

期中，必须重视以下防治事项：(1)注意避孕，再次受孕需在流产后一年以上，以使身体充分复元；(2)注意节制房事；(3)避免精神、情绪过度紧张；(4)如属习惯性流产者，则夫妇双方均应进行染色体检查，追查其原因，以预测是否适于再次受孕。

## 二、先兆流产保胎的适应症。

当前我国号召每对夫妇只生一个子女。由于独生子女的身体健壮及智力优良与进一步提高及保证优良的民族素质密切相关。因此，对先兆流产的保胎亦应有明确的适应症，才能符合优生学的要求。根据本组病例辨证论治结果，有效而能继续正常妊娠及分娩者有 57 例 (91.9%)；而在无效终于流产的 5 例 (8.1%) 中，4 例为肝肾阴虚型，1 例为气血虚弱型。在论治前其阴道出血均中量，伴有不同程度腰酸及腹痛；脉象 4 例细弦尺脉弱，1 例为细软尺脉弱；子宫均小于孕周，于治疗后症状未见减轻；子宫增大不明显；B 型超声波检查亦未见胎心及胎动。以上提示脾肾阳虚型者治疗效应较良好；而在其它两型中，如阴道出血中量、持续时间长、脉象不滑利以及子宫小于孕周者，则胚胎存活机会较少。据此，我们初步认为：(1)如先兆流产发生于 8 周内者，阴道出血少量、持续时间短，脉象细滑或弦滑，而子宫增大与孕

周相符合，则按中医辨证论治保胎。于治疗 4~6 天后，如阴道出血未止，腹痛频繁，脉象不滑利者，不适于继续保胎；(2)凡阴道出血中量、持续 2~3 天，脉象滑利，子宫小于孕周者，如其孕期在 8 周内者，不适于保胎；在 8 周以上者，则应作超声波检查，若显示有胎心及胎动者，应进行保胎治疗，如 3~4 天后症状无改善，且脉象转为不滑利者，则不宜继续保胎；(3)对于无阴道出血，但有腰酸及腹痛者，也不可忽视，因此类患者常在症状出现不久即发生阴道出血，一有出血则增加治疗的复杂性。《景岳全书》“妇人肾以系胞，而腰为肾之腑，故胎妊之妇，最恶腰痛，痛甚则坠，不可不防”<sup>(3)</sup>，故亦应及时按辨证论治进行保胎；但若病情尚未全面分析及研究时，切勿滥用黄体酮及中药治疗，以免导致过期流产、继发感染、胎儿畸形或出生低能儿，以致影响母体身心健康和不符合优生学的要求。

## 参 考 文 献

1. 陈自明. 医部全录. 妇人胎前门. 第 385 卷. 第 15 期. 会文堂新记书局, 1926:121.
2. 赵 信. 圣济总录. 妊娠腹痛. 第 155 卷. 北京: 人民卫生出版社, 1962:2552.
3. 张介宾. 景岳全书. 妇人规上. 第 38 卷. 上海: 上海卫生出版社, 1958:657.

## 《中医函授通讯》征订启示

《中医函授通讯》是全国统编中医教材的辅导刊物，配合全国各地中医函授教学。自创刊三年以来，深受读者欢迎。普遍认为：它具有自学入门的连贯性；广泛的临床实用性；较强的针对性；丰富的知识性。以侧重普及辅导自学为主，注重基础兼临床为特色。长期订阅本刊，将会使您走自学中医成才的捷径。本刊双月 10 日出版，定价 0.30 元，全年 1.80 元，本刊代号 8—182，全国各地邮局（所）均可办理 1985 年订阅手续。敞开发行，欢迎订阅。本刊不办理邮购业务。

《中医函授通讯》编委会

## 治疗急性脑血栓形成新药赤芍 801

### （商品名通脉酯）通过鉴定

本药是赤芍有效成分的结构改造物，治疗急性脑血栓形成 263 例总有效率 92.01%，基本痊愈率 40.30%，高于低分子右旋糖酐（总有效率 82.27%，基本痊愈率 20.54%）。药理研究提示其能抗花生四烯酸引起的动物死亡，抗血小板聚集，对血栓素 B<sub>2</sub> 合成有抑制作用，改善微循环，对心肌缺血损伤有保护作用。毒理实验提示其无致突变、致癌、致畸胎作用。1984 年 9 月 28 日在吉林召开鉴定会，13 名有关专家组成的鉴定委员会认为，该药疗效确实，使用安全，生产工艺成熟，成本低廉，无三废污染，是一种国内治疗急性脑血栓形成的新药物，建议作为部级或省级科研成果。

（北京西苑医院基础研究室分子医学组）