

典型症状是继发性痛经、进行性加重, 月经量多, 经期延长和子宫增大。明代李梴《医学入门》云: “血滞瘀积于中, 与日生新血相搏, 则为疼痛”。张景岳《景岳全书·妇人规》云: “瘀血留滞作癥, 唯妇人有之”。《医宗金鉴·妇科心法要诀》曰: “妇人产后经行之时, 脏气虚, 或被风冷相干, 或饮食生冷, 以致内与血相搏结, 遂成血癥”。本病的症状及成因与这些论述相似。从中医学的角度而言, 痛经、月经失调、癥瘕等都与瘀血内阻有关, 而血瘀的形成又与寒凝、气滞、痰湿等致病因素有关。子宫腺肌病的实质是血瘀为患, 属于实证, 但病程延久, 失血耗气, 又导致气血虚弱, 而转成虚实夹杂证。在治疗方面, 既要活血化瘀为原则, 又要针对瘀血形成的原因及虚弱的程度,

予以兼顾。治疗应予疏肝理气活血、化瘀消癥止痛为主。方中选用枳壳、青皮、小茴香、丁香、川楝子等疏肝理气活血, 选用三棱、莪术、水蛭、鸡内金等化瘀消癥止痛, 将理气、活血、化瘀、止痛相配合, 从而促进瘀血的运行。因此, 活血消癥汤具有标本兼治的特点, 已经过多年临床应用, 证实疗效独特, 适用范围广, 而且长期应用较为安全。

参考文献

[1] 胡浴桓. 疼痛心理学[M]. 乌鲁木齐: 新疆科技卫生出版社, 1999: 44.

(收稿日期: 2010-09-14; 修回日期: 2010-11-22)

[编辑: 黄健]

复方苦参注射液治疗溃疡性结肠炎 1 例

孙立亭 李一鸣*

(淄博市中心医院中医科, 山东省淄博市共青团西路 54 号, 255036)

* 通讯作者: yiming.li@yahoo.com.cn, (0533) 38114477

[关键词] 苦参; 复方苦参注射; 溃疡性结肠炎

复方苦参注射液在对抗肿瘤方面的作用已被认可, 我们在临床工作中, 用复方苦参注射液治愈 1 例溃疡性结肠炎患者, 现将结果报告如下。

1 病历摘要

杜某某, 女, 64 岁。因反复低热 1 个月, 纳差、无力 1 周, 于 2008 年 5 月 14 日以低热原因待查入住我科。患者入院前在某医院行肺 CT 检查示: 肺内多发结节病灶, 高度怀疑转移灶; 食道下段增粗、增宽。因患者有午后低热并伴有两颧潮红的症状, 结合其肺 CT, 怀疑其肺部感染、肺结核、肺部转移瘤。于 5 月 16 日行结核菌素试验 (PPD) 排除结核病变。因当时不能排除肿瘤, 于 5 月 19 日开始应用复方苦参注射液。应用的根据主要是: ①苦参具有清热解毒燥湿的作用; ②复方苦参注射液具有抗炎、抗肿瘤、止痛的作用; 患者自 5 月 15 日即开始出现消化道症状: 纳差, 腹痛、腹泻。查体: 脐周有压痛。5 月 16 日腹部 B 超检查未见明显异常, 基本排除肠道肿瘤病变。但是患者大便常规中白细胞 (++++), 红细胞: 1~3 个/HP, 潜血 (+), 考虑患者结肠炎可能性大, 而患者病情复杂, 可能与其入院前在社区门诊应用大量抗生素有关, 因此, 入院后暂不应用抗生素。患者 PPD 试

验结果显示阴性, 已基本排除结核的可能性。开始时患者不同意行结肠镜检查, 后经劝解同意, 经结肠镜检查确诊为溃疡性结肠炎。

确诊后结合其当时的症状和体征: 腹痛、腹泻、大便带鲜血及白色黏液, 小腹有坠胀感, 周身乏力, 午后低热, 舌淡苔薄黄。辨证为中气不足、肠道湿热, 继续应用复方苦参注射液, 并配合给予补中益气汤加减, 汤药分成两份, 其中一半加龙血竭片口服, 另一半加云南白药保留灌肠。坚持此治疗 10 天后, 患者症状消失, 大便正常, 复查肺 CT 示: 多发结节消失, 痊愈出院。

2 体会

苦参乃清热解毒燥湿药, 现代药理研究证实, 苦参主要有效成分是氧化苦参碱及苦参碱, 有很好的抗炎、抗肿瘤作用, 另外, 还有化痰平喘、抗心律失常、升白细胞、保肝、利尿等作用。该患者初入院时其肺部结节无论是炎症还是转移瘤, 应用复方苦参注射液均属对证, 因溃疡性结肠炎多为湿热蕴结或兼有湿热。所以把复方苦参注射液的应用范围扩展到消化道炎症尤其是辨证属湿热者符合中医学同病异治、异病同治的原则。

Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

(收稿日期: 2010-08-16; 修回日期: 2010-12-28)

[编辑: 黄健]