

临

床

解

惑

多囊卵巢综合征中医治疗需注意哪些方面?

答:多囊卵巢综合征是指患者有月经紊乱、无排卵、多毛、肥胖、不育,并见双侧卵巢增大呈多囊性。本病属于中医“闭经”、“不孕”范畴。

在诊断上,典型病例不难诊断,但在临床上较常见的是非典型病例,症状不典型,可表现为月经稀发以至闭经,也可能为无排卵性功能性子官出血,尚缺少简单的特异性生物化学变化指标来确诊,临床上常与肾上腺皮质功能紊乱相混淆,特别是肾上腺皮质功能亢进,17-酮正常或稍高时鉴别较困难。可借B型超声检查或盆腔充气造影,显示卵巢形态上的改变,或借腹腔镜直视卵巢外形,必要时活检以助诊断。本病血清黄体生成素(LH)明显增高,LH/FSH(卵泡刺激素)经常 >3 。

在病因上,中医认为,本病以肾虚为本,痰瘀互阻为标,多为虚实夹杂之征,肥胖之人,痰湿之体,复因脾肾不足,湿聚痰盛,脂、痰、瘀、湿阻滞冲任,胞脉壅塞而经不行,临床可分为肾阴虚亏、痰瘀互阻及脾肾阳虚、痰瘀互阻两型,而血清睾酮及雄烯二酮水平增高,多以阴虚痰阻为主,中等程度肥胖、17-羟皮质类固醇偏低,多以痰瘀壅塞为主。

在治法上,我们主张以补脾肾化痰瘀为主要治法,结合形、气、色、脉及血清激素指标的变化,灵活施治。一般病程短,青少年较多,形体胖,面烘热,胸满闷,苔粘腻脉滑数,血睾酮指标升高,以通腑化痰为主,辅以滋肾祛瘀;病程长,中年妇女,形体肥胖,形寒困倦,面浮足肿,性欲淡漠,久不受孕,舌淡红、脉细弦,以温肾化痰为主,辅以涤痰运脾。

在用药上,对于肾阴虚亏、痰瘀交阻者,我们用滋肾降火、通瘀祛痰法,药物为生熟地黄各20g,怀牛膝30g,炒白芍、炙甘草、熟大黄、卷柏、炒知柏各10g,三棱、莪术、皂角刺各15g,老紫草30g。对于脾肾阳虚、痰瘀交阻者,我们用温肾运脾、化痰祛瘀法,药物为鹿角片、鸡内金、制香附各10g,苍白术、地鳖虫各12g,三棱、莪术、刘寄奴各15g,生黄芪30g,熟附块、肉桂各6g。上述2方均为每月服25剂,连服2个月为一疗程,并注意测量基础体温变化以观察排卵功能是否恢复,个别顽固性病例可加用克罗米芬50~100mg,每日1次,连服5天。实验研究表明,中西药联合运用,能促进

FSH的分泌,提高 E_2 水平,恢复LH/FSH的正常比值,有利于卵泡发育及排卵,同时也能避免单纯应用克罗米芬可能出现的卵巢过度刺激的病征。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

肾炎血尿日久不愈应如何治疗?

答:肾炎血尿多病程缠绵,反复发作,日久不愈还可引起肾功能衰竭。通过临床观察我们体会在肾炎血尿治疗过程中若能注意以下几个方面的问题常有助于提高本病的临床疗效。

滋阴清热,勿忘化瘀:肾炎血尿临床以阴虚内热最为常见。造成阴虚内热的原因有素体阴虚;邪热(包括风热、湿热、热毒等)伤阴;情志过极,郁而化热伤阴;误用或过用温补伤阴等。以上诸因常常导致阴虚内热,热伤肾络,迫血妄行而致尿血。临床常见尿血鲜红,或显微镜下血尿,手足心热、心烦,口干咽燥,腰膝酸痛,便干,舌红少苔,脉弦细或细数。治宜滋阴清热,凉血活血为法。常用二至丸、六味地黄丸、小蓟饮子加减。临床所见确有一些患者药后临床症状有所改善,然而也常有一部分患者血尿改善并不明显。细究其因,盖此类方剂多滋阴清热有余,而活血化瘀不足。这是因为尿血有出血必有瘀滞,诚如唐容川所说:“离经之血,虽清血鲜红,亦是瘀血。”因此,我们临床常在滋阴清热的基础上加用益母草、泽兰叶、生侧柏、马鞭草、生地榆等活血化瘀之品。我们根据时振声教授经验方研制的滋肾止血片即融滋阴益肾、活血化瘀、清热利湿解毒诸法于一体,用于治疗肾炎血尿,取得了较好的临床疗效。

益气养阴,切忌温燥:肾炎血尿虽以阴虚内热常见,但病久常可导致气阴两虚。造成气阴两虚的原因多由气虚或阴虚日久不愈,气损及阴,阴损及气;或邪热伤阴耗气等,终至气阴两虚。临床常以血尿时轻时重,平时以少量镜下血尿为主,稍遇劳累即见肉眼血尿或镜下血尿加重为特征,伴有倦怠乏力,腰膝酸软,手足心热,口干而饮水不多,大便先干后稀,舌体胖大有齿痕等气阴两虚的特殊症状。治宜益气养阴,活血止血。方用参芪地黄汤或大补元煎加减。本型尤以太子参为宜,因其味甘性平,具有益气之功,兼有生津之效,而无刚燥伤阴之弊。若用人参,请勿用红参而宜用生晒参或西洋参气阴双补。另外,除气虚较为突出者外,此型患