

皮炎,治疗组明显优于对照组(相关资料略)。3天后复诊情况:治疗组瘙痒减轻50%以上44例,占88.0%,对照组28例,占56.0%。治疗组有渗出症状者16例,3天后渗出停止14例,占87.5%;对照组15例,3天后渗出停止6例,占40.0%。

3.3 不良反应观察:治疗组未见皮肤刺激症状及过敏反应,对照组1例,湿敷后局部红斑扩大,瘙痒加剧,停药后症状缓解,余未见皮肤刺激症状。

4 病案举例

常某,女,29岁,2003年3月10日初诊。患者1周前换用化妆品后,自觉面部不适,未在意。3天前,面部出现水肿性红斑、丘疹、水疱,自觉瘙痒。于当地诊所诊断为接触性皮炎,停用化妆品,口服息斯敏等治疗,效果不佳。因肿胀明显,水疱伴渗出,瘙痒加剧后来我科诊治。查:面部肿胀潮红,水疱,渗出,部分糜烂,自觉瘙痒,灼热疼痛,便秘溲赤,舌红、苔黄腻。诊断:面部接触性皮炎。治以清热解毒,燥湿收敛。用基本方加黄柏、苍术、白矾,水煎冷湿敷,每日2次,外用消炎药膏合霜。1天后渗液减少,红肿瘙痒减轻,2天后渗出停止,糜烂面结痂,3天后面部红肿消退,停用中药,改用氧化锌善其后,6天后诸症消失。

5 讨论

我们采用大青叶汤湿敷与硼酸粉湿敷进行对比观察,发现大青叶汤湿敷起效迅速,瘙痒减轻快,尤其对红肿水疱渗出的接触性皮炎能迅速减少渗出,消肿止痒,明显优于对照组。方中大青叶、金银花、紫花地丁清热解毒;苦参、蛇床子、地肤子燥湿止痒;黄柏、苍术清热利湿;明矾收敛,既有消炎、防腐、止血作用,又有灭菌作用,可使糜烂面干燥,病菌不易生产繁殖,促使炎症消退,愈合时间缩短。大青叶汤湿敷治疗面部接触性皮炎见效迅速,能明显缩短病程,无不良反应,值得临床推广使用。

抗免促育丸治疗男性免疫性不育 62 例

山东省临沂市中医医院(276002)

岳 嵘 张培永 颜昭松

我院自1999年6月~2003年6月运用益肾养肝、健脾补气、活血化瘀、清热利湿的中药制剂抗免促育丸治疗男性免疫性不育62例,并随机与培他米松对照组30例比较观察,现报告如下。

1 临床资料

所有病例均为我院男科门诊就诊患者,年龄25~40岁,婚龄1~6年,平均3年。治疗组62例,年龄25~30岁48例,31~35岁10例,36~40岁4例;原发性不育48例,继发性不育14例;病程1年44例,2年14例,3年4例;合并慢性前列腺炎38例,精索静脉曲张12例,精囊炎6例,附睾炎4例,睾丸外伤2例。对照组30例,年龄25~30岁21例,31~35岁6例,36~40岁3例;原发性不育20例,继发性不育10例;病程1年18例,2年8例,3年4例;合并慢性前列腺炎20例,精索静脉曲张6例,精囊炎2例,附睾炎2例。

诊断标准:未采取避孕措施,同房1年以上未育,女方检查无明显不孕原因,男方血清抗精子抗体(血清AsAb)阳性或精液抗精子抗体(精液AsAb)阳性并精液常规异常。

2 治疗方法

2.1 治疗组:应用抗免促育丸(药物组成:熟地黄、枸杞子、女贞子、菟丝子、淫羊藿、何首乌、黄芪、当归、红花、川芎、丹参、桃仁、白术、薏苡仁、车前子、虎杖、白花蛇舌草。上药共研细粉水泛为丸,由临沂市中医医院中药制剂中心制作提供)。每服20g,每日3次,45天为1个疗程,服用1个疗程查血清、精液AsAb仍为阳性者,继续服用第2个疗程。

2.2 对照组:应用培他米松0.5mg口服,每日3次,服1周停1周,45天为1个疗程,服用1个疗程查血清、精液AsAb仍为阳性者,继续服用第2个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:治愈:血清、精液AsAb转阴,精液各项指标正常或配偶怀孕。显效:血清、精液AsAb转阴,精液质量有明显改善。好转:血清、精液AsAb滴度降低(血清AsAb $\leq$ 1:32,精液AsAb $\leq$ 1:16),或虽转阴但不久又变成阳性,精液质量有改善。无效:血清、精液AsAb均未转阴或滴度变化很小,精液质量无改善或改善不大。

3.2 治疗结果:治疗组62例,第1个疗程治愈28例,显效10例,好转15例,无效9例,总有效率为85.48%,转阴率61.29%;第2个疗程治愈48例,显效8例,好转4例,无效2例,总有效率96.77%,转阴率90.32%;半年受孕32例,受孕率51.61%;1年受孕41例,受孕率66.13%。对照组30例,第1个疗程治愈6例,显效6例,好转7例,无效11例,总有效率63.33%,转阴率40.00%;第2个疗程治愈10例,显效8例,好转7例,无效5例,总有效率83.33%,转阴率60.00%;半年受孕6例,受孕率20.00%;1年受孕10例,受孕率33.33%。

4 讨论

男性免疫性不育指男性体内产生大量AsAb,致使精液质量下降,造成不能生育的病症。免疫学研究证明,过去有些不明原因的不育中约有20%~40%可能是由免疫原因引起。我们通过对大量文献资料的研究分析后认为,男性免疫性不育多由先天不足、肝肾亏虚、气虚血瘀、湿热蕴结所引起。肾为先天之本,肾藏精,主生殖,生殖之精的生化全赖肾之功能正常,肾气足则生殖之精能生、能长、能化、能藏。肝藏血,肝肾同源,肝脏盛衰与肾之盛衰息息相关。脾为后天之本,脾气足,运化功能正常,则后天之精微化生充足,方能充养先天之精。脾虚湿盛,郁久化热;内郁外伤,血液瘀滞;湿热、瘀血内干精室,阻塞精道,影响生殖之精的生化收藏。据此,我们确定以养肝益肾为主,健脾补气为辅,活血化瘀、清化湿热为佐的治疗原则。经反复临床实践,结合现代中药药理研究,最终研制了抗免促育丸用于治疗男性免疫性不育。方中何首乌补肝肾益精血,熟地黄、枸杞子、女贞子滋养肾阴,菟丝子、淫羊藿温助肾阳,共奏阴阳双调之功;黄芪、白术健脾补气、培补后天,当归、红花、川芎、桃仁、丹参活血化瘀,白花蛇舌草清热解毒,虎杖活血清热,祛湿通络,薏苡仁健脾渗湿,车前子利湿通淋,共奏清热化湿之功。现代药理研究证实,补肾药何首乌、菟丝子、女贞子、枸杞子、淫羊藿,补气药黄芪,清热药白花蛇舌草,养血活血药当归、川芎、红花,健脾渗湿药薏苡仁均有免疫调节作用。