

转视灵活。续与芩连温胆汤清泄肝胆,加柴胡、猪苓、茵陈、金钱草、生大黄等疏泄泻热、利湿除黄,远志、菖蒲化浊开窍。服药3剂,神志清晰,呃逆止,两手蠕动,撮空消失,黄疸渐退,苔转淡黄薄腻。继给予疏泄肝胆、清热利湿之剂,2周后黄疸退净。

按:阻塞性黄疸并发肝昏迷者,中医则以

“急黄”名之。其病虽源肝胆湿热郁阻,但因郁热尤易内陷心包,壅滞阳明之腑。故阳明燥实越盛,郁阻更增,令闭甚厥深,常为毙命要害。予大承气汤攻下阳明燥实,通降泄闭,不仅有助肝胆疏泄、排除湿热;而且对降逆止呃、开窍醒脑,挽救厥深之危机,具有重要的临床意义。

活血祛瘀法为主治疗产后阴道血肿43例

上海周浦医院 方厚贤 杨 容

我们继承方行维老中医以活血祛瘀法治疗产后疾病的经验,佐以清热解毒之品,组成“产后化瘀消炎方”,用保留灌肠的方式治疗产后阴道血肿,经临床治疗43例,观察其疗效,较为满意,特介绍如下:

一、临床资料

43例患者中,初产者35例,经产者8例,年龄23~36岁。其中工人18例,干部9例,农民13例,教师3例。43例中包括腹膜后血肿、阔韧带血肿曾手术切除又复发者17例。

二、治疗方剂

以紫丹参30克,杜红花10克,桃仁10克,京三棱12克,蓬莪术10克,延胡索10克,紫地丁24克,金银花18克,连翘10克,生蒲黄10克,五灵脂12克,大红藤24克,鸡血藤30克为主。亦可加入煅牡蛎、煅龙骨、炙鳖甲等。

三、给药方法

上述方剂煎汤,浓缩成200毫升,分两次保留灌肠,每日一剂,三日为一个疗程。如三日血肿仍未完全消失或仍有疼痛感,可继续治疗一个疗程。一般用药不超过两个疗程即可痊愈。血肿巨大,疼痛剧烈,热度较高者,可每日两剂,一剂口服,一剂保留灌肠。

四、治疗效果

在消肿方面:24小时以内消肿的有11例;24~48小时消肿的有18例;48~72小时消肿的有11例;72小时以后消肿的有3例。

在止痛方面:24小时以内止痛的有35例;24~48小时止痛的有4例;48~72小时止痛的3例;72小时以后止痛的有1例。

在退热方面:24小时内退热的有21例;24~48

小时退热的有20例;48~72小时退热的有2例。

可见用此法治疗产后阴道血肿,效果显著。尤其表现在止痛方面,一般患者在第一次灌肠之后疼痛即明显缓解,当天夜里即能安然入睡。

五、典型病例

郭××,32岁,工人,住院号2032。

于1984年8月因妊娠高血压综合症行产钳助产,产时发现会阴切口顶端粘膜下血肿,行血肿切除术,十二小时后又重复出现血肿,并向阴道顶端延伸,即第二次手术予以切除缝合,十日后发现左下腹近骨盆壁处有一12×8×6厘米大小之包块,质硬、不活动、压痛明显,似因阴道血肿向上渗透所致之“阔韧带血肿”。当即以“产后化瘀消炎方”口服和灌肠法并用,而且还以药渣外敷于左下腹包块处,四日后包块明显缩小,“B超”测得包块大小为7×7×5厘米,又连续用药七日后包块消失,而获痊愈。

六、临床体会

产后阴道血肿一症是由于产程中创伤造成气血运行不畅,以致形成瘀阻气滞的“血瘀”现象。一般来说血瘀的表现有疼痛、瘀斑、红肿、发热的症状。所以我们拟就了以活血化瘀为主,佐以清热解毒消炎药物的配伍方剂治疗。“产后化瘀消炎方”以丹参为主,丹参用量较大,一般为30克,其作用为活血化瘀消肿痛,配以红花、桃仁、三棱、莪术、元胡、蒲黄、五灵脂、红藤,更增强其活血化瘀之功效,再配以地丁、银花、连翘以清热解毒。产后一般气血双亏,理应益气养血,故方以活血化瘀为主,加鸡血藤则着眼于补血行血之功效。对于有渗血、渗液者则可加煅龙骨、煅牡蛎、炙鳖甲等收敛滋阴之品。