

- entivirus. *Science* 1985; 227: 173.
16. Schneider J, et al. Structural, biochemical and serological comparison of LAV/HTLV-3 and STLV-3 macaque primate retroviruses and human cancer. From Gallo, et al., *Viruses and Human Cancer*, New York, Liss, 1987: 319—332.
17. Fultz PN, et al. Persistent infection of chimpanzees with HTLV-3/LAV. A potential model for AIDS. *J Virol* 1986; 58: 116.
18. Fultz PN, et al. Vaginal transmission of human immunodeficiency virus (HIV) to a chimpanzee. *J Infect Dis* 1986; 154: 896.
19. Fultz PN, et al. HIV infection of chimpanzees as a model for testing chemotherapeutics. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 51.
20. Schneider J, et al. Simian lentiviruses: The SIV group. *AIDS* 1988; 2: 1.
21. Ottmar H, et al. Experimental infection of rhesus monkeys with SIV isolated from African green monkeys. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 66.
22. HIV-2 in rhesus monkeys: Serological, virological and clinical results. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 59.
23. Pelursson G, et al. Maedi-visna virus in sheep: Host-virus interactions and utilization as a model. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 36.
24. Strand C, et al. Caprine arthritis encephalitis-B model for AIDS. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 45.
25. Edward AH, et al. Feline leukemia virus-induced immunodeficiency syndrome in cats as a model for evaluation of antiretroviral therapy. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 12.
26. Luis T, et al. Testing of nucleoside analogues in cats infected with feline leukemia virus: a model. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 26.
27. Filizte G, et al. Infection of rabbits with human immunodeficiency virus. *Nature* 1988; 335: 22.
28. Ruth MR, et al. Murine models for antiretroviral therapy. *Intervirology* 1989; 30 (suppl): 2.
29. Barry DW, et al. The development and use of AZT in the treatment of human immunodeficiency virus infection. London: Proc ICM annual conference on virology. 1987: 19.

## 单味生地黄治疗功能性子宫出血 48 例

浙江省乐清县人民医院(浙江 325600) 黄乐芬

笔者从 1969 年至 1990 年 20 年间对 48 例功血患者用单味生地治疗取得了显著的疗效，现报道如下。

**临床资料** 48 例患者均经妇科检查确诊为功血，年龄 22~51 岁，其中 22~30 岁 33 例，30~40 岁 7 例，40 岁以上 8 例，平均年龄 32.3 岁，病程最短 1 周，最长 2 年。出血持续时间：1~2 周 14 例，2 周~1 月 25 例，1~2 月 5 例，2 月以上、1 年以内 3 例，1 年 1 例。出血量少于月经量 17 例，同月经量 13 例，大于月经量 18 例，其中 7 例病人曾住院用过西药、中药治疗，3 例为刮宫治疗无效者。

**治疗方法** 生地黄 60g，黄酒 500ml，为一天剂量。生地黄 60g 放入砂锅或铝锅中，先加黄酒 375ml，再加冷水 125ml，用文火煮开，水开后掀开锅盖任其挥发，煎至药液剩 100ml 左右，倒在杯里，然后将剩下的 125ml 黄酒加冷水 250ml，倒入锅内，用上述同样方法，进行第二次煎煮，亦煎至药液剩 100ml 左右，两次药液混合，放红糖少许调味，分早晚 2 次口服。

此法不需要在其它药物的基础上应用，阴道出血的患者一旦妇科检查确诊功血，即可用药，如果病程长，出血持续时间长，诊断功血早已明确，目前无出血情况，此疗法在下次月经期第 4~7 天开始用药。

**结果** 疗效标准：治愈：完全止血，远期随访月经正常。显效：完全止血，远期随访，往后出血量较前减少，用上述方法复治仍然有效。结果：经上方治疗，48 例全部有效，用药时间最短 1 天，最长 3 天，平均 2 天，远期随访时间最短 2 个月，最长 7 年，治愈 44 例，占 91.6%，显效 4 例，占 8.4%，总有效率 100%。

**病案举例** 黄某，女，24 岁，护士，病历号 14310，于 1981 年 3 月人工流产后，阴道不规则出血，无腹痛发热，经妇科检查诊断“功血”，经用雌激素、孕激素、住院治疗反复刮宫 4 次，出血不止，持续时间 1 年，出血量时多时少，多时大于月经量，经服上述方药，2 天止血，随访 7 年月经正常。

**讨论** 功能性子宫出血分无排卵型与排卵型，前者占 80% 左右，后者少见。一般功血为无排卵型功血，多见青春期与绝经前期。对于妇科不规则阴道出血病人，需排除器质性阴道出血，上述 48 例患者都已做过妇科检查确诊功血。生地加黄酒治疗功血的机理尚待研究，生地功效凉血、止血，现代医学研究认为其能促进血液凝固，有止血作用，加入黄酒可能有助于生地有效成份溶出而增加疗效。