

临

床

解

惑

放环后不规则阴道出血临床证治要点是什么？

答：宫内节育器(IUD)目前被认为是一种有效、安全、容易接受、风险较小的节育措施，但由于环的种类、大小、放置时间、子宫形态的差异以及机体适应性强弱等因素，尚有部分人放环后出现不规则阴道流血，扫描电镜发现子宫内膜微血管 IUD 压迫的严重区域，微血管塌陷成沟，沟底血管变细、萎缩、折断以致出现很多残端，血液不断地自该处流出，这可能是造成带器出血淋漓不尽的主要原因。其临床表现为两方面，一为经量过多，经期延长 7 天以上或淋漓数十日至数十日不净。二为周期缩短，甚至 1 月数潮。属于祖国医学崩漏、月经过多、经期延长等范畴。

根据中医学的理论，我们认为，其病因病机主要有“虚、热、瘀”，而瘀血是其核心病机，因金疮所伤，胞宫脉络损伤，气血壅滞瘀阻，久而化热，迫血妄行或损伤肝肾。肾失固摄，肝失濡养，冲任失调所致。临床主要分脾虚瘀阻型、气滞血瘀型、瘀热阻胞 3 型。脾虚瘀阻型证见放环后月经提前量多或崩漏不止，夹小血块，色淡质稀伴气短懒言，少腹空坠，纳呆便溏，治疗宜健脾益气，化瘀调冲，药物为党参 30g，黄芪 30g，焦白术 10g，失笑散 12g(包)，三七粉 6g(分吞)，煅花蕊石 20g。气滞血瘀型证见放环后月经量多或经期延长量不多，时下时止，血色紫暗有块，伴腹痛或拒按，舌质紫或暗，脉弦涩。治宜活血化瘀，止血调冲，药物为三棱、莪术各 15g，熟军 8g，西川芎 8g，丹皮 12g，三七粉 6g(分吞)，川牛膝 20g。瘀热阻胞型证见放环后月经先期，经期延长，量少夹血块伴咽干口燥，五心烦热或潮红，小便黄少，舌质暗红，少苔，脉细数。治宜清热凉血，化瘀调冲，药物为马鞭草 30g，马齿苋 30g，老紫草 30g，丹皮 12g，熟军 8g，蒲黄 10g，赤芍 10g，三七粉 6g(分吞)。

本病的病位是在胞宫，脉络损伤而致血瘀，对于放环后即出现不规则出血者，可能与放环时消毒不严或放环后月经期和性生活时不注意卫生或房事过频，以致感受邪毒，造成子宫内膜慢性炎症，临床以瘀热型多见，要注意清热化瘀，凉血止血而不留瘀，达到热去瘀化冲宁，同时要注意清热之中注意养阴，可选白芍、玄参以防阳邪伤阴。对于用上述方法止血后，应重视根据证型选调补冲任之品，养脾胃，滋肝肾，临床上扶正提

高机体的整体功能，增强体质具有重要意义，可预防复发，巩固疗效。在药物选择上理气化瘀常重用三七粉，清热化瘀多选用马鞭草，而熟大黄配三七对铲除瘀血病变作用较大。此外临床上尚有一些患者环号与宫腔大小不适应，环位异常而使阴道不规则出血者应及时调整节育环，避免放环副反应的发生。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

活血化瘀药为何能治 ABO 血型不合滑胎？

答：滑胎，现代医学称为习惯性流产，妇科临床每有诊见。引起滑胎原因甚多，除患者平素体弱，或有堕胎、小产病史外，尤以气血亏虚、肾气不足最为常见。治疗上述所见滑胎，往往应用益气养血、补肾安胎之药，如党参、黄芪、白术、甘草、熟地、当归、白芍、阿胶、续断、菟丝子、寄生、黄芩等，每能获效。

临床上另有一种类型的滑胎，即 ABO 血型不合滑胎，与上述滑胎病因病机迥异。诊断 ABO 血型不合滑胎，应具备下述 3 项条件：(1)患者有 3 次以上连续自然流产，用其它原因不能满意解释者；(2)检查证实，夫妇双方血型中，丈夫血型为“A”型，“B”型或“AB”型，而孕妇为“O”型；(3)夫妇双方血清免疫抗体效价测定值在 1:32 以上。治疗 ABO 血型不合滑胎，应施以活血化瘀之品，同时亦未引发流产的弊端。笔者曾用泽兰消瘀汤治愈此类滑胎 70 余例。

《内经》虽有“有故无殒，亦无殒也”之古训，然妊娠禁忌活血破瘀药却深深印入医者脑中，故不少医者仍然认为活血化瘀药对孕妇当属慎用或禁用。究其原因，不外存有恐惧心理，担心不论何故，一旦发生堕胎流产之事，难以摆脱医疗事故之烦恼，因而一概避开不用。在此应当指出，凡属气血亏虚、肾气不足类型滑胎病人，再次怀孕后，因活血化瘀药有破血伤气之弊，自当不用。而 ABO 血型不合所致滑胎的缘由系瘀血作祟。因为在 ABO 血型系统中，多数孕妇的血型为“O”型，而胎儿的血型是从父体遗传的“A”型或“B”型，这种显性抗原正为母体所缺少，却为胎儿的“A”型或“B”型抗原所致敏，刺激母体产生免疫抗体，通过胎盘进入胎儿血循环，发生红细胞凝集破坏溶血，导致流产或早产。红细胞的凝集破坏，造成堆积，形成瘀血。瘀血内阻，新血运行不畅，冲任失其营养，胎元难以固摄而滑胎。由

此可以看出,ABO血型不合滑胎的基本机理,不是气血亏虚或肾气不足,而是血瘀。运用功活活血化瘀的益母草、泽兰、川芎、当归、蒲黄、鸡血藤等药进行治疗,正可行血祛瘀,促进血行,血行畅达,则胎儿红细胞不会凝集形成瘀血,瘀血不生,必无滑胎之虞。因此,用活血化瘀药能够治疗ABO血型不合滑胎。

河北省中医院(050011) 李友蕊

治疗肝风眩晕为什么要在当用剂内酌加活血通络之品?

答:肝为风木之脏,体阴用阳,主藏血,内寄相火,以少阳胆腑同居,开窍于目。肝为肾之子,赖肾水的滋养资生,故阴血充足,则阳潜风静,肝气调和,生机勃勃。阴虚动风,血虚生风,血热生风,热极生风,风动阳亢,风生火发,为肝脏的生理和病理特点。肝风内动,上窜清窍,则头昏眼花,发生眩晕。所谓:“诸风掉眩,皆属于肝”。肝风鸣动,肝阳随之升浮,故肝之气血阴阳逆乱,失其调和。气血逆乱,阴阳失调,势必气滞血瘀。血虚阴亏,内热消灼阴血,势必燥湿生瘀,瘀热搏结。肝络瘀滞,肝失和降,故风阳失其潜降之枢机。肝络瘀滞,是肝风内动,肝失调和的病理产物,瘀滞再影响肝风的潜降熄灭。故欲使肝风平静,就必须治病求本。当用剂内,再结合祛瘀通络。务使阴血充,内热除,瘀滞祛,肝脏和,则阳潜风熄,肝风眩晕自除。

在具体治疗中,还要注意药物的选择,经验证明,土鳖虫,咸寒,直入肝经血分,具有潜阳熄风,凉血祛瘀,疏通肝络之功。我常在血虚生风,血热生风,阴虚动风,热极生风等当用剂内酌加土鳖虫6g,眩晕甚者,必再加水蛭6g,相须为伍,虫类通络,疗效较好。

曾治王某某,男,30岁。平素心绪忧郁,尝食香燥之品,发病1周。眩晕欲扑地,右肋灼热而痛,大便燥结,3日未行,小便短黄,口苦咽干,思冷饮,夜间烦热,脉弦数有力,舌苔黄燥,边尖红赤。证属:瘀热搏结,阳升风动。治用活血泄热,清肝熄风法。药用:土鳖虫6g,水蛭6g,延胡15g,大黄10g,黄芩15g,石决明40g(先煎),钩藤30g(后下),甘草6g。此方药物先用冷水浸泡半小时再煎。1日1剂,服药1剂后,得便泄3次,紫黑恶臭,小便深红,频数,瘀热尽从二便分消,眩晕减其半。药中病机,守方大黄减为3g,加菊花10g,2日1剂,2剂后,大小便畅通,眩晕消失。易菊花10g,钩藤15g,泡茶饮,1日1剂,清热熄风,以善其后。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国

热熨能治疗哪些疾病?

答:熨法是中医常用的外治法之一,是将药物,或加适当辅料如盐、葱、姜、麦麸、酒、醋等,经炒、蒸、煮后

熨贴;或贴药后加用热水袋、熨斗等热器外熨,或借助现代理疗仪器,使药力与热力相结合,而奏治病之功效。热熨可广泛应用于临床各科疾病,兹介绍几种不同的热熨方法。

脑血栓形成:生川乌、生草乌、生南星、生半夏、麻黄、桃仁、石菖蒲、川牛膝、苍术、白芷、细辛、大小血藤、姜黄、通天窍,共研末,加葱白、生姜(切细),用白酒调匀,装入布袋中,将药蒸热后于患侧与对侧头部反复温熨,每日2次,坚持1.5月。

痹证:生川乌、生草乌、胡椒各30g,生半夏、生南星、荜茇各25g,蟾酥、细辛各10g。上药研末,浸泡于75%酒精500ml中1周,用清洁纱布2~3层浸湿药液,平铺于痛处,再用红外线灯或100~200W白炽灯照干纱布为止,7日为1疗程。

我院用“胃痛熨药”(独活、白芥子、川乌、草乌、乳香、没药)粉末150g,装入20cm×15cm的布袋内,使用前滴几滴食醋,置于患处,绑上场效应治疗带,根据病人的耐受程度,调节强度,每次30分钟,每日1次,10次为1疗程,治疗肩周炎、关节炎、骨质增生等病,可收到满意疗效。

足跟痛:生川乌、生草乌、马钱子、皂角刺各50g,细辛20g,红花、白胡椒各10g,桂枝、牛膝、骨碎补各30g,冰片3g。上药浸于50ml醋和150ml75%的酒精中,加盐少许,1周后待用。先将患足朝上放置,将纱布1块折叠3层放药液中,浸湿覆于患处,将直流电治疗机两个铝板电极分别置于两侧药垫上,通电后调节至中档,同时将患处置于TDP治疗机(或红外线)照射下,相距20cm~30cm,注意随时加入中药浸液,使纱布保持湿润。每次15~30分钟,1日1次。

妇女血瘕:阿魏0.6g,朴硝60g,先依患部之大小用面粉做成1条软面圈,放皮肤上固定,先掺阿魏末于圈内,朴硝掺其上,用布覆之;再用葱白捣烂炒热,乘热布包熨之,使腹内觉舒适为度,隔日1次。

痛经:益母草、丹参、桃仁、红花、丹皮、木通各40g,当归、川芎、木香、香附、茴香、蒲公英各60g,研末,分3份,每取1份,加米醋拌匀,以润而不渗为宜,装入布袋(大小上至脐下至耻骨,左右达附件)蒸至透热后,熨敷小腹,药袋上加用热水袋以保温。经前1日用药,早晚各熨1次,6次为1疗程。

小儿咳嗽:白芥子、紫苏子、莱菔子各40g,生姜5片,食盐250g焙干,混合研末,炒热至50℃左右,装入薄纱布袋内,扎紧袋口,在患儿背部两侧肺区及腋下来回熨烫30~40分钟,1日2~3次。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西