

临 床 报 道

中药分期治疗青春期功能性 子宫出血 38 例

山东省乳山市城区卫生预防保健站(264500)

李 杨

山东省乳山市中医院

张 冰

山东省乳山市城区卫生预防保健站

刘 占 雷

青春期功能性子宫出血系无排卵型子宫出血。我们采用中药分期治疗本病,出血期采用活血化瘀法,使子宫内膜迅速脱落,以止血塞流,继用补肾法,以澄源复旧,收到满意疗效,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:38 例患者年龄 13~24 岁,均未婚,病程 14 天~2 年。

1.2 诊断标准:符合卫生部 1993 年颁布的《中药新药临床研究指导原则》中关于无排卵型子宫出血的诊断标准,符合血瘀证型:症见不规则阴道下血,经期长短不一,失血量时多时少,甚至大量出血,血色暗红,夹有血块,伴有小腹胀痛拒按,经来后痛减,乳房胀痛,舌质紫暗或有瘀斑,脉弦涩。排除妇科器质性病变或全身出血性疾病引起的子宫出血。

2 治疗方法

出血期采用生化汤加味:当归 20g,川芎 10g,桃仁 10g,炮姜 5g,甘草 5g,益母草 15g,蒲黄 10g,三七 5g,每日 1 剂。量多如注者,先用人参 10g,黄芪 15g,阿胶 10g,三七 5g 以固脱止血,待血减少,再加用上方;兼见面色苍白,肢体乏力,脉虚无力,加人参 10g,黄芪 15g;腰膝酸软,头晕耳鸣,加川续断 10g,杜仲 10g;口干心烦,苔黄脉数,加黄芩炭 10g,炒栀子 10g。

血止后,用右归丸加减:熟地黄 20g,山药 10g,山茱萸 10g,枸杞子 15g,菟丝子 15g,杜仲 15g,当归 10g,淫羊藿 10g,仙茅 10g,人参 10g,黄芪 15g,甘草 10g,每日 1 剂。偏阴虚者,减仙茅、淫羊藿,加墨旱莲 10g,女贞子 10g;偏气虚者,重用黄芪 25g,白术 15g。3 个月经周期为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效评定:(1)痊愈:服生化汤 3~6 剂血止;服右归丸 1 个疗程,连续 3 个月经周期。经期血量均正常,自觉症状消失。(2)好转:服生化汤 6~12 剂血止;服右归丸 1 个疗程,经血量基本正常,月经期仍较长(7~10 天),自觉症状基本消失。(3)无效:以上各项均无改变。

3.2 治疗结果:痊愈 21 例,好转 15 例,无效 2 例,总有效率 94.7%。

4 讨论

青春期功能性子宫出血属中医学“崩漏”之范畴,其病因有“气虚不能摄血”、“肾虚封藏失固”、“热迫血行”之说,然无论何种病因,均导致胞宫气血失调,引起本病的发生。现代医学认为,此类出血多系无排卵型,其基本病理变化为子宫内膜过度增生,其不规则剥脱的残留之物可引起子宫反复出血。就其症状而言,此类患者常有病程反复,血色暗红,挟有血块,兼有小腹疼痛等血瘀征象,宗“气以通为顺,血以通为补”,拟通因通用之法,采用活血化瘀法,使增生之子宫内膜迅速剥脱以止血,即瘀去而新生。血止后则从本调治。肾气未充是此种崩漏的根本原因,故重在补肾固冲,配以益气活血药,以促使排卵,使月经趋于正常。

出血期采用活血化瘀法,取生化汤加味,此方傅山用来治疗产后留瘀之病证,我们借鉴此方,取其活血化瘀、祛瘀生新之效。现代药理研究证实,蒲黄对子宫有明显收缩作用,能使子宫内残存组织排出,配以当归、人参促进组织的修复与再生,三七止血活血,诸药相伍,既能活血祛瘀,又能止血塞流。血止后,遂用澄源复旧法,重在温补脾肾,以治本。方取杜仲、菟丝子、仙茅、淫羊藿以温补肾气,人参、黄芪、山药、甘草健脾益气,枸杞子、山茱萸滋补肾阴,取阴中求阳之意,熟地黄、当归、阿胶养血调经。现代药理研究表明仙茅、淫羊藿、菟丝子、黄芪皆有类性激素样作用,人参对性中枢有兴奋作用,诸药协同,使肾气盛,天癸如期而至,月事以时下。

一叶秋碱穴位注射联合牵正散加味 内服治疗面神经炎 81 例

江西省吉安市中心人民医院中医科(343000)

李 林 雅

江西省井冈山学院中医系

傅 贵 平

江西省吉安市中医院中医科

陈 万 祥

近年来,我们采用一叶秋碱穴位注射联合牵正散加味内服,并与传统方法进行临床对照,取得了较为满意的效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:选择 2003 年 5 月~2004 年 5 月在江西省吉安市中心人民医院等 3 所医院就诊的面神经炎患者,随机分为 3 组。A 组 81 例,男 45 例,女 36 例;年龄 5~67 岁;病程 3 小时~6 个月;B 组 40 例,男 23 例,女 17 例;C 组 40 例,男 21 例,女 19 例。3 组患者性别、年龄及病程、临床症状差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。