

馈,兴奋“下丘脑—垂体—卵巢轴”,诱发 LH 高峰,促进月经恢复及排卵⁽⁹⁾。附表中有 15 例患者治疗后出现 BBT 双相或黄体期温相延长,出现 LH 高峰或 LH 高峰提前,孕二醇含量增加或妊娠,提示了“中药人工周期”有小剂量雌激素样作用。

如例 5,徐××,闭经 5 年,黄体酮试验阴性,雌孕激素序贯试验阳性。用“中药人工周期”治疗 1 个月,停药 2 天月经来潮,但量少。这不仅说明“中药人工周期”具有雌激素样作用,而且说明了这种作用是轻微的。

又如例 7,赵××,子宫发育不全(宫腔 5.5 厘米),“中药人工周期”治疗 1 年半,子宫腔增大至 7 厘米,最后妊娠。这可能是由于长期小剂量雌激素样作用兴奋下丘脑—垂体功能,调节了生殖内分泌系统,并促进了性器官发育的结果。由此可见,“中药人工周期”对月经障碍的治疗不是替代作用,而是起调节作用。

关于“中药人工周期”疗效的判断。妊娠固然是月经障碍治愈的可靠依据,但大多数患者在学习开始的 2~3 个月内不一定能怀孕,而有很多患者因月经障碍,如经前期紧张症、月经过多等影响工作,造成生活痛苦来就诊,不一定有生育要求,因此,以妊娠作为月经障碍治愈的唯一标准显然是不恰当的。月经障碍治愈的关键在于恢复正常的排卵功能。一般认为,单靠 BBT 双相作为判断排卵是不够的。Hilgers 等⁽¹⁰⁾研究了 74 个周期中 BBT 与实际排卵情况不符者达 9.5%。闭锁卵泡的黄素化,尿中

孕二醇(P₂)含量达 2 毫克/24 小时,就可以出现双相体温。Moghissi⁽¹¹⁾认为周期中一系列的激素测定较观察身体终末器官的效应如 BBT、阴道涂片更为可靠。因此,我们根据目前现有条件提出判断排卵的标准为妊娠,或符合 BBT 双相、黄体高峰期 P₂>3 毫克/24 小时、排卵期前出现 LH 峰、LH 峰距下次月经第一天的时间在 12 天以上等四项中的三项。

参 考 文 献

- (1) 符式珪:中西医结合对月经病的认识和临床应用。山东医药(1):36, 1977。
- (2) 江西省莲花县“五七”大军省西中班:“肾—冲任—子宫”之间机转建立与平衡及“中药人工周期”疗法。内部资料, 1971。
- (3) 葛秦生等:中西医结合应用补肾及活血化瘀补肾法治疗排卵功能失调——附 95 例分析。内部资料, 1979。
- (4) 张丽珠等:中西医结合治疗继发闭经和稀发月经症——附 71 例分析。中华妇产科杂志 15(1):48, 1980。
- (5) Saxena BB, et al: Radioreceptor assay of luteinizing hormone——human chorionic gonadotropin in urine: Detection of the luteinizing surge and pregnancy. Fertil Steril 28:163, 1977。
- (6) 上海第一医学院妇产科实验室:正常排卵月经周期中的激素水平。中华妇产科杂志 13(2):89, 1978。
- (7) 上海第一医学院妇产科教研组:妇产科诊断技术。277 页,上海科学技术出版社, 1979。
- (8) 徐晋勋等:“促卵泡汤”女性激素样作用的观察。中医杂志 23(1):65, 1982。
- (9) Shaw RW: Neuroendocrinology of the menstrual cycle in humans. Clin endocrinol metabol 7(3):531, 1978。
- (10) Hilgers TW, et al: Natural family planning II basal body temperature and estimated time of ovulation. Obstet Gynecol 55(3):333, 1980。
- (11) Moghissi KS: Prediction and detection of ovulation. Fertil Steril 34 (2):89, 1980。

治 瘰 疮 方 介 绍

河南省三门峡市交口公社卫生院

赵玉振

方药及制法:蓖麻仁、生乳香、生没药、紫草、白芷各 20 克,红花 15 克,血竭 12 克,黄丹 130 克,香油 250 毫升。先将香油放入铁锅内,用文火烧开,把蓖麻仁、紫草、白芷、红花投入油内炸枯过滤去渣,将油重放锅内;再把乳香、没药、血竭入锅,待

溶化尽;最后将黄丹徐徐撒进油内,并取尺许长的新槐枝旋转搅拌,熬至滴水成珠不散,指捻软硬适宜为度。于是将油膏倾入冷水盆内,浸泡一昼夜以去火毒,即可取出备用。

用法:先将患处用桃枝、艾叶熬水洗净污秽,再按疮面大小,将膏药溶化摊于白平布上贴于疮面,每周换药一次。在治疗期间,忌房事、发物及久站,并要减轻劳动以利于治疗。

笔者曾用本方治疗瘰疮患者 6 例,均获痊愈,一般敷药几小时后,便有黄色毒水外流。黄水多于数日内流尽,可知湿毒已除,即能获愈。