

大剂量大黄治疗产后热毒病 100 例疗效分析

张烈平* 张素平*

摘要 目的:观察不同剂量大黄治疗产后热毒病的临床疗效。方法:将会阴侧切患者 178 例,产后急性乳腺炎患者 164 例,分为会阴侧切观察组与对照组、产后急性乳腺炎观察组与对照组。处方均用五味消毒饮,观察组加大黄 50~100g,对照组加大黄 5~10g。结果:会阴侧切两组中观察组总有效率为 85.7%,对照组为 23.5%;产后急性乳腺炎两组中观察组总有效率为 87.9%,对照组为 41.5%。两组疗效比较,差异有显著性($P<0.01$)。结论:五味消毒饮中加入大剂量大黄可明显提高产后热毒病的疗效。

主题词 产褥期疾病/中医药疗法 大黄/投药和剂量

妇女产后热毒可发生许多疾病。我们从 1983 年 5 月~1991 年 6 月对会阴侧切后伤口感染化脓不易愈合和产后急性乳腺炎两种常见产后热毒病进行了疗效对比分析,结果表明,特大剂量大黄治疗产后热毒病具有见效快、疗效高的特点,可有效地避免会阴侧切的再次清创缝合和乳房脓肿切开引流手术的痛苦。现报告如下。

1 临床资料

我们共收治患者 342 例,其中会阴侧切 178 例,产后急性乳腺炎 164 例,分会阴侧切观察组与对照组,产后急性乳腺炎观察组与对照组。所诊患者大部分体温正常,有小部分在 38~39℃ 之间,就诊时大部分患者已用药物治疗无效;如抗生素口服或输液,或服用中药汤剂。全组患者年龄均在 18~30 岁之间,临床资料差异无显著性。并符合下列条件:(1)会阴侧切后伤口感染化脓不易愈合,或产后急性乳腺炎,乳房肿胀疼痛,局部有块,皮色或白或红,或焮红疼痛未成脓者。(2)无其它病患,如产时大失血等症。(3)停用其它药物治疗。

2 治疗及观察方法

按药量不同分观察组与对照组进行治疗。处方均用《医宗金鉴》五味消毒饮:金银花 10g,菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵子各 5g,其中剂量为普通量,观察组加大黄 50~100g,对照组加大黄 5~10g。

2.1 观察组:共观察 100 例,其中会阴侧切 42 例,产后急性乳腺炎 58 例。大黄的常用量是 5~10g,本组大黄用 50~100g,是普通剂量的 10 倍。用水煎成

1 000ml,每半小时服 100ml,24 小时内尽量服完,第 1 次服药后胃部没有不适感的可在下次加大量服,以 150ml 为宜,有不适感的可减小量至 50ml 服,或延长服药间隔时间,2 小时服用 100ml,服完 1 剂后,一般第 2 天出现药物色水样大便,症状随之减去大半,若第 2 天未出现药物色水样大便的可按原方再服 1 剂。若无效不可再服。

2.2 对照组:共观察 242 例,其中会阴侧切 136 例,产后急性乳腺炎 106 例。大黄用 5~10g,用水煎成 200ml,分 3 次口服,最多连服 15 剂。

服药期间,产妇不必停止哺乳,临床未见引起婴儿大便次数增多及其它不良反应,但对产妇恶露量多者宜慎用(临床上尚未遇到过)。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:会阴侧切,治疗后伤口红肿热痛消失,无脓性分泌物,伤口愈合者为痊愈;伤口无愈合趋向,红肿热痛,脓性分泌物同治疗前者为无效;伤口不愈合,红肿热痛及脓性分泌物较治疗前增加者为加重。产后急性乳腺炎,治疗后红肿热痛及乳房肿块均消失者为痊愈;症状和体征无明显变化者为无效;治疗后无论其它症状和体征有无变化,但乳房形成脓腔者为加重。

3.2 会阴侧切两组疗效比较:观察组 42 例,对照组 136 例。观察组痊愈 36 例(85.7%),无效 5 例(11.9%),加重 1 例(2.4%),总有效率为 85.7%。对照组痊愈 32 例(23.5%),无效 28 例(20.6%),加重 76 例(55.9%),总有效率为 23.5%。

3.3 会阴侧切两组疗效指标比较:表 1 示,观察组的平均症状、体征消失天数及平均伤口愈合天数均短于对照组,经统计学处理有显著性意义($P<0.01$)。

3.4 产后急性乳腺炎两组疗效比较:观察组 58 例,对照组 106 例。观察组痊愈 51 例(87.9%),无效 5 例(8.6%),加重 2 例(3.5%),总有效率 87.9%。对照组痊愈 44 例(41.5%),无效 4 例(3.8%),加重 58 例(54.7%),总有效率 41.5%。两组比较差异有显著性($P<0.01$)。

3.5 产后急性乳腺炎两组疗效指标比较:表 2 示,观

表 1 两组会阴侧切患者疗效指标比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	红肿热痛消失天数	性分泌物消失天数	伤口愈合天数
观察组	36	5.583 $\pm$ 2.644*	6.111 $\pm$ 3.919*	12.330 $\pm$ 5.916*
对照组	32	11.218 $\pm$ 3.036	12.870 $\pm$ 3.010	23.906 $\pm$ 6.569

* 与对照组比较, $P < 0.01$ 表 2 两组产后急性乳腺炎患者疗效指标比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	红肿热痛消失天数	乳房内肿块消失天数
观察组	51	3.921 $\pm$ 7.071*	5.627 $\pm$ 7.071*
对照组	44	10.810 $\pm$ 6.557	13.000 $\pm$ 6.557

* 与对照组比较, $P < 0.01$

4 讨论

古人一直认为“产前一盆火,产下一盆冰”,这是因当时的生活条件和接生方法及产后的饮食禁忌所形成的。后世一直遵循“产前宜凉,产后宜热”的治疗大法。对于产后热毒病也恐其产后气血虚弱,不敢下药。《素问·五常政大论》中曾说:“病有久新,方有大小,有毒无毒,固宜常制矣”,这就是用药的法度。既然产后余热已转化为热毒,出现疼痛化脓等热极毒症,就应大量用药,快速制止其发展,防生它变。明代张介宾就说过:“病重者宜大,病轻者宜小”,只要患者体质好,无它病的情况下,就不会出现其它副作用。《内经》中明确告诉我们“有故无殒,亦无殒也”。产后热毒病往往因药量不足使病情加剧而化脓。本文资料表明,特大剂量清热解毒

毒药大黄治疗产后热毒病明显优于小剂量,其平均治愈天数也明显少于小剂量组。

人们往往因畏惧大黄的泻下作用不敢用于产后。药理研究认为,大黄产生泻下作用的有效成分乃蒽醌甙,如果此种甙水解而失去糖的部分,成为游离的蒽醌类(如大黄素),效力即减弱,至于蒽醌本身则几乎无泻下作用。我们在临床上用温水先将大黄浸泡 24 小时,然后将水倒掉,再将大黄放入五味消毒饮中同煎,泻下作用减弱,而大黄具有很强的抗菌作用,清热解毒之功居群药之首,五味消毒饮中金银花、野菊花、蒲公英三药对金黄色葡萄球菌均有较强抑杀作用,紫花地丁消散痈肿,紫背天葵子活血祛瘀,六药合用使积热火毒清解消散。

我们在治疗过程中大剂量方只用 2 剂,小剂量方用 15 剂。根据临床观察大剂量方药后出现药物色水样大便是药已中病,若第二剂后病仍未出现转机,恐有它因。再用就会苦寒太过伤及脾胃等脏腑,故不可妄投。小剂量方连服 15 剂仍未治愈,不应再服,以免延误最佳治疗时间。张介宾在《类经》中指出:“盖以治病之法,药不及病,则无济于事,药过于病,则反伤其正而生他患矣,故当知约制,而进止有度也。”药量太小就会失去治疗时机使病情向深的方面深化。所以治疗产后热毒病应稳、准、狠、快。

中医杂志 张海林音像书店向您推荐以下医学光盘

新出版 VCD

内科常见病证的推拿治疗 48 元
小儿支气管哮喘的中医治疗 48 元
小儿营养不良的中医治疗 48 元
中枢神经系统疾病的 CT 诊断 48 元
膝部损伤的推拿治疗 48 元
外科体穴 48 元
妇产科体格检查 48 元
小针刀(2 盘)370 元
注射止痛法(2 盘)350 元
脑卒中的外科治疗 38 元
骨折科临床常用检查方法 38 元
老年糖尿病的防治 38 元
前列腺增生症的诊断和治疗 38 元
皮肤良性肿瘤的鉴别和治疗 38 元
急性脑血管疾病的诊断和治疗 38 元
急性胰腺炎的鉴别和治疗 38 元
急性白血病的分类诊断和治疗 38 元
再生障碍性贫血 38 元
心血管活动的神经体液调节 38 元
有机磷农药中毒及解救 38 元
老年常见急症的防治 38 元
脂肪肝的预防与治疗 38 元
肺结核的诊断和治疗 38 元
甲型肝炎的诊断和治疗 38 元
乙型肝炎的诊断和治疗 48 元
丙型肝炎的诊断和治疗 38 元
消化性溃疡 38 元
慢性肺源性心脏病 38 元
水、电解质代谢、酸碱平衡失调 38 元
心肌梗塞 38 元 外科感染 38 元
面部除皱术 38 元 腹壁整形 38 元
原发性高血压 38 元
慢性肾功能衰竭的诊断和治疗 38 元
原发性肾小球肾炎的诊断和治疗 38 元
糖尿病的诊断和治疗 38 元
急性心肌梗死的诊断和治疗 38 元
急性心力衰竭的诊断和治疗 38 元
慢性阻塞性肺病的诊断治疗 38 元

类风湿关节炎的诊断与治疗 48 元
外科手术基本技术 38 元
腰椎间盘突出症(西医为主)38 元
皮炎和湿疹的诊断与治疗 38 元
银屑病的治疗 38 元
淋病的诊断与治疗 38 元
病毒性皮肤病的诊断与治疗 38 元
真菌性皮肤病的诊断与治疗 38 元
生殖器疱疹的诊断与治疗 38 元
女性生殖道常见性病的诊治 38 元
白内障的诊断和治疗 38 元
全身体格检查 38 元
神经系统阳性体征 38 元
痔 38 元 复发性 38 元
心脏体格检查 38 元
人工流产 38 元 正常分娩 38 元
不孕症 38 元 异位妊娠 38 元
宫腔镜的临床应用 38 元
产褥感染 38 元 产褥出血 38 元
性病的防治 38 元
尖锐湿疣的诊断与治疗 38 元
妇产科超声诊断(上、下)76 元
小儿常见病的推拿治疗 38 元
小儿肥胖症 38 元 新生儿窒息 38 元
小儿精神神经发育过程 38 元
中医舌诊 48 元 拔罐法 38 元
常用穴位取穴法 38 元
经外奇穴的部位和临床应用 38 元
针灸疗法 38 元 膈穴疗法 38 元
颈椎病的诊断与治疗 38 元
中风的康复治疗 38 元
耳针疗法 38 元
常见腰痛推拿治疗 38 元
足部按摩 38 元 八纲辨证 38 元
推拿手法治疗颈椎病 48 元
癫痫的诊断与治疗 38 元
口腔检查与口腔卫生保健 38 元
解剖学
四肢断肢解剖 48 元

消化系统解剖 48 元
腹部断层解剖 48 元
运动系统解剖(骨、关节)48 元
运动系统解剖(肌肉)48 元
呼吸系统解剖 48 元
心血管系统解剖 38 元
感觉器解剖 38 元
淋巴系统解剖 38 元
神经系统解剖(中枢神经)38 元
神经系统解剖(脑神经)48 元
神经系统解剖(脊神经)38 元
人体表面解剖学(头颈部)50 元
人体表面解剖学(腹部)50 元
人体表面解剖学(胸部)50 元
人体表面解剖学(上下肢)50 元
诊断学
骨关节疾病的影像诊断 38 元
肝、胆、胰疾病的影像诊断 38 元
临床常用诊断技术(2 盘)76 元
体格检查与阳性体征(3 盘)150 元
体格检查手法操作规范 50 元
心脏检查 35 元
肺部检查 30 元
肺部检查 30 元
肺功能检查 38 元
呼吸系统的常用治疗方法 50 元
脊柱与四肢体格检查 38 元
皮肤体格检查 30 元
眼科体格检查 38 元
护理学
常用护理技术操作(2 盘)100 元
入院护理、生命体征观察 38 元
搬运法、舒适与安全 38 元
无菌技术、隔离技术 38 元
口腔卫生、头发护理 38 元
皮肤护理 38 元
晨间护理、晚间护理 38 元
鼻饲法、洗胃法 38 元
灌肠术、导尿管 38 元

口服给药法、吸入法 38 元
注射法、静脉输液和输血 38 元
中国肛肠病学
总论 50 元 痔 50 元 肛瘘 50 元
肛周脓肿 50 元 肛裂 50 元
中医基础、针灸、按摩
阴阳 50 元 五行 50 元 六淫 50 元
七情 50 元 藏象 50 元
金匱要略 50 元
脉诊 50 元 舌诊 50 元
舌体内脏部位的九区分法 50 元
舌下络脉诊法 50 元
中医四诊 35 元
邱茂良教授针刺手法 50 元
耳穴的取法 50 元
小儿指纹诊法 50 元
针灸推拿应用精选 45 元
实用针灸 45 元
针挑疗法 50 元
中国腧穴针灸法 35 元
针刺治疗腰痛 50 元
针刺治疗颈肩肘腕痛 50 元
针刺透刺治疗疑难杂症 50 元
耳穴的激光疗法 50 元
臂丛神经炎 50 元 头针 50 元
经络灸法 50 元
实用电针疗法(3 盘)150 元
中国老针实用疗法(2 盘)100 元
实用推拿手法 50 元
常见肩部伤筋的推拿治疗 38 元
腰椎间盘突出症归位操(2 盘)90 元
腰椎间盘突出症的治疗 50 元
杨天麟推拿手法 50 元
河南正骨 50 元 李按摩(2 盘)80 元
腰椎间盘突出症的治疗 40 元
急性腰扭伤 50 元
多方位整脊疗法 50 元
药膳 50 元
骨折科外用药物的配制与应用 50 元

外洗药在骨折科临床应用 50 元
常用中草药(2 盘)100 元
《全息经络刮痧》教学 VCD(上、下 2 盘)85 元
《腰椎间盘突出症归位操》简介:
本片将我国传统的中医理论和增加运动训练巧妙结合,独创了《腰椎间盘突出症自我归位练习法》,既可以帮助患者减缓症状,促进恢复,防止复发,也可帮助正常人增强腰肌功能,预防腰部多种疾患的发生。本练习法包括站位练习法、坐卧位练习法两部分,便于患者在多种不同情况下选择学习。2 盘 90 元。
《汉英常用中草药与中医处方彩色图鉴》(CD-ROM)简介:
本光盘包含 300 多万字的庞大数据库,详尽介绍了 400 多个古今常用的处方与附方,全面阐述了 627 种中草药,收集了 16 000 个汉英互译的中医药专业词汇,1 600 多幅中草药的植物、药材、饮片的彩色实物图片,全图以英汉双语对照,中文繁体可自由切换,图文并茂,具有多项分类查询、局部放大与图片打印的功能。每盒 80 元。
以上音像制品全部包邮。详细目录,函索即寄。
欲购者汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,收款人:北京张海林音像书店,邮编:100700。
本店地址:北京东直门内南小街 16 号,中国中医研究院基础所 5 层 517 房间(星期六、日休息)。联系人:曹阿京。电话:(010)64014411 转 3038、64035632。传真:(010)86472013
E-mail:jtcmm@public3.bta.net.cn
(广告编号:20030217)