

□ 医生评药 □

珍黄丸外用治疗 卵巢非赘生性囊肿 62 例

黄逸玲 (浙江省义乌市妇幼保健院 322000)

[中图分类号]R271.917 [文献标识码]B

[文章编号]1004-2814(2003)02-0093-01

卵巢非赘生性囊肿包括卵巢囊肿、黄体囊肿、黄素囊肿、卵巢血肿(卵泡血肿、黄体血肿)等。1972年WHO关于卵巢肿瘤的组织学分类中将以上各种包块归类于瘤样病变,临床上以卵巢滤泡囊肿及卵巢黄体囊肿为多见。笔者近年来用浙江天一堂药业公司生产的珍黄丸(批号为970723)治疗妇科卵巢非赘生性囊肿62例获明显疗效,现总结如下。

1 临床资料

62例全部为门诊妇科病例,均经B超确诊为卵巢非赘生性囊肿。年龄19~49岁,平均36岁;病程最长2.5年,最短2个月。伴下腹部胀痛不安15例,月经不调11例,闭经14例(闭经时间43~82天),无自觉症状7例。囊肿大3~9cm,其中3~5cm22例,5~7cm26例,7~9cm14例;右侧24例,左侧28例,双侧10例。其中卵泡囊肿23例,黄体囊肿24例,黄素囊肿6例,卵泡血肿9例。均排除其他赘生性病变。

2 治疗方法

用珍黄丸,1次6~8粒,研成粉末后用白醋或红醋调成糊状,用纱布贴于左侧或右侧附件区,有症状者可贴在刺痛部位,2~3天换1次药,对胶布过敏而红肿、发痒者,可用带子捆绑,20天为一疗程,月经干净后作B超检查。

3 疗效标准

治疗1~2个疗程后囊肿全部消失为痊愈,1个疗程后囊肿体积减少2/3为有效,3个疗程后囊肿无明显缩小为无效。

4 治疗结果

痊愈48例,有效9例,无效5例(其中3例为黄素囊肿)。有效率92%。

5 讨论

卵巢非赘生性囊肿一般无明显临床症状,尤其卵泡囊肿常在4~6周内消失,但较大的囊肿可以出现下腹部坠胀或不适感,或腰酸及性交痛。由于囊肿内含雌激素,可以抑制垂体释放FSH,抑制排卵,引起子宫功能性月经失调和子宫内膜增生。卵泡囊肿破裂可出现下腹部疼痛伴恶心呕吐,而血管破裂出血可出现血压下降甚至休克,检查可发现腹膜刺激症。为了防止妇科急腹症的出现,大于5cm以上的

卵巢非赘生性囊肿,应及时治疗。

卵巢非赘生性囊肿属中医“症瘕”范畴,主要病因病机为脏腑功能失调,风寒,湿浊等乘虚入侵,致气血失和,阴阳失调,淤血内停;或内伤七情,饮食劳倦,致脏腑功能失调。

珍黄丸中牛黄、珍珠、黄芩、冰片清热解毒;三七活血化淤;薄荷油、猪胆汁能迅速排除体内火热之毒。诸药合用,共奏消肿止痛、清热解毒、活血散淤之功,且应用时未发现明显毒副作用。

(收稿日期:2002-10-28)

复方香附酊治疗 扁平疣 60 例

沈 鸥 (浙江省永康市中医院 321300)

[中图分类号]R285.6 R275.925 [文献标识码]B

[文章编号]1004-2814(2003)02-0093-01

笔者用复方香附酊治疗扁平疣60例效果较好,介绍如下。

1 临床资料

124例均为门诊病例,均符合中医管理局1994年颁布的“中医病证诊断疗效标准”的有关诊断标准,随机分为两组。观察组60例,其中男12例,女48例;年龄6~38岁;皮损在面部51例,其它部位9例。对照组64例,其中男14例,女50例;年龄8~36岁;皮损在面部48例,其它部位16例。

2 治疗方法

观察组用复方香附酊外涂,取香附、苍耳子、大青叶各500g,木贼250g,分别研成粗末,浸泡于70%乙醇中约10天,滤过后,涂患处,每日早晚各1次。对照组用聚肌胞针(浙江杭州药厂生产,批号000702,每支2mg),肌注,1次2mg,3日1次。两组均治疗12周后判定效果。

3 疗效标准

治愈:皮损消退,无新皮疹。好转:皮损较前变平,消退30%以上或有个别新皮疹出现。未愈:皮损无变化或消退不足30%。

4 治疗结果

观察组治愈48例(80%),好转8例(13%),未愈4例(7%),总有效率为93%。对照组治愈16例(25%),好转22例(34%),未愈26例(41%),总有效率为59%。经统计处理,两组治愈率及总有效率比较均有非常显著性差异($P < 0.01$)。

5 讨论

扁平疣多为风热血燥或热毒蕴结或肝客淫气所致。药用香附、苍耳子、木贼、大青叶疏散风热,行气疏肝,清解热毒,共奏平疣之功,故疗效确切。

(收稿日期:2002-11-25)