

慢性宫颈炎和阴道炎 460 例疗效观察

河南中医学院附属医院妇科 程玉珍 肖淑霞 田文靖

宫颈炎是妇科常见病多发病之一。宫颈炎有急性与慢性二种,以慢性宫颈炎为常见,其局部表现有宫颈糜烂、宫颈肥大、宫颈腺体囊肿及宫颈息肉等,而宫颈糜烂是慢性宫颈炎中最常见的局部特征。慢性宫颈炎的主要症状为白带增多,有腰痛下坠感;阴道炎也是妇科常见病,其主要症状为白带增多,呈脓性或浆液性,同时感阴部瘙痒刺痛,严重影响身体健康。近几年来,我院妇科学学习祖国医学的经验,通过临床实践,逐步改进,制订出治疗慢性宫颈炎和阴道炎方案。经过一年多来的临床试用,初步认为本方案方法简单,效果较好。现将有病历记载的慢性宫颈炎 400 例和阴道炎 60 例的治疗情况总结如下:

一、病例分析

460 例患者中,年龄最小 21 岁,最大 65 岁,其中患病最多的为 26~35 岁,共 214 例,占 46.5%。

根据宫颈糜烂面积大小及深度分为 I、II、III 度。I 度糜烂:表面充血光滑,为单纯型糜烂,炎症范围不超过宫颈面积的 $\frac{1}{3}$; II 度糜烂:糜烂面积超过宫颈的 $\frac{1}{3}$,但小于 $\frac{1}{2}$,或表面呈颗粒或乳头状者; III 度糜烂:糜烂面积超过宫颈的 $\frac{1}{2}$ 以上,或面积如 II 度糜烂,但表面呈颗粒或乳头状较重者。本组慢性宫颈炎 400 例中, I 度糜烂 111 例, II 度糜烂 207 例, III 度糜烂 82 例。另外有阴道炎患者 60 例,其中滴虫性阴道炎 13 例,霉菌性阴道炎 7 例,非特异性阴道炎 40 例。

二、治疗方法

1. 外用药组方: 本组病例均以中药外用为主。外用药主要有以下三种: (1) 消炎散: 硼砂 500 克, 樟脑 200 克, 冰片 100 克, 青黛

500 克, 玄明粉 500 克, 黄柏 250 克, 象皮 50 克。以上各药分别研碎过筛后混合, 经紫外线照射后, 作常规细菌培养, 以无细菌生长者为合格, 放置瓶内备用。 (2) 二味拔毒散: 生白矾、雄黄各半量, 研为细粉。 (3) 宫颈糜烂丸 (片): 珍珠、轻粉、三七粉、象皮、赤石脂、猪胆、乳香、没药、梅片、炉甘石、儿茶、石膏、鹿茸等, 研碎, 制成片剂。

2. 使用方法: 对慢性宫颈炎患者, 常规作盆腔检查、阴道分泌物涂片及宫颈刮片检查, 以排除宫颈癌, 定出糜烂程度后上药治疗。上药前先用 1% 新洁尔灭棉球擦净阴道分泌物, 用竹板将消炎散 1 克散布于宫颈及阴道后穹窿, 后以带线棉球塞住阴道, 以防药粉撒出, 嘱咐患者第二天自己将棉球取出。一般慢性宫颈炎患者隔日上药一次, 如合并急性阴道炎分泌物多者, 每日上药一次, 5 次为一疗程。对宫颈表面呈乳头或颗粒状的 II 度糜烂患者, 第一次上药时加用二味拔毒散散布于糜烂面, 并散布消炎散 1 克于阴道后穹窿, 以防药粉腐蚀阴道壁。上二味拔毒散 1~2 次后, 此时糜烂面变浅, 局部分泌物减少, 可改用单纯消炎散治疗。对宫颈重度糜烂者, 采用宫颈糜烂丸 (片) 治疗, 其方法是用 1% 新洁尔灭棉球擦净阴道分泌物后, 将宫颈糜烂丸 (片) 贴于糜烂处, 后以带线棉球塞住阴道, 以防药片脱出, 嘱咐患者第二天将棉球取出。每隔 5~7 天上药 1 次, 5 次为一疗程。宫颈糜烂好转后, 可改上消炎散治疗。

对滴虫性阴道炎患者, 用 1% 新洁尔灭棉球擦净阴道分泌物后, 用消炎散 1 克加灭滴灵 2 片 (研碎) 散布于阴道表面, 隔日一次, 5 次为一疗程。对霉菌性阴道炎, 于清洁阴道后,

用消炎散 1 克加制霉菌素 2 片(研碎)散布患部,隔日一次,5 次为一疗程。对老年性阴道炎者,清洁阴道后,用消炎散 1 克加己烯雌酚 2 毫克(研碎)散布患部,隔日一次,5 次为一疗程。

对症状严重,白带多者,根据辨证加服中药以提高疗效。如白带量多色黄绿如脓、阴部痛、口苦咽干、舌红苔黄、脉滑数者用止带方(猪苓、茯苓、车前子、泽泻、茵陈、赤芍、丹皮、黄柏、栀子、牛膝);阴部肿痛重、下腹痛者加公英、连翘以加强解毒作用;如白带色黄稀而多、小腹下坠、舌淡苔薄白者用易黄汤(山药、芡实、黄柏、车前子、白果)以清热健脾,利湿止带。

三、疗效观察

1. 疗效标准:治愈:阴道炎症消失,宫颈糜烂面完全愈合,宫颈光滑,呈粉红色,自觉症状消失;好转:阴道炎症减轻,宫颈糜烂面缩小,自觉症状减轻;无效:阴道炎症及宫颈糜烂无改善,自觉症状不减轻。

2. 治疗结果:阴道炎患者 60 例,获痊愈者 59 例(98.3%),好转者 1 例(1.7%);慢性宫颈炎患者 400 例,治疗后获痊愈者 349 例(87.3%),好转者 49 例(12.2%),无效者 2 例(0.5%);疗效与宫颈糜烂程度有关,I、II 度宫颈糜烂者疗效较好,II 度者疗效较差(见附表)。

附表 不同程度宫颈炎和阴道炎的疗效分析

组 别	总例数	治愈例数(%)	好转例数(%)	无效例数(%)
阴道炎	60	59(98.3)	1(1.7)	
宫颈炎 I 度	111	106(95.5)	5(4.5)	
宫颈炎 II 度	207	187(90.3)	18(8.7)	2(1.0)
宫颈炎 III 度	82	56(68.3)	26(31.7)	
合 计	460	408(88.7)	50(10.9)	2(0.4)

在治疗过程中,局部上药后观察到白带明显减少,宫颈糜烂面逐步修复,一般上药 5~7 次痊愈,个别患者需上药达 15 次。对宫颈

呈乳头状糜烂者,经上二味拔毒散后可见原溃烂面脱落,糜烂变浅,肉芽新鲜,分泌物减少。消炎散对阴道炎效果良好,本组 60 例阴道炎患者,上药 2~4 次,全部有效,大部治愈,治疗过程中发现宫颈炎合并有阴道炎、膀胱炎、附件炎等患者,上药后自觉症状亦大有减轻。

四、典型病例

吕××,女,38 岁,于 1982 年 3 月来诊。主诉白带多,阴道痒刺痛,腰腹痛 4 个月。查见外阴潮红,阴道粘膜充血水肿,白带多,呈黄色脓样。白带涂片示滴虫(-),霉菌(-),脓球(+++),诊断为阴道炎。用 1% 新洁尔灭棉球擦去阴道分泌物,将消炎散 1 克散布阴道内,隔日一次。上药 4 次后复查,阴道炎痊愈,腰腹亦不痛。

五、讨论

本病大多数由于分娩、流产或难产手术后子宫颈损伤,或产褥期、经期不注意卫生,细菌及其毒素的作用,或化学药物(如强酸、强碱)的刺激,导致宫颈和阴道出现炎症变化,阴道分泌物增多,白带呈黄色脓样,宫颈受分泌物刺激,开始产生充血,继而发生浸润,上皮脱落而形成糜烂。

祖国医学认为,宫颈炎及阴道炎属湿毒带下范畴,其病因为湿毒内浸,损伤冲任二脉,以致蕴而生热。湿热下注,秽浊下流,故带下色黄绿如脓或浑浊如米泔,有秽臭,且伴阴痒刺痛。湿热内蕴,损伤津液,故口苦咽干,舌红苔黄,脉数。所以治疗宫颈炎,主要是清热解毒,祛腐生肌,燥湿止带,以局部用药为主。

本组病例,大部分应用消炎散治疗。方中青黛清热解毒,黄柏清热燥湿,象皮利湿生肌,硼砂解毒防腐,樟脑、冰片芳香祛瘀。临床证明,应用消炎散治疗宫颈炎及阴道炎,白带减少,宫颈红肿消失,糜烂面逐渐修复而愈合,收到良好效果。宫颈糜烂丸(片)的主要药性与消炎散同,但腐蚀作用较强,适用于糜烂较重的宫颈炎患者。对于滴虫性阴道炎和

老年性阴道炎患者,阴道上药时,除用灭滴灵和己烯雌酚外,加用了消炎散,由于中药有清热燥湿,防腐生肌作用,治疗效果比单纯用西药好。

消炎散配制过程中,虽未曾采用高压灭菌

消毒,但我们曾多次把配好的药粉作细菌培养,均未发现有细菌生长,说明此药粉抑菌力强。消炎散治疗宫颈糜烂,效果虽好,但需病人定期来院上药,有待改革剂型,以方便患者。

旋覆代赭汤治验二则

河南省夏邑县人民医院 王心好

一 痰湿眩暈(美尼尔氏综合征)

刘××,女,41岁,农民,1973年5月16日初诊。患者平素脾胃虚弱,食少纳呆,于5月10日晚突然右耳轰鸣,头目眩暈,天地旋转,频欲呕吐,即卧床休息。翌日起床眩暈加剧,自感周围景物晃动,如乘舟船,呕吐清水,被迫闭目卧床,眩暈稍减,舌淡苔白腻,脉弦细。血压110/70毫米汞柱,西医诊断为美尼尔氏病,患者愿服中药治疗,据其脉证乃属痰湿中阻,肝风上扰。治以降逆和中,除湿化痰,佐以平熄肝风,方用旋覆代赭汤加味:旋覆花12克,代赭石30克,党参10克,半夏10克,炒白术12克,泽泻15克,钩藤10克,珍珠母20克,菊花10克,甘草6克,生姜5片,大枣3枚。服药3剂,5月20日二诊,眩暈大减。继服3剂,5月26日三诊,呕吐停止,已能下床走动,但稍感头晕,又继服3剂,诸证消失,并能从事家务劳动,追访至1983年夏未复发。

按:本例属于中医的痰湿眩暈。朱丹溪说:“无痰则不作眩,痰因火动。”本例患者素脾胃虚弱,故中虚生痰,痰湿不化,湿阻中焦,郁久多化热,夹肝风上扰,眩暈乃作,故以旋覆代赭汤合《金匱要略》的泽泻汤,以健脾利湿,化痰降浊,以除眩暈之本,佐珍珠母、菊花、钩藤等以平上扰之肝风。

二 疫咳(百日咳)

杜××,男,7岁,1974年4月3日初诊。其母代诉:患儿阵发性咳嗽1个月,曾在公社卫生院给予链霉素、止咳药治疗半月无效,咳嗽加剧,与日俱增,昼轻夜重,每次咳嗽连续数十声,咳致面红耳赤,弯腰屈背,涕泪交流,咳而呕吐,痰中带血,面目浮肿,舌尖红苔薄白,脉滑数。胸透:心肺(-),血象:白细胞12000/立方毫米,中性56%,淋巴44%,西医诊断为百日咳。中医辨证:疫邪犯肺,肺失清肃,上

逆为咳。治以降逆化痰,清肺止咳,方用旋覆代赭汤加减:炙旋覆花6克,代赭石12克,北沙参6克,半夏5克,橘红6克,甘草2克,炙百部6克,黄芩5克,炒苏子6克,竹茹6克,川贝母3克,鲜茅根12克。服药2剂,4月8日二诊,顿咳次数减少,呕吐停止,痰中已不带血,上方去竹茹、茅根,继服2剂痊愈。

按:百日咳一病,属中医“顿咳”、“疫咳”、“鹭鸶咳”,《幼科金針》说:“夫天哮者(百日咳)……盖因时行传染,极难奏效,其证咳起连连,而呕吐涎沫,涕泪交流,眼胞浮肿,吐乳鼻血,呕血睛红,治法降火清金,消痰驱风。”基于这一原则,以旋覆代赭汤去姜枣之辛温,改党参为北沙参,加黄芩、百部以清金降火,加苏子、橘红、川贝以助覆花、赭石、半夏下气消痰,止咳止呕。用竹茹意在和胃止呕;用茅根旨在凉血止血。

体会:旋覆代赭汤是《伤寒论》的名方,由旋覆花、代赭石、人参、半夏、甘草、生姜、大枣等组成。方中旋覆花入肺,“诸花皆升,旋覆独降”,功可降气、消痰、止咳;代赭石质重、下气、平肝、降逆,二药相配,降气镇逆力胜。半夏、生姜味辛性温,有温脾肺、化痰涎、止咳嗽、降胃逆的作用,与覆花、赭石相合可增强降逆、化痰、止咳、止呕之功。参、草、枣甘缓益气和,与群药合用,扶正祛邪,下气降逆而不伤正,益气和而中而不留邪。故本方适用于中虚,痰阻,气逆不降的诸病。所以凡因脾胃虚弱、胃气不降、痰湿中阻、气逆上冲而出现的胸膈痞满,呕吐,嗝气,呃逆等症;或痰湿阻肺,肺失清肃,出现的痰涎壅盛,咳嗽气喘等症;或痰湿内盛,夹肝气上逆,出现的头目眩暈,神志昏蒙等证,虽然病名各异,症状不同,但发病病机则一皆可宗仲景旋覆代赭汤的本义,中虚宜补,痰浊宜化,气逆宜降的原则,临证加减而治之。