

宫症汤治疗子宫肌瘤 136 例疗效观察

湖北中医学院附属医院肿瘤组 吴定言

子宫肌瘤是妇科常见的良性肿瘤,属于祖国医学症瘕范畴。我院从 1970 年以来应用自拟方宫症汤治疗,现将资料较为完整的 136 例临床观察及随访情况报道如下。

一、一般临床情况

136 例中,28 岁者 2 例,31~40 岁者 60 例,41~50 岁者 74 例,平均年龄为 40.4 岁。病程最长 9 年,最短 6 个月。临床症状均有下腹疼痛,有的有腰骶部痛。除少数病例外皆有不同程度的月经周期缩短、经期延长、经血量多。子宫最大的如儿头大,最小的如鸭蛋大。

二、治疗方法

宫症汤组成:当归、炮山甲、桃仁、莪术、香附、续断、夏枯草、怀牛膝各 12 克,王不留行、三棱各 9 克,昆布 15 克,苡仁 30 克。

随证加减:气虚加党参或太子参;血虚加鸡血藤、白芍;脾虚加白术、茯苓;肝肾阴虚加枸杞、桑椹、旱莲草。经期开始加用 300% 三棱注射液 4 毫升,每日肌注 1 次。连用 7 天。

本组服药最多者 235 剂,最少者 16 剂。

三、疗效观察

(一) 疗效标准:① 临床治愈:症状消失,肿瘤消散,子宫恢复正常大小;② 显效:症状基本消失,肿瘤明显缩小;③ 有效:症状明显改善,但肿瘤缩小不明显或未缩小;④ 无效:症状及体征均无改善。

(二) 治疗效果:按以上标准统计,临床治愈 72 例,占 52.9%;显效 37 例,占 27.2%;有效 5 例,占 3.7%;无效 22 例,占 16.2%。总有效率为 83.8%,其与肿瘤大小关系见附表。

四、典型病例

例一:唐××,31 岁,妇科医生,病历号 1665,

附表 136 例子宫肌瘤大小与临床疗效关系

疗 效	总例数 (136例)	肿 瘤 大 小			
		儿头大 (6例)	手拳大 (32例)	鹅蛋大 (42例)	鸭蛋大 (56例)
临床治愈	72*	0	6	22	44
显 效	37	4	13	15	5
有 效	5	0	2	0	3
无 效	22**	2	11	5	4

* 其中有 4 例怀孕; ** 其中 11 例改手术治疗。

1973 年 7 月 16 日来诊。主诉:婚后 4 年未孕,1 年前即诊断为子宫肌瘤。月经周期、经期及经血量都正常,无自觉症状。妇科检查:外阴、阴道发育正常;宫颈光滑,宫体直位,如鸭蛋大,后壁突出如结节状,前壁在左颈部有鸭蛋大的肿块突出、活动、质硬、压痛;附件阴性。脉弦,苔薄白。诊断为小腹症瘕(浆膜下子宫肌瘤)。治以活血祛瘀,软坚散结,用宫症汤加红花,经期加用三棱注射液注射,服药 40 剂。于 3 个月复查,子宫大小正常,前壁左颈部之肿块缩小如枣大。继续服药 40 剂。半年后怀孕,已足月顺产。6 年后随访一切正常。

例二:童××,30 岁,护士,病历号 196,1976 年 7 月 30 日来诊。主诉:婚后 3 年未孕。1 年前诊断为子宫肌瘤,月经周期 7~8/40 天,经血量多,有血块,经期下腹疼痛及腰痛,曾用丙酸睾丸酮 1 个半疗程无效。妇科检查:外阴、阴道、宫颈、附件均正常;宫体前位,如鹅蛋大、质硬、活动、无压痛。脉沉细,舌红、苔薄白。诊断为小腹症瘕(壁间子宫肌瘤)。据证、脉、舌为虚实夹杂,宜攻补兼施,治以软坚散结,活血化瘀,佐以补益肝肾,用宫症汤加枸杞、桑椹、旱莲草、百合。服上药 5 个月余,症状消失。半年后随访,已怀孕,而后足月分娩。

五、讨论

中医典籍认为本病多因产后胞脉空虚或经期血室开放,邪气乘虚侵袭,致气血郁结;或因暴怒伤肝,气逆血留;或忧思伤脾,血虚气

温经散寒法治愈海绵状血管瘤1例

甘肃中医学院中医教研组 袁金生

海绵状血管瘤是由扩张的静脉血管和血管窦所组成,常见于颜面皮下组织内。笔者运用温经散寒法治愈面积较大的海绵状血管瘤1例,现报道如下:

治疗经过

李××,男,35岁,工人。

初诊:据患者称,右手肿物隆起近10年,且逐渐扩大,至1970年已蔓延至腕部及第二、三、四指和手掌内外两侧,患手发抖,时痛引臂。最后经××医院组织活检,诊断为多发性海绵状血管瘤。自1970年3月至1974年2月曾先后4次作同位素和X线放射治疗,但疗效不明显,未能控制血管瘤发展,且放疗副反应较大,遂停止放疗。1975年3月邀我治疗。

患者诉,患手畏寒,近来疼痛加剧,夜间尤甚,彻夜不得安眠,食欲大减,精神不振。诊见患者面垢消瘦,呈痛苦病容。待露出手后,见疙瘩累累,小如蚕豆粒,大如鸡卵,布满手掌;手腕处有最大的一个如两个鸡卵大,疼痛亦剧,视之令人惊讶。脉沉细,舌质紫暗,舌苔白腻。证属寒入血络,脉络闭阻,瘀滞作痛,法当温经散寒,补气活血行瘀。处方:

丹皮9克,白芍9克,生黄芪45克,桂枝15克,桃仁12克,干姜15克,防风15克,三棱9克,莪术9克,五灵脂15克,云苓15克,泽泻9克,炒白术24克,知母15克,生姜30克,附片12克,制草乌12克,当归9

克,大枣5枚。

二诊:患者服上方6剂,感患手痛减,食欲增加,遂又进9剂后,精神面色亦有好转,患手微疼。嘱患者仍用上方,并将每剂药渣趁热敷熨患处。

三诊:此次来诊已服用上方30剂,患手疼痛完全消失,疙瘩已减少半数。经诊脉审方,拟加强软坚散结之力。上方去白芍、桂枝、泽泻、知母,加草红花15克,炙山甲6克,生牡蛎21克,首乌12克,川芎12克,制川乌15克,苍术15克,炒山查15克。10剂。

四诊:患者服以上二方共40余剂后,患手已无疼痛之感,疙瘩基本消失;患手活动如常,可以承担一般劳动。拟宣通气血,除尽残核,以防复发。以三诊方加减:

丹皮9克,桃仁10克,草红花9克,五灵脂12克,炙鳖甲6克(另包打细冲服),生牡蛎15克,苍术15克,三棱9克,莪术9克,附片15克,制川乌20克,防风15克,云苓15克,干姜15克,草豆蔻6克,桂枝15克,麻黄9克,陈皮9克,鸡血藤15克,首乌12克,生山查15克,生麦芽15克,川断15克,生黄芪30克,荔枝核15克。

五诊:服四诊方20剂后,患手疙瘩全部消失,皮肤与健侧相似,能持重物。为巩固疗效,拟下方继续服用:

川芎15克,橘核45克,丹皮9克,桃仁

滞等,皆致瘀血留滞,渐积成症。症见月经愆期,小腹疼痛拒按,或积块坚牢,固定不移。审因论治,当以攻为主,依据正气的盛衰,可攻补兼施,寓攻于补,或寓补于攻。治则以行气破血,软坚消积为主,或佐以扶脾、补肾、

调肝,从而达到消症散结之目的。

从本组病例分析,疗效好坏与肿瘤的大小及类别有关,肿瘤小者疗效较高,壁间肌瘤较浆膜下肌瘤效果较好。因此,对巨大肿瘤及腺肌病则仍以手术治疗为宜。