

# 归附汤治疗痛经 100 例

王信强

(嵊州市三界镇中心卫生院,浙江 嵊州 312452)

[中图分类号]R271.113 [文献标识码]B

[文章编号]1004-2814(2004)1-0020-01

笔者于2000年6月~2002年6月,用自拟归附汤治疗痛经100例,效果良好,现报道如下。

## 1 一般资料

100例均为门诊病例。其中15~22岁56例,23~30岁30例,31~39岁14例;未婚72例,已婚28例;痛经史最短3个月,最长3年。参照乐杰主编《妇产科学》(第4版)及洪家铁主编《中西医临床妇科学》诊断标准确诊。

## 2 治疗方法

归附汤:当归、制香附、延胡索各10~15g,川芎、红花各5~10g,赤芍、乌药各10g,炙甘草5g。气滞明显加柴胡、枳壳,血瘀明显加没药、桃仁、丹参,寒象显著加桂枝、附子。热象显著加山栀、丹皮,夹有湿热加红藤、败酱草,夹有寒湿加苍术、小茴香,气虚加人参、黄芪,血虚加阿胶、白芍、鸡血藤,肾虚加杜仲、川断,伴恶心呕吐加吴萸、陈皮、生姜。每次月经前服5剂(1天1剂),服3~6个周期。

## 3 治疗结果

临床治愈(停药6个月以上无痛经)70例,显效(痛经症状明显减轻)12例,有效(痛经症状减轻,停药后腹痛依旧,再服药又可缓解)10例,无效(痛经症状无改善)8例。

## 4 病案举例

赵某,女,17岁,2001年3月2日初诊。14岁月经初潮。每次月经来潮第1天小腹疼痛,怕冷,有时痛甚如绞,恶心呕吐,经色紫暗有血块,自服止痛西药(药名不详),1天后缓解,月经延后5~10天。此次经来又腹痛,恶心呕吐,面青,怕冷,舌淡,脉短涩。此寒凝淤阻冲任。拟温经化淤,调经止痛。用归附汤:当归、制香附、延胡索各15g,乌药、赤芍、没药、桃仁、小茴香各10g,桂枝、吴萸各5g,红花、陈皮各8g。每次月经前服5剂,连服3个月。服2个周期后痛经症状有明显缓解,已无恶心呕吐,服3个月后痛经症状基本消失。原方加减再续服3个周期已无痛经。

## 5 体会

痛经即行经期或行经前后小腹疼痛或伴腰痛,随月经周期发作,痛经甚时或伴恶心呕吐,甚或晕厥。痛经分原发性和继发性,原发性多见于青春期少女或婚后未育者,为功能性。继发性多见于生殖器官有器质性病者。

胞宫气血运行不畅,则“不通则痛”或冲任胞脉失于濡养,而“不荣则痛”。治疗当以调理冲任气血为主。归附汤中当归补血活血、调冲养血,香附理气解郁、调经止痛。现代药理

研究证实,当归对子宫有双向调节作用。而香附可提高机体痛阈,缓解子宫平滑肌痉挛,有很好的镇痛作用。川芎乃血中气药,有活血行气定痛之效。延胡索《本草纲目》谓其“专治一身上下诸痛”,有活血行气止痛之功。红花活血化淤,赤芍祛淤止痛,乌药行气消胀,甘草甘缓止痛、调和诸药。全方活血理气、调经止痛,使冲任调和,气血通畅,而痛经止。

# 桂枝茯苓胶囊合逍遥颗粒 治疗乳腺增生病 80 例

张群英

(临海市中医院,浙江 临海 317000)

[中图分类号]R269.558 [文献标识码]B

[文章编号]1004-2814(2004)1-0020-02

笔者用桂枝茯苓胶囊合逍遥颗粒治疗乳腺增生病80例,疗效满意,现报道如下。

## 1 一般资料

80例均为门诊患者,年龄30~52岁,病程最短1年,最长8.5年。临床表现为乳房肿块,或伴有乳房疼痛。精神抑郁,心烦易怒,头昏,失眠,月经失调等,或并发子宫肌瘤。检查可触及大小不等,边界清楚,质地韧而不硬,有触痛的圆形或椭圆形肿块。所有病例全部经过B超会诊并排除乳房恶性肿瘤、乳房纤维瘤等其他乳腺疾病。

## 2 治疗方法

桂枝茯苓胶囊(江苏康缘药业股份有限公司),每天3次,每次3粒,温开水吞服。逍遥颗粒(浙江天一堂药业公司)每天3次,每次1包,温开水冲服。疗程为3~6个月。

## 3 疗效标准

治愈:临床肿块、疼痛全部消失;显效:临床肿块缩小2/3以上,疼痛消失。好转:临床症状减轻,肿块缩小不足1/2,疼痛减轻。无效:临床肿块不缩小,或单纯乳痛缓解,肿块不缩小。

## 4 治疗结果

治愈56例,占70.0%;显效16例,占20.0%,好转6例,占7.5%。无效2例,占2.5%。总有效率达97.5%。

## 5 典型病例

许某,女,48岁,2001年3月18日初诊。近2年来因儿子婚事不如意而郁闷不乐,逐致月经失常,伴失眠多梦,头目昏眩。3天前触到乳房有肿块,且有轻度压痛。某医院诊断为乳房肿块待查,建议手术治疗。查体:右乳房触及如核桃大小肿块,边界清楚,有轻微压痛,肿块呈圆形,质地韧而不硬。B超检查提示右侧乳房34mm×35mm×34mm囊性肿块,左侧探及2颗大小相同的12mm×11mm×10mm囊性肿块。诊断为乳房囊性增生病。药用桂枝茯苓胶囊合逍遥颗粒,服药

[收稿日期]2003-09-01

[收稿日期]2003-09-04

1个月乳痛减,肿块亦缩小1/4左右。继服上药4个月,肿块及症状全部消失,随访1年未复发。

## 6 体会

乳腺增生病是乳腺组织的良性增生性疾病,好发于30~50岁中青年妇女,表现为单侧或双侧乳房肿块。西医认为是内分泌失调,体内雌激素增高而孕酮减少或者缺乏,使乳腺上皮增生,细胞增多,导致乳腺导管伸长迂曲,血行障碍而管壁坏死,形成囊肿。

乳腺增生症属中医学“乳癖”范畴。病因主要是情志不

畅,肝气郁结,气机阻滞,气滞血淤。或肝气乘脾,脾失健运,痰湿内生,壅积化热,乳络阻滞所致。治疗当活血散结,破瘀消症,疏肝解郁,理气健脾。桂枝茯苓胶囊方中桂枝温经行气通阳,丹皮、桃仁活血化瘀,茯苓渗湿健脾,赤芍行血中之淤滞。逍遥颗粒方中柴胡疏肝解郁,薄荷助柴胡疏达之力,当归、白芍养血调经,白术、茯苓、甘草和中健脾,炮姜温胃行气。从疗效看,桂枝茯苓胶囊擅长破症散结,温阳通络;逍遥颗粒则擅长疏肝解郁健脾化湿。两药合用,可调节冲任,改善血液循环,调节脏腑功能,从而获得满意疗效。

# 综合治疗周围性面神经麻痹 57 例

王 强

(重庆市北碚区第二人民医院,重庆 400712)

[中图分类号]R277.751.2 [文献标识码]B [文章编号]1004-2814(2004)1-0021-01

笔者自1996年来采用电针配合黄鳝血外敷治疗周围性面神经麻痹57例,效果满意,现报告如下。

## 1 一般资料

57例均为门诊病人,其中男32例,女25例;年龄20岁以下5例,20~40岁41例,40岁以上11例;病程1周以内45例,1周以上2周以下8例,2周以上4例。

## 2 治疗方法

电针:取双侧合谷、患侧风池、翳风、牵正、地仓、颊车、太阳、阳白、鱼腰、攒竹、颧髻,人中沟歪加入人中穴,鼻唇沟变浅加迎香,味觉减退加廉泉。各穴以30号毫针,局部常规消毒,刺入后平补平泻,其中双侧合谷、患侧风池、翳风可强刺激。患侧面部穴位要浅刺,可斜刺,不可垂直刺入过深。再用上海华谊产6805-2A型电针仪三对线,其中阳白或鱼腰连接颧髻,地仓或颊车连接牵正,翳风连接风池。用断续波,电流强度以面部肌肉轻度收缩,患者能够耐受为度。患侧面部及耳根部用TDP照射,留针20~30min,留针期间双侧合谷穴可每隔10min运针1次,10次为一疗程,疗程间休息3日。因要进行贴敷疗法,针刺最好在上午进行。

贴敷:黄鳝500g(以野生者为佳)放在清水中喂养1日,勤换水。取血时先将黄鳝洗净,然后斩其头,一手执其尾,一手从尾部理至头部,反复数次,将血放入干净容器内,每次1~2条,然后加入0.5g冰片在血中,搅拌均匀。再用毛笔蘸取血液涂于患侧面部及额部,以颊车、地仓、牵正及太阳、阳白为重点部位,为防止晚间睡觉时涂到枕头或被子上,外可贴于纸片或纱布,于次日早上用温热水洗净,每晚1次。

治疗2个疗程统计疗效。

## 3 疗效标准

痊愈:面部所有肌肉恢复正常。显效:面部不活动时无明显异常,说话张口时嘴角轻微向健侧歪,患者无明显感觉不适。有效:面部肌肉功能有所恢复,面部静止时肌张力正常,眼用力可闭合,放松时双侧眼裂不对称,双额皱眉不同高,闭口吹气时不对称。无效:治疗2个疗程后症状无明显改善。

## 4 治疗结果

治愈48例,占84.21%;显效5例,占8.77%;有效3例,占5.26%;无效1例,占1.75%;总有效率98.25%。

## 5 典型病例

张某,男,45岁,于2001年4月16日就诊。2001年4月12日早上起床后感右侧面部麻木不适,喝水时口角漏水,进食时饭菜停于颊部,查右侧额纹消失,右眼睑不能闭合,流泪,右侧鼻唇沟明显变浅,口角向左侧歪斜,人中沟左偏,耳后压痛明显。诊断为右侧周围性面神经麻痹。以上法治疗5天后,诉吃饭喝水无明显障碍,眼睑能闭合,能皱眉,1个疗程后完全康复。

## 6 体会

本病多由正气不足,络脉空虚,卫外不固,风邪乘虚入中经络,气血痹阻,面部足阳明经脉失于濡养,以致肌肉弛缓不收所致。发病初期,针刺治疗时宜浅刺,电刺激可用轻刺激。电针治疗可达到温通经络,畅通气血之效,另加以断续波刺激,能提高肌肉组织的兴奋性,使肌肉有节律的舒缩。

黄鳝血治疗面瘫古来已有。《本草求真》曾记载:“鳝鱼治经络风邪,兼补肝肾之气,强筋壮骨,禀土阳气以生,性善穿穴,力坚而锐,无足能串,与蛇同性,书皆载通经达络,治十二经风邪,并耳目诸窍之病”。另外《本草纲目》中也有鳝治口眼歪斜的记载,主要取其祛风活血的功效,加入少许冰片可加强黄鳝血开窍通络的作用。治疗期间患者应避免风及寒冷刺激,忌食辛辣食物。可作适当热敷,按揉患侧面部。

[收稿日期]2003-08-28