

临

床

报

道

中药治疗下肢静脉曲张性溃疡 60 例

青岛市中医医院中医外科(266013)

宋爱武

下肢静脉曲张性溃疡是常见的周围血管疾病。我院自 1995~1998 年,应用中医中药治疗下肢静脉曲张性溃疡 60 例,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 60 例中,男 42 例,女 18 例,年龄 25~76 岁,平均年龄 50.5 岁,病程 15 天~5 年。发病原因:单纯性下肢静脉曲张者 21 例,原发性下肢深静脉瓣膜功能不全者 19 例,下肢深静脉血栓形成综合征者 16 例,血管转流术及股二头肌肌袢代瓣术后并发溃疡者 4 例。溃疡范围:0.5cm×0.5cm~6cm×5cm。60 例患者均伴有不同程度的下肢肿胀,皮肤色素沉着,瘀血性皮炎,皮肤纤维性硬化。溃疡发于右下肢者 15 例,左下肢者 45 例。

2 治疗方法

2.1 辨证论治:湿热瘀阻型:患肢皮色紫红,红肿热痛,溃疡面渗出脓性分泌物,苔薄白或黄腻,脉滑。治以清热利湿、活血化瘀,四妙勇安汤加味:金银花、玄参、川芎、牛膝各 30g,当归、赤芍各 25g,黄柏、黄芩、栀子、连翘、苍术各 15g,防己、紫草、生甘草各 15g,红花、木通各 6g。感染重者,加蒲公英、紫花地丁。瘀滞重者,加地龙、丹参、鸡血藤等。气虚血瘀型:形体虚弱,四肢乏力,双下肢沉重,患肢皮色紫暗,静脉硬结,溃疡晦暗,脓水清稀,溃疡久不愈合。治以补益气血、活血化瘀,丹参通脉汤合肾气丸加味:川芎、牛膝各 30g,当归、赤芍、丹参、黄芪、鸡血藤各 25g,熟地黄、茯苓、泽泻各 12g,牡丹皮、桂枝、熟附子各 10g。气虚重者,加党参,重用黄芪。

2.2 外治法:溃疡洗药:金银花、当归、白藜各 30g,黄柏、苦参各 24g,乳香、没药、煅石决明各 12g,赤芍、连翘、大黄、甘草各 10g,煎汤趁热熏洗患处,每日 2 次,每次 30 分钟。甘黄膏:熏洗后,溃疡敷以甘黄膏,每日换药 1~2 次。

3 治疗结果

疗效标准:治愈:溃疡面愈合,周围血运改善,皮色转淡,浅表硬结软化或消失。好转:溃疡面愈合 60%以上,体征明显改善。无效:体征或溃疡面无变化。

本组治疗时间 15~80 天,平均为 47.5 天。治愈 42 例,占 70%,好转 16 例,占 26.7%,无效 2 例,占 3.3%,总有效率 96.7%。

4 讨论

下肢静脉曲张性溃疡,有特定的发病部位,多发生于小腿下端内侧或外侧。由于下肢静脉血液倒流,回流障碍。下肢长期

处于瘀血状态,静脉高压,缺血、缺氧,营养障碍,色素沉着,纤维化硬化,局部出现溃疡和瘀血性皮炎。血液瘀滞是主要原因,活血化瘀是主要治疗法则。本病辨证分为两型,均重视应用活血化瘀药物。应用溃疡洗药煎汤外洗溃疡,具有清洁创面,抗菌消炎和促进溃疡愈合作用,结合外敷甘黄膏,效果更为显著。本组病例在用药第 1 周时,创面分泌物多,稀薄。第 2 周,分泌物明显减少,创面干净,肉芽增生,鲜红。第 3 周,肉芽组织明显生长,鲜红。第 4 周以后,上皮组织生长,肉芽鲜红,溃疡逐渐愈合。此外,患者应避免久站,抬高患肢,穿弹性袜,减轻下肢静脉曲张状态,有利于溃疡愈合。对严重下肢静脉曲张,症状明显者,应施行手术治疗。

逐瘀消症汤治疗胆囊息肉 186 例

江苏省射阳县中医院(224300)

汪雨田

自 1991 年 4 月~1997 年 4 月,笔者用自拟逐瘀消症汤治疗胆囊息肉 186 例,取得良好效果,现报道如下。

1 临床资料

本组 186 例均为肝胆专科门诊病例,其中男 130 例,女 56 例;年龄 19~54 岁;胆囊息肉单枚的 105 例,多枚的 81 例;伴慢性乙型肝炎 42 例,肝硬化 16 例,脂肪肝 47 例,胆囊边缘欠光滑和毛糙 38 例。

2 治疗方法

逐瘀消症汤组成:当归 15g,赤芍 10g,桃仁 15g,五灵脂 10g(包煎),白花蛇舌草 30g,煅蛤壳 30g,炙鳖甲 20g,醋浸炒香附 15g,莪术 10g,金钱草 30g,凌霄花 10g。每日 1 剂,水煎,早晚分服,10 天为 1 个疗程,2 个疗程后 B 超复查观察疗效。6 个疗程无效者停药。胁痛伴有寒热错杂者加柴胡、黄芩,脂肪肝者加生山楂、莱菔子;慢性乙型肝炎谷丙转氨酶增高者加茵陈、垂盆草、虎杖;气虚加黄芪 30g,阴虚加生地 15g,牡丹皮 10g。

3 治疗结果

疗效标准:临床症状消失,B 超检查示胆囊息肉消失为治愈。好转:临床症状消失,B 超复查胆囊息肉多枚减少和单枚息肉缩小。无效:临床症状减轻,但胆囊息肉无变化。186 例中,治愈 78 例,好转 67 例,无效 41 例,总有效率 77.96%。

4 病例介绍

刘某某,男,42 岁,1993 年 6 月 15 日初诊。有脂肪肝史 4 年。近因右肋时有刺痛,在某医院 B 超检查示脂肪肝,另见胆囊息肉多枚,其较大一枚 0.4cm×0.6cm;西医建议行胆囊切除术,患者不愿手术来我院诊治,复查 B 超结果同前诊断。患者右肋痛阵作,疼痛固定不移,舌质暗红、苔稍腻,脉弦细,查肝功能

正常。证因平素嗜食辛辣肥甘过多,助湿生热,瘀滞肝胆成疾,治宜疏肝化痰,软坚消症。药用逐瘀消症汤加生山楂 30g,莱菔子 15g。服药 1 个疗程,临床症状消失,2 个疗程后复查 B 超胆囊息肉减少为 1 枚,3 个疗程后复查 B 超示,胆囊息肉消失,轻度脂肪肝,随访 6 年未复发。

5 体会

胆囊息肉属中医胁痛、积聚范畴。由于平素嗜食辛辣肥甘太过,助湿生热蕴结于肝胆,肝胆失于疏泄,瘀滞络阻成积所致,目前发病率逐年上升。胆囊息肉最常见的是腺瘤性息肉,也有炎性息肉,后者易治,前者难治,临床表现酷似慢性胆囊炎,西医西药治疗尚不理想,一般认为少数有癌变倾向,故西医多主张行胆囊切除术根治。对于本病的治疗,笔者认为应先以内科中医中药保守治疗为妥,不可盲目主张手术。胆为中精之腑,腑宜通宜泄,运用中药利胆通腑,以逐瘀消症汤治疗。方中当归、赤芍、桃仁、五灵脂、凌霄花活血化瘀,鳖甲、蛤壳软坚散积,金钱草、白花蛇舌草利胆解毒,可抑制腺瘤增生,再配醋制香附得莪术相配则消磨积块之功更强,本病病位在胆,与肝有关,病机重点属瘀,故用药以逐瘀消症为主,稍佐疏肝利胆,通过治疗观察收到满意效果。因肝与胆相表里,肝病日久易脏腑同病,治疗易表里同治,即使胆囊息肉腑病消失,后期亦应重视调理脏病,对减少胆囊息肉复发率有一定的裨益。本病程较长,通过病例总结观察,凡病程短,及时治疗一般治愈率高,病程长,治疗不及时者,或由肝硬化、慢性乙肝病及腑者,治疗效果较差,且无效病例较多。

排卵效灵汤治疗未破裂卵泡黄素化体会

浙江省缙云县中医医院(321400)

丁禹占 黄银爱 麻慧琴

未破裂卵泡黄素化(LUF),是排卵功能障碍的疾病,中医无此病名。患者多因长期不孕而求治,其发生率在正常生育妇女中为 4.5%,在不孕妇女中为 9%~55%。LUF 患者月经周期多正常,基础体温(BBT)呈双相型,也有孕酮分泌,B 超监测下亦可见主卵泡发育,可是长大的卵泡在月经周期的中期不破裂,即无排卵现象,但黄素化。笔者在临床实践中依据“肾主生殖”、“肝主疏泄”的理论探索 LUF 的治疗方法,又从外科“托里透脓”法得到启示,在临床实践中不断改进,以补肾调肝、活血通络为法,拟定排卵效灵汤作为治疗 LUF 专方,又经临床 30 多例验证,疗效满意,现介绍如下。

1 药物组成与服法

本方以明·张景岳之毓麟珠为基础,以促进卵泡成熟,再加红花、桃仁、皂角刺、穿山甲活血通络,透达关窍,以利卵泡破裂而顺利排卵。排卵效灵汤组成:红参须 10g,党参 20g,黄芪 20g,白术 10g,甘草 5g,茯苓 10g,当归 20g,熟地黄 20g,川芎 5g,白芍 10g,鹿角霜 10g,菟丝子 30g,杜仲 10g,川花椒 5g,红花 10g,桃仁 10g,炮穿山甲 5g(研细末分冲),皂角刺 20g。服用方法:于月经周期的第 5 天开始,每日 1 剂,水煎服。视月经周期长短确定服药天数,一般每月服 10~15 剂,BBT 上升即停药。效速者 10 剂即可排卵,如不能排卵次月再服,最多有服至

115 剂而孕者。如停药复发,重服仍然有效。肝郁症状明显者可加柴胡 10g。

2 病例介绍

陶某某,女,29 岁。1999 年 3 月 10 日初诊。患者 1994 年元旦结婚,一直未孕。曾去多家医院求治。B 超系列监测有优势卵泡,张力低,BBT 上升后仍旧存在,直至经行消失;BBT 呈双相型,但黄体中期稍低;输卵管造影显示通畅。西医诊断为未破裂卵泡黄素化。经用人工周期、克罗米芬及中药等治疗 2 年多均罔效。刻诊:月经 15 岁初潮,末次月经 1999 年 3 月 5 日,经期、经色、经质、经量均正常;经前乳房胀痛、腰酸;经期有轻微腹痛。白带正常,偶见拉丝白带。性功能正常。平素倦怠乏力,余无不适。舌胖,边有齿印,苔白微黄。脉虚。以补肾调肝、活血通络为法,投排卵效灵汤。处方:红参须 10g,党参 20g,茯苓 10g,白术 10g,甘草 5g,当归 20g,熟地黄 20g,酒白芍 10g,川芎 5g,黄芪 20g,鹿角霜 10g,菟丝子 30g,川花椒 5g,杜仲 10g,红花 10g,桃仁 10g,皂角刺 20g,炮穿山甲 5g(研细末分冲)。水煎服,每日 1 剂,每月经净后连服 10 剂,在服第 17~20 剂时曾加用柴胡 10g。30 剂后 BBT 呈典型双相,40 剂经 B 超监测已有排卵。嘱续服 10 剂,以资巩固。

3 讨论

笔者以补肾调肝、活血通络、透达关窍为法,拟定排卵效灵汤以治疗 LUF。方中黄芪、人参、党参、茯苓、甘草、白术补中益气,以养先天之肾,助肾气旺盛。川花椒补右肾命门而壮阳;鹿角霜益阳补肾;杜仲补肾,虽温而不助火;菟丝子守而能走,平补肾中阴阳;熟地黄生精血,滋肾水补益真阴。五味合用,兼补肾中阴阳,化生肾气,而使肾气盛。当归、芍药养血补肝,川芎补肝血,有行气开郁之功,熟地黄滋阴补血,合而用之,补肝之体而助肝之用。张锡纯《医学衷中参西录》中称穿山甲“走窜之性,无微不至,故能宣通脏腑,贯彻经络,透达关窍,凡血凝血聚为病,皆能开之”;桃仁、红花活血去瘀,通利经脉;川芎、当归养血而行血中之气,走窜行散,以通经隧。此六味药合用则能活血通络、透达关窍。全方补肾调肝,活血通络,透达关窍,能使卵泡成熟并顺利排出。现代医学认为,LUF 主要由于黄体生成素(LH)峰过早出现或 LH 值较低、卵泡壁上的酶活性减弱和卵巢局部前列腺素(PG)不足所致。本方对上述三个方面均有调节作用。

宫血安冲剂治疗药物流产后出血 160 例

河南中医学院第一附属医院(450000) 李京枝

河南中医学院 李翠萍

我们自 1996 年开始应用自拟的宫血安冲剂治疗药物流产后出血 160 例,收效较好,报道如下。

1 临床资料

320 例均为 1996 年 2 月~1997 年 10 月在门诊经妇检、尿妊娠试验及 B 超确诊为宫内妊娠,停经≤49 天的健康妇女,年龄 19~38 岁,平均 27 岁;孕 1~4 次,平均 2.8 次。将 320 例患者随机分为治疗组和对照组各 160 例,两组在临床资料方面差异无显著性。