

# 活血散瘀法治疗子宫内膜异位症 40 例临床观察

高 巍\* 指导:胡时彬\*

**摘要** 以活血散瘀法治疗子宫内膜异位症 40 例,在经期及非经期分别服用自拟内异止痛汤及内异消症汤。连服 3 个月经周期为 1 个疗程,1 个疗程后,痊愈 12 例,显效 18 例,有效 7 例,无效 3 例,总有效率 92.5%。

**主题词** 子宫内膜异位症/中医药疗法 活血祛瘀

子宫内膜异位症是妇科常见疑难病之一,且发病率有逐年增高的趋势,临床主要表现为渐进性痛经、性交痛、盆腔痛、月经异常及不孕等,严重影响患病妇女的身心健康。笔者自 1992 年至今采用活血散瘀、破积消症法治疗本病,收到满意的效果,现报告如下。

## 1 临床资料

本组病例的诊断与分度根据 1990 年中国中西医结合学会妇产科专业委员会第三次学术会议修订的“子宫内膜异位症中西医结合诊疗标准”确诊<sup>[1]</sup>。本组 40 例,年龄 23~46 岁,平均 34.5 岁,全部已婚。病程 5 个月~10 年,平均 4.4 年。有人工流产史者 26 例,有剖宫产史者 8 例,有放环史者 16 例。渐进性痛经 33 例,性交痛 10 例,盆腔痛 21 例,肛门坠胀痛 29 例,巧克力囊肿 30 例,盆腔结节 18 例,卵巢巧克力囊肿切除术后复发者 3 例。本组病例舌质大多紫暗,部分病例舌边有瘀斑。舌苔多白腻,脉沉弦。40 例全部经妇科检查及 B 超检查证实。病变程度:轻度 15 例,中度 18 例,重度 7 例。

## 2 治疗方法

自拟子宫内膜异位症协定处方,内异消症汤和内异止痛汤,分别用于子宫内膜异位症患者的非经期和经期。

非经期:活血祛瘀,破积消症。予内异消症汤。处方:丹参 30g,赤芍 20g,桃仁 10g,川芎 10g,三棱 12g,莪术 15g,蜈蚣 2 条,水蛭 12g,急性子 30g,细辛 3g,苏木 15g,石见穿 18g,黄药子 18g,鬼箭羽 18g。

经期:活血通经,散瘀止痛。予内异止痛汤。处方:丹参 30g,赤芍 15g,桃仁 9g,川芎 9g,肉桂 9g,血竭 9g,枳壳 15g,琥珀 9g,香附 15g,苏木 15g,延胡索

15g,五灵脂 15g,生蒲黄 30g,益母草 30g,花蕊石 50g。

煎服方法:每日 1 剂,分 3 次煎服。非经期用内异消症汤,连服 15~20 剂,待经前 2 天开始改服内异止痛汤,至月经干净止,治疗期间不用任何激素及消炎止痛类药物。连服 3 个月经周期为 1 个疗程。

## 3 疗效标准与治疗结果

本组病例疗效标准参照 1990 年中国中西医结合学会妇科专业委员会第三届学术会议修订的“子宫内膜异位症中西医结合诊疗标准”<sup>[1]</sup>。痊愈:症状全部消失,盆腔包块等局部体征基本消失(经 B 超检查证实,盆腔包块消失即为临床痊愈)。显效:症状基本消失,盆腔包块缩小。有效:症状减轻,盆腔包块无增大或略缩小。无效:治疗前后症状、体征无变化或加重。

本组病例服药 1 个疗程后,痊愈 12 例(30%),显效 18 例(45%),有效 7 例(17.5%),无效 3 例(7.5%),总有效率 92.5%。未见明显副作用。

## 4 典型病例

金某,女,26 岁,已婚,1996 年 2 月 3 日初诊。患者月经 16 岁初潮,周期为 5~6/30 天,量中等,无痛经。半年前因药物流产后阴道出血 20 余天不净,而行清宫术,次月又行上环术,其后每于月经期间即感小腹坠痛不适,曾服中药治疗无效。半年来经期腹痛呈渐进加剧,前来就诊。B 超示:子宫右方可见一 65mm×50mm 无回声区,壁毛糙,增厚。子宫左方可见一 55mm×44mm 无回声区,边界尚清晰。提示双侧附件囊性包块(巧克力囊肿)。妇科检查:子宫正常大小,双侧附件均可触及包块,压痛明显。舌质紫暗,脉弦,综观症脉表现,辨证为瘀血内结,阻滞胞络,治宜活血散瘀,通络止痛。非经期予内异消症汤煎服,每日 1 剂,月经前 1 天开始改服内异止痛汤,至月经干净止。投此二方连续服用 2 个周期后,患者经期腹痛完全消失。妇科检查:双侧附件均未触及异常。B 超示:双侧附件未见异常回声。两年后随访未复发。

## 5 讨论

子宫内膜异位症属中医学症瘕、痛经等范畴。本病的发生,多因妇女在经期、产时或产后(特别是小产或人工流产后),摄生不慎,外有所感,内有所伤,或医者手术不慎等因素均可导致冲任损伤及胞宫的藏泻功能异常,使经血不能循常道而行,部分经血不能正常排外

基金项目:湖北省荆州市科委经费资助项目(荆科业 1999-27-011)

\* 湖北省荆州市沙市中医医院妇科,湖北省荆州市江津东路(434000)

收稿日期:2000-02-21;修回日期:2000-04-03

而逆行,乃至“离经之血”留滞胞宫及胞络等处而成瘀血,瘀血阻滞,不通则痛,瘀血日久,渐成症瘕积聚(形成结节或肿块)。可见下焦瘀血是本病的主要病机,故其临床表现以血瘀证候为主。

临床中我们辨证与辨病相结合,依据“瘀者散之”的原则,以活血散瘀为法,拟定子宫内膜异位症协定处方,贯穿于治疗的全过程。协定方中丹参、赤芍、桃仁、川芎活血祛瘀是其基础。非经期,配三棱、莪术、苏木破血散瘀;蜈蚣、水蛭逐瘀通络;黄药子、石见穿、鬼箭羽软坚散结;急性子苦辛通降,祛瘀散结,软坚消积。急性子若用量小,则疗效不佳,笔者经多年临床观察,用至30g,疗效释然,且无不适反应。方中佐细辛温经散寒,使瘀血得热而化之。全方活血通络,散瘀止痛,使瘀血得散,症积得以化解。月经期间,则配枳壳、延胡索、香附行气活血;血竭、琥珀、苏木、五灵脂、蒲黄活血祛瘀;

益母草、花蕊石理血调经;佐肉桂辛热温通,促其气血和顺,全方以调气为主,活血随后,气行血活则月经自调,瘀散痛止,诸症皆愈。

此二方用于临床,较一般活血祛瘀方为峻,功效显著,实践证明,不但能迅速改善临床症状,而且能有效持久地消除体征,在很大程度上为患者减轻了痛苦。

对子宫内膜异位症的治疗,现代医学多采用激素疗法造成假孕、假绝经或手术治疗。前者副作用大,复发率高,价格昂贵,后者不适应生育年龄的妇女,因此探索中医药疗法,有效治疗本病,是一个重要研究课题,有待进一步探讨。

#### 参考文献

- 1 中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 子宫内膜异位症、妊娠高血压综合症及不孕症的中西医结合诊疗标准. 中西医结合杂志, 1991, 11(6): 376-379.

## 五妙水仙膏治疗皮肤病 891 例疗效观察

周 达 春\*

近年来,笔者会同有关单位对中成药五妙水仙膏的疗效作了临床观察,现报告如下。

### 1 临床资料

所治患者 891 例,其中血管瘤(单纯性、海绵状、鲜红斑痣、混合型)147 例,毛囊炎和疖肿 188 例,寻常疣、指甲下疣、跖疣、湿疣 163 例,结节性痒疹 59 例,局限性神经性皮炎 146 例,其他皮脂痣、疣状痣、多种黑痣、扁平疣、传染性疣、带状疱疹、慢性湿疹、皮肤结核、皮肤粘膜溃疡等 188 例。

### 2 治疗方法

在治疗过程中一律停止其他疗法。专用笔者研制的中成药五妙水仙膏,根据具体病灶的不同,选用下列不同的方法。

**点药法:**用消毒棉签或玻璃棒蘸药膏直接点在病灶的组织上,可重复数次,看药力的渗透快慢,达到预期的目的后,即用生理盐水或冷开水洗去。

**涂布法:**对病灶面积较大者,把药膏涂于病灶上,恰当掌握涂药次数及治疗时间,一般以皮损潮红变色或有轻度渗出液为度,尔后用生理盐水洗去药物。对皮肤粘膜溃疡,以棉球蘸药膏的 20 倍稀释液,作快速涂布,患者诉痛即用生理盐水洗去。

**封包法:**仅用于疣状增生、肥厚浸润皮损。用剪孔的胶布暴露病灶组织,涂上药膏,再用胶布包敷治疗,每日换药,至病变消除为止(避免出血)。

**清洗法:**用于久不收口疮疡。用棉签蘸上药膏送入瘻道,或用 20 倍的稀释液清洗病灶。

### 3 疗效标准

为便于作统计学处理,笔者制定了评判疗效标准:(1)痊愈:

\* 江苏省灌南县中医院皮肤科(222500)

收稿日期:2000-03-08

愈;皮损及自觉症状消失。(2)显效:皮损、病灶消失 2/3 以上,自觉症状显著减轻。(3)有效:病灶皮损消失 2/3 以上,自觉症状减轻。(4)无效:治疗 3~5 次,皮损病灶无改变或无自觉症状好转。

### 4 治疗效果

观察治疗的 891 例中,痊愈 508 例,有效 143 例,无效 71 例,总有效率 92%。疗效与病种的关系:毛囊炎、寻常疣治愈率较高(分别为 71%、66%);血管瘤次之(58%);神经性皮炎又次之(33%);结节性痒疹(22%)较低。痊愈与次数的关系:血管瘤、毛囊炎大多数 1~2 次,神经性皮炎 2~4 次以上方能治愈。

### 5 典型病例

一女孩出生后发现左大腿黄豆大的红点,随年龄而增长,8 个月时就诊,已增大至 1.8cm×6.1cm,高出皮面 0.5cm,触之柔软,压之变平褪色,诊断为海绵状血管瘤。4 月 12 日就诊,经连续用药涂 5 次,病灶变黑色坚硬块,经月余脱痂而愈。10 月 5 日随访未复发,病灶部留下 1.5cm×3.5cm 光亮轻微疤痕,与周围皮肤等高。

### 6 体会

五妙水仙膏为经多年临床实践研制而成的外用新药。根据动物试验及临床观察,本膏具有消炎解毒、去腐生新、收敛杀菌、消除组织增生之功用。本膏已批准由厂家生产为中成药。

经本膏治疗上述 6 类皮肤疾病的 891 例病例中,有 455 例曾用过多种治疗方法而未愈,用本膏而获得满意效果。其中血管瘤、毛囊炎治愈率较高,提示可作为本疗法的适应症。

本疗法无须特殊医疗器械,使用方便,疗效高,用药量少;治疗后不须敷料包扎,1 周后自行脱落,一切生活正常,适宜于基层单位使用,特别适用于边远山区、交通不便之地。