

该患者素体湿热较甚,促排卵后阴液亏耗,阴津不布,湿热内阻,故膀胱气化失司,水湿内停,小便减少。舌红绛少苔,脉象细弦滑更佐证了患者肝肾阴虚,水湿内阻的本质。治疗时在寿胎丸安胎的基础上用南沙参、北沙参、麦冬、石斛、墨旱莲等加强滋阴生津力量;蒲公英味苦、甘而寒,意在清利湿热;桑叶苦、甘、寒,入肝经,不但有平抑肝阳之效,还有凉血止血、未病先防功效。尤其是铁皮枫斗晶,由铁皮石斛加西洋参提炼而成,具有滋养肝肾之阴、养胃生津之效,其“既补又清,补而不腻,清而不伤胃”的特性避免了养阴药滋腻碍胃的缺点,尤其适合阴虚水湿内阻的患者。

5 妊娠高血压病案

患者,女,38岁,2011年7月20日初诊。患者2年前妊娠2个月难免流产。妊娠前调理时发现血压偏高,平时140~150/96~100 mmHg,身高152 cm,体重70 kg,月经后期,量少便溏。为脾肾不足,痰湿壅阻胞宫,冲任失调。后经营养减肥、中药治疗2个月余,体重降至60 kg,月经正常,但血压仍在140/90 mmHg左右波动,活动或紧张后稍高,心肾功能检查均正常。经中药治疗后于2012年6月妊娠,精神紧张,血压仍在130~145/84~96 mmHg波动,中药坚持益气补肾安胎。处方:黄芪15 g,焦白术10 g,当归10 g,炒白芍12 g,桑叶12 g,黄芩10 g,续断15 g,菟丝子30 g,炒杜仲15 g,桑寄生

15 g,巴戟天10 g,苈麻根15 g,枸杞子12 g。7剂,每日1剂,水煎服。上方加减服至孕12周,围产期建卡后患者心情放松,血压渐稳定至130~140/84~90 mmHg,孕18周后坚持每日1剂中药服用,至孕30周血压稳定,尿常规无殊,无明显浮肿症状。后因外感风寒发热,血压升高至140/90 mmHg,处方中加入钩藤15 g、合欢皮9 g、龙骨15 g,每日1剂至孕35周,血压稳定,尿常规阴性,肾功能正常,嘱其改为每日1剂中药服用至36周停药待产。患者孕37周停药后血压渐升高至180/100 mmHg而剖宫产一女婴,母女平安。随访产后前半月血压150/90 mmHg左右,半个月后降至130/80 mmHg。

按:本案患者本为脾肾不足、痰湿壅阻胞宫、冲任失调之证,故经中药健脾补肾、祛湿化痰后获得妊娠,但其妊娠高血压病轻则子晕,重则子痫,故在孕后中药治疗以益气补肾安胎为大法,方中重用菟丝子为君补肾益精,固摄冲任;续断、桑寄生、杜仲等既能补肾清肝降血压,又能养血安胎;黄芪健脾益气,扩张血管;黄芩、焦白术、桑叶坚阴清热,健脾除湿以滋化源。当患者外感风寒,血压再度升高时,更加入钩藤清热平肝熄风,合欢皮、龙骨镇静安神以防火热上扰清阳而发为子痫。患者坚持治疗至36周,终剖宫产一女婴,母女平安,疗效满意。

(收稿日期:2013-05-09;修回日期:2013-08-10)

[编辑:洪涛]

• 信息窗 •

扶正化瘀片成功完成美国食品药品监督管理局(FDA)Ⅱ期临床试验

(本刊讯)2013年11月11日,由中华中医药学会、中国中西医结合学会、上海中医药大学、上海市中医药研究院共同主办的中药扶正化瘀片完成美国Ⅱ期临床试验新闻发布会在北京举行。国家中医药管理局原副局长李大宁,国家中医药管理局原副局长任德权,中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中华中医药学会副会长、中国中西医结合学会副会长张伯礼院士等领导出席会议并发表了致辞。扶正化瘀片美国Ⅱ期临床试验的主要研究者、美国加利福尼亚大学圣地亚哥分校的Tarek Hassanein教授,上海中医药大学校长、上海市科协主席、中国中西医结合学会会长陈凯先院士在活动上进行了演讲。

肝纤维化是各种慢性肝病的关键病理特征。扶正化瘀片立足于传统的中医理论,从肝纤维化的关键病机气虚、血瘀入手,补中益气的同时活血化瘀,经过多年的基础与临床研究,证实其可减轻肝细胞损伤、抑制肝星状细胞活化以及重塑肝脏基质结构。扶正化瘀片美国Ⅱ期临床试验曾获“十一五”国家科技支撑计划与国家科技部“国际科技合作与交流专项”支持。

扶正化瘀片于2006年获得美国FDA批准开展Ⅱ期临床试验,该试验由上海现代中医药股份有限公司主导,由美国8家权威临床中心参与进行,联合多家国际权威医疗机构和多位国际著名肝病专家共同开展,采用随机、双盲、安慰剂平行对照、多中心试验方法,以肝组织病理检查结果为主要疗效评价指标,是完全符合美国FDA要求的临床试验研究。扶正化瘀片此次完成美国Ⅱ期临床试验,进一步巩固了其在肝纤维化治疗领域的世界领先地位,也必将引领我国其他自主创新中药走向国际舞台。