

# 中药治疗人工流产后子宫 内膜粘连23例报告

黄光英\* 舒沪英\* 黄云樵\* 符燕娜\*\*

人工流产后子宫内膜粘连又称 Asherman 氏综合征,是吸宫刮宫术后并发症之一,大多采用扩宫或粘连剥离术进行治疗。我们自 1977 年至 1981 年用中药加探宫治疗,收到满意效果,现小结于下。

## 一、一般资料:

患者年龄多在 30~40 岁之间,最小 26 岁,最大 42 岁,平均年龄 33 岁;刮宫史 1~4 次,平均 2 次;平均妊娠 61 天行人工流产,其中最早 42 天,最晚 78 天。在我院手术者 8 例,在外院手术者 15 例。有 3 例因刮宫后长期出血而行第二次刮宫,1 例子官刮破而行子宫修补术及输卵管结扎,其余手术顺利。本组病例闭经时间最短 85 天,最长 450 天,平均 155 天。

## 二、诊断依据:

一般选择具备以下五条者为观察对象:

(1) 人工流产后开始闭经,同时伴周期性小腹剧痛;(2) 孕激素试验和/或人工周期不引起撤退性出血,阴道脱落上皮细胞检查显示卵巢功能正常;(3) 妇科检查示子宫大小正常,妊娠试验及尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)阴性;(4) 探针检查宫腔因有狭窄或阻塞,不易探入、不能探入或达不到宫底;(5) 超声波检查可见高大的宫腔反射。为了更好地观察中药疗效,中药组未探宫。

## 三、治疗方法:

方剂组成:赤芍、红花、川芎、当归、锁阳、炙甘草各 10 克,党参 12 克。小腹痛剧加桃仁、乌药各 10 克;腰痛加续断、枸杞子各 12 克;寒盛加附片 10 克。

服药方法:本组病例分为中药组和中药加

探宫组两组进行观察。两组均每日服药 1 剂。中药加探宫组于探宫后开始服药。

## 四、治疗结果:

起效后观察 3 个月以上月经正常,腹痛消失者为显效,共 17 例;起效后观察 3 个月以上月经周期正常,腹痛消失,但月经量少者为有效,共 6 例。中药组的 8 例中,显效 6 例,有效 2 例;见效时间最短 4 天,最长 30 天,平均 13.6 天。中药加探宫组的 15 例中,显效 11 例,有效 4 例;见效时间最短 2 天,最长 26 天,平均 13.5 天。两组疗效及见效时间,经统计学处理均无显著性差异( $P>0.05$ )。

## 五、典型病例:

袁××,37岁,孕4、产2、人流2次。就诊日期 1977 年 12 月 14 日。

患者人工流产后闭经 6 月余,伴周期性小腹剧痛,头昏腰痛。妇科检查,外阴、阴道正常,宫颈光滑,子宫前倾,大小正常,举痛,附件正常,尿HCG(一)。曾用孕激素和人工周期治疗均未见撤退性出血,连续阴道上皮细胞检查,显示卵巢功能正常,超声波检查,子宫进波 4 厘米,出波 8 厘米,其间可见高大宫腔反射。服中药 18 剂,月经来潮,量少。继续服中药 30 剂,腹痛消失,经量正常。

## 六、讨论:

祖国医学认为闭经不外虚实两大类。虚者多属血亏,由于阴血不足,血海空虚,无血以下;实者多属血滞,由于病邪阻滞,经脉不通,经血不得下行。妊娠子宫刮宫术所致闭经,

\* 武汉医学院第二附属医院中医科

\*\* 武汉医学院第二附属医院妇产科

多因胞宫受伤,冲任受损,导致经血瘀阻,不通则痛。故于闭经之同时见周期性小腹痛。脾统血,为气血生化之源;肾系胞,为阴阳气血之根。冲任二脉与脾肾二经紧密相关,冲任受损,亦影响脾肾二经。患者除闭经及少腹定期疼痛外,常见头昏、腰痛、乏力等症,是为脾肾两虚,冲任不足之见证。故人工流产后闭经,以虚实夹杂证为多见。

刮宫后闭经既虚实夹杂证居多,治疗则以攻补兼施为宜,即活血化瘀兼益气补肾。本组

病例用赤芍、川芎、红花、当归活血化瘀之品,使经脉通畅,以达到通则不痛之目的;另加党参、甘草健脾益气;锁阳补肾助阳,以固冲任,使肾气盛,任脉通,月事以时下。实践证明,攻补兼施治疗效果较好。

现代医学证明活血化瘀之川芎、红花等可增加纤维蛋白的溶解,预防组织粘连,并且有抑制纤维母细胞合成胶原作用,可使已肿胀的胶原纤维逐渐变细,以至正常,促使增生组织转化和吸收。

## 桂枝汤之我见

重庆市公共交通公司医务所 张小麟

### 一、关于桂枝汤的功用

桂枝汤一般用于外证之太阳中风表虚自汗而热不解,以之解肌发表,调和营卫。此外还可用于内证之阴阳失调所致的一系列病证,如《金匮要略方论》中所述的“师曰:妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠,桂枝汤主之。”由此可知,桂枝汤的适应证,不仅仅是专治太阳中风表虚证的主方,而且还可治疗一切内伤之阴阳失调,气机失常所致的一系列证候。而世医多把桂枝汤看作只能治太阳中风一证,不知仲景立法垂方之意旨及言外之意。故柯韵伯云:“粗工妄谓桂枝汤专治中风一证,印定后人耳目。而所称中风者,又与此方不合,故置之不用。愚常以此汤治自汗、盗汗、虚症、虚痢,随手而愈,因知仲景方可通治百病”。我遵前贤之训,曾治一中年妇人,每逢经期即腰腹胀痛,甚则发热汗出,微恶风,经血伴有少许血块,别无它苦。细审此证,并无外症可征,实系阴阳失调、气血不和所致。遂与桂枝汤,一剂减半,再剂而愈,继服三剂,后未再发。可见仲景立一百一十三方,而独以桂枝汤为首者,是因为桂枝汤之功用,表证得之能解肌发表,调和营卫,里证得之能化气调阴阳而治百病之故也。

### 二、关于桂枝汤的配伍

关于桂枝汤的配伍,前人有以芍药为臣药,以生姜为佐药。又有人认为:生姜为臣药,而芍药为佐药。我认为,桂枝汤用于外证太阳中风表虚者,当以生姜为臣药;用于内证治疗阴阳失调,气机失常者,当以芍药为臣药。

### 三、关于桂枝汤中之芍药

关于桂枝汤中之芍药,仲景指的是白芍,还是赤芍?未尝明言。临床一般都用的是白芍,但亦有用赤芍而取效者。如汪琥认为:治秉质素壮,气血有余,壮热不止,脉却阳浮而阴盛,其外证仍自汗恶风者,方中当用赤芍以泻营中之实邪也。我认为这确系汪琥经验之谈,是符合辨证施治原则的。我曾以桂枝汤原方治愈一例,病证与汪琥所述之主证相同,方中是用的赤芍,一剂而解。故在临床当须辨证清楚,若病者体质不壮,气血不足而热不解,脉却阳不浮而阴不盛,其外证仍自汗,恶风者,方中当以白芍补营中之血虚也;若病者体质素壮,气血有余,壮热不止,脉又阳浮而阴盛,其外证仍自汗,恶风者,那么方中当用赤芍以泻营中之实邪也。我领会,仲景立桂枝汤而又不明言当用白芍还是用赤芍者,旨在存其活法也。

### 四、关于服已啜热稀粥的问题

关于桂枝汤服已是否都要吃热稀粥,我认为,凡用于外证,须发汗而祛邪者,当啜热稀粥也。因热稀粥可助药力以发汗,使邪随汗而出,是取谷气内充,托邪外出,亦是取水谷之津以为汗,而不致伤津之意。若服汤已,不吃热粥,一是恐其汗无源,无力托邪外出,病不得解;二是恐其汗后伤津,津伤则正气不足,正气不足则外邪又复入里而生他变。若内伤则系体内之阴阳失调,气机升降失常,非为外邪所伤,故不需发汗,不需吃粥。更有脾胃受纳和运化水谷精微的功能减弱之人,若服桂枝汤已,又啜热稀粥,不免要增加其脾胃的负担,而有碍于桂枝汤化气调阴阳的作用。所以我认为内证服桂枝汤则不须吃热稀粥,这大概是仲景的言外之意吧。