

的治疗中,针对上述情况分别对夫妻双方采取疏肝解郁、温补肾阳的医治方法取得了一定的成效。举例如下。

1 案例一

2009年3月5日吕某某、陈某某夫妇初诊。吕某,女,42岁。孩子遇难后,吕某于去年6月取环至今不孕,月经延后半月之久,经量明显减少。经治疗此次月经按期来潮第5天,经色暗红量少、有块、伴下腹痛,舌淡紫、边有瘀点、苔薄白、脉细弦涩。B超提示:子宫腺肌症。诊断:月经过少、肝郁肾虚夹瘀。治法:疏肝补肾活血。处方:逍遥丸合五子衍宗汤加味。陈某某,男,41岁。孩子遇难后,患者出现早泄,腰疼,乏力,性欲减退,纳食一般,舌淡,苔薄白,脉细弱。诊断:肾虚精亏。治法:补肾固精助阳。处方:五子衍宗汤合金匱肾气丸。

2009年4月18日吕某复诊。夫妇双方经过1个多月的治疗,现女方停经48天,HCG阳性。末次月经为3月1日。现B超提示:①早孕;②盆腔积液;③子宫腺肌症。建议回家卧床休息疗养,到妇幼保健院建卡,定期检查。

2 案例二

2009年3月5日甘某某、董某某夫妇初诊。甘某,女,35岁,孩子遇难后,甘某于去年8月取环至今不孕。上月25日在县医院做输卵管造影提示:双侧输卵管通而不畅。月经周期基本正常,平时下腹部疼痛,带下多,色黄,舌红、苔薄黄、边有瘀点、脉弦数。诊断:附件炎、湿热

夹瘀。治法:清热除湿、疏肝活血通络。处方:银甲丸加减治疗。

董某某,男,42岁,孩子遇难后,患者精神极度消沉,头昏纳差、性欲无,腰痛,失眠,多梦,口苦,舌红,苔黄,脉细弦数;华西某医院精液常规报告显示:正常精子百分比为4.5%↓。上海专家建议患者做人工受精,但夫妇双方不接受此种治疗方案,故转入我处中医治疗。诊断:不孕症、肝郁肾虚。治法:疏肝解郁补肾。处方:越鞠丸合五子衍宗汤加味。

2009年8月7日复诊。夫妇双方经服药治疗后,各方面情况有明显好转。男方恢复了性生活,精神好转;女方此次月经过期两天未潮,伴头昏、流涕、乏力、纳差、舌红、苔薄、脉滑,HCG阳性。末次月经:7月5日。建议适当卧床休息疗养,到妇幼保健院建卡,定期检查。

体会:疏肝解郁,温补肾阳。现代研究表明,补肾中药对下丘脑垂体、卵巢性腺轴功能有调节作用。认为补肾中药是通过受体功能调节神经内分泌作用的;并配合心理疏导,通过疏解郁,以情胜情,移情易性,消除疑惑,顺性从欲等方法调解其情志,改变其心理和精神状态,使患者气机调畅,气血调和,脏腑功能相互协调,则阴阳平衡,性功能恢复正常。诸方合用,临床收到良好的效果。

* 四川省都江堰市中医院(611830)

产后恶露不下验案4则

吴毓驩* 吴品琮*

胎儿分娩后,宫内的瘀血和浊液留滞不下,或虽下甚少,称为“产后恶露不下”,《经效产宝》称“产后余血不尽”。《妇科玉尺》称“恶露停结”。本症虽是产后少见症,且不可轻视,严重者可导致“产后三冲”属危重证候。一般临床所常见的恶露不下,则有气滞、血瘀、寒凝、气血双虚等型。采用相应方药疗效颇佳,现将病案简介于后。

1 气滞恶露不下

季某某,女,31岁。门诊日期:1999年2月4日。患者已生二胎,产后6天,恶露虽下不畅,小腹胀痛,胸胁胀满,胃脘饱闷,纳呆少食,舌淡苔薄,脉沉弦。证因该妇初产剖腹,产前情志不遂,过分忧惧,使气机不舒,气滞则血结,恶露因而不下,以致小腹胀痛,胸胁胀满,脘闷少食。舌淡苔薄,脉沉弦皆为气滞之象。辨证为产后气滞恶露不下。治宜调气活血。方用香艾芎归饮化裁加减。处方:党参20g 白术、茯苓各12g 当归9g 川芎6g 制香附6g 延胡索9g 川楝子9g 紫丹参6g 5剂,每日1剂。二诊:(2月11日),经服前方后,恶露运行而下,诸症消失,仅感食欲欠佳,将原方加藿香6g 炒山楂12g 炮鸡内金

8g 又4剂,每日1剂,而获痊愈。

按:经云:“气行则血行,气滞则血滞。”本例因产后气滞以致恶露不下,引起诸症。治宜调气活血,故用参、苓、术益气健脾,使其气壮血行,协调气机为用;香附为气病之总司,女科之帅,合延胡索、川楝子、丹参具有行气活血,破瘀生新调经之效;当归、川芎具有补血养血,化瘀活血之功。全方共奏健脾调气、化瘀活血,终使产妇气机协调,瘀化血活,恶露因此而下,以致诸症痊愈。

2 血瘀恶露不下

何某某,女,29岁。门诊日期:1998年12月1日。患者产后恶露所下极少,色紫暗,夹有血块,腹痛拒按,痛处有块状扪及,舌紫,苔白薄,脉沉细。证因产后血瘀恶露所下极少,系恶血留滞,瘀阻胞宫所致,故见血色紫暗夹块,小腹疼痛拒按,痛处有块。舌紫、苔白薄,脉沉细皆为瘀血阻滞之征,辨证为产后血瘀恶露不下。治宜活血祛瘀为主。方拟生化汤化裁。处方:当归9g 川芎6g 桃仁6g 炮姜炭3g 甘草6g 紫丹参9g 益母草12g 党参20g 焦白术、茯苓各12g 延胡索9g 川楝子9g 5剂,每日

1剂。二诊:(12月7日),经服药5剂后,诸症大有好转,效不更方,按原方去桃仁又5剂而痊愈。

按:产后气滞与血瘀恶露不下,虽同为实证,但临床表现特点则显然有别,故在治理亦各有不同,本例则以破瘀活血为主。方中用当归、川芎意在补血养血活血之用;桃仁、丹参、益母草配炮姜色黑入营,重在行血祛瘀,能有破瘀生新之效;以甘草补中调和诸药;延胡索、川楝子具有协调气血运行,加强镇痛之功;党参、白术、茯苓健脾益气,使其气壮血行,增强生血之源,更使破瘀而不伤正,含有补正祛邪之意。因此配方严谨,全面兼顾,故一箭中鹄而获良效。

3 寒凝恶露不下

例:狄某某,女,28岁。门诊日期:1999年3月16日。患者分娩后已5天,恶露甚少,小腹冷痛,热敷则痛减,肢冷,唇淡口和,舌淡苔白,脉沉迟。证因体质较虚,产后风冷之邪乘虚而袭,寒邪搏结血分,以致宫内恶血凝滞,故见小腹冷痛,得温则减,畏寒肢冷。唇淡口和,舌淡苔白,脉沉迟此皆胞宫寒冷之象。治宜温经散寒,选用少腹逐瘀汤增减,温而行之,处方:小茴香 3g 炮姜 3g 当归 9g 川芎 6g 延胡索 6g 赤芍 6g 肉桂 4g(吞),焦白术、茯苓各 12g 5剂,每日1剂。二诊:(3月21日),经服前方后恶露增多,小腹冷痛大减,四肢感温,惟感精神不振,按原方加党参 20g 丹参 6g 又4剂而痊愈。

按:血瘀与寒凝恶露不下,二者虽均为血分实证,但病因病机不同,前者是胞宫恶血留滞,以瘀为主;后者则因风冷之邪,搏结血分,以致宫内恶血受寒冷而凝滞,以寒象为要,故治理各异。本例则以温经散寒为重,方中用小茴香、炮姜、肉桂主在温宫散寒,具有温通下焦之效;当归、川芎、赤芍、延胡索能养血活血、调经止痛,兼有温宫活血化瘀生新之功;白术、茯苓功在健脾益气,使其气壮

则血行,促使气血运行之用。二诊加党参、丹参,使其祛瘀生新而不伤正,以顾其本,因此组方全面标本兼顾而获良效。

4 气血两虚恶露不下

例:傅某某,女,29岁,门诊日期:1999年4月17日。患者中等身材,体形较瘦,脸色不华,产后恶露极少,小腹微胀而不痛,头晕耳鸣,心悸气短,神疲肢软,乳汁若无,舌淡脉细弱。证因产妇素体虚弱,气血不足,更值此次产程过长,耗伤气血,以致气虚血少,无血可下。则见少腹微胀,肢体倦怠乏力,面色不华,气短心悸。舌淡苔白脉细弱,乳汁极少,皆为气血两虚,心脾不足之征。治宜益气补血,方用十全大补汤合归脾汤化裁出入,处方:党参 20g 焦白术 12g 茯苓 12g 当归 6g 川芎 6g 熟地黄 12g 制甘草 6g 酸枣仁 12g 远志 6g 夜交藤 10g 肉桂 4g 木香 5g 红枣 5个,生姜 3片,5剂,每日1剂。二诊:4月25日,经服前方后,诸症好转,将原方去肉桂、木香、生姜,加姜炭 3g 龙眼肉 8g 再投7剂,每日1剂。三诊:症见脸色转华,恶露增多,小腹已无微胀,头晕耳鸣、气短心悸明显减轻,脉能应指,效果不更方,以原方,又5剂而痊愈。

按:本例诊断为产后气血两虚恶露不下,治宜益气养血,方选十全大补合归脾汤化裁,方中以人参、黄芪、白术、甘草、茯苓、生姜、大枣、肉桂重在甘温补脾益气,使其无形之气,生于有形之血;当归、川芎、熟地黄具有补血、养血、生血、活血之效;炒酸枣仁、夜交藤能养心安神;远志肉交通心肾而定志宁心;木香理气醒脾,以防补气药滋腻滞气,有碍脾胃运化之功能。本例原系产后气血两虚之症状明显,辨证确切,故投以气血双补得力之方剂,即见成效。

* 浙江省瑞安市湖岭中心医院中医科(325200)

化石法治疗泌尿系统结石

翟大渠*

肾结石是危害人们健康的常见病多发病,发病率呈逐年上升的趋势。笔者20多年采用家传健人化石丸治疗肾结石数百例,疗效确切,现介绍如下:

1 方药组成

泽泻、鸡内金、石韦、海金沙、滑石、车前子等。每日早晚各服1次,每次3~10g

2 病案举例

周某某,女,37岁。农民,2003年11月因肾绞痛发作在当地镇卫生院治疗症状缓解后,速到县医院做B超作进一步检查,示:右肾见一直径0.4cm的强回声,左肾见多枚直径0.2cm~0.3cm的强回声,诊断为双肾结石。当天来我处就诊,用健人化石丸给予治疗,用药8天,休

息4天后到县医院进行B超复查,结果显示双肾正常,因是化石治疗,患者小便中未见到小石头不太放心,又做彩超检查仍未见结石,随访1年正常。

崔某某,男,80岁。离休干部,有膀胱结石病史多年,在64岁时曾手术取石1次,这次膀胱中又有2个结石,分别为2.5cm×3cm、3.5cm×4.5cm,因岁数大不宜手术,邀余诊治。给予健人化石丸,服药6天后因出现尿痛尿急而停药,B超检查,膀胱内只见到一块3.0cm×4.5cm的结石,(两块结石已融为一块)用消炎药治疗2天后,小便中见一块长形白色黏膜,疑是尿道内皮脱落。休息1周后,先置导尿管再服药,患者未发现尿痛尿急现象,继续用药10余天,获愈。