

潘世庆治疗崩漏的经验

袁霞* 许翠霞* 袁红*

主题词 崩漏/中医药疗法 名医经验 @ 潘世庆

潘世庆主任,从事临床20余年,在治疗妇科杂病中积累了丰富的临床经验。现将其诊治崩漏经验简介如下:

1 气血两虚,治以益肾养血法

《东垣十书·兰室秘藏》所云:“妇人血崩,是肾水阴虚不能镇守胞络相火,故血走而崩也”证见暴崩下血或淋漓不断,过劳则甚,色淡质薄,夹有黯淡血块,小腹发凉,腰酸胀痛,面色苍白、萎黄或虚浮,身倦乏力,四肢不温,心悸,气短,腹胀,纳呆,自汗,舌淡体胖嫩或有齿印,脉细弱或芤,由思虑过度,中气虚脱,血流不充,致崩下或淋漓不断。方用妇病康Ⅱ号(自拟方):党参15g,黄芪30g,山萸肉15g,桑叶15g,阿胶30g,蒲黄10g,枳壳10g,远志10g,仙鹤草15g,当归24g,甘草3g。

例1:孙某,23岁,工人,于1993年10月5日来诊。主诉:阴道不规则流血年余。患者1年前无明显诱因出现阴道不规则流血,有时忽然大下约800ml,色黯红或夹有血块。诊见面色苍白,神志恍惚,心悸气短,头晕,少寐,少腹胀坠,烦热,口干,腰膝酸软,舌淡少津,脉沉细或芤。B超检查示,子宫内膜厚1.8cm。查血白细胞 $6.4 \times 10^9/L$,红细胞 $3.15 \times 10^{12}/L$,血红蛋白70g/L,血小板 $231 \times 10^9/L$ 。气滞血瘀,瘀阻胞宫,损伤冲任,故经血来去无期,迁延日久,致气血两虚。治宜益肾养血,化瘀止血,给以妇病康Ⅱ号5剂,每日1剂,水煎600ml,分3次服,7天为一疗程。服药2天流血已停止,治疗1疗程后,复查B超示子宫内膜厚0.3cm,查血白细胞 $6.7 \times 10^9/L$,红细胞 $4.15 \times 10^{12}/L$,血红蛋白

100g/L。按月经周期坚持治疗3疗程,月经周期恢复正常,随访2年未见复发。

2 血热,治以健脾凉血

《傅青主女科》曰:“冲脉太热而血即沸,血崩之为病,正冲脉之太热也。”症见出血量多色泽鲜红或黯红,夹有紫红色大小瘀块、质粘稠,面色淡黄,口干欲饮,心烦少寐,神疲乏力,舌质稍红、苔薄少津、舌边有瘀斑点,脉数且芤。此多由素体阴盛阳亏,或感受热邪,情绪过激,肝火内炽,冲任为热邪所迫,血热妄行而出血量多,属热盛阴血亏虚之证。方用妇病康Ⅲ号:当归24g,川芎15g,赤芍15g,桑叶12g,生地10g,鳖甲30g,地榆10g,地骨皮10g,石膏30g,党参15g,三七3g,益母草20g。

例2:李某,34岁,工人,于1994年7月29日来诊。阴道不规则流血半年余,突然大下或淋漓不断,血色鲜红、质粘稠、夹有紫红色血块,面色淡黄,心烦少寐,乏力,舌质红、苔薄黄少津、舌边有瘀斑点,脉数且芤。查血白细胞 $6.2 \times 10^9/L$,红细胞 $4.11 \times 10^{12}/L$,血红蛋白80g/L,血小板 $204 \times 10^9/L$ 。B超示,子宫右侧附件区可探及4.1cm×3.7cm大小的无回声暗区,子宫内膜增厚1.2cm。感受热邪,情绪过激,肝火内炽,冲任为热邪所迫,血热妄行,故而出现突然大下,或淋漓不断,属热盛阴血亏虚之征。治宜健脾凉血,滋阴清热,止血调经方,用妇病康Ⅲ号,每日1剂,水煎600ml,分3次服,第2煎后备渣做腹部外敷,每日1次,每次30分钟,以7天为一疗程。用药5天后流血停止,服药10天后复查B超示子宫内膜厚0.4cm,附件区无回声暗区消失。按月经周期坚持治疗3疗程,随访1年,月经周期正常。

3 气滞血瘀,治以疏肝止血

张山雷谓:“血色紫瘀,成块成片者,当用行滞瘀为主之法。”症见出血量多,或淋漓不断,或

* 中国人民解放军第一四八医院,山东省淄博市周村区(255300)

收稿日期:1996年-07-29;修回日期:1996-08-21

因情绪改变突然大下且夹块,或紫黯,行经不畅,乳房胀痛,少腹胀满,瘀血排出后胀痛减轻,性情烦躁易怒,舌质红绛、边有瘀斑,或舌下静脉曲张,或紫黯,脉弦细浮。此由郁怒伤肝,疏泄失度,气滞则血瘀,故见色黯则有血块,属肝郁气滞之象。方用妇病康V号:柴胡15g,党参30g,元胡12g,三七6g,丹参15g,麦冬10g,枳壳12g,远志12g,红花10g,益母草18g。

例3:甄某,47岁,工人,于1995年3月28日来诊。主诉:阴道不规则流血2年,腹部胀痛1月。患者2年前无明显诱因出现阴道不规则流血,时有大下或淋漓不断,色紫黯或夹有血块,乳房胀痛,少腹胀满,烦躁易怒,心悸,腰膝酸软,舌质红绛、舌边瘀斑,脉弦细。B超示,子宫内膜厚1.2cm,查血白细胞 $4.7 \times 10^9/L$,红细胞 $3.19 \times 10^{12}/L$,血红蛋白70g/L。此由郁怒伤肝,疏泄失度,气滞则血瘀,故见色黯或夹有

血块。方用妇病康V号,水煎600ml,每日1剂,分3次服。服药5天后流血停止,10天后B超复查示子宫内膜厚0.3cm。按月经周期坚持治疗3疗程,随访1年半,未见复发。

按:肾为先天之本,主藏精气,肾系胞宫,肾脏精气不足则冲任亦必损伤,以致发生月经不调,经量增多;肝藏血,体阴而用阳,肝喜条达,如肝阴不足则肝阳偏盛,血热妄行,从而引起出血不止。崩漏病变部位在肝、脾、肾三脏,尤以肾为根本。青春期患者,以肾精未实、肾气未充为主,多责之于肾虚,故补肾为其正治。育龄期患者,常因情志不遂,肝气久郁化热,肝血亏耗,穷必及肾,肝肾精血虚损所致,故治疗重点应调理肝胃或脾肾。因“肝为藏血之脏,脾为统血之所。”肝虚则血不藏,脾虚则血不统。更年期患者,以肾精不足、肾气衰惫为主,故治疗重点应益气固本。

骨刺外敷散治疗腰椎骨质增生

高惠然¹ 陈兆兴² 李怀朝¹ 杨道文³

我们采用以高氏秘方研制而成的骨刺外敷散以酒浸湿热外敷的方法治疗骨质增生取得满意疗效。并与常用的骨友灵作对照,兹总结如下:

1 临床资料

120例患者,均来自住院及门诊病例,按就诊先后随机分组,骨刺外敷散组90例,骨友灵组30例。两组病例在性别、年龄、病程、主要症状与体征及肢体功能上基本无差异,基本情况一致,具有可比性。

2 治疗方法

本次试验采用随机区组设计。所选病例均先停用其他治疗骨质增生的内服及外用药物。骨刺外敷散用法:取本品1袋,剪开一面塑膜,暴露布制药袋,以50~60%的酒精将药袋浸湿,用热水袋或温控电热带作热源,温度以50℃左右为宜,做局部湿热外敷,每次2小时,每日2次,每袋可连用4次,14日为一疗程。骨友灵用法:每次外擦3ml,每日2次,14日为一疗程。

3 疗效分析

3.1 疗效判断标准:显效:主要症状、体征、肢体功能均减轻两级或消失;有效:主要症状、体征、肢体功能均减轻一级或一级以上;无效:达不到有效标准者。

3.2 治疗结果:骨刺外敷散90例,获显效53例(58.9%),有效34例(37.8%),无效3例(3.3%),总有效率96.7%。骨友灵组30例,获显效1例(3.3%)有效16例(53.3%),无效13例(43.3%),总有效率56.6%。两组比较疗效有极显著差异($P < 0.01$)。

3.3 症状与体征消失情况:压痛及放射痛两症状骨刺外敷散极显著地优于骨友灵($P < 0.01$)。症状与体征的消失率前者均高于后者。骨刺外敷散起效时间为 6.3 ± 2.93 天,骨友灵组为 9.1 ± 4.13 天,两组起效时间有非常显著差异($P < 0.01$)。

4 体会

由皂荚、龙脑、樟脑、威灵仙等为主组成的骨刺外敷散具有消痰软坚、活血化瘀、散寒除湿、宣痹通络的作用,用治痰瘀寒湿痹阻经络之腰椎骨质增生。临床结果证实骨刺外敷散对本病有理想的疗效,少数病例有局部皮肤过敏现象,停药后自动消失。外敷散临床使用安全可靠,使用方便。

1 河南省南阳市中医院(473060)

2 河南省南阳市第一医院

3 河南中医学院第一附属医院

收稿日期:1996-08-10