

桂枝茯苓汤加味治疗子宫内膜异位症 32 例临床观察

天津市中心妇产科医院药剂科(300052) 杜瑞玲*

子宫内膜异位症系指有功能的子宫内膜生长在子宫腔以外的任何部位,在性激素影响下生长、发展或消散。据资料表明,子宫内膜异位症已被列入 20 世纪疾病而受到重视,发病率有明显增加,已成为妇科常见病,且好发于生育年龄。此病主要发生在盆腔脏器,但也可出现远离盆腔的组织,如胸膜、肺、肠、肌肉等处。

现将 32 例子宫内膜异位症的临床报告如下:

1 临床资料

临床观察 32 例子宫内膜异位症患者经我院妇科检查及 B 超诊断确诊为子宫内膜异位症。其中年龄最小的 20 岁,最大的 55 岁,平均年龄 34 岁,以 28~44 岁育龄妇女居多,占 83%。其主要症状表现为痛经、腰腹痛、不孕、性交痛和急腹痛等。其病灶部位在盆腔或其它部位异位,子宫稍大如孕 50 多天者占 95%,如孕 2 个月以上者为 5%,其巧克力囊肿多数为 3~6 cm。

2 治疗方法

方药组成:桂枝 10 g、茯苓 10 g、桃仁 10 g、赤芍 10 g、丹皮 10 g、有炎症且又血瘀者加夏枯草 20 g、益母草 30 g、白花蛇草 30 g、三棱 20 g、莪术 20 g、皂刺 10 g;腹痛甚者加全虫 10 g、水蛭 10 g、蜈蚣 6 条等;肝郁气滞型加丹栀逍遥散;寒湿凝滞型加温经汤。每日 1 剂,水煎 2 次合并分 2 次温服,10 d 为 1 疗程,如临床症状消失或减轻仍需连续服药 3~8 个疗程,以巩固疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:痊愈,症状完全消失;显效:症状消失或显著好转,结节明显缩小;好转:症状改善,盆腔触痛减轻,小结节无明显变化者;无效:经 3 个月治疗症状无变化者。

3.2 观察结果:32 例患者中痊愈 7 例,显效 15 例,好转 8 例,无效 2 例,总有效率为 93.75%。

4 病案举例

4.1 徐某 女,28 岁,初诊:1990-08-27。病史:经期

小腹疼痛 2 年,伴腰痛,肛门憋坠,性交痛,月经还规律,色暗红。脉弦滑,舌淡红,苔薄白。B 超提示右侧附件有一个 5.1 cm×4.2 cm×4.5 cm 大小囊性肿物。经妇科检查和 B 超诊断确诊为子宫内膜异位症,中医辨证:因气滞则血行不畅,血瘀于盆腔形成包块,故经期腹痛、腰痛。

治法:理气活血,逐瘀止痛。

方药:桂枝茯苓汤加木香、黄连等,连服 36 付后,肛门憋坠感逐渐消失,腹痛消失,又在原方加减后,连服 80 d,复查,不适症状基本消失,经 B 超诊断,盆腔未见明显异常。

4.2 李某 女,36 岁。初诊:1994-10-12。病史:患者自述时有腰、腹疼、性交痛、痛经、白带较多,脉沉滑,舌淡红、苔腻,经妇科检查和 B 超诊断确诊为子宫内膜异位症。病人恐于手术,故来中医门诊要求服中药以保守治疗。中医辨证:湿热下注,聚而成积,故结于病灶部位与全血相结,形成症瘕之病。

治则:活血化瘀,清热化湿,消肿散结。

方药:桂枝茯苓汤加草河车、夏枯草、地锦草、泽泻、皂刺。连服此汤药半月,白带明显减少,腰痛,腹胀亦减轻。又在原方基础上加女贞子、旱莲草以加强补肾作用,连服 90 d 后复诊自述感觉良好,经 B 超诊断盆腔未见明显异常。

5 讨论

根据临床多年观察,笔者认为,子宫内膜异位症多由气血运行不畅,局部气血凝滞,郁滞则血流不畅,久则形成气滞血瘀,由于气为血之帅,血为气之母,气滞则血滞,气行则血行,故采用活血化瘀法。实验研究证明,活血化瘀对消除盆腔瘀血和炎性包块确有促进作用,且对促进单核吞噬细胞系统功能、血管扩张、血流量改变以及纤溶活性升高也有一定影响。

治则宜用桂枝茯苓汤加味。方中桃仁、丹皮破血祛瘀,消症散结;用辛温的桂枝以通血脉而消瘀血;赤芍缓急以治腹部拘挛疼痛;茯苓导药下行;五味药

* 杜瑞玲 1966 年毕业于天津市中药学校。1990 年在天津中医学院取得中药专业大专证书,现为副主任中药师。科研方向:医院临床药学工作,指导临床合理用药。

只呈祛瘀消症功效,加之三棱、莪术、益母草、皂刺散瘀血、消坚肿;夏枯草清肝火软坚散结;诸药配合共起到消坚化瘀、增强逐瘀效力;同时丹皮、三棱、莪术、赤芍、桃仁有抗炎作用,可抑制多种病原微生物,并有调节机体免疫功能的作用;加上水蛭、蜈蚣、全

虫增强了抗肿瘤作用及镇痛作用,可直接影响肿物细胞代谢,所以此方加味后,对子宫内膜异位症、盆腔肿物都有较好的疗效,并有进一步探讨。

致谢:参与本文资料积累、总结的医药人员。

(1997-08-05 收稿)

固本健脑液对小鼠智力保护作用的实验研究[△]

湖北中医学院老年病研究室(武昌 430061) 王平* 张天通(指导)

固本健脑液是根据唐·孙思邈《备急千金要方》所载名方“五补丸”(人参、茯苓、五加皮、枸杞子、桑椹子等)化裁而成。组方为板党 20 g,枸杞 10 g,茯苓 10 g,枣仁 10 g,山楂 10 g 等健脾补肾、健脑安神、化瘀药物组成。为进一步推广运用提供依据,我们对其益智健脑作用进行了系统研究。

1 材料

板党由恩施板桥区华恩公司提供,其余诸药均购自恩施中药材公司。由湖北中医附院药剂科按水煎醇沉工艺制成 100%浓度口服液(每毫升含生药复方 1 g)。规格 100 mL/瓶,密封贮存备用。

2 水迷宫试验(对方向辨别的保护作用)

2.1 器材制作:“Y”型水迷路箱,为一金属 Y 型箱,分长臂端和两短臂端,左侧短臂端装有一平台为小鼠到达终点时休息容身之外,平台上用 110 W 灯泡照明作为信号,另一短臂端用金属板上,成为暗道。

2.2 方法:取昆明种小鼠(湖北省医学科学院动物

房提供)36 只,体重 15~20 g,雌雄均有,随机分为 4 组,实验组分别给 25%、50%的固本健脑液 1 mL/次·只,灌胃给药 0.2 mL/10 g 体重,连续 2 周;西药组给乳化 0.5%维生素 E 乳剂 1 mL/次·只,对照组给蒸馏水 1 mL/次·只。灌胃,连续 10 d,每天 1 次,均自由摄食饮水,于第 11 天开始训练,训练时水迷路水深 10 cm,水温 27℃±2℃,于训练前 30 min 各组小鼠分别 ip 巴比妥钠 15 mg/kg,30 min 后将小鼠从长臂端入口中间处轻轻放入水中,以其在 30 s 直接抵达平台视为正确反应。小鼠抵达平台后休息 15 s,再重复训练,每天 10 次,连续 5 d。实验过程中,继续灌胃给药,以每组平均正确反应率作为记忆指标。

2.3 结果:见表 1。小鼠平均正确反应率逐渐增高,每天平均正确反应率以 50%固本健脑液为最高,Vit E 与 25%固本健脑液组相接近,对照组最低,固本健脑液各组与对照组比较有显著差异。

表 1 Y 迷宫平均正确反应率

组别	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天
对照	0.44±0.014	0.48±0.018	0.52±0.03	0.65±0.07	0.543±0.04
0.5%Vit E	0.566±0.01 ^{△△}	0.687±0.03 ^{△△}	0.635±0.05 ^{△△}	0.70±0.02	0.72±0.01 ^{△△}
25%药液	0.51±0.08 ^{△△}	0.621±0.02 ^{△△}	0.647±0.03 ^{△△}	0.647±0.03	0.683±0.08 ^{△△}
50%药液	0.58±0.09 ^{△△}	0.682±0.03 ^{△△}	0.652±0.01 ^{△△}	0.75±0.07	0.78±0.01 ^{△△}

与空白对照组相比,△P<0.05 △△P<0.01(下同)

3 跳台试验(对小鼠记忆获得障碍的改善作用)

的木制被动回避反射箱,箱内用木板分隔成 3 间,箱

3.1 器材制作:跳台为一个 42 cm×12 cm×20 cm

(下转第 286 页)

* 王平 男,1990年毕业于湖北中医学院,获中医内科硕士学位,现在该院攻读博士学位。主要研究方向为中医药延缓脑老化及老年痴呆的实验及临床研究;中医药防治高脂血症方药的研究;湖北富硒资源的医疗保健作用及开发研究;传统中医药理论对脑老化及老年痴呆认识的整理与研究。曾获省、地区科技进步奖 2 项,在国家级、省级以上刊物发表论文 30 余篇,主编、参编专著 5 部,主持及参加省级以上科研项目 4 项。

[△] 湖北省教委资助课题。