵管阻塞性不孕症的54例疗效观察,其再通率达94.59%<sup>[20]</sup>。

**2.3.4 显微外科手术** 显微外科手术包括输卵管的粘连松解、输卵管伞端整形造口术、输卵管吻合术以及输卵管植入术。王斌等<sup>[21]</sup>对输卵管显微复通术研究表明,显微外科手术与传统开腹手术相比更能清晰地分辨出吻合处组织层次,术中吻合比较精准,对组织损伤相对比较小,术后创伤小,更能被患者所接受。朱湘虹等<sup>[22]</sup>通过腹腔镜与显微外科手术对比治疗输卵管伞端粘连闭锁合并不孕的研究表明,显微外科手术对输卵管纤毛能够起到更好的保护作用,尤其在恢复输卵管伞部的解剖关系和拾卵功能上也占有一定的优势。MAGDI等<sup>[23]</sup>报道显微外科输卵管吻合术后妊娠率为75.3%。经临床研究表明,显微外科手术的成功还受多种因素的影响,如输卵管病变的程度、保留输卵管的长度、术中术后预防感染及粘连的措施等<sup>[24-25]</sup>。

**2.3.5 辅助生殖技术** 对于输卵管阻塞性不孕的患者经过手术联合药物积极治疗后效果仍不理想或通过输卵管相关检查后发现输卵管病变程度比较严重,无法通过常规治疗而妊娠,可以考虑选择体外受精-胚胎移植(IVF-ET)。但是,IVF-ET并不是治疗不孕症的最佳选择方法,诱发排卵时会出现卵巢过度刺激综合征、多胎妊娠等并发症。此外,此项技术对患者自身的基础条件要求相当严格,费用比较昂贵,在临床中尚不能广泛应用。

### 3 中西医结合治疗

李顺景<sup>[26]</sup>运用中西医结合治疗宫腹腔镜联合术后输卵管性不孕46例中,治疗组采用中药自拟方

(党参20g,白术15g,茯苓15g,炙甘草10g,桂枝15g,丹皮12g,桃仁15g,赤芍15g,三棱15g,莪术15g,败酱草20g,延胡索15g,续断20g,桑寄生25g)和传统宫腹腔镜联合术后疗法,对照组采用甲硝唑注射液250mL合生理盐水250mL头孢曲松钠3.0g静脉滴注,7d为1个疗程,连续治疗三个疗程,半年后治疗组的妊娠率为80.43%,对照组的妊娠率为54.34%。

### 4 结论

目前,不孕症已成为世界性生殖难题,在治疗上,西医治疗以手术为主,创伤大,费用高,术后易使盆腔再粘连及输卵管的扭曲、积水、伞端再闭锁等,加之术中的出血及炎性组织的渗出会进一步导致输卵管与周围组织的再粘连,进而影响输卵管的正常生理功能,中医中药具有费用低、操作简便、毒副作用小、安全性大等优势,同时还能够改善盆腔的微循环,促进炎症的消散和吸收,恢复输卵管纤毛蠕动功能等特点。因此,我们要积极寻求治疗该病的新思路及新方法。

#### 参考文献:

- [1] 谢幸,苟文丽. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2018:361.
- [2] 陈涇. 实用中西医结合不孕不育诊治学[M]. 北京:中国中医药出版社,2000:289-298.
- [3] 张炜,夏和霞. 输卵管性不孕的病因和流行病学[J]. 实用妇产科杂志,2011,27(8):561-563.
- [4] 陈慧依. 陈慧依教授治疗输卵管阻塞性不孕的经验[J]. 广西中医药,2017,40(4):60-61.
- [5] 夏冰. 许润三名老中医治疗输卵管因素性不孕症的数据挖掘结果简析[D]. 北京:北京中医药大学,2011:47.
- [6] 陈志霞,陈桂芳,黄健玲. 黄健玲教授治疗输卵管阻塞性不孕经验[J]. 湖南中医药大学学报,2016,36(3):53-55.
- [7] 庞宝珍,赵焕云. 不孕不育中医治疗学[M]. 北京:人民军医出版社,2008:165.
- [8] 付金荣. 蔡小荪辨治输卵管阻塞不孕症经验[J]. 上海中医药杂志,2008,42(5):3-4.
- [9] 姚玉华. 盆腔炎方联合中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕腹腔镜术后临床研究[J]. 新中医,2019,51(5):204-207.
- [10] 崔呢喃. 中药离子导入治疗输卵管阻塞性不孕症200例[J]. 中医外治杂志,2003,12(6):16.
- [11] 沙桂娥,马仁海. 针灸治疗输卵管炎性不孕78例临床观察[J]. 河北中医,2002,24(12):960.
- [12] 汤同娟,田丽颖. 针灸在输卵管阻塞性不孕治疗中应用概况[J]. 中医临床杂志,2018,30(1):176-178.
- [13] THURMOND A. Fallopian Tube Catheterization [J]. Semin Intervent Radiol,2008,25(4):425-431.
- [14] 潘燕华. 原发与继发性输卵管阻塞性不孕的相关因素分析[D]. 广州:广州中医药大学,2005:44.
- [15] 杨萍,刘鑫. 宫腔镜下输卵管插管疏通术治疗输卵管堵塞的临床效果[J]. 医药论坛杂志,2016,37(12):90-91.
- [16] 李艳华. 宫腹腔镜联合行输卵管插管疏通术在输卵管阻塞性不孕症中的应用[J]. 智慧健康,2017,3(7):112-113.
- [17] 陈航. 输卵管镜临床应用进展[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志,2017,36(3):213-218.
- [18] DECHQUD H, DAYRES J P, HEDON B. Prospective evaluation of fallopscopy. [J]. Human reproduction,1998,13(7):1815-1818.
- [19] DEBATTISTA J, GAZZARD C M, WOOD R N, et al. Interaction of microbiology and pathology in women undergoing investigations

## 八段锦对心房纤颤经导管射频消融术后患者心脏康复的影响

林小娟<sup>1</sup>, 陈联发<sup>2</sup>

(1.福建中医药大学中医学院,福建 福州 350122;2.厦门市中医院,福建 厦门 361009)

经导管消融治疗是一种作为药物治疗抵抗的症状性房颤的有效治疗措施,在我国又以射频为房颤的主要导管消融能源,但术后患者仍存在高复发率的同时合并负面情绪的影响,可见房颤介入治疗术后仅暂时解决其“标实”问题,而长远考虑房颤“本虚(气虚)标实(血瘀)”治疗仍需后续新的治疗策略(心脏康复)来进一步优化患者的预后情况,改善生活质量。而八段锦功法训练可作为具有我国特色的中西医结合心脏康复模式,具有“补益宗气、振奋心阳,疏通经络、活血生津”之功,同时在现代心脏康复研究中能够“减轻系统炎症、改善心肺功能、改善心血管危险因素、改善心理状态”以提高患者生活质量。

## 1 心房纤颤的西医学认识

心房纤颤,简称房颤,是因某些尚未明确的电生理发生机制而引起了心房的颤动样传导(一种无序激动和无效收缩、舒张的房性节律),发作时心房率可高达350~700次/min,表现为以心律的绝对不齐、第一心音强弱不等、脉搏短促的三大典型临床体征。

## 1.1 房颤的流行病学

大数据显示目前全球房颤的患病率为0.5%<sup>[1]</sup>,其中房颤的患病率及发病率亦与年龄的增长成正比相关,>75岁的患病率可高达12%,80岁以后则超过罹患人群的1/3<sup>[2]</sup>,此外我国罹患房颤人群在2050年将达到900万人次<sup>[3]</sup>,是新世纪人类即将面临的一大心血管流行性疾病。同时房颤发生脑血管及外周血管栓塞并发症是提高其致残率、致死率的主要原因,大大降低生存质量,另外作为并发脑卒中的独立危险因素,非瓣膜病性房颤相比健康人发生卒中风险可提高5~6倍<sup>[4]</sup>。

## 1.2 我国介入导管消融的治疗进展及存在问题

据统计至2016年我国已累计完成房颤经导管消融约8万例数据<sup>[5]</sup>。目前房颤的治疗主要通过恢

复并维持窦性心律为其最佳治疗目标,其中冷冻球囊消融治疗因其易操作性及安全性特点而发展迅速,但其技术局限,故目前我国又以射频为房颤的主要导管消融能源——心导管射频消融术<sup>[6]</sup>,房颤临床试验(Atrial Fibrillation Clinical Trial, AFCT)研究显示:早在2012年我国经导管消融治疗房颤成功率已高达70%以上,取得了阶段性的成就<sup>[6]</sup>。亦有研究表明,由于治疗的房颤类型、左心房室相关指标、消融术式的选择与联合等多种因素影响,导致房颤经导管消融治疗术后仍存在高复发率,为33%~60.7%<sup>[7]</sup>,虽二次导管消融治疗可再次提高成功率,但术中高频电流的强大应激源,能够加重患者的负性情绪,亦影响患者术后的精神状态及生活质量<sup>[8]</sup>,因此仍需后期新的治疗策略来进一步优化患者的预后情况。

## 2 中医学对房颤经导管消融治疗后的认识

根据心房纤颤“心中悸动,惕惕不安,脉结代”的主要临床特点,应归属中医内科学“心悸”“怔忡”范畴,对于其中医病因病机,古代医家唐朝孙思邈在《千金方·心脏》有言“阳气外击,阴气内伤…虚则惊掣心悸”指出心悸的发生是由于心气虚衰;清朝王清任则明确指出血瘀可致心悸,在《医林改错·血府逐瘀汤所治证目》中谓:“心悸,用归脾安神等方不效,用此法百发百中。”认为血行不畅,瘀血内阻则发为心悸;后世各家学者进一步总结如下:张艳<sup>[9]</sup>明确提出房颤主要病机不外乎心气阴两虚,并伴有瘀血内扰心神,归属本虚标实。杨湖<sup>[10]</sup>认为本虚标实之证乃房颤基本病机。陈守宏<sup>[11]</sup>提出气虚血瘀为房颤主要病理机制,治当以益气活血为法。故本病病机乃“本虚标实”,本虚不外乎心气亏虚、宗气外泄,气属阳,血属阴,阳在外而阴使也,则内守阴血随之耗散,因虚致实,则见心血运行不畅,脉络瘀阻,心神失养而发悸动,导师归总“气虚(本虚)血瘀(标实)”乃房颤病机实质,亦可作为房颤各种证型

for infertility [J]. Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology, 2005, 12(3-4): 135-145.

[20] 刘曦红, 赵玉梅. 输卵管介入再通术治疗输卵管阻塞性不孕症的疗效观察[J]. 中外女性健康研究, 2019(10): 36-37.

[21] 王斌, 魏利, 马洪涛. 绝育术后输卵管显微复通术二针缝合法的研究[J]. 中华显微外科杂志, 1998, 21(2): 151.

[22] 朱湘虹, 葛春晓, 汤晓秋. 腹腔镜与显微外科手术治疗输卵管伞端粘连闭锁伴不孕的疗效分析[J]. 生殖与避孕, 2005, 25(2): 96-98, 102.

[23] HANAFI M M. Factors affecting the pregnancy rate after microsurgical reversal of tubal ligation [J]. Fertility and Sterility, 2003, 80(2): 434-440.

[24] 王春芳. 输卵管性不孕的中西医结合临床研究进展[D]. 成都: 成都中医药大学, 2005: 47.

[25] 郑天强, 林婉君, 岳琏. 输卵管远端阻塞的显微外科手术治疗[J]. 中华显微外科杂志, 1994(2): 148.

[26] 李顺景. 中西医结合治疗宫腹腔镜联合术后输卵管性不孕46例[J]. 光明中医, 2016, 31(20): 3006-3007.

(收稿日期: 2019-11-23)