

病多瘀”，适当配些活血祛瘀剂如双嘧达莫、丹参能取得较好疗效。但活血化瘀药使用应注意耗气伤神、骨质疏松、出血等副作用，并且注意在使用前询问消化道溃疡、痔出血、近期手术等病史。

总之，活血化瘀为大法之一，用之得当效显益彰。因此，近年来医学界对活血化瘀更加重视，进展颇多。西医可借鉴中医理论为指导，开发出多层次多用途的药物。但挖掘多、重复多，超越古人少、创新少，且缺乏专门的病理模型、前瞻性研究、系统理论等，有待进一步深入探讨。

参考文献

- [1] 凌一揆. 中药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1992: 149-158.
 - [2] 王阶, 姚魁武. 血瘀证证候实质研究进展与思考[J]. 中国医药学报, 2003, 18(8): 490-493.
 - [3] 王文智, 徐树楠, 徐伟超. 高血压血瘀证基理研究述评[J]. 中医杂志, 2007, 48(6): 560-562.
 - [4] 李玉林. 病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 47-49.
- * 福建省长汀县汀州医院 (366300)

从肝论治乳痛症的体会

孙辉琳*

乳痛症是妇女常见病、多发病，多表现在行经前后或正值经期，出现乳房作胀，甚至不能触衣。该病反复出现，多与情志有关。中医学上称之为“乳癖”、“经行乳房胀痛”。在治疗上，笔者从肝论治，采用疏肝解郁，理气止痛，兼顾柔肝、养肝，从而达到缓解消除症状，减少复发的效果。具体报告如下。

1 临床资料

本组患者 29 例，其中单纯性乳痛症患者 21 例，伴痛经、月经不调或带下者 8 例；年龄 14~55 岁。

2 治疗方法

29 例患者皆拟逍遥散为基本方随症加减。处方：柴胡 15g，当归 10g，赤芍 10g，白芍 10g，茯苓 15g，白术 15g，炙甘草 8g，香附 15g。若乳房胀硬，触之有结节者，加郁金 10g，王不留行 10g；肝郁化火者加牡丹皮 10g，栀子 10g；有血瘀者加桃仁；肝经湿热合龙胆泻肝汤加减；肝肾虚损加山茱萸、巴戟天。

3 疗效观察

参照国家中医药管理局颁布的标准。治愈：临床症状消失，无周期性发作；有效：临床症状减轻，或症状消失，3 个月经周期内又见发作；无效：症状不缓解。治愈 17 例，有效 11 例，无效 1 例，总有效率 97%。

4 病案举例

裴某，女，33 岁，教师，初诊 2003 年 11 月 7 日。诉 3 月来经前乳房胀痛，触之有结块，胸闷，纳差，行经后诸症俱消，

苔薄黄，脉细弦。治以疏肝和胃，理气消胀。处方：柴胡 10g，香附 10g，郁金 8g，白术 10g，茯苓 10g，白芍 10g，路路通 10g，枳壳 10g，炙甘草 8g。上方 5 剂，在经行前乳胀时服用，直至经行为止。连服 2 月，患者告愈。

5 讨论

乳痛症西医多为乳腺增生疾病。本病多由七情内伤，肝气郁结，气血运行不畅，乳络不通所致。生理上，中医认为，女子以肝为先天，肝之经脉“循骨阴，入毛中，环阴器，抵小腹，夹胃，属肝络胆，上贯膈，布胁肋”，从肝经走向可见，肝与生殖器、乳腺有着千丝万缕的联系；在功能上，女子以血为用，肝藏血，调畅情志，肝气条达，血海充盈，气血调畅；若肝经气血失畅，情志不舒，郁结气滞，发生经带胎产及乳痛诸疾。从现代医学来看，女性的生理活动与机体的内分泌功能有着密切的关系，内分泌又受到中枢神经系统的支配，而乳痛症多发于行经前后，是由于体内雌激素与孕激素的分泌失去平衡，丘脑下部与植物神经功能紊乱而致；同时体内激素的生成和代谢大多在肝脏进行，所以肝脏功能与否直接影响激素的代谢，从而导致疾病的发生。总之，从中西医角度来看，肝脏与妇女病、乳房疾病有着直接的关系。逍遥散中柴胡、香附疏肝解郁，白术、茯苓健脾散结，芍药、甘草缓急止痛，主方配伍得当，共同达到气行结消痛止的目的。

* 湖北省十堰市中医院 (442012)

马钱子及其成方制剂的合理应用

许廷生* 梁秀兰*

马钱子别名又称番木鳖、苦实、马前、牛根、大方八。马钱子为马钱的成熟种子。其主要成分是番木鳖碱；其次为马钱子碱，马钱子性味苦寒，有大毒，具有散血热、消肿、止痛之功效；用于治疗重症肌无力及咽喉痹痛，痈疽肿毒，风痹疼痛，骨折。近年来已被应用于面神经麻痹及肿瘤的临床治疗^[1]。由于马钱子为有毒物的中草药，我们针对马钱子其成分制剂临床应用中存在的一些问题，提出相关建议。

1 马钱子的毒性

马钱子为有毒的中草药，有研究表明，马钱子仁对小鼠灌胃的急性 LD₅₀ 为 234.5mg/kg，马钱子悬液 200mg/kg，每日

给小鼠灌胃 3 次，连续 14 天可引起小鼠心、肝、肾等脏器不同程度的损害^[2-3]。生马钱子含番木鳖碱，成人用 5~10mg，即可发生中毒，中毒者初有嚼肌及颈部肌抽筋感，咽下困难，全身不安；然后伸肌及屈肌。同时极度收缩而出现强直性、惊厥。成人用 30mg 可致死亡，长期大剂量使用马钱子成方剂量或误服过量马钱子引起的中毒死亡病例时有报道。国内外多名学者对马钱子的药理作用机制、中毒机制和动物体吸收分布蓄积、排泄等进行研究。结果提示该类药不宜长期连续服用，以免蓄积中毒，应合理用药。

2 含马钱子的中药方剂概况

含马钱子的中药成方制剂有：腰腿痛丸、伤科接骨片、九转回生丹等。

3 马钱子及其成方制剂使用中存在的问题

医患双方常因九转回生丹、腰腿痛丸、伤科接骨片常用中成药的显著疗效而忽略了它潜在的毒性。目前，对中药成方制剂中含马钱子的必要性缺乏科学解释，缺乏化学、药理、毒理临床等一系列研究。如九转回生丹治疗咽喉疗效确切，但是安全性差，有报道称，服用九转回生丹(主要成分为马钱子粉与地龙)而中毒^[1]。对含马钱子中药成方制剂的使用说明，没有明确最大使用量，用药周期、禁忌症含糊，致使缺乏医药学患者长期服用导致中毒。

4 建议

马钱子作为原料购进时，应对其番木鳖碱总量严格按药典规定进行测定。生马钱子的炮制必须严格按中国药典炮制规范进行，生马钱子粉绝对不能入药。

大力普及合理使用中药、中成药的知识，纠正人们长期认为中药、中成药是天然药，无毒副作用的错误认识，注意宣传药物的两重性，使人们对中药、中成药的毒性有一个正确认识，提高人民用药的自我保护意识。加强马钱子及其成方制剂药物不良反应监测。对慢性病需要长期服含马钱药成方制剂的患者，

药师一定要交待用药 1 周必须停用 3 天后，方可继续服用，以免引发蓄积中毒，对 10 岁以下儿童、70 岁以上的老人不宜服用含马钱子制剂，如临床必须使用时，一定要注意观察。

进行实验研究通过药理、毒理研究，阐明中药成方制剂中马钱子是否有效或有毒、或毒性大小，对一些治疗常见病的制剂，是否考虑用其他无毒或毒性较少而作用相似的中药替换。

在含有马钱子成方制剂的注意事项下应写明本品含马钱子粉，不宜大量或长期服用，肝肾功能不全，孕妇、儿童禁服或慎服，或服药不适的处理方法等。规范此类药品说明书，将不良反应、注意事项、禁忌症等充实于药品说明书当中，更好地保障人民用药准确安全有效，构建和谐医患关系。

参考文献

- [1]夏光成,李德华主编.抗癌动、植、矿物彩色图鉴及其应用[M].天津:天津科技翻译出版公司,2001:46-48,60-63.
- [2]王浴生,邓文龙主编.中药药理与应用[M].2版.北京:人民卫生出版社,1998:129-133,160-163.
- [3]赵红卫,翁世艾.马钱子碱对小鼠淋巴细胞功能的影响[J].中国药理学通报,1999,15(4):354-356.

* 广西壮族自治区百色市人民医院药剂科(533000)

怎样选用中成药治疗月经病

林元秀*

妇科中的月经病，由于西医对中医辨证论治的特点缺乏了解，因而难以准确施药，结果会使不少医生和患者对中成药的作用产生怀疑。中成药是从长期的中医实践中由那些组方科学、疗效确切的中医验方研制而成，它伴随中医的发展应用至今，经久不衰，说明了其疗效的可靠性。更因其携带、保存、使用的方便而深受患者的青睐。要提高中成药的临床疗效不能仅凭其用药的使用说明，而要根据中医辨证论治的特点把握用药的准确性，选择切合病情的中成药，走出使用中成药不辨证的误区。由于妇女特有的生理期，月经病的用药时间、方式也有其讲究，所以临床医生应该尽可能正确、灵活运用中成药，给患者提供方便。下面将治疗月经病常用中成药的临床用法概述如下。

1 气滞

月经先后无定期、经前综合征：月经周期不定，经量或多或少，色紫有块，经行小腹胀痛，伴乳房胀痛，心情烦躁，可选用逍遥丸。用法：每次 9g，每天 2 次。经前乳胀或心烦时开始用药，经行停药。如伴月经量少，在经前 1~2 天加用当归养血膏；如乳房有结节，可加用乳癖消和逍遥丸一起服用。

2 血瘀

痛经、月经过多、经间期出血：经行小腹胀痛或刺痛拒按，经血紫有块，块下痛暂减；或经血量多。痛经轻者可选用益母草膏。用法：每次 9g，冲服，每天 3 次，经前 1~3 天开始服药，经净停药；痛经较重者可在痛时加用元胡止痛片，用法：每次 4~6 片，每天 3 次，痛止停药；如小腹冷痛、畏寒、手足欠温，

可选用田七痛经胶囊，用法：每次 3~5 粒，每天 3 次，经前 3~5 天或经行当天服药，痛止停药。月经过多可选用桂枝茯苓丸。用法：每次 3 粒，每天 3 次，经期停药。经间期出血可选用云南白药，用法：每次 0.5g，每天 2 次，在月经周期第 10 天开始服药，连服 7 天。

3 气虚

月经先期、经期延长、经行发热：月经色淡质稀，伴乏力、气短、懒言或经行、经后发热、形寒。可选用补中益气丸。用法：每次 6g，每日 2~3 次。经前 3~5 天开始服药，经后或热退后停药。

4 血虚

经期延长、经行眩晕、经间期出血：月经色淡质稀，可选用归脾丸；用法：每次 6g，每日 2 次。经期延长和眩晕在经前天服药；经后或眩晕消失停药；经间期出血在月经周期第 5 天开始服药，连服 15 天。

5 气血不足

月经量少、痛经：妇女瘦弱，月经量少色淡质稀，小腹隐痛。可选用乌鸡白凤丸。用法：每次 9g，每日 2 次。

6 阴虚火旺

经间期出血、经行口舌糜烂：月经量少，色鲜红，质稠，无块；或伴口疮。可选用知柏地黄丸。用法：每次 8 粒，每天 2 次。经间期出血，经净后开始服药，连服 15 天；口疮在经前 3~5 天服药，口疮消失停药。

* 浙江省衢州市人民医院(324000)