

2. 上海第二医学院病理生理教研组, 等. 蒲黄防治家兔实验性动脉粥样硬化的观察. 新医药学杂志 1978; 11:17.
3. 王衍文, 等. 急性心肌梗塞发病与气候关系的探讨. 第一届全国内科学术会议论文摘要, 心血管病分册, 1980.
4. Myers HA, et al: Circumstances attending 100 sudden death from coronary artery disease with coroner's necropsies. British Heart J 1975; 32:313.

5. 陈维君, 等. 家兔实验性动脉粥样硬化模型的血流流变学观察. 中华心血管病杂志 1983; 10(4):297.
6. Ohmori M, et al. Thromboxane A_2 as a precipitating factor in coronary arterial spasm of variant angina. Circulation 1983; 68:113.
7. 郑宗铮. 冠状动脉痉挛. 中华内科杂志 1984; 23(3):179.

中西医结合治疗女子不孕症32例

新疆乌鲁木齐市中医医院妇产科 邵玉琪

近三年来, 我们采用中西医结合方法, 共治疗 32 例女子不孕症, 疗效满意, 报告如下。

临床资料 32 例中年龄最小者 22 岁, 最大者 37 岁, 其中 22~26 岁者 8 例, 27~31 岁者 16 例, 32~36 岁者 6 例, 36 岁以上 2 例。

民族别: 汉族 12 例, 维吾尔族 8 例, 回族 6 例, 蒙族 6 例。

检查方法: 1. 丈夫精液检查; 2. 妇科内诊检查; 3. 输卵管造影或通液; 4. 基础体温测量; 5. 子宫内膜活检。

病因: 卵巢功能失调者 18 例, 输卵管不通或通而不畅者 12 例, 生殖器结核 2 例。

治疗方法 1. 中医辨证论治: (1) 肝郁气滞, 气血失调者 11 例。证见: 月经量少, 色紫暗, 心烦, 乳房胀痛, 舌苔薄白, 根微黄, 舌质暗有瘀点, 脉弦滑。治宜舒肝解郁, 养血调经, 以柴胡疏肝散合四物汤化裁: 当归、白芍、川芎、柴胡、香附、枳壳各 10g 细辛 3g。下腹痛重者, 加灵脂、蒲黄各 10g, 另元胡粉 3g, 吞服。

(2) 冲任两虚, 寒客胞宫者 9 例。证见: 月经前后不定期, 腰酸, 腿软, 白带稀, 少腹发凉, 舌胖嫩, 苔薄白, 脉沉细。治宜补益冲任, 温经散寒, 四物汤合五子衍宗丹化裁: 当归、赤芍、川芎、熟地、女贞子、菟丝子、枸杞子、仙灵脾、巴戟天、附子、干姜各 10g 细辛 3g。白带多稀者加苍、白术各 10g。

(3) 湿热下注, 冲任失调者 6 例。证见: 月经量中, 色紫红, 先后不定期, 白带多有臭味, 舌尖红, 苔薄根黄, 脉弦滑。治宜清热化湿, 调理冲任, 取傅青主完带汤化裁: 黄芩、黄连、败酱草、车前子、白术、苍术、当归、白芍、丹皮各 10g 细辛 3g 椒目 6g。腰酸痛者加杜仲、川断、寄生各 15g。

(4) 心脾不足, 气血两亏者 6 例。证见: 面色胱白, 经期后错, 色淡红, 量中, 舌质淡红, 苔薄白,

脉弦细。治宜益气养血, 补益心脾, 以人参归脾汤化裁: 当归 10g 白芍、党参、黄芪、阿胶各 15g 女贞子、枸杞子、仙灵脾各 10g 川断、寄生各 15g 细辛 3g 椒目 5g。

以上中药每日一剂水煎服, 15 剂为一疗程。经期改方, 采用活血、化瘀、理气之品。方药: 当归、赤芍、川芎、香附、柴胡、益母草、红花、泽兰、牛膝各 10g, 随症加减。一般服用 3~4 剂。

2. 西医治疗: 对由输卵管不通或通而不畅者用青霉素 80 万 u, 链霉素 0.5g, 氢化可的松 25mg, 生理盐水稀释至 12~14ml 作宫腔注入, 隔日一次, 七次为一疗程, 一般用 2~3 疗程 (月经干净后三天作宫腔注入, 经期停用)。

卵巢功能失调者: 用乙萘酚、黄体酮周期治疗 1~3 疗程 (其中 6 例采用舒经芬周期治疗 1~3 疗程)。

疗效观察 32 例不孕妇女中, 经中西医结合治疗而受孕者 18 例, 总有效率为 56.25%, 其中三个月内治愈妊娠者 12 例, 6 个月内治愈妊娠者 5 例, 1 年内治愈妊娠者 1 例。在 18 例受孕妇女中, 一般在服中药 15~90 剂, 西药周期治疗 1~3 疗程, 宫腔注药 10~30 次后, 诸症状消失或减轻而受孕。其中由于卵巢功能失调, 治疗后有孕者 11 例, 占有孕率的 61.11%; 由输卵管不通而引起, 经治疗而有孕者 7 例, 占有孕率的 38.88%。两例生殖器结核治疗一年均未孕。

体会 1. 冲任两虚, 肝郁气滞, 与卵巢功能失调有关。中医以补肾调肝为主, 西医按月经周期阶段, 分期用药, 实践证明, 这种中西医结合调经方法比单用中药或西药疗效好。2. 输卵管不通所致不孕, 亦以西药用抗生素加氢化可地松宫腔注入; 中医辨证用药, 经期改用活血、化瘀、理气之品的中西医结合治疗, 则能改善局部血循环, 有效地使粘连的纤维组织松解, 有利于输卵管通畅。