

治疗后虽未受孕,但各种与本病有关的症状、体征及辅助检查有改善。(3)无效:治疗后症状、体征及辅助检查均无改善者。

## 二、治疗效果

1. 调整周期法共治疗 57 例,其中经 1~3 个周期治愈怀孕者 22 例;4~6 个周期治愈怀孕者 15 例;7~9 个周期治愈怀孕者 2 例;10~12 个周期治愈怀孕者 5 例;治疗一年未怀孕者 13 例。

2. 活血化瘀法共治疗 108 例,其中经 1~3 个周期治愈怀孕者 54 例;4~6 个周期治愈怀孕者 26 例;7~9 个周期治愈怀孕者 6 例;10~12 个周期治愈怀孕者 5 例;治疗一年未孕者 17 例。

本组共计 165 例,其中 135 例已怀孕。每位患者均有停经史,妇科检查子宫增大,血清 HCG (放射免疫测定)  $>25\text{ng/ml}$ ,基础体温显示黄体期延长,因此可确诊为怀孕。有 30 例未孕。妊娠总有效率为 81.8%。这 30 例经治疗虽未受孕,但症状好转者有 24 例,无效者 6 例。

## 体 会

妇女不孕的原因大体可分为两类,一是卵巢功能失调所致,其基础体温表现为单相或是黄体功能不

足。其临床症状表现为功能性月经不调,辨证多以肾虚为主。二是输卵管阻塞所致,其临床表现多为“不通则痛”的证候。此乃气滞血瘀、胞脉受阻之故。前者采用调整周期法治之,而后者则用活血祛瘀法。当然,这两种方法在运用时,还须辨证与辨病相结合,并以现代医学检查的客观指标为依据,灵活掌握。

调整月经周期时要注意:(1)种子先调经。因不孕症与月经不调有互为因果关系,而不孕只是一种表面现象,其本质乃月经不调所致。调整好月经周期使孕育之机自然而至。(2)调经宜补肾。灵活运用补肾法调整月经周期,从而使卵泡能正常生长、发育、排卵,为受孕奠定必要的物质基础。(3)补肾宜调其阴阳。在经后期宜补肾阴,经前期宜补肾阳,这样方能维持正常生殖周期的动态平衡,才能受孕。

因输卵管阻塞以致不孕者,宜活血化瘀法。若出现小腹冷痛等血瘀证候,则原方加温阳化瘀之品;若见两侧少腹刺痛等瘀热相攻证候,则加清热解毒、利湿通络之品;若有乳房胀痛等肝郁证候,则加疏肝解郁、理气通络之品;若患有附件包块者,则加活血化瘀、消癥散结之剂,同时外敷消癥散,内外合治,表里夹攻,使药力直达病所,均能使阻塞之输卵管疏通而受孕成胎。

# 中医舌诊与慢性活动性肝炎关系的探讨

杭州市第六人民医院 过建春 陈志和 泮荫华 李冰如 屠士行 吴惟一

本文报告对 30 例临床诊断为慢性迁延性肝炎(CPH)患者的舌质及舌下静脉(简称舌脉)观察,结合肝组织活检,发现舌诊在慢性活动性肝炎(CAH)诊断上有特殊意义。

**一般资料** 本组 30 例 CPH 患者,男性 26 例,女性 4 例,年龄 7~55 岁,平均 28 岁。病程 1~2 年者 8 例,2 年以上者 22 例。

全部患者均根据 1985 年全国肝炎会议的诊断标准,诊断为乙型 CPH。

**方 法** 患者自然伸舌,由专人在自然光线下观察舌质、舌脉。正常舌为:舌质淡红,舌脉略紫暗,主干分布于舌系带两旁,宽度  $<3\text{mm}$ ,无曲张、结节,多数不过舌半,分枝少见,根部光滑平整、无分枝。异常舌分为:Ⅰ级,舌质略紫暗,舌脉正常或轻度曲张,有较细分枝,主干及分枝略过舌半,根部分枝不显,色紫暗;Ⅱ级,舌质紫暗,舌边可见瘀点或

瘀斑,舌脉曲张明显,主干及分枝过舌半,根部分枝可有小结,色暗偏紫暗;Ⅲ级,舌质紫暗明显,瘀斑分布较广,舌脉盘曲、分枝明显,主干及分枝向舌尖及舌侧延伸,根部分枝、结节呈丛状,色紫蓝晦暗。

患者均作肝脏活组织检查诊断,并作病理分型。

**结 果** 30 例患者中舌象属Ⅰ级改变者 21 例,病理诊断为 CPH 者 3 例,CAH 轻型者 16 例、中型者 2 例;Ⅱ级改变者 5 例,诊断为 CAH 轻型者 1 例、中型者 4 例;Ⅲ级改变者 4 例,均诊断为 CAH 重型。表明,患者舌象属Ⅰ级改变者其病理分型多属 CAH 轻型,而Ⅱ、Ⅲ级患者则多属 CAH 中、重型。

**讨 论** 本文提示对临床症状不明显、长期肝功能 GPT 增高的 CPH 患者,若舌质紫暗及舌脉增粗者,多数(27/30)为 CAH,其舌象分级与 CAH 病理分型大致相同。因此,CPH 患者异常表现的舌质、舌脉对早期诊断 CAH,判断其病变程度和估计预后有参考意义。