

- 11 戴今娟,侯杰,蔡后荣,等.川芎嗪当归治疗肺间质纤维化的实验研究.中华结核和呼吸杂志,1996,19(1):26-28.
- 12 陈祥银,严仪昭,曾卫东,等.丹参、川芎嗪及糖皮质激素对肺纤维化保护作用的实验观察.中华结核和呼吸杂志,1987,10(3):152-154.
- 13 郭娟,樊玉洁,寇勇.大剂量川芎嗪治疗肺间质纤维化临床分析.临床荟萃,1995,10(11):504.
- 14 刘菱芬,蔡国平,陈宋蒙,等.汉防己甲素抑制石英粉尘致肺纤维化作用的体外实验研究.卫生研究,1985,14(4):1-3.
- 15 金洪,田英麟,姚汉德,等.汉防己阻断平阳霉素所致肺间质纤维化的实验研究.中华结核和呼吸杂志,1991,14(6):359-360.
- 16 王昌明,何庆忠,张瑞祥.丹参酮对鼠肺纤维化过程中组织学变化的影响.中华结核和呼吸杂志,1994,17(5):308-310.
- 17 刘杰文,华国勋,王前碧,等.活血化瘀药物通肺灵及其有效单体 HI764-3 抗肺纤维化作用的实验研究.中国医学科学院学报,1992,14(4):250-256.
- 18 周亚滨,姚凤桢,刘晓滨,等.肺纤康对平阳霉素所致肺间质纤维化小鼠免疫功能的影响.中国中医药科技,1995,2(6):30-31.
- 19 马君,张伟,张天菁,等.补气通肺汤对肺纤维化大鼠免疫抗氧化功能的影响.浙江中医杂志,1999,34(11):485-487.
- 20 邓江华,邓景云,孔令深,等.千龙汤治疗间质性肺炎 62 例.新中医,1999,31(11):42.
- 21 周晓园,陶凯,顾振东.肺通治疗放疗所致肺间质纤维化 10 例.实用中西医结合杂志,1997,10(19):1924-1925.
- 22 石效龙,戴美友,王萌.调肺汤治疗间质性肺炎 20 例.浙江中医杂志,1993,28(4):155.
- 23 张纤维,李兰群,张洪春,等.益气润肺化痰解毒法治疗特发性肺纤维化临床研究.北京中医药大学学报,1999,22(3):57-59.
- 24 刘汉平.益气活血法治疗特发性弥漫性肺间质纤维化.浙江中医杂志,1992,28(12):562.
- 25 唐玲华,李春生.特发性弥漫性肺间质纤维化 13 例治疗报告.中医杂志,1997,38(1):34-36.
- 26 靖玉仲.中西医结合治疗弥漫性肺间质纤维化 1 例.中国中西医结合杂志,1992,12(7):401.

妇 科 病 反 治 举 隅

段 美 芳*

1 活血化瘀治滑胎

例 1:肖某某,29 岁,1997 年 4 月 10 日诊。患者 20 岁结婚,3 年未孕,其后 3 年间虽连续怀孕 4 次,但均于 2~4 个月流产。阅其病历,前医皆以补肝肾、益气血中药及黄体酮、维生素 E 等治之。询其经期小腹疼痛,经血排出则痛减,淋漓不畅,夹有瘀块,余无所苦;察舌边色暗、有瘀点,脉细涩;B 超检查示子宫后壁肌瘤(2.1cm×1.8cm)。综合脉症,断为瘀血蓄于胞中,结为症积,冲任为之不畅。治以化瘀消坚。处方:三棱、莪术、桃仁、延胡索、穿山甲各 10g,牡蛎、炙鳖甲各 30g,水蛭、砂仁各 6g,当归 20g,10 剂。每日 1 剂水煎服。药后月经来潮,腹痛大减,瘀块少量,经量略增多。经期后续服 20 剂,停药观察。按期月经未潮,半月后查 HCG 阳性,诊为早孕;B 超复查宫瘤缩小,舌边瘀点已消,但仍暗,脉转细滑。遵“衰其大半而止”的原则,改和血活血为主继续调治。处方:丹参 30g,当归 20g,赤芍、香附、桑寄生、炙甘草、白术、茯苓各 10g,砂仁 8g。连服 1 个月,嘱避免房事和体力劳动。后足月分娩一男婴。

按:冲为血海,任主胞胎,冲任流畅,气血始能汇聚,胞有所养。本案辨证从月经入手,结合 B 超所见,主以活血化瘀,直至孕后,以通为补,竟收全功。正如《经历杂论》说:“和血舒气,使其瘀积之血得行,再生新补助以益之,则不致血竭胎蒂枯落之患矣。”可见滑胎亦有虚实之分,岂可尽补乎?

2 甘寒清胃补乳汁

例 2:王某某,24 岁,1996 年 5 月 2 日诊。患者初产后患外感,发热 7 天始退,自此乳汁渐不足 20 天,他医屡进参、芪,乳汁仍未见增,近日反增心烦欲呕,口干便燥,胃中嘈杂,不欲饮食。诊见舌红无苔,舌面少津,脉虚数,两乳松软。此乃热病伤津,又屡进甘温,助火劫阴,属胃热津伤证,投竹叶石膏汤化裁。

处方:竹叶、甘草各 6g,生石膏 30g,太子参、麦冬、石斛、法半夏、莲子各 15g,火麻仁 20g,知母、神曲各 12g,5 剂。药后诸症好转,知饥纳谷。乳汁见多,上方去半夏、火麻仁,再进 5 剂。药后诸症悉平,乳汁充盈,可供婴儿之所需。

按:《类证治裁》云:“乳汁为气血所化,而源出于胃,实水谷精华也。”本案甘寒清胃,正合胃之特性,与病机合拍,故效如桴鼓。唐宗海说:“又亲见催乳者,适芪、术、鹿茸而乳转少;则以有宜、不宜耳!……宜补脾阴者,虽知母、石膏,反能开胃。”是以甘温与甘寒当以脉证为凭,不可执一。

3 润肠通便疗阴挺

例 3:余某某,30 岁,1985 年 10 月 5 日诊。患者产后 2 个月,自产后第 5 天开始感阴道有块物突出,用力排便或咳嗽及站立过久则加重,妇产科检查为子宫脱垂Ⅱ度,投补中益气汤加补肾之品 1 月无效。询问得知素患便秘,产后更剧,大便干燥如羊粪,5~7 日一行,艰涩难下,须努挣方解,便后阴中块物脱出阴道口外一半,行走不便,须平卧半小时方可部分回缩,常因此而减食,精神食欲如常,腹无所苦;面色萎黄,舌淡苔薄,脉象虚中带涩。辨证阴血亏虚、大肠失润,长期努挣排便,腹内压力改变致子宫脱垂。治以养血润燥通便法。处方:生地黄、白芍各 30g,当归、火麻仁各 20g,肉苁蓉、生首乌、柏子仁各 15g,桃仁、枳壳各 10g,5 剂。并外用子宫托上托子宫辅助之,嘱多平卧。10 月 11 日二诊:药后顺利排便 1 次,粪便较软,既已中的,原方再进 10 剂。10 月 22 日三诊:排便顺利,2 日 1 次,取出子宫托观察,子宫未再脱出阴道口外。为图根治,上方去桃仁、生首乌,加红参、黄芪、陈皮为蜜丸 1 料,服 3 月余,检查子宫脱垂Ⅰ度。续用 1 料及子宫托 2 月,妇检子宫复位,随访 3 个月未发。

按:“虚者补之,陷者举之”,言治内脏下垂之常,但不可一概而论。本案阴挺并无气虚见症,肠腑不通乃阴挺下脱之因,故以滋润通下为法,治病求本,终获良效。

* 湖北省英山县卫生局(438700)

收稿日期:2001-01-03