

乌归丸片治疗青春期无排卵功血报告

上海第二医学院附属第三人民医院妇产科 陈德甫 郭泉清 潘家骥

我院妇科中西医内分泌专科门诊 1980 年至 1982 年应用“乌鸡白凤丸”和“当归浸膏片”（简称“乌归丸片”）治疗青春期无排卵功血病人共 25 例。本文初步报告临床疗效结果，并就青春期功血的发病机理与治疗加以探讨。

对象与方法

一、一般情况：年龄 13~18 岁，其中 13~14 岁 12 例，15~16 岁 11 例，17~18 岁 2 例。月经刚来潮 3~5 周期，表现以崩漏为特点的异常性子宫出血，用药前记录 2~3 周期基础体温（BBT）表明为不规则、单相无排卵类型的月经。本组病例均无明显内科疾患，且肛查内生殖器均属正常。其中未经性激素治疗者 15 例，性激素治疗有副反应而中途停药者 10 例。中医辨证属气血两虚型 15 例，阴虚内热型 10 例。气血两虚型主证为面色无华，神疲乏力，头晕心悸，经行如崩或淋漓不净，经色淡红，质清，舌质淡胖，边有齿印，脉细软；阴虚内热型主证为头晕心悸，夜寐不安，出血淋漓，日久不尽，经色鲜红，面色潮红，舌质红、少苔，脉细数。

二、服药方法：初诊病人经综合治疗控制出血后开始服药。下一周期一般在月经第 5 天或经量减少时开始服药。乌鸡白凤丸每日服一粒，连服 15 天，同时服当归浸膏片，每日 3 次，每次 3~5 片，服至来经为止。用药后每周期记录基础体温。

乌鸡白凤丸主要由乌鸡、人参、茯苓、丹参、生地、当归、白芍、川芎、杜仲、牛膝、天麻、北沙参、金石斛、黄连、丹皮等 26 味中药组成的丸药；当归浸膏片为一味当归经提炼成浸膏片剂。

三、疗效标准：服药 2~3 周期，月经周期调整为 $>21 \sim <35$ 天，经期 <5 天，用卫生纸 <3 刀，BBT 呈不典型双相或双相曲线者为显效；服药 4~5 周期，月经周期调整为 $>21 \sim <35$ 天，经期 5~7 天，用卫生纸 3~4 刀，BBT 呈不典型双相或双相曲线者为好转；服药超过 5 周期，月经周期 <21 天或 >35 天，经期 >7 天，用卫生纸 5 刀以上，BBT 呈单相者为无效。

疗效分析

一、月经情况的变化：从表 1 可见，治疗前后的月经周期、经期及经量有明显好转，经统计学处理 $P < 0.001$ ，有显著差异。

表 1 服药前后月经情况改变

观察时间	总例数	周期(天)				经期(天)				经量(刀纸)			
		20以下	21~35	36~45	46以上	4以下	5~7	8~10	11以上	2以下	3~4	5	6以上
治疗前	25	7	0	15	3	0	2	18	5	0	2	18	5
治疗后*	25	2	20	3	0	12	8	3	2	12	8	3	2

* 治疗后指用药后 5 个周期

二、BBT 测定结果：服药 6 个周期连续测定基础体温曲线，从表 2 中可见，服药 2~3 周期有 12 例病人转为不典型双相或双相曲线，至 4~5 周期呈不典型双相或双相曲线者共 20 例。呈双相曲线例数随着服药周期增加而增加。有 5 例服药后 BBT 仍为单相曲线。

三、疗效与服药周期关系：本组病例每人服药 6 个周期。服药第 2 个周期开始出现疗效，第 5 周期后显效 12 例（48%），好转 8 例（32%），无效 5 例（20%），有效率为 80%。表 3 表明，有效率随着服药周期的增加而提高。

表 2 25 例患者治疗前后 BBT 曲线改变情况

BBT 曲线	服 药 前	服 药 后		
	2~3 周期	2~3 周期	4~5 周期	6 周期
单 相	25(100)	13(52)	5(20)	5(20)
不典型双相	0	9(36)	12(48)	10(40)
双 相	0	3(12)	8(32)	10(40)

注:表内数字为例数(%)

表 3 疗效与服药周期关系

疗 效	服 药 周 期					
	1 周期	2 周期	3 周期	4 周期	5 周期	6 周期
显 效 (例)	0	5	12	12	12	12
好 转 (例)	0	0	0	5	8	8
无 效 (例)	25	20	13	8	5	5
有效率 (%)	0	20	48	68	80	80

四、无效病例分析:本组 5 例无效病例中, 13~14 岁 3 例, 17、18 岁各 1 例; 月经周期 <21 天 2 例, >35~<45 天 3 例; 经期 >7~<10 天 3 例, >10 天 2 例; 经量 5 刀纸 3 例, >5 刀纸 2 例。一般情况均较差, 瘦长体型 2 例, 智力发育差 1 例。严重贫血 3 例(血色素 5.6~6.0 克%); 中医辨证属气血两虚型 4 例, 阴虚内热型 1 例。5 例中有 3 例改用性激素人工周期治疗, 2 例失去随访。

五、随访结果: 取得治疗效果的 20 例患者, 停药 3 个月后通过信函或来门诊随访者共 14 例, 其中原属显效 9 例, 有效 5 例。随访结果 11 例(78.6%)食欲良好, 体重增加。原有严重贫血 3 例, 随访时血红蛋白已恢复到正常范围。11 例中 9 例原为显效, 2 例原为好转, 随访时均达显效标准。另 3 例(21.4%)原评为好转, 停药后 2 个周期又出现反复, 周期紊乱, 经期延长, 经量增多, BBT 均为单相曲线。继续服药 2 个周期又恢复到好转标准。

讨论与体会

青春期功血的发病率约为 4%(¹), 其中无排卵和黄体形成者占 55~75%(²)。临床所见青春期功血多表现以崩漏为特点的异常性子宫

出血, 来势较猛急, 往往造成严重的失血性贫血, 对少女身心健康和学习影响很大, 应引起临床医生和家长关注。

现代医学认为青春期功血系由下丘脑周期中枢延迟成熟, 卵巢发育未臻成熟所致(³)。祖国医学认为气血是产生月经的物质基础, 它有赖于脏腑的化生, 其中尤与肝肾两脏关系密切。肝血满盈, 肝气畅达, 下注冲脉则冲脉盛; 肾气旺盛, 精气流通, 滋养任脉则任脉通。冲任两脉作用于胞宫和胞脉而产生月经和孕育(⁴)。我们体会青春期功血即指肾气未充, 肝血欠盈, 以致冲任两脉受损, 不能固摄而出血。治疗应以调补气血为主, 提高肝肾两脏功能, 完善冲任两脉生理作用。本文 25 例青春期无排卵功血患者, 经“乌归丸片”治疗后, 月经的周期、经期及经量有明显好转, 80% 病例由 BBT 单相转为不典型双相或双相, 总有效率达 80%。近期随访 14 例(占应随访人数 70%), 11 例(占 78.6%)疗效稳定, 维持显效标准, 取得较为满意结果。治疗结果提示, “乌归丸片”具有大补气血、调节阴阳平衡、提高肝肾两脏和冲任两脉生理功能, 起到现代医学性激素治疗的类似功效, 达到控制出血和促进建立青春期正常月经周期的作用。“乌归丸片”服用方便, 无副反应, 患者乐意接受。

乌鸡白凤丸以乌鸡、人参、茯苓、丹参、当归、生地、白芍、川芎、杜仲、牛膝、天麻为主, 起补气养血、滋养肝肾、调理冲任作用, 配以沙参、石斛、黄连、丹皮清虚热以止血。本文又用当归浸膏片以加强养血、活血、调经止血作用, 故“乌归丸片”对治疗气血两虚型、阴虚内热型的青春期功血颇为理想。

参 考 文 献

- (1) Dewhurst CG: Integrated Obstetrics and Gynecology. 2nd ed, P606, Blackwell Scientific Pub, Oxford, 1976.
- (2) Parson L, et al: Gynecology. 2nd ed, P221, Saunders, Philadelphia, 1978.
- (3) 王淑贞主编: 妇产科理论与实践。上海科学技术出版社, 1981。
- (4) 上海中医学院编: 中医妇科学(西医学中医班试用教材)。1972。