

浆 PGE₂ 和 PGF_{2α} 水平显著高于正常妇女,进一步分析发现,凡 PGE₂、PGF_{2α} 增高者几乎均有痛经症状。结果支持这一观点。临床及动物实验结果表明内异 I 号丸能降低患者及动物模型血浆 PGE₂、PGF_{2α} 水平,这很可能是化瘀通腑法治疗本病痛经的重要作用机理之一。β-内啡肽(β-EP)是内源性阿片肽的一种肽类物质在全身和脑内均是强镇痛剂。我们在研究中发现内膜异位症患者经期血浆 β-EP 水平明显低于正常妇女,这可能是发生痛经的原因之一。实验结果表明,内异 II 号丸能提高患者血浆及动物下丘脑 β-EP 水平,因此提示化瘀通腑法很可能通过提高下丘脑 β-EP 水平而获得中枢镇痛作用。此外,化瘀通腑法改善盆腔血液循环,促进局部组织出血、炎症、粘连、包块的吸收和消散,对缓解本病的痛经症状亦是非常重要的。

4 参考文献

- 1 子宫内位症、妊娠高血压综合征及女性不孕症的中西医结合诊疗标准。中西医结合杂志 1987;7(5):317.
- 2 Hahn D W, et al. Development of an animal model for quantitatively evaluating effects of drugs on endometriosis. Fertil steril 1985;44(3):410.
- 3 Hahn D W, et al. Experimental evidence for failure to implant as mechanism of infertility associated with endometriosis. Am J Obstet Gynecol 1986;155(5):1109.
- 4 Willan, et al. Studies in the involvement of prostaglandins in uterine symptomatology and pathology. Br J Obstet Gynecol 1976;83:337.
- 5 Weed J C, et al. Prostaglandins as related to endometriosis. Clin obstet Gynecol 1980;23(3):895.
- 6 张人捷,等. 子宫内位症的子宫在位内膜和异位内膜结节的前列腺素测定. 中华妇产科杂志 1984;19(2):93.
- 7 Young S M, et al. Prostaglandin F in human endometriosis tissue. Fertil steril 1982; Suppl 37(2):303.
- 8 Powell A M, et al. Menstrual - PGF_{2α}, PGE₂ and TXA₂ in normal and dysmenorrheic women and temporal relationship to dysmenorrhea. Prostaglandins 1985;29(2):273.
- 9 四川医学院,等. 病理学进展. 第 1 版. 贵州:人民出版社,1980:86.

补阳还五汤治疗石淋 1 例

李忠杰¹ 程秀英²

补阳还五汤系清代王清任《医林改错》中的方剂,由黄芪、当归、川芎、地龙、赤芍、桃仁、红花组成,主治气虚血瘀所致的半身不遂证。笔者遵从中医辨证论治的原则,临床用以治疗多种内、外、妇科疾病,取得了良好的效果,现举 1 例,以飨同道。

赵某,男,46 岁,玻璃仪器厂工人,反复发作腰腹绞痛,尿道窘痛 5 年。患者自 1985 年始,断续出现小便艰涩,或排尿时突然中断,尿道窘迫疼痛,少腹拘急,尿中排出砂石,严重时腰腹绞痛难耐,伴汗出,呕吐,便秘频作,每次均需注射杜冷丁方可缓解。初每 3~5 月发作 1 次,近半年来发作增多,20~50 天一发,疼痛加重。尿常规红细胞(+++),但腹部 X 线平片未见阳性结石影象,西医诊为“泌尿系结石”。曾服通淋排石中药,未显疗效。于 1991 年 4 月 12 日前来就诊。

绞痛已经肌注杜冷丁缓解,自觉腰腹憋痛,少腹隐

痛,身困倦怠,四肢无力。语声低弱,精神困顿萎靡,面色苍白,舌淡边有齿印,脉沉细无力。诊为石淋,证属气虚血瘀,砂石阻滞。治以益气化瘀,通淋排石。补阳还五汤加味:黄芪 120g,当归 8g,赤芍 6g,地龙 4g,川芎 3g,桃仁 3g,红花 3g,海金沙 10g,鸡内金 10g,石韦 10g,水蛭(研冲)4g。共服药 1 月(30 剂),症状均未再发,精神转佳,食欲增加,唯腰腹隐痛,尿中红细胞(+).原方去海金沙、水蛭,加芡实、鹿角粉(冲),续服 1 月诸症全消,精神振作,纳好眠佳,面色转红润,尿中红细胞消失。舌淡红,齿印消失。嘱注意饮食调养,随访未发作。

按:石淋一证,多责之于湿热蕴结下焦,煎熬尿液,结为砂石。淋证之治,古有忌补之说,本例患者患淋证 5 年,除淋、痛较著外,更具精神萎靡,少气乏力,汗出肢软,面色苍白,舌淡齿印,脉沉细无力等一派气虚之兆。因而笔者未泥于“忌补”“最不可用补气之药”的古训,重用黄芪 120g 为主补气,使元气旺盛,气机畅通,辅以通淋排石之海金沙、鸡内金、石韦等,通淋排石,少佐活血化瘀诸药以助气血通畅,湿热清消,淋清石祛。后则兼顾肾气。终使多年顽疾 2 月诸症全消,实可谓有故无殒,亦不出辨证施治的范畴。

1 陕西省户县肝胆胃病专科医院,陕西省户县娄敬路 183 号(710300)

2 陕西省户县医院

收稿日期:1995-04-21