DOI:10.13288/j.11-2166/r.2008.07.054


础之上佐以具有清热解毒作用的板蓝根以及具有活血化瘀改善局部循环的当归等,全方共奏健脾补肺,益气固表之功效。近来研究证明,黄芪、白术、黄精均有增强人体免疫功能的作用,其中黄芪、防风、白术活性成分能增加单核-巨噬系统、网状内皮系统的吞噬功能。黄芪对免疫系统具有双向调节作用,能使紊乱的免疫功能恢复,并可提高脾脏指数与胸腺指数,增加脾重量和细胞数。本方剂同时配伍当归,二者均有抗氧自由基的作用;白术有增强免疫的作用,临床应用白术煎剂可使玫瑰花环形成率明显升高;板蓝根具有明显抗病毒作用。该方具有免疫双向调节作用,其作用是调节患儿紊乱的免疫功能使之趋于正常。

# 消胚化瘀汤联合西药治疗未破裂型异位妊娠35例

山东省日照市人民医院(276826)

甄洪亮 周瑞玲 厉建兰

异位妊娠是妇产科常见的急腹症之一,临床上针对未破裂型异位妊娠有多种保守治疗方案,但疗效不一。2005年1月~2006年12月,我们运用自拟的消胚化瘀汤联合甲氨蝶呤及米非司酮治疗未破裂型异位妊娠35例,疗效满意,报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

69例均为本院妇产科住院患者,按入院先后顺序随机分为两组。其中内服中药消胚化瘀汤联合甲氨蝶呤、米非司酮治疗观察组(治疗组)35例,年龄23~38岁,平均(27.7±4.1)岁;包块直径(3.5±1.4)cm;血βHCG(1269.37±101.20)mIU/ml;单纯内服西药对照组(对照组)34例,年龄22~37岁,平均(28.1±3.9)岁;包块直径(3.4±1.3)cm;血βHCG(1270.41±102.13)mIU/ml。两组患者临床资料比较,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

### 1.2 诊断及纳入标准

参照有关资料确诊,且符合(1)无生命体征改变,无活动性内出血或内出血量少。(2)血βHCG<2000mIU/ml(正常0~3mIU/ml)。(3)B超提示:异位妊娠包块未破裂,直径<5.0cm,但无胎心搏动。(4)肝肾功能、凝血4项、血常规均正常。(5)无甲氨蝶呤和米非司酮用药禁忌症。(6)患者不愿手术,同意或要求药物保守治疗,并签知情同意书。

## 2 治疗方法

### 2.1 治疗方法

治疗组使用甲氨蝶呤(5mg/支,浙江万马药业有限公司生产)每次0.4mg/kg肌肉注射,每日1次,连用5天,不用四氢叶酸解毒;同时饭后口服米非司酮片(25mg/片,浙江仙琚制药股份有限公司生产)50mg,12小时1次,连用3天。第6天开始服用消胚化瘀汤(组成:桃仁15g,天花粉20g,三棱12g,莪术12g,水蛭9g,蜈蚣2条,延胡索15g,益母草30g,金银花30g,黄芪20g),常规煎服,每日1剂,分2次饭后温服。连用15剂。对照组仅应用甲氨蝶呤、米非司酮,用法、用量同治疗组。两组治疗1个月后评定疗效。

### 2.2 观察指标及方法

(1)临床症状观察:每天严密观察腹痛、阴道出血,生命体征(如血压、脉搏等)变化。(2)实验室检测:用药后每周监测一次血βHCG、血常规、2周复查肝肾功能。(3)每周复查1次B超,以了解包块变化。(4)不良反应:口腔溃疡、胃肠道反应等。

## 3 结果

### 3.1 疗效评定标准

参照有关文献拟定。治愈:临床症状消失,B超检测盆腔包块消失,血βHCG降至正常。有效:临床症状减轻,B超检测盆腔包块缩小2/3,血βHCG明显下降或接近正常。无效:临床症状无变化,B超检测盆腔包块无变化或增大,血βHCG下降不满意或上升,或疑有破裂出血危险而改为手术治疗。

### 3.2 两组临床疗效比较

治疗组35例,治愈20例,有效13例,无效2例,总有效率为94.3%;对照组34例,分别为9例、17例、8例、76.5%。两组疗效比较,治疗组明显优于对照组($P<0.05$)。

### 3.3 两组血βHCG降至正常时间及包块消失时间比较

在治愈、有效病例中,治疗组患者血βHCG降至正常时间、包块消失时间分别为(18.3±9.5)天、(21.3±9.6)天,对照组分别为(29.7±10.3)天、(35.7±11.4)天,两组比较,治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

### 3.4 两组副作用比较

治疗组中,有胃肠道反应4例,血白细胞<$4\times10^9$/L者1例,肝功能损害0例,口腔溃疡1例;对照组中分别为6例、2例、1例、3例。治疗组中副作用发生率17.1%(6/35),对照组为35.3%(12/34),明显高于治疗组($P<0.05$)。均未做特殊处理,停药1周后恢复正常。

## 4 讨论

异位妊娠相当于中医学的"妊娠腹痛"、"癥瘕"、"胎动不安"等范畴,多因素有少腹瘀滞,冲任不畅或先天肾气不足使胎孕异位,气血运行受阻而致气滞血瘀,瘀积不化而形成包块,属少腹瘀血实证。临床治疗以活血化瘀,消癥杀胚,散结止痛为原则。我们自拟的消胚化瘀汤中,蜈蚣、天花粉、水蛭具有杀胚散结作用,天花粉能使绒毛滋养细胞变性坏死,有利于胚胎组织的吸收,与甲氨蝶呤、米非司酮合用有协同作用,从而加快杀灭滋养细胞,增强杀胚效果。水蛭破血逐瘀消癥。张锡纯认为,"凡破血之药,多伤气分,惟水蛭味咸专入血分,于气分丝毫无损"。并谓之:"破瘀血而不伤新血"。水蛭与桃仁、三棱、莪术、延胡索、益母草均为活血化瘀,消癥散结的药物。现代药理研究认为:活血化瘀类药物具有改善血液流变学、抗血拴形成、改善微循环、加强子宫收缩、镇痛等作用,还可通过抑制胶原合成,促进其分解,使增生变性的结缔组织转化吸收,从而抑制组织异常增生。益母草兼能利水消肿,促进病变处积液的吸收。金银花清热解毒,散痈消肿,具有广谱抗菌、抗内毒素作用,其主要成分绿原酸,能缩短凝血及出血的时间。黄芪益气,增强机体免疫力,有保肝、抗溃疡等功能,从而减轻甲氨蝶呤、米非司酮对骨髓抑制的毒副作用及对肝功能、胃肠功能等的损害。

[编辑:黄 健]

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net