基于月相理论探讨多囊卵巢综合征的发病机制及针刺治疗思路*

白冰心[1]，魏丹丹[2]，郑雪[2]，高聪[3]，余金泽[4]，王庆波[2]

1. 河南中医药大学，河南 郑州 450046；2. 河南中医药大学第一附属医院，河南 郑州 450000；3. 中国人民解放军联勤保障部队第九八九医院，河南 洛阳 471032；4. 华北水利水电大学，河南 郑州 450045

摘要：多囊卵巢综合征常发于经后期与经间期，经后期由于肾阴亏虚，精血乏源，机体内的阴阳不能达到“重阴至阳”的转化，以致水火不济，上下失调，阴阳消长失衡。故针刺治疗需要以协调机体阴阳关系为着眼点。月相之下弦月至月末晦日时，对应女性月经周期的经后期，应着重蓄养阴精，选用太溪、肾俞以滋阴补肾；取三阴交、气海、足三里以益气养血；取关元、中极培元固本、温肾壮阳，以杜肾阴转化失败加重痰湿；局部取穴子宫、归来，以上各穴选用针刺捻转补法，使阴长达重；再取内关、太渊、神门等腧穴贴以揿针刺激局部，发挥滋养心阴、潜降心火之功。经间期，所应月相为月末晦日，此时月黑无光，阴气最盛，阳气最弱，因而机体抵抗力最弱，当顺应“月郭空无治”，故不宜针刺。经前期，顺应天时变化，温肾助阳，温暖子宫，促进化湿排浊，取关元、肾俞、中极、次髎施以温针灸，补肾暖阳；取丰隆、足三里、阴陵泉、三阴交针刺，以助化痰排浊；经前期的前半期，阳长过于迅速，所以不能忽视滋阴，取三阴交、太溪、照海滋阴，以促阳长。行经期，所应月相为满月至下弦月，满月之时，阳长至极，针刺治疗要义以疏泄为主导，取肝俞、太冲、血海、三阴交、气海针刺，予以捻转泻法；若患者月经量偏少，常规针刺后，取次髎穴刺络放血，祛瘀生新、活血调经。

关键词：多囊卵巢综合征；月相理论；针刺；月经周期；时间医学
DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.01.025
中图分类号：R245.117.5　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)01－0130－06

Pathogenesis and Acupuncture Treatment Thinking of Polycystic Ovary Syndrome Based on Moon Phase Theory

BAI Bingxin[1], WEI Dandan[2], ZHENG Xue[2], GAO Cong[3], YU Jinze[4], WANG Qingbo[2]

1. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450046; 2. Department of Acupuncture and Moxibustion, The First Affiliated Hospital to Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450000; 3. The 989th Hospital of the Joint Logistics and Security Forces of the Chinese People's Liberation Army, Luoyang Henan China 471032; 4. North China University of Water Conservancy and Hydroelectric Power, Zhengzhou Henan China 450045

Abstract: Polycystic ovary syndrome often occurs in the late menstrual period and the intermenstrual period. In the late menstrual period, due to the deficiency of Kidney Yin and the lack of source of Essence and blood, the Yin and Yang in the body cannot achieve the transformation of "Extremity Yin to Yang," resulting in the lack of Water and Fire communication, the disorders between the upper and lower part of body, and an imbalance of Yin and Yang in growth and decline. Therefore, acupuncture treatment needs to focus on harmonizing the relationship between Yin and Yang in the body. Lunar phase of the lower waning moon to the end of the month, corresponding to the end of the female menstrual cycle. Acupuncture, which focuses on the storage of Yin Essence, on Taixi and Shenshu to nourish Yin and tonify the Kidney; Acupuncture on Sanyinjiao, Qihai, Zuanli can benefit Qi and nourish blood; Acupuncture on Guanyuan and

* **基金项目**：河南省中医药传承与创新人才工程（仲景工程）中医药学科拔尖人才项目（CZ0262－11）；河南省中医药科学研究专项项目（2022JDZX121）；河南省中医药科学研究专项项目（2024ZY3040）

Zhongji can cultivate the Yuan Qi to strengthen the foundation of body and to warm the Kidney Yang, in order to prevent the transformation failure of Kidney Yin and the aggravation of the Phlegm and Dampness; acupuncture on Zigong and Guilai with twisting tonic method to improve Kidney Yin; Acupuncture on Neiguan, Taiyuan and Shenmen with thumbtack needling to nourish the Heart Yin and subdue the Heart Fire. During the intermenstrual period, the phase of the moon corresponds to the end of the month. when the moon is dark and lightless, the Yin is the most prevalent and the Yang is the weakest, thus the body's resistance is the weakest, so it is not suitable for acupuncture when following the principle of "when there is no moon there is no cure". In the pre – menstrual period, in accordance with the changes of heaven and earth, warming the Kidney Yang, warming the uterus, and promoting the elimination of Dampness and Turbidity, acupunturing on Guanyuan, Shenshu, Zhongji, and Ciliao to with warm acupuncture method to tonify the Kidney Yang; Acupuncturing on Fenglong, Zusanli, Yinlingquan and Sanyinjiao to help eliminate Phlegm and Turbidity; In the first half of the pre – menstrual period, Yang grows rapidly, so we should not neglect nourishing Yin. Acupuncture on Sanyinjiao, Taixi, and Zhaohai to nourish Yin and to promote the growth of Yang. During the menstrual period, the corresponding lunar phase is from the full moon to the waning moon. At the time of the full moon, Yang grows to the extreme, so the acupuncture treatment should be dominated by dredging and draining, by taking Ganshu, Taichong, Xuehai, Sanyinjiao, and Qihai in acupuncture, with twisting and diarrhea method; if the patient's menstruation volume is low, after the routine acupuncture, take the acupoint of Ciliao in acupuncture and bloodletting, to dispel stasis and produce new blood and eventually promote blood circulation to regulate the menstruation.

Key words: polycystic ovary syndrome; moon phase theory; acupuncture; menstrual cycle; chronomedicine

多囊卵巢综合征(polycystic ovarian syndrome, PCOS)是一种常见的育龄期女性内分泌代谢紊乱性疾病,发生率为 8% ~13%[1]。PCOS 以月经稀发闭经、高雄激素血症、卵巢多囊形态改变为显著特征,常伴有不孕、肥胖、多毛、痤疮、焦虑等临床表现[2]。目前治疗 PCOS 的方法众多,以干预生活方式、口服药物及手术为主,治疗原则主要是促进排卵、改善胰岛素抵抗、降低雄激素,但尚未有根治的方法[3]。在药物治疗方面,氯米芬或来曲唑为首选一线药物,此外二甲双胍为胰岛素抵抗患者首选用药,同时选用短效口服避孕药、螺内酯、氟他胺等以降低血清雄激素水平[4],但药物干预易发生子宫异常出血、体质量失控、胃肠功能紊乱和肝肾损害等不良反应[5]。现代医学治疗 PCOS 虽短期有效,但存在影响女性身心健康和病情反复等问题[6]。而目前中医治疗 PCOS 疗效佳、不良反应小等显著优势,使中医疗法成为患者接受度较高的手段和临床研究的热点。据文献报道,针灸治疗 PCOS 可有效调整月经周期,促进窦卵泡成熟,改善患者临床症状及部分激素水平,降低 PCOS 复发率。所以针灸治疗 PCOS 具有明显优势[7-9]。调整月经周期是治疗 PCOS 不可忽视的一个环节[10],加之女性月经周期与月相变化多有契合之处,因此本文基于月相理论探讨多囊卵巢综合征的病机,阐述月相理论指导针刺治疗多囊卵巢综合征的科学性。

1　月相理论渊源

月相,即月亮的圆缺变化[11]。西周保卣铭文中的“既望”和《逸周书·周月》提到的“朔”是关于月相最早的记载,在当时被用作纪时[12],这说明月亮的周期性变化已为先民所重视。《周易·系辞下》云:“日往则月来,月往则日来,日月相推而明生焉。”此处明确表述日月的变化为人类的生命活动带来了光明。人生天地,受化自然,人与天地自然息息相关。天人相应理论是中国古代先民对客观事物的认知探索过程中,感悟人与自然的关系,逐渐加入逻辑思维而形成的,贯穿了整个中医理论体系,指导中医实践。《灵枢·岁露》云:“人与天地相参,与日月相应也。故月满则海水西盛,人血气积,肌肉充,皮肤致,毛发坚……至其月廓空,则海水东盛,人血气虚,其卫气去,形独居,肌肉减。”中国古代先民已经发现月亮的圆缺变化对人体气血存在影响,并在此基础上逐渐形成月相理论。

东汉编诉曰:“日月相推,日舒月速,当其同所谓合朔,舒先速后,近一远三谓之弦。相与为衡,分天之中,谓之望。以速及舒,光尽体伏,谓之晦。晦朔合离,斗建移辰,谓之月。”月相的变化正因日月运行,历经朔、弦、望、晦 4 种周期性变化[13]。天文学更进一步解释了月亮盈缺的节律性变化过程[13]:当日、月、地运行至同一直线,且月亮位于地球与太阳之间时,表现为月亮黑暗的一面朝向地球,此时见不到月光,这一天的月相称为“新月”或“朔”;当日、月、地三者之间的相对位置成一直角时,从地球上看见月球的光亮截面可达 50%,呈现的是半圆形的月亮,此时的月相称为“弦”;当日、月、地再次运行至同一直线,此时地球位于月亮和太阳之间,呈现的是一

个完整的圆形，称为“满月”或“望”；当月亮公转至周期最后一天时，称为“晦”。月亮的周期性盈缺变化是日、月、地相对位置的改变而产生的[14]，古代将这一周期命名为“朔望月”，现代估测为 29.530 59 d[15]。这一周期过程由初一“新生”到十五“月满如盘”到三十“月晦不可见”，经历了新月（农历初一）、峨嵋月（农历初三）、上弦月（农历初八）、凸月渐盈（农历十二）、满月（农历十五）、凸月渐亏（农历十八）、下弦月（农历二十三）、残月（农历二十八）、月末晦日（农历三十）多个阶段。每个阶段的变化都体现阴阳的消长，虚实的转化[16]。关于月相与阴阳变化的关系，《周易三极图贯》记载：“初三日一阳初明，其象阳生，于时为春，于五行属木，于两仪属少阴，于卦为震；至初八日后，阳升即为兑；十五日交望，其象阳满，于时为夏，于五行属火，于两仪属老阳，于卦为乾；十六初亏，其象阴生，于时为秋，于五行属金，于两仪属少阳，于卦为巽；至二十三日后，阴升即为艮；三十日全亏，其象阴满，于时为冬，于五行属水，于两仪属老阴，于卦为坤。”可见月相阴阳变化呈现一定的节律性。

2　月相理论与女性月经的相关性

月者，应天也，月初新生，月中而圆，月末而缺。潮汐者，应地也，潮起潮落，亦涨亦衰，动静结合。东汉王充的《论衡》中指出：“涛之起也，随月盛衰。”现代科学也进一步阐述了潮汐现象，主要是在月亮引潮力作用下所产生的周期性运动[17]。《类经》曰：“月属阴，水之精也，故潮汐之消长应月。人之形体属阴，血脉属水，故其虚实浮沉，亦应于月。”《本草纲目·人部·妇人月水》亦曰：“女子，阴类也，以血为主，其血上应太阴，下应海潮，月有盈亏，潮有潮汐，月事一月一行，与之相符。故谓之月信、月水、月经。”由此可见，天地万物之间的水流，无论是地面上的江河波涛、人身之血流抑或妇女之经血，都与月亮息息相关。

月经，即“月水”“月讯”“月信”，是子宫周期性、节律性排泄的血性物质，也是女子发育成熟的标志。血海由溢泻空虚到渐复盛满，子宫由泻至藏，精血逐渐充盈以备受孕，倘若并无受孕，血海由盛满而溢泻，循环往复，从而形成月经周期。《类经》载：“月事者，女子经水按月而至，其盈虚消长应于月象。”《医贯》又记载：“朔望分阴阳者，初一日为死魄，阴极阳生，初三者而月出，十三日而几望，十五则盈矣，渐至二十以后，月廓空虚，海水东流，人身气血亦随之，女人之经水，期月而满，满则溢，阴极而少阳生，始能受孕。”可见，女性的月经周期与月相阴阳消长的变化相一致。按照阶段划分，正常的月经周期包括经后期、经间期、经前期以及行经期[18]。经后期，所应月相为下弦月至月末晦日之相，此期特点为“藏而不泻”，经血不断充盈蓄积，呈现阴渐长阳渐衰的动态特征；经间期，应于月末晦日之相，此时经血已达到充实，阴阳正值转化之际，重阴转阳，少阳始生，此为氤氲之时，受孕之机；经前期，应于新月至满月之相，阳长阴消，胞宫气血由蛰藏盈满的状态转为亟待疏泄，此时阳气渐盛，胞宫得以温煦，也为下一阶段经血的排泄蓄积力量；行经期，所应月相为满月至下弦月，满月之时阳气的增长已到达顶峰状态，重阳则开，血海满溢，经血泻而不藏，呈现重阳转阴的特征。见图 1。

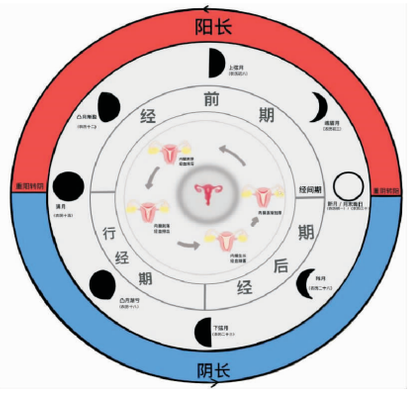


图 1　月相阴阳变化与女性经血关系图

3　从月相理论认识多囊卵巢综合征的病机

现代医学对 PCOS 的病因及发病机制尚未阐明，但目前多认为其发病可能与遗传、环境、饮食、生活方式、精神心理等因素密切相关[19]。传统中医学虽未对 PCOS 进行特定论述，但根据发病特点，PCOS 属于中医月经病中“月经后期”“经闭”等范畴。国医大师夏桂成教授认为 PCOS 的发病主要责于人体内阴阳消长转化不利致排卵障碍[20]，夏桂成教授也进一步提出：从藏象理论出发，心肾是调节与控制女性月经周期，调整人体内阴阳消长与转化的关键[21]。《傅青主女科》记载“盖胞胎居于心肾之间，上系于心，而下系于肾”“盖胞胎为五脏外之一脏耳。以其不阴不阳，所以不列五脏之中，所谓不阴不阳者，以胞胎上系心包下系命门。系心包者，通于心，心者阳也，系命门者，通于肾，肾者阴也”。可见，胞宫既受肾所主，生成天癸血性物质，又受心所主，促进陈旧血性物质的排出。肾者，静也，主纳藏，

属阴，居于下焦，五行属水。心者，动也，主运行，属阳，居于上焦，五行属火。心肾相交，水火既济，阴阳平衡。肾主纳藏，为天癸的阴阳运动储蓄力量；心主运行，推进生殖节律的运动，并且心主神明，子宫内的藏泻变化由心神所主导。经后期至经间期，心火（阳）逐渐下潜至肾，肾水（阴）逐渐上达于心，阴升阳降，为行经期储藏丰富的物质来源；经间期至经前期，肾火（阳）逐渐上延至心，心水（阴）逐渐下滋于肾，阳升阴降，最终阳气达到最旺，也为行经期储备充足的动力来源[22]。由此，便形成了心－肾－子宫轴的阴阳消长。在阴阳消长的变化中，正常机体内的阴阳始终维持着动态平衡与上下协调的状态，而异常机体却打破了这种平衡。PCOS 主要发病时机为经后期与经间期。经后期由于肾阴亏虚，精血乏源，机体内的阴阳不能达到“重阴至阳”的转化，长时间停留在阴长不足的经后期，因而经间期阳长不利，痰湿、瘀浊则生，久则阻滞气机运行，壅滞胞宫，打破女子月经周期节律性而发病[20]。从心肾角度来看，PCOS 患者经后期肾阴不升，心阳不降，以致水火不济，上下失调，阴阳消长失衡。前所云及女性月经周期变化与月相变化的阴阳消长相一致。董平[23]采用圆形统计的方法，为月经周期与月相变化的相关性提供了科学、合理的数量化证明。因此，月相理论对多囊卵巢综合征的临床治疗具有积极的指导意义。

4　月相理论指导针刺治疗多囊卵巢综合征的治法分析

PCOS 患者月经周期紊乱是失于时序的表现。国医大师夏桂成教授所创立的调周法，其意义在于调治月经病时既需要遵循机体内的阴阳变化，也需要顺从自然界阴阳消长，月经周期节律才能处于连续不断的圆运动中[24]。因此，顺应月相阴阳变化规律，利用“以正纠偏”的治则，促使紊乱的月经周期复常，从而治愈 PCOS 是一项较优的选择。《素问·八正神明论》曰：“月生无泻，月满无补，月郭空无治，是谓得时而调之……故曰月生而泻，是谓脏虚；月满而补，血气扬溢，络有留血，命曰重实；月郭空而治，是谓乱经。阴阳相错，真邪不别，沉以留止，外虚内乱，淫邪乃起。”提出了“月相补泻”的原则。《素问·刺腰痛》《素问·缪刺论》记载：“以月生死为痈数，月初向圆为月生，半月向空为月死，死月刺少，生月刺多”“月生一日一痈，二日二痈，渐多之，十五日十五痈，十六日十四痈，渐少之。”可见古人早已将针刺与月相结合治疗疾病，甚至详细地描述了针刺的痈数，后人将此法总结为“月生死针刺法”[25]。故当治疗周期紊乱性月经病时（例如 PCOS 患者临床表现以月经稀发或闭经为主），可以在月相理论的指导下，遵从内外的阴阳变化，分期分时施以针刺治疗，并结合针刺的补泻手法，达到扶正祛邪与重建女性月经周期节律的目的，即针刺调周法[26]。

为促进 PCOS 正常且有规律的排卵，确保经后期阴长以推动经间期的重阴转阳是调治月经周期的根本方法[27]。因此，针刺治疗 PCOS 需要以协调机体阴阳关系为着眼点。月相之下弦月至月末晦日时，对应女性月经周期的经后期，此时女子血海空虚，人体能量是以阴长为主。然而 PCOS 阴长不及，精血乏源，故应着重蓄养阴精，选用太溪、肾俞以滋阴补肾；取三阴交、气海、足三里以益气养血；取关元、中极培元固本、温肾壮阳，以杜肾阴转化失败加重痰湿；局部取穴子宫、归来，以上各穴选用针刺捻转补法，使阴长达重；再取内关、太渊、神门等腧穴贴以揿针刺激局部，发挥滋养心阴、潜降心火之功，从而顺应阴阳之性，达到水火既济、心肾相交的协调状态。至于经间期，所应月相为月末晦日，此时正是月黑无光，阴气最盛，阳气最弱，因而机体抵抗力最弱[28]，当顺应“月郭空无治”，故不宜针刺。经前期，月相逐渐盈满，自然能量正处于阳长阴消的阶段，应顺应天时变化，温肾助阳，温暖子宫，促进化湿排浊，取关元、肾俞、中极、次髎施以温针灸，补肾暖阳；取丰隆、足三里、阴陵泉、三阴交针刺，以助化痰排浊，诸穴合用以补肾阳为主，并为化浊提供动力，遵循“月生无泄”的治则；但经前的前半期，阳长过于迅速，所以不能忽视滋阴[24]，取三阴交、太溪、照海滋阴，以促阳长。行经期，所应月相为满月至下弦月，满月之时，阳长至极，针刺治疗要义以疏泄为主导，遵从《黄帝内经》“月满无补”的原则，此阶段针刺以理气、活血、调经为主要治则，做到推陈出新、祛瘀通经，取肝俞、太冲、血海、三阴交、气海针刺，予以捻转泻法；而 PCOS 患者月经量以偏少为主，常规针刺后，取次髎穴刺络放血，祛瘀生新、活血调经。

5　验案举隅

张某，女，25 岁，2024 年 1 月 11 日初诊，诉月经周期紊乱 2 个月余，近 6 年月经周期错后。12 岁初潮，经期 3 ~ 4 d。末次月经 2023 年 10 月 28 日，行则量少而止，色暗红，有血块，伴有胸胁、乳房胀痛，腰酸乏力，无明显痛经。刻下：患者体胖，面色暗黄，

平素因工作原因饮食、作息极不规律，时常胃胀、反酸，常感情绪烦躁。大便日行 2 ~ 3 次，质黏，小便色黄，纳眠尚可。舌苔白腻，舌色偏紫暗，舌体胖大，边有齿痕，伴有舌下络脉曲张，脉沉弦。既往史：5 年前曾在某医院就诊，确诊为多囊卵巢综合征。辅助检查：2024 年 1 月 11 日妇科彩超：双侧卵巢呈多囊样改变，卵巢内小卵泡数大于 12 个，内膜厚 3.7 mm；盆腔积液。西医诊断：多囊卵巢综合征。中医诊断：月经后期（脾虚痰湿兼肝郁肾虚证）。初次诊治，适为农历腊月初一，以补肾助阳为主。针刺处方：腹部取关元、中极、子宫、归来，下肢部取丰隆、足三里、阴陵泉、三阴交，腰部取肾俞、次髎。针灸方法：（1）选用 0.3 mm × 40.0 mm 一次性无菌针灸针，在腹部及下肢穴位进针，红外线理疗灯照射腹部，腹部穴位得气后采用针刺捻转补法，下肢穴位得气后平补平泻，以上穴位留针 30 min。（2）选用 0.3 mm × 40.0 mm 一次性无菌针灸针在腰部针刺肾俞、次髎，局部施以艾箱灸，留针 30 min。共治疗 10 次。嘱患者少食肥甘厚腻，每日适量活动 30 min，以微微出汗为宜。

2024 年 1 月 21 日（农历腊月十一）二诊：患者诉治疗过程中胃脘不适状况明显改善，少有泛酸、腹胀，腹部温暖舒适，腰部乏力症状缓解，月经未来潮，近期仍觉烦躁，且伴有口渴，舌尖红，苔白，脉沉弦。治疗以助阳为主的同时兼以滋阴，以防阳长过速伤阴。初诊针刺处方的基础上，再取太溪、照海针刺，局部得气施以捻转补法，留针 30 min，共治疗 4 次。

2024 年 1 月 26 日（农历腊月十六）三诊：患者自觉症状好转，月经仍未来潮，但诉下腹部有坠胀感，舌淡红，苔白，脉数，为月经来潮征象。治疗以理气活血为主，取天枢、气海、关元、子宫、归来、血海、足三里、三阴交、太冲，选用 0.3 mm × 40.0 mm 一次性无菌针灸针针刺，红外线理疗灯照射腹部，以上腧穴局部得气后施以针刺捻转泻法，留针 30 min，共治疗 3 次。

2024 年 1 月 29 日（农历腊月十九）四诊：患者诉昨日月经来潮，量少，无痛经，无腰酸乏力，无胸胁胀痛，舌淡红，苔白，脉滑。患者月经正来，故不予常规针刺治疗，取内关、太渊、神门穴贴以揿针刺激局部，以滋养心阴、潜降心火，嘱患者静心休息，口服中成药乌鸡白凤丸补气养血。

2024 年 2 月 4 日（农历腊月二十五）五诊：患者诉昨日月经出血已止，经期持续 7 d，前 1 ~ 2 d 经量少，后 3 ~ 4 d 经量尚可，无痛经，无腰酸乏力，无胸胁胀痛。大便日行 1 次，质软，不黏腻，小便调。舌淡红，苔白，脉细。患者正处于经后期，治疗以蓄养精血为主，取气海、关元、中极、三阴交、足三里、子宫、归来、太溪、肾俞，选用 0.3 mm × 40.0 mm 一次性无菌针灸针针刺，红外线理疗灯照射腹部，以上腧穴局部得气后施以针刺捻转补法，留针 30 min，共治疗 3 次。继予中成药乌鸡白凤丸，以补气养血。待下月农历初一依照上述治疗方案，辨证治疗以调节月经周期，治疗 PCOS。后续经过 2 个月的调理，患者月经周期基本稳定，不适症状明显改善，生活规律。

按语：患者 25 岁，平素生活起居不调、饮食多喜肥甘，少有运动，脾气虚弱，运化功能失常，气血化生乏源，故见腹胀、反酸、乏力；且既往经迟日久，肾精亦损而腰酸，精血亏虚，加重经迟，久虚致瘀，可见舌暗伴舌下络脉曲张；阴亏血少，阴不制阳，虚火内扰故情绪不舒，胸胁、乳房胀痛，常感烦躁。患者月经周期紊乱，故考虑依月相盈亏圆缺变化规律纠正机体阴阳失衡，恢复月经周期节律性。初诊，时值农历初一，取任脉上关元、中极二穴益肾调经，取归来穴以助妊养胞宫，肾俞、次髎均位于十二经脉阳气最旺的足太阳膀胱经，取肾俞、次髎针刺配合艾箱灸加强温肾暖阳之功，局部取经外奇穴子宫穴以温补下元真气，取丰隆、足三里、阴陵泉、三阴交以益气健脾、除湿化浊。二诊，时值农历十一，患者烦躁口渴，提示阳气渐旺，阴长不及，配足少阴肾经之原穴太溪滋养肾阴，阴跷脉与肾经八脉交会穴之照海调节阴阳。三诊，时值农历十六，治以活血通经，配天枢、气海理气调经，脾经之穴血海调经统血，再取肝经之原穴太冲疏肝理气，以助经血排出。四诊，时值农历十九，患者正值月经期，不予针刺，治以滋阴降火，交通心肾，取心包经之络穴，阴维脉与手厥阴经之八脉交会穴内关宁心安神，滋养心阴，取手少阴心经与手太阴肺经之原穴神门、太渊补益心气，选用安全、方便的揿针埋于皮下，刺激局部腧穴；患者诉经血量较少，予中成药乌鸡白凤丸以补气养血，滋养精血。五诊，时值农历二十五，患者经水已净，治以滋肾填精，益气养血，基础要穴取太溪、肾俞，原俞相配，强腰膝、益精血。结合患者生活作息调整，选穴与辨证相合，月经周期逐渐稳定，血清性激素数值恢复正常。

6　结语

《黄帝内经》中蕴含了“时间节律”的观点，反映了“天人相应”的思想，从整体角度体现了宇宙与人体生命活动的周期性及其关联性[29]。若人体节律失常，应把握人与自然的关系，顺应自然节律，使失常的节律恢复。针对治疗月经周期紊乱的妇科疾病，国医

大师夏桂成教授把握气候阴阳消长变化与月经周期的一致性，调整月经周期，效果甚为显著[30]。但有关针刺在月相理论指导下治疗相关疾病的报道却较少，值得进一步挖掘与研究。除此之外，如果月相对妇女经水影响如此显著，那么月相对人体其他体液的影响又如何，对治疗水液代谢性疾病的研究是否有意义。笔者希望可以更好地发掘月相理论，进行科学的临床研究，加以证实。

参考文献：

[1]李惠娟，俞洁. 中医药治疗痰湿型多囊卵巢综合征研究进展[J]. 河南中医. 2024，44(3)：462－467.
[2]LIM S S，HUTCHISON S K，VAN RYSWYK E，et al. Lifestyle changes in women with polycystic ovary syndrome[J]. Cochrane Database Syst Rev，2019，3(3)：CD007506.
[3]张芳，任可可，蒙妍妃，等. 多囊卵巢综合征的中西医结合治疗进展[J]. 中国医药科学，2023，13(8)：67－70.
[4]陈星蓓，王洁，俞瑾，等. 多囊卵巢综合征国内外指南或共识治疗方案分析[J]. 中华中医药学刊，2023，41(11)：86－91.
[5]马堃. 补肾活血中药在卵巢功能障碍(排卵障碍性不孕不育)中提高卵巢对促性腺激素反应性机制的现状、问题及展望[J]. 中国中药杂志，2011，36(17)：2441－2444.
[6]黄慧敏，纪凤萍. 调经促孕汤联合屈螺酮炔雌醇复合片对多囊卵巢综合征患者血清性激素指标的影响[J]. 中国妇幼保健，2021，36(24)：5734－5737.
[7]郭建芳，刘涓，石萍. 针灸调经法治疗排卵障碍性不孕症临床观察[J]. 中国中医药信息杂志，2012，19(1)：72－73.
[8]苏日亮，李翠，杨楠，等. 针灸治疗多囊卵巢综合征研究进展[J]. 河南中医. 2022，42(7)：1114－1118.
[9]杨丹红，赵美，谈佳红. 针刺调周法治疗多囊卵巢综合征的临床疗效分析[J]. 中国针灸，2017，37(8)：825－829.
[10]张红梅，谈勇. 从阴阳失衡观论治多囊卵巢综合征[J]. 江西中医学院学报，2010，22(5)：21－23.
[11]刘启益. 西周金文中月相词语的解释[J]. 历史教学，1979，98(6)：21－26.
[12]叶正渤. 月相和西周金文月相词语研究[J]. 考古与文物，2002(3)：77－84.
[13]程文文. 出土医籍文献量词研究[J]. 长江师范学院学报，2018，34(1)：117－123.
[14]穆珍珍. 图解“月相”教学难点[J]. 地理教育，2024(S1)：80－81.
[15]赵君亮. 日月交食的基本规律[J]. 自然杂志，2008，30(3)：151－155.
[16]张金枫，胡荣魁，任苏妍，等. 从《周易》阴阳理论探讨月经病的周期调治[J]. 南京中医药大学学报，2023，39(3)：205－209.
[17]占少安. 海洋潮汐的物理成因[J]. 物理教学探讨：中学教学教研版，2010(7)：58－59.
[18]谈勇. 中医妇科学[M]. 4 版. 北京：中国中医药出版社，2016：15－16.
[19]张翌蕾，潘文，汪永娟. 多囊卵巢综合征病因病机中西医研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志，2016，22(7)：1004－1006.
[20]马桦，费玉叶，司雨，等. 基于月经周期阴阳消长转化探讨自噬在多囊卵巢综合征中的作用[J]. 中华中医药杂志，2023，38(11)：5280－5283.
[21]陈婕，谈勇，任青玲，等. 国医大师夏桂成调治 PCOS 的理念与方法[J]. 南京中医药大学学报，2017，33(6)：551－553，569.
[22]孙立新. 基于心肾相交探析月经周期分期治疗[J]. 山西中医，2023，39(6)：69－70.
[23]董平. 用圆形统计探讨月经周期与月相的关系[J]. 辽宁中医杂志，1996(12)：12.
[24]徐静，刘健. 基于阳热圆运动解析国医大师夏桂成教授“月周律与调周法”[J]. 南京中医药大学学报，2024，40(2)：120－123.
[25]唐卫华，袁建平，杨丽萍，等. “月生死针刺法”治疗腰椎间盘突出症 113 例临床观察[J]. 中国中医药科技，2020，27(5)：795－797.
[26]章小娟，赵锐，陈阳，等. 针灸调周法治疗肾虚血瘀型卵巢储备功能下降的临床观察[J]. 广州中医药大学学报，2023，40(7)：1678－1684.
[27]王静，夏桂成. 国医大师夏桂成月经周期阴阳学说八大特点[J]. 中华中医药杂志，2023，38(11)：5181－5184.
[28]唐卫华. 月相的变化对机体抵抗力的影响[J]. 上海针灸杂志，1997(3)：36.
[29]李鸿泓，张其成. 中医与现代医学对时间的解读与互通[J]. 中华中医药杂志，2015，30(8)：2678－2680.
[30]夏桂成，谈勇. 从《易经》理论再论月周律与调周法[J]. 南京中医药大学学报，2019，35(5)：507－512.

收稿日期：2024－09－20

作者简介：白冰心(1998－)，女，内蒙古赤峰人，硕士研究生，研究方向：针刺治疗疑难杂病。
通信作者：王庆波(1972－)，男，河南郑州人，医学硕士，主任医师，教授，硕士研究生导师，研究方向：针刺治疗疑难杂病。E－mail：wqb22@163.com

编辑：纪彬