

综上,理中丸和四君子汤与脾虚证之间有不同的方证相关性:在脾 T 淋巴细胞增殖、小肠 TGF- β 表达、血清 IL-6 含量和血清胃泌素含量等指标方面,理中丸与脾虚证的相关性更高;在外周血 T 淋巴细胞亚群 CD₄/CD₈ 的比值方面,四君子汤与脾虚的相关性更高,反映了脾气虚证和脾阳虚证这两个证候有着不同的指标体系。这意味着在不同的指标基础上,利血平所致脾虚大鼠可以反映脾阳虚证或者脾气虚证的证候属性,能够在一定程度上满足对中医脾气虚证和脾阳虚证相关研究的判定和评价需要。

参考文献

- [1]王肃,陈小野,邹世洁,等.利血平脾虚证模型大鼠皮层基因表达谱变化的初步研究.中医药学刊,2003,21(9):1512~1515.
- [2]杨宝峰.药理学.6版.北京:人民卫生出版社,2005:244.
- [3]朱文锋.中医诊断学.5版.上海:上海科学技术出版社,1995:149.
- [4]于赫,孙力.气虚证的生物化学与分子生物学研究进展.中医药信息,2005,22(5):48~51.

(收稿日期:2006-11-23;修回日期:2007-04-20)

[编辑:叶 晨]

两地汤联合氯米芬治疗经间期出血 30 例

徐 继 辉

(河南省南阳防爆医院,南阳市仲景路 22 号,473000)

经间期出血指月经周期基本正常,在两次月经之间,发生周期性出血者。相当于西医有排卵型功能失调性子宫出血,是妇科常见病、多发病。尤其影响患者受孕时机。经常有经间期出血,出血增多,持续时间长达 7 天以上,应及时治疗。我们采用中西医结合方法治疗 30 例效果明显,报道如下。

1 临床资料

60 例患者均为 2006 年 6 月~2007 年 11 月河南中医学院妇科门诊患者。随机分为两组,年龄 22~43 岁。治疗组 30 例,年龄 22~30 岁 12 例,31~43 岁 18 例;病程 3~6 个月 11 例,7~24 个月 12 例,24 个月以上 7 例。对照组 30 例,年龄 23~30 岁 13 例,31~43 岁 17 例;病程 3~6 个月 13 例,7~24 个月 11 例,24 个月以上 6 例。两组患者年龄、病程比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。诊断标准参照第 6 版《中医妇科学》自拟:(1)月经周期基本规律;(2)出血发生在月经周期的 12~16 天,出血量较月经量少,或表现为透明黏稠的白带中夹有血丝,出血持续数小时至 2~7 天自行停止,经间期出血与月经期出血形成出血量一次多、一次少相间的现象;(3)基础体温监测为双相,出血时间于基础体温将上升或开始上升时。

2 治疗方法

治疗组于月经第 5 天开始服氯米芬 50~100mg,每天 1 次,连服 5 天。月经第 7 天开始服中药两地汤加味:生地黄 12g,玄参 12g,地骨皮 30g,麦冬 12g,阿胶 10g,白芍 15g,菟丝子 20g,腰痛者加桑寄生 15g、川续断 15g,量少淋漓不尽者加乌贼骨 30g;出血较多者加地榆炭 10g、杜仲炭 10g;伴有小腹胀痛者加制香附 6g、川楝子 9g;兼气虚者加党参 15g、黄芪 30g、炒升麻 6g。伴湿热者加大黄炭 6g,连服 10 剂。用药 3 个月经周期为 1 个疗程。对照组于月经第 7 天开始服己烯雌酚,每次 0.25mg,每天 1 次,连服 7~10 天。出血多时,给予维生素 K₄4mg,每日 3 次。以连续治疗 1 个疗程(3 个月经周期)后,停药观察 3 个月经

周期的结果评定。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

痊愈:出血停止,自觉症状消失,连续 3 个月经周期未见复发;显效:出血停止,自觉症状消失,但停药后有复发;有效:出血量、出血天数明显少于治疗前,自觉症状减轻;无效:出血及自觉症状无改善。

3.2 两组临床疗效比较

治疗组 30 例,痊愈 17 例,显效 9 例,有效 3 例,无效 1 例,总有效率 96.67%。对照组 30 例,痊愈 4 例,显效 6 例,有效 9 例,无效 11 例,总有效率 63.33%。经统计学处理,两组疗效差异有统计学意义($P<0.01$)。治疗组总有效率明显优于对照组。

4 讨论

中医学认为,月经中期,冲任阴精充实,阳气渐长,有阴盛向阳盛转化的生理阶段。若肾阴不足,阴不制阳,致阳气内动,引动冲任伏热,热迫血行,因而出血;血出之后,阳气外泄,阴阳趋于平衡,则出血停止,下次周期,又再复发;或肾阴不足,久虚致瘀;或肾阳不足,无以蒸腾肾精化生肾气,影响胞宫固藏,同时胞脉血行瘀滞,新血不得归经,而成多虚多瘀,虚实夹杂之症。故辨证应以肾阴虚为本,或挟血瘀,或挟湿热,或挟气虚。

《傅青主女科》两地汤中“地骨、生地,能清骨中之热。骨中之热,由于肾经之热,清其骨髓,则肾气自清,……此治之巧也。况所用诸药,由纯是补水之味,水盛而火自平理也。”玄参养阴清热;阿胶、白芍养血滋阴益冲。全方重在壮水制火,即壮水之主,以制阳光,水盛而火自平,阴生而阳自秘。现代药理学研究表明,生地黄有抗炎利尿、促进血液凝固、缩短出血时间的作用,并可提高机体的免疫功能;地骨皮对子宫有明显的兴奋作用,可使其收缩增强;阿胶止血作用与其能改善体内钙的平衡、促进钙的吸收、使血清钙增高有关;白芍对中枢神经系统、子宫平滑肌有抑制作用;综合而论,两地汤治疗经间期出血有标本兼治之效果。

(收稿日期:2008-01-24)

[编辑:黄 健]

基金项目:河南省教育厅科技攻关项目(14204032)

联系方式:xujihui615@sina.com.cn,15936106221