

木⁽⁶⁾、荠菜⁽⁷⁾具有加强子宫收缩的作用,可增强对崩漏的止血效果。对子宫内膜增生过长病例,临床上虽无瘀血象,在辨证施治的基础上是否可同时使用较强的活血化瘀中药,促使内膜及时剥脱,瘀去新生,达到止血的目的,有待进一步探讨。

本组资料表明,中药对功能性子宫出血的止血疗效与器质性病变引起的子宫出血者相比较有非常显著的差异($P<0.01$)。因此应用中草药治疗子宫出血时,应注意子宫有无器质性病变,除了采用子宫内膜活检外,可选择性应用宫腔镜或子宫输卵管碘油造影等方法。本组应用宫腔镜或子宫输卵管碘油造影检查的61例中,发现子宫粘膜下肌瘤10例,这些病例用乌茜汤治疗效果较差,即使止血,病情易反复加

剧,后采用了手术治疗。

本文仅总结乌茜汤治疗功血的近期止血效果。目前我们除应用本方为主进行治疗外,还配合应用中西药物调整月经周期,促进排卵。这些资料正在随访中,有待今后继续总结分析。

参 考 文 献

- (1) Ferenczy A, et al: Obstet and Gynecol 54:262, 1979.
- (2) 张锡纯:医学衷中参西录,第二册,河北人民出版社,285页,1957。
- (3) 吉林医科大学第二临床学院妇产科:中草药通讯(1):32,1972。
- (4) 湖北省沙市市第二人民医院药剂科等:新中医(6):44,1974。
- (5) 吉林医科大学第二临床学院妇产科等:吉林医科大学学报2:44,1975。
- (6) 中国人民解放军一六五医院:中草药通讯(5):47,1972。
- (7) 腾汝犀等:上海中医药杂志(1):15,1957。

变 应 性 血 管 炎 1 例 治 验

河北省开滦赵各庄矿医院中医科 刘 冲 然

变应性血管炎临床较为罕见,我们采用《张氏医通》人参固肌汤治愈1例。

王××,男,34岁,教员,已婚,1980年10月2日由开滦煤矿范矿医院转诊我院,病历号73969。

遍体出红斑点,发病已11个月之久,初起如针尖红点,渐而变大、变白脱皮,有的变红、变黑坏死而溃烂,具痛、痒、刺感。素质尚好,病后经常头晕、少眠、多梦、纳食少、易腹泻、四肢乏力,自觉疲惫,无发热,但恶寒,身痛楚,饮热不知热。

检查:慢性病容,表情痛苦,斑点颜面11处,两上肢80余处,前胸腹近60处,后背部30余处,右下肢200多处,左下肢180多处。斑点大小约0.7~2厘米,有白有红有黑,有的坏死溃烂,有的外凸,有的凹陷,未溃者直抵皮下黑陷,中有微尖,顶如稽实形,有的塌陷灰白不起,无坏死者即行干涸,或有小脓泡的中心部外凸。脉小微,舌体薄,无苔,质红绛如牛肉。化验检查:血白细胞14000/立方毫米,中性75%,淋巴25%,血沉4毫米/1小时,肝功能正常,大小便常规正常,X线胸透、心电图均正常。由右小腿内侧取组织作病检(煤炭医学院病检号801387):镜下所见表皮轻度角化过度,棘皮层次减少,真皮血

管周围有大量炎细胞浸润,间质胶原纤维增多。天津××医院诊断:变应性血管炎。患者曾经各医院使用多种抗菌素、激素、镇痛剂、脱敏剂及中药活血通淤、消风解毒等80余剂罔效,病情逆转增剧。

本例虽非痘症,但临床表现颇有相似之处,忆40年前所治痘时,曾以人参固肌汤加味治疗正气衰惫,表邪(毒)不解,气之不鼓,苛毒客于经脉,淤久正伤,气血阻滞,斑烂不能收靥者均所宜,故以人参固肌汤试治。处方:党参10克,当归12克,桂心3克,炙甘草10克,黄芪60克,白术10克,枣仁12克,银花30克,连翘20克,荆芥穗10克,防风10克,白芷6克,柴胡15克,川羌活6克,鹿角霜30克,附子20克。每日1剂。

1980年10月23日二诊:上方已服20剂,皮肤已无红、黑溃烂及灰白干涸点,病情稳定,未出新斑点,痛、痒、刺感消失,食欲渐佳,精气恢复,效果彰然,可继而守之。

1980年11月15日三诊:上方又继服10剂,仅患处残存色素沉着,表皮光滑正常,已停药痊愈上班。1982年3月25日复查,一直未再复发,体重增加10公斤。