

经临床分析,两组均以黄体不健者的疗效为最好,治疗组有黄体不健者25例,对照组有11例,治疗后均获排卵。

五、病案举例

陈×,女,26岁,婚后三年未孕,于1989年3月27日就诊。平素月经正常,经量中等。月经来潮当天行诊刮及病检,提示子宫内膜大部分增生,无分泌。BBT单相。诊断为无排卵性月经、原发不孕症。给服补肾活血胶囊和大黄胶囊一月余。于月经第10天起,每日B超监测排卵,4月19日发现子宫右侧有 12×18 mm无回声区,4月20日增大至 13×19 mm,4月21日卵泡直径 22×24 mm,4月23日卵泡直径未变,4月24日卵泡消失。患者BBT已出现双相曲线,阴道细胞学检查及宫颈粘液均有周期性变化,证实排卵恢复。

六、讨论

对排卵功能失调目前国内多用补肾活血药周期治疗。为了提高排卵率及妊娠率,我院在应用补肾活血药的基础上,加用单味大黄吞服,发现排卵率增加至72.9%,较对照组排卵率为高。

中医认为卵巢排卵功能失调多与肾虚有

关。傅青主认为,“经本于肾”、“妇女以血为用…有余于气,不足于血”。治疗中要顾精血,调冲任。大量研究证实,在排卵前应用补肾药可促进卵泡发育,在补肾基础上活血化瘀,可以提高排卵率。家兔排卵实验研究已证实,在B超监视下,灌服补肾活血中药的雌兔卵巢大卵泡数明显增加。说明补肾活血中药可促进卵泡的发育,但不能激发卵泡破裂,似乎还缺乏某些必要因素。在此基础上,我们考虑妇女月经中期,本是卵泡发育成熟的排卵之日,但该排之卵未排,必有留瘀为患。此病属于本虚标实,当以祛瘀为先。何梦瑶《医碥》曰:“凡……瘀蓄必用桃仁、大黄……不去则留蓄为患,故不问人之虚实强弱,必去无疑。”因此,我们在补肾活血中药中加入大黄,利用大黄“主下瘀血”功效,以促进增大的成熟卵泡发生破裂。

有研究报告证实,大黄对豚鼠的离体结肠呈兴奋效应,使之收缩增强。由此推测大黄促排卵的机理,主要是与改善盆腔的微循环、增加血流量、促进卵泡的收缩以提高排卵率有关。

服用大黄胶囊无明显副作用,少数人感觉下腹部有轻微胀痛和便秘,不用任何处理均可自行好转,但对脾虚、便秘患者应慎用。

达原饮加味治疗便秘有效

吉林省双辽县中医院 任子来

达原饮方是明代吴又可所创,载于《温疫论》,用以治疗邪气藏伏于膜原之证。清代吴鞠通《温病条辨》将达原饮方的药味略增减后,治疗“中焦热结阳陷之证”甚为有效。我于1985年9月遇一例大便秘结的患者,选用达原饮加味进行治疗,而获痊愈。以后相继用该方治疗大便秘结一年以上者31例,均获痊愈。并经一年后随访,得知均未复发。

方药组成:厚朴8克,槟榔10克,草果6克,知母12克,白芍15克,黄芩12克,甘草5克,玄参15克,石斛15克,桑椹20克,花粉20克,麦冬20克。

方义分析:厚朴下气宽中,消积除满,理肠胃之食积气滞;草果芳香辟浊,行气开郁;槟榔苦能泻降

下气,辛能散结破滞。知母、白芍、黄芩三味既能养阴和里,清阳明之热,又可制草果、厚朴等品之辛烈。甘草调和诸药,又能清热和中。石斛、玄参、桑椹、花粉、麦冬滋阴润燥,增液软坚。以此诸药为方,共奏透解膜原之邪,生津增液通便之功。

病案举例:刘××,女,36岁,1985年9月来诊。自述于1984年7月起,大便干燥,需三、四日才能大便一次。每当临厕,虽然用力排便,但觉干硬难下,实为痛苦。曾多方求治其病仍不得解。现已六天未大便,故来就诊。就诊时,其脉弦且微数,舌苔黄腻,面色少华,口干,此应属外邪留于膜原所致。遂投上方十六剂后,每天傍晚大便一次,呈条状软便。一年后随访,未曾复发。