香港浸會大學
HONG KONG BAPTIST UNIVERSITY

School of 中醫藥學院
Chinese Medicine

浸大中醫
HKBUCM

中醫名家論壇

專科專病系列 - 婦科疑難病



談勇教授
南京中醫藥大學

生物鍾節律介導卵巢功能
調控對女性生育力
影響研究



韓延華教授
黑龍江中醫藥大學

基於肝腎學說
治療女性不孕症的經驗



王小雲教授
廣東省中醫院

望微知著—望診在
"子宮內膜異位症與不孕症"
的臨證應用與思考



劉雁峰教授
北京中醫藥大學東直門醫院

卵巢功能低下致復發性
流產的診治思路



章勤教授
浙江中醫藥大學附屬杭州市中醫院

圍 IVF 期中醫藥運用經驗



王玉榮教授
香港浸會大學中醫藥學院

基於數據挖掘高齡不孕症
證治初步研究



李曉光教授
香港浸會大學中醫藥學院

中醫藥如何在輔助生殖
（試管嬰兒）療程中
發揮功效



張春玲教授
香港浸會大學中醫藥學院

溫陽法治療女性更年期
綜合徵的運用體會

費用全免
歡迎任何人士出席

網上報名

截止報名日期
2024年11月1日 (星期五)

註冊中醫師進修學分：
上午環節：3 學分
下午環節：4 學分

主辦單位：香港浸會大學中醫藥學院臨床部
日　　期：2024年11月10日 (星期日)
時　　間：09:00 - 12:30; 14:00 - 18:00
地　　點：九龍塘浸會大學道校園
教學及行政大樓2樓
曾陳式如會堂（AAB201)
語　　言：廣東話及普通話

活動詳情

查詢　scmcld@hkbu.edu.hk　https://hkbucm.com

議 程

2024年11月10日（星期日）	九龍塘浸會大學道校園教學及行政大樓2樓曾陳式如會堂（AAB201）	
08:35	嘉賓接待/登記	
開幕式		
09:00	主禮嘉賓：	
	陳永光教授	香港特別行政區立法會議員
	吳梓新博士	醫務衞生局署理中醫藥發展專員
	王鴻雁博士	香港中醫藥管理委員會中醫組主席
	呂愛平教授	香港浸會大學副校長 (研究及拓展)
	李　敏教授	香港浸會大學中醫藥學院常務副院長
演講 I	主持：繆江霞、李曉光	
09:20	生物鐘節律介導卵巢功能調控對女性生育力影響研究 談勇教授　南京中醫藥大學	
10:05	基於肝腎學說治療女性不孕症的經驗 韓延華教授　黑龍江中醫藥大學	
演講 II	主持：王玉榮、張春玲	
10:50	望微知著—望診在“子宮內膜異位症與不孕症”的臨證應用與思考 王小雲教授　廣東省中醫院	
11:35	卵巢功能低下致復發性流產的診治思路 劉雁峰教授　北京中醫藥大學東直門醫院	
12:20	問答環節	
12:30	午膳	
演講 III	主持：孟煒、汪慧敏	
14:00	中醫藥如何在輔助生殖（試管嬰兒）療程中發揮功效 李曉光教授　香港浸會大學中醫藥學院	
14:50	圍IVF期中醫藥運用經驗 章勤教授　浙江中醫藥大學附屬杭州市中醫院	
演講 IV	主持：錢潁儀、郭小詩	
15:40	溫陽法治療女性更年期綜合徵的運用體會 張春玲教授　香港浸會大學中醫藥學院	
16:30	基於數據挖掘高齡不孕症證治初步研究 王玉榮教授　香港浸會大學中醫藥學院	
17:20	問答環節	

簡歷及講題摘要



談勇教授

南京中醫藥大學

簡歷

南京中醫藥大學附設醫院生殖醫學科主任醫師， 二級教授，博士生導師，國家第六、七批學術繼承指導老師，國家中醫 藥領軍人才岐黃學者，國家中醫藥高水平重點學科中醫婦科帶頭人。國家中醫藥標準諮詢專家庫專家。

現兼任中華醫學會民族醫學會婦科專業委員會副主任委員、中國中西醫結合學會生殖醫學分會常委；世界中醫藥聯合會中西醫結合優生優育專業委員會會長、生殖醫學會副會長；江蘇省中西醫結合生殖醫學會主任委員。

主持國家自然科學基金等30餘項目，發表論文論著296篇（部），發明專利3項；長期進行生殖內分泌、優生優育及調周法的基礎和臨床研究，取得“中醫女性生殖節律理論創新與臨床應用」的重大科技成果，以排名第一、第二獲江蘇省科技進步一、二、三等獎，教育部科技進步一等、二等獎，李時珍醫學創新獎，中國中西醫結合學會科學技術進步一等獎等。

講題摘要

生物鐘節律介導卵巢功能調控對女性生育力影響研究

晝夜節律由中樞和外周的生物鐘系統產生和調控，女性生育力受到晝夜節律的影響。中醫認為，陰陽消長的變化規律是晝夜節律的基礎，我們從“天人相應”的觀點出發，基於真實世界的隊列研究，探討睡眠行為與晝夜節律對女性輔助生殖技術助孕結局的影響及中藥滋陰補陽方序貫的臨床療效。

對2021年9月至2023年9月在南京中醫藥大學附屬醫院生殖醫學科擬接受IVF–ET治療的不孕症患者進行前瞻性隊列研究。根據患者是否予滋陰補陽方序貫加減治療，分為中藥組與非中藥組，共納入符合納排標準患者234例，中藥組121例，非中藥組124例。收集患者卵巢儲備功能情況、睡眠行為及晝夜節律情況；IVT–ET週期均採用拮抗劑方案，收集IVF過程指標、胚胎指標及妊娠結局指標；留取患者卵泡液，ELISA法檢測IL–1β、IL–18水平。

結果提示：滋陰補陽方序貫治療可以顯著減少IVF過程中Gn啓動劑量及Gn使用總量（P < 0.05），改善2PN受精率、2PN卵裂率、D3優胚數、D3優胚率及可移植胚胎數（P < 0.05），提高臨床妊娠率（P < 0.05）。通過比較中藥組及非中藥組患者卵泡液IL–1β、IL–18水平發現，滋陰補陽方序貫可能通過減少卵泡液促炎因子IL–1β、IL–18水平（P < 0.05），改善患者胚胎質量及助孕結局。

因此，我們認為，晝夜節律與不孕症患者IVF–ET胚胎結局顯著相關，晝夜節律紊亂影響胚胎結局；滋陰補陽方序貫可能通過減少卵泡液促炎細胞因子IL–1β、IL–18水平改善患者胚胎質量及助孕結局，抵御晝夜節律紊亂對女性生育能力的影響。

簡歷及講題摘要



韓延華教授

黑龍江中醫藥大學

簡歷

二級教授，黑龍江中醫藥大學博士生導師；附屬第一醫院名醫工作室主任；黑龍江省名中醫；首屆龍江名醫；全國第五、 六批名老中醫藥專家指導老師，全國名老中醫傳承工作室指導導師；國家中醫藥管理局中醫流派傳承工作室「龍江韓氏婦科流派」計畫負責人，黑龍江省非遺計畫(龍江韓氏婦科診療法)代表性傳承人； 國家中醫藥管理局重點專科學術領導者。曾任中華全國中醫藥學會第五屆理事、 中醫婦科分會第五、六屆副主任委員、中國中西醫結合學會生殖醫學專業委員會常務理事；世界中醫藥學會聯合會生殖醫學專業委員會副會長。 現任中國中醫藥研究促進會中醫流派分會副會長、中醫婦科流派分會副會長、婦產科與輔助生殖分會副主任委員、國際傳統與現代生殖醫學協會副主席、黑龍江省中醫婦科分會顧問； 中西醫結合婦產科分學會名譽會長。 享受黑龍江省、國務院政府特殊津貼。 主持省級及廳局級課題20餘項，獲省部級一等獎3項、二等獎 6項，廳局級獎多項；獲中華中醫藥學會學術著作獎2項；發明國家級專利4項，編寫出版著作40餘部，發表學術論文200餘篇，SCI論文7篇； 培養博士、碩士及中醫流派學術傳承人180餘人。

講題摘要

基於肝腎學說治療女性不孕症的經驗

講座內容包括不孕症的概述、常見病因分析、以及從肝腎學說角度治療不孕症的臨床意義，重點在於對排卵障礙性不孕症和輸卵管性不孕症展開了討論。

韓教授認為，排卵障礙性不孕與肝腎的關係密切，腎精的充盛與肝的疏洩是卵子發育成熟的關鍵；而輸卵管性不孕則主要與肝氣鬱結、氣血瘀滯相關。針對排卵障礙、輸卵管引起的不孕症提出具體的治療方法。並舉例說按分享了典型病案，同時介紹了韓氏婦科治療不孕症常用的方劑，「補腎活血湯、百靈育陰湯、百靈調肝湯、韓氏婦炎」方等的藥物組成及臨床加減及現代藥理機制。

本次講座宗旨，詣在深入介紹中醫肝腎理論與在不孕症之間的關聯性，以及診治特性、方藥運用，為臨床醫師治療不孕症提供參考與啟示。

簡歷及講題摘要



王小雲教授

廣東省中醫院

簡歷

二級教授、主任醫師、博士生導師、博士後協作導師

首屆國家中醫藥領軍人才「岐黃學者」，廣東省名中醫，國家首批「國醫大師」路志正教授學術傳承人，國家中管局重點專 科協作組牽頭單位負責人，「WHO ICD-11 TCM和中醫臨床診 療術語標準制定與修訂」唯一全程參與婦科專家，國家衛生部、人事部、教育部聯合指定第五、七批全國老中醫藥專家學術 經驗繼承工作及學位指導老師， 全國名老中醫經驗學術傳承工 作室指導專家，廣東省教學名師，廣州中醫藥大學婦科重點學 科帶頭人，廣東省中醫院婦科學術帶頭人、主任導師。 獲得 全國首屆傑出女中醫師、全國郭春園式好醫生、全國首屆中醫藥傳承高徒、全國優秀科技工作者、全國優秀中醫健康信使、 中國中醫科學研究院師德標兵、廣東省丁穎科技獎、廣東省教學名師。

中國民族醫藥學會婦科分會名譽會長，曾任中國民族醫藥學會 婦科分會會長，世界中醫藥學會聯合會婦科專業委員會副會長， 中華中醫藥學會婦科分會第四、五屆副主任委員，中國中藥 協會女性生殖健康藥物研究專業委員會副主任委員，中國針灸協會腹針專業委員會副主任委員， 中國性學會中西醫結合內分泌專業委員會副主任委員、 廣東省中醫藥學會婦嬰保健專業委 員會主任委員、廣東省中西醫結合學會第三、四婦產科專業委 員會主任委員。

承擔國家級等科研專案48項，研發院內製劑和新藥開發7項，新藥技術轉讓於世界 500強企業1項，共獲得科研經費 3200餘萬， 獲國家教育部等科技成果及國家發明專利23餘項，制定行業標準 10項，發表學術論文（包括SCI）269篇，出版專著40部，培養 國家優才、專科優秀人才及研究生170人。

擅長「針藥並用、心身同治」婦科生殖內分泌疾病如卵巢早衰、更年期綜合征、不孕症、復發性流產、抑鬱症、重度睡眠障礙及 復發性子宮內膜異位症、晚期或復發性惡性腫瘤的中醫藥治療等。

講題摘要

望微知著一望診在"子宮內膜異位症與不孕症"的臨證應用與思考

《難經.六十一難》曰“望而知之謂之神”，《傷寒論》也云“上工望而知之”，王小雲教授在40餘年臨床實踐過程中，綜合中醫陰陽五行學說、經絡學說、人體全息圖理論以及《易經》等理論，注重病例的積累，從中不斷學習感悟中醫精髓，在傳統望診的基礎上，融入了《易經》數術的五行生克制化理論，逐步形成了自己獨特的望診特點。通過望診“以外測內”，剝絲抽繭，準確捕捉核心病機，治療卓有成效，同時對於預測疾病的發生、發展、病程、病情輕重、疾病預後等都有極其重要的意義。



簡歷及講題摘要



劉雁峰教授

北京中醫藥大學東直門醫院

簡歷

北京中醫藥大學東直門醫院婦科，主任醫師、教授，博導
北京中醫藥大學中醫婦科學學科帶頭人
北京中醫藥大學中醫婦科臨床系主任
北京高等學校教學名師，北京中醫藥大學學位委員會委員首都優良名中醫
國家中醫藥管理局國醫大師蕭承悰名醫工作室負責人及其學術繼承人
中華中醫藥學會婦科分會副主委
中國中西醫結合學會生殖分會副主委
中華中醫醫藥學會教育與人才委員會委員
教育部大學中醫教指委《中醫婦科學》課程聯盟理事長等

國家衛健委「十三五」、「十四五」規劃教材《中醫婦科學》主編，研究生教材《中醫婦科臨床研究》及《中醫婦科臨床技能實訓》等多部教材主編。近年來發表學術論文200餘篇，主持國家自然基金4項、北京市自然基金3項等多個研究計畫。研究成果獲國家科學技術進步獎二等獎，中華中醫藥學會科學技術獎二等獎，中國民族醫藥協會科學技術進步獎二等獎等多項。

講題摘要

卵巢功能低下致復發性流產的診治思路

講座內容包括不孕症的概述、常見病因分析、以及從肝腎學說角度治療卵巢功能低下涵蓋了卵巢儲備功能下降（DOR）、早發性卵巢功能不全(POI)、卵巢早衰(POF)等多種因卵母細胞數量減少、品質下降所致的生殖內分泌疾病，一方面降低女性生育力，一方面增加不孕症及流產的風險，導致不良妊娠結局。復發性流產(RSA)是連續兩次以上妊娠28週內的胚胎丟失。

近年來，隨著女性工作壓力增加、生育年齡延遲，DOR及RSA的發生率均顯著提高。研究顯示，DOR 與RSA有相關性。一方面，相較於健康女性，RSA患者AMH值低，AFC數量少，提示RSA與卵巢儲備功能降低相關；另一方面，DOR患者孕後胚胎非整倍體的機率增加，而胚胎非整倍體是RSA的主要病因之一。

目前DOR的西醫治療以荷爾蒙補充治療為主，對胚胎非整倍體建議進行植入前遺傳學診斷。中醫認為DOR的病機以腎虛為主，兼有肝鬱、脾虛、血瘀，RSA的病機為腎虛衝任不固，兼有脾虛，血瘀、氣血兩虛、陰虛血熱等。劉雁峰教授講到，DOR致RSA應當分期論治，以預防為主，防治結合為治療原則。孕前階段預培其損，證型以腎虛肝鬱為多，治以補腎調肝，兼以潛陽、升清、協調氣血，其補腎調肝方應用於臨床，療效顯著。妊娠階段應盡早安胎，以培元益腎安胎方，意為培補腎、脾、胎三元，固衝安胎。並對該方藥的臨床療效及作用機制進行了探討。劉雁峰教授指出，目前中醫藥辨治DOR所致RSA顯示出一定優勢，但由於研究文獻有限，需要深入研究及臨床推廣。



簡歷及講題摘要



李曉光教授

香港浸會大學中醫藥學院

簡歷

香港浸會大學中醫藥學院臨床部中醫臨床教授。從事中醫婦科臨床40餘年，在港從事中醫婦科教學及臨床18年。曾主持參與多項科研，發表論文多篇。專業研究重點為婦女不孕症和婦科疑難雜症。兼任世界中醫藥學會聯合會生殖醫學專業委員會常務理事等職。

講題摘要

中醫藥如何在輔助生殖（試管嬰兒）療程中發揮功效

一、 試管嬰兒技術發展

各代技術	第一代	第二代	第三代	第四代
特色	最基本及重要的試管嬰兒治療步驟	針對嚴重男性不孕用以增加受精率	提高著床率， 降低習慣性流產 ， 優生優育	
技術	將精子和卵子一同放在試管中讓卵子自然受精形成胚胎後再植入子宮	以顯微注射將單一精子注入卵泡內強迫受精形成胚胎後再植入子宮	第三代-胚胎植入前先進行染色體、遺傳基因篩檢，再選擇正常的胚胎植入 第三代 除了胚胎著床前染色體及基因篩查外，再加上子宮內膜容受性檢測（ERA）找出胚胎植入的最佳時間點	建立在第三代胚胎著床前染色體基因篩檢 ，再加上胚胎即時攝影以及人工智慧演算法，用來選擇胚胎。 第四代-卵子的線粒體置換“三親嬰兒”
對象	針對男/女不孕患者 •女性-卵子數量少、輸卵管阻塞、子宮內膜異位、內分泌失調等； •男性-精液品質差或數量不足等	針對精子數量極少或品質極差等因素之男性不孕症患者	適用於男/女不孕患者 高齡、多次植入後失敗、習慣性流產等因素	

二、試管嬰兒西醫治療方案
隨著輔助生殖技術的提高，試管嬰兒治療方案越來越多：長方案，短方案，超長方案，拮抗劑方案，微刺激方案，高孕激素狀態下的促排卵方案，隨機啟動方案，自然週期方案等等。

三、中醫藥如何在輔助生殖（試管嬰兒）治療中發揮功效
為配合西醫各種方案的實施，使患者獲得較多優良卵泡及胚胎並提高成孕率，我們制定了中醫治療方案。

中醫治療方案（療程）分為六期：
1、準備期。
2、西醫降調期。
3、月經期。
4、卵泡募集期（超促排卵期）。
5、圍採卵期。
6、胚胎植入期。

生理周期	治則	方藥
1)准 備 期	調節沖任、陰陽、氣血、臟腑之平衡	毓麟珠（《景岳全书》）加減
2)西醫降調期	滋腎益阴	<左歸丸>合<二至丸>加減
3)月经期	活血通經	<桃紅四物湯>加減
4)卵泡募集期（超促排卵期）	填補精血佐以活血	<左歸丸>加丹參、澤蘭、路路通
5)围采卵期	舒肝安神，佐以健脾	<開鬱種玉湯>合<左歸丸>加減
6)胚胎植入期	補腎安胎	<壽胎丸>加黨參、白術

總結：中醫藥配合IVF–ET在各期治療中均有一定規律可循，但成功的關鍵是辨證施治，整體調節;以達患者陰陽、氣血、臟腑之平衡，促使機體發揮最大潛力。

簡歷及講題摘要



章勤教授

浙江中醫藥大學附屬杭州市中醫院

簡歷

杭州市中醫院 二級教授 博士生導師 浙江省名中醫
全國第六、七批名老中醫藥專家學術經驗繼承指導老師
浙江省中醫藥創新團隊負責人
浙江中醫藥大學生殖健康研究所所長
杭州市中醫藥協會會長
中華中醫藥學會婦科分會副主任委員、生殖醫學分會及學術學派分會常委
中國中醫藥研究促進會婦科流派分會副會長
世界中醫藥聯合會生殖分會副會長，婦科分會及優生學優育分會常委
浙江省中醫藥學會婦科分會主任委員
浙江省醫師協會中醫師分會副會長，生殖醫學分會副主委
杭州市醫學會生殖醫學分會主任委員

從事婦科臨床近40年，獲省部級獎勵5項，發表學術論文120餘篇，獲發明授權6項，擅長治療不孕、卵巢儲備功能下降、先兆性流產、復發性流產等。

講題摘要

圍IVF期中醫藥運用經驗

本講座主題是講述圍IVF–ET期的中醫藥調治。何氏婦科發展遵循古法，強調與時俱進，衷中參西，於圍IVF–ET期的中藥調治，擅從中醫角度辨證論治，病證結合，並結合IVF–ET步驟總結出 「三步驟三期調治法」及相關特色經驗，包括：術前調理—助孕前3個月始調理，循期調治，病證結合；術中配合—降調期、促進排卵期、移植後期三期調治；術後安胎—固衝安胎以固胎元。並闡述中醫藥在改善子宮內膜容受性、治療卵巢功能低下及OHSS等方面的調治思路及臨床應用。

何氏婦科在圍IVF–ET期中藥調治經驗，中醫藥在提升取卵率、受精率，促進胚胎著床發育,增加體外受精和胚胎移植的成功率，同時減少控制性超排卵後併發症的發生,並對已發生的併發症進行調治方面具有獨特優勢。何氏養巢方是在何氏經驗方育麟方的基礎上進一步優化而成，能改善卵泡品質、提升卵巢儲備能力，治療腎虛型不孕症效果顯著。全方重在補腎益精血，使腎精足陰血充，促進卵泡的發育、排出從而達到改善卵巢儲備的目的。

簡歷及講題摘要



張春玲教授

香港浸會大學中醫藥學院

簡歷

香港浸會大學中醫藥學院臨床部中醫臨床教授。中醫婦科學碩士。從事中醫婦科教學、臨床和科研工作三十於年。專業研究範圍為女性月經失調、不孕症及絕經前後諸證等婦科常見疾病。相關研究成果獲國家科技進步獎並中華醫學會科技進步獎，發表論文20餘篇並參編相關專著。

講題摘要

溫陽法治療女性更年期綜合徵的運用體會

流行病學調查資料顯示，絕經前後諸證患者中陰虛比例占7成以上。尤其針對典型症狀烘熱汗出，多數學者偏向于陰虛所致。筆者在逐漸積累的臨證實踐中發現，烘熱表現越顯著，需要冷風直吹，汗出多致濕衫需要換衣者，往往是陽虛之極的表現，細察腹診及舌脈可助鑒別。通過典型案例在使用溫土毓麟湯、桂枝加附子湯後快速舒緩症狀，引發思考，溫陽法在治療女性更年期綜合征中的應用指征、用藥特點及注意事項，同時提出處在更年期這個十字路口，女性的體質有寒化或是熱化兩種可能性，臨證需要慎思。以此拋磚引玉，提醒臨床醫生明辨。

簡歷及講題摘要



王玉榮教授

香港浸會大學中醫藥學院

簡歷

醫學博士，香港浸會大學中醫藥學院中醫臨床教授。長期從事中醫婦科臨床、教學和研究工作。兼任中華中醫藥學會生殖醫學分會常委、世界中醫藥學會聯合會生殖醫學專業委員會常務理事、優生優育專業委員會常務理事、香港中醫學會第十五屆 教育研究基金會主席等職。

王教授先後主編、參編教材和論著12部，發表學術論文20餘篇，主持、參與國家級和省部級科研課題8項。

講題摘要

基於數據挖掘高齡不孕症證治初步研究

高齡婦女指年齡≥ 35 歲的育齡期婦女。女性年齡是影響生育力與妊娠結局顯影結局的獨立因素，也是獨立於其它因素之外的主要影響ART(輔助生殖技術)成功率的關鍵因素。 35歲之後女性生育力下降，與年齡相關的卵巢儲備功能減退（diminished ovarian reserve，DOR）是高齡女性不孕的主要因素。 DOR是由於卵母細胞的數量減少和（或）品質下降，導致卵巢功能不足，引起生育能力下降。

《素問·上古天真論》曰：「五七，陽明脈衰，面始焦，髮始墮……七七，任脈虛，太衝脈衰少，天癸竭，地道不通，故形壞而無子也。」認為女性生殖功能的衰退始於「五、七」之年，即始於35歲。高齡不孕發病機轉主要在於肝脾腎三臟功能失調，其中陽明脈衰, 腎虛為主。治法應補腎健脾調肝、調理氣血、調補衝任，同時結合中藥補腎調週療法。

運用中醫傳承輔助平台軟體對臨床治療46例高齡不孕的300次就診記錄進行回顧性研究。採用數據挖掘的方法依照整個月經週期和行經期、卵泡期、排卵期、黃體期四期分別進行整理分析，得出高齡不孕女性的症狀、證型、治法、常用藥物規律，並進一步探討新方，進而總結高齡不孕症的證治經驗。