

为本症是慢性无排卵, 雌激素水平实际上无变化的看法相一致。

至于实验室检查与中医辨证关系由于病例数少尚不能看出其中的规律。但从体形、痤疮、乳房发育看来, 痰实型肥胖壮实者多, 肝火型壮实中等为多, 而气血虚、脾肾虚以瘦、中型为多。痤疮以肝火型较多。乳房发育差以气血虚、肾虚为多。所以在具体辨证用药时可加以上三项辨证内容, 以解决一些全身症状较少, 甚至无证可辨病人的辨证施治问题。

四、本组的中医分型是经过中医辨证论治, 最后总结归纳为五个类型, 即肝火、气血两虚、脾肾阳虚、痰实和其他五型。国内关于多囊卵巢综合征的中医报道不多, 各家分类意见不一, 有的分为肾虚、痰实、肾虚痰实三型⁽⁵⁾, 也有的分为血虚、痰湿、血瘀^(6,7)。治疗方法采用补肾化痰养血或活血化瘀法, 均取得较好的效果。

如何运用辨证施治, 使治疗取得较好的效果, 我们曾走过一些弯路。起初, 对诊断为多囊卵巢综合征的病人, 鉴于两侧卵巢囊性增大, 包膜增厚, 无排卵, 肥胖多毛, 脂膏充满, 痰涎壅滞, 月经过期或数月一行, 用化痰软坚攻穿之品并未能收到预期的效果。经追问病史, 有情绪及工种环境变化等诱因, 辨证见有痤疮、口干喜冷、便秘乳胀等一派肝火症状, 用龙胆泻肝丸治疗取得一些效果。《医宗金鉴·妇科心法要诀》曾提到过, 经闭见脉弦出寸口, 则知其心志不遂, 情志之为病也, 多属肝热, 可能就是指这一类型。以后我们曾以

辨病为主, 在一个较短时间内采用以龙胆泻肝丸为主的治疗方法, 但是日久用同法处理的另一批多囊卵巢患者, 效果仍不理想, 经过反复辨证认为本综合征并不是都属于痰实、肝火等实症, 而其中有一部分病人属于虚证, 从冲任两脉在月经生理病理上与肝脾肾三脏的特殊关系分析, 我们对妇人因脾胃久虚, 气血俱衰, 肾气不足, 而致经水断绝不行者, 采用益气养血、补益脾肾的归芪调经汤、肉苁蓉片、六子汤进行治疗, 收到了较好效果。由此说明单靠辨病是不够的, 必须同辨证结合, 辨证求因, 审因论治。当然有时辨证也比较困难, 尤其对一些症状较少的病人, 可以询问病史、审大小便, 以及观察体形、多毛、乳房发育等情况中, 增加辨证内容, 帮助综合辨析。

至于出现功血的多囊卵巢综合征患者, 雌激素水平高, 疗效不理想(本组有3例, 2例无效), 有待今后进一步探索。

参 考 文 献

- (1) 孔庆德等: X线诊断测量图谱。281页, 战士出版社, 1982。
- (2) 上海第一医学院《X线诊断学》编写组: X线诊断学。第三册, 1249页, 上海科学技术出版社, 1978。
- (3) Gold JJ: Gynecologic endocrinology. 2nd, P470, 465, 1975。
- (4) Judd HL: Clin Obstet Gynecol 21(1):99, 1978。
- (5) 上海第一医学院妇产科医院中西医结合小组: 中西医结合治疗多囊性卵巢综合征40例临床观察。内部资料, 1974。
- (6) 俞小莲等: 多囊卵巢综合征99例中西治疗。上海医学4(1):56, 1981。
- (7) 牛德惠: 中西医结合治疗多囊卵巢综合征10例初步体会。山东中医学院学报(4): 14, 1979。

茅 苍 术 治 疗 烧 烫 伤 介 绍

河北省皮肤病防治所 刘耀驰

烧、烫伤是一种常见的皮肤损伤, 多见于学龄前儿童。笔者自1952年以来, 应用茅苍术治疗烧、烫伤, 效果良好, 现将方法介绍如下。

一、治疗方法: 取茅苍术适量, 研成细面, 用时与白芝麻油调成稀糊状后, 用鸡毛将药糊薄薄地涂在烧、烫伤部位, 每天1~2次, 直至愈合时止。轻者

3~4天可结痂, 7~10天脱痂愈合, 重者疗程稍长。

二、注意事项: 涂药后不可不必包扎, 让其暴露, 但应避免搔抓, 以免引起感染。第二次涂药时, 对脱落或干燥的地方, 宜稍多涂一些, 但也不宜太厚。饮食以易消化食物为妥, 禁油腻、干炒食物, 对已合并感染者, 可服清热解毒中药。