

如何治疗药物流产后所致阴道不规则出血?

答:抗早孕药米非司酮(商品名“息隐”)与前列腺素联合用于终止早孕,具有流产成功率高,安全稳定的优点,其副反应主要为出血时间延长(>15天),经色紫红或有血块,量多少不定,部分病人表现为点滴样渗血可持续1个月之久。属于中医产后恶露不绝范畴。其出血时间延长,可能与宫腔内有残留组织、宫缩不良甚或合并宫腔内感染有关。对流产效果的评价可结合临床表现,妇科检查、血浆 β -HCG、B超及排出物的病检作出诊断。

我们的临床观察表明,药物流产后的患者大多有不同程度的精神倦怠,神疲乏力,腰酸腹胀,口干心悸,苔薄舌暗红或淡红,脉细弦,我们根据其临床征象,认为其病机主要为气虚肾亏,热扰冲任,兼夹瘀血,治法为益气补肾,清营固冲,参以化瘀止血之品。拟定基本方为潞党参30g,生黄芪30g,生熟地各12g,炒黄芩12g,重楼30g,五方草30g,煅花蕊石20g,失笑散15g,山萸肉12g,茜根炭15g。瘀甚加三七粉5g吞服。上述药物每天服1剂,连服7天为1疗程,一般患者服4~7剂出血即完全控制。临床观察表明,该药能减轻腹胀腰酸,缩短出血时间,恢复机体功能,促进宫内残留组织排出。

在治疗药物流产后阴道不规则出血尚需注意以下几点:(1)在严格掌握适应症与禁忌症的前提下,可改进息隐的服法,即息隐第1天第1次服2片,间隔8小时,第2次服1片,第2天服法同第1天,2天总量仍为150mg,共计6片,第3天1次服前列腺素米索3片,上述药物均需空腹服用,这种服法可使完全流产率提高到97%,并能减轻出血反应,缩短出血时间。(2)国际上公认药流后2周内出血为正常范围,故对药流后出血不必过于紧张,在止血方面,应注意患者整体状况,不可一味用收敛固涩药,以防闭门留寇,致瘀血不去,新血不生。(3)有条件者可配合B超追踪复查,对B超提示宫腔内有较多残血或残留组织者,可在补气的前提下酌选化瘀之品如川芎、桃仁。

江苏省南通市中医研究所(226001) 姚石安
临床如何妙用后溪穴?

答:后溪穴是手太阳小肠经的腧穴,位于第五掌指关节后缘尺侧,当微握拳时,约当掌指关节后横纹头赤白肉际处取穴。后溪穴如果用之得当,可获神妙之功。

痛症:后溪穴为五输穴中的“输”穴,《难经》说:“输主体重节痛”,故后溪穴可主治骨节肌肉疼痛诸症。(1)上肢痛:根据“经脉所通,主治所及”的原理,故后溪穴

主治手太阳小肠经所过部位的疼痛。小肠经起于小指之端,循手外侧上腕,出肘,上循臑外后廉,出肩解,绕肩胛,交肩上,故针刺后溪穴主治肘臂及手指挛痛、麻木、活动不利。配穴常取肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。(2)颈椎病、落枕:单取健侧后溪穴,刺入1寸深,用捻转法,强刺激,留针1小时,每隔20分钟行针1次,行针时令病人活动颈项关节。如果病变部位在正中,可任取一侧后溪穴。(3)肩周炎:如果肩周炎疼痛部位位于肩后或肩胛,患者上肢不能前旋、外展或上举,可取健侧后溪穴,刺入1寸,用捻转法,强刺激,留针1小时,每隔20分钟行针1次,行针时令病人活动其肩关节。(4)腰痛:后溪属太阳经,太阳经脉布于腰间,且后溪穴通督脉,督脉过腰间,故后溪治疗各种急性腰痛、腰肌劳损、腰扭伤等疗效迅捷。方法是取健侧后溪穴(如果疼痛位于正中,可任取一侧),刺入1寸,捻转法,强刺激,留针1小时,每隔20分钟行针1次,行针时嘱病人活动其腰部关节。(5)后头疼:后头属于太阳经,故太阳经之后溪穴可治疗后头疼,常配以风池、合谷、昆仑等穴。

神志病:后溪穴常用于治疗癫、狂、痫等神志病。因为手太阳小肠经络于心,而且后溪穴为八脉交会穴,通于督脉,督脉入于脑,心主神明,脑为“元神之府”,癫、狂、痫症皆因痰浊或肝火扰动心神所致,故后溪穴可治神志病。临床常取后溪配风池、大椎、百会、人中、神门、巨阙穴。用平补平泻手法,留针1小时。

盗汗:“汗为心之液”,而心与小肠相表里,故小肠经的后溪穴可治疗汗症。一般常取此穴配心经的阴郄穴治疗盗汗。

五官疾患:手太阳小肠经循行至目锐眦,入耳中,抵于鼻,故后溪穴可治疗目赤、目翳、耳鸣、耳聋、鼻塞流涕、鼻渊等五官疾患。治疗目疾时可合睛明、瞳子髎、光明、太冲穴;在疗耳疾时需配听宫、风池、翳风、中渚、太溪;鼻病常配迎香、风池、列缺、合谷。

热病:太阳经属阳,为一身之外藩,又因后溪通督脉,督脉能总督一身之阳,所以后溪穴可宣通诸阳之气,有祛邪退热的作用。临床常合以大椎、曲池、外关、合谷治疗外感热病。因外感热病,其邪在表,病邪易于外出,故以上诸穴针刺后以得气为度,施用泻法,不留针。大椎穴可以三棱针散刺出血,并加火罐,以使邪热之气从血而散。

总之后溪穴临床应用甚广,只要配伍得当,手法恰当,乃有针到病除之神效。

中国中医研究院针灸研究所(100700) 杨秀娟 尹秀琨