

结果可见，本方治疗乳腺增生，可使绝大多数患者乳痛消失，乳块变软，月经规律，面部蝶形色素斑消退， $E_2$ 、P 及 PRL 浓度降低。治疗中患者无不良反应及副作用。说明该方药有调节内分泌作用，可能通过抑制泌乳素分泌，减少其对促卵泡成熟激素的拮抗作用恢复卵巢功能。并有调整垂体—卵巢轴分泌，使之规律的功用，因此对预防乳腺增生病癌变也可能起到一定作用。

### 参 考 文 献

1. 龚家镇，等。乳腺疾病专题讨论会纪要。中华外科杂志 1988；26(11)：653。

2. 黄朴厚，等。雌二醇、孕酮与良性乳腺疾病的关系。中华外科杂志 1988；26(11)：644。
3. 高树秋，等。溴隐亭治疗乳腺增生症的临床研究。中华外科杂志 1988；26(12)：733。
4. 刘孟元。泌乳素受体的研究进展。国外医学内分泌分册 1989；4：172。
5. 村上基，他。思春期女子乳房发育とその内分泌学的背景。日本产妇人科学会杂志 1988；40(5)：561。
6. 姚风一，等。性激素与乳腺癌及乳腺纤维瘤关系的研究。中华内分泌代谢杂志 1987；3：237。
7. Bruning PF, et al. Non-protein bound oestradiol sex-hormone binding globulin and breast cancer risk. Br J Cancer 1985；51：478.
8. 陆永仁。唾液类固醇激素测定的临床意义。中华内分泌代谢杂志 1986；2(2)：105。

### · 病例报告 ·

## 中西医结合抢救冰凉花中毒 1 例

辽宁省丹东市中医院(丹东 118000) 贵淑兰 张守兰

冰凉花，异名福寿草、顶冰花、冰里花、侧金盏花、雪莲花、献岁菊等。具有强心、利尿、镇静及减慢心率之功能。用于急、慢性心功能不全。近年来，临床应用甚少，引起中毒更为稀有。我院收治 1 例，经中西医结合抢救成功，现报告如下。

**病历介绍** 毕某，女，32岁，1990年8月23日初诊，次日入院。住院号：2738。患者因心慌、胸闷、气短，于就诊前1天用自采的冰凉花须根干品约10g煎汁口服。当日午前服1次，约100ml，药后1小时，始觉头晕，恶心，未呕吐；当晚又服40ml后，头晕、恶心加重，频繁呕吐，吐出胃内容物，并感胸闷、气短，心前区压迫感。次日出现黄视、晕厥和抽搐。检查：神志清楚，精神疲惫，少气懒言，血压13/8 kPa，心率24~28次/分，心律不齐，心音低钝，舌质暗淡，舌苔白厚，表面微黄，脉迟而弱。心电图：窦性心律不齐；窦房阻滞，呈2:1~3:1传导；交界性逸搏心律，差异传导。扇型B超扫描：心内膜结构未见异常。血钾4.5~3.7 mmol/L。平素心率慢(50~60次/分)，经常头晕，半年前劳累后时有心慌、胸闷、气短及心前区不适。临床诊断：药物中毒；心律失常。中医辨证：心气不足，心神失养，血络瘀滞，服药过剂，更伤心气，亦损脾胃，升降失常，浊气上逆。

**治疗经过** 以化浊降逆、宽胸活瘀急治其标，佐以益气扶正而兼顾其本。处方：半夏15g 竹茹15g

陈皮15g 桔梗20g 赤芍20g 川芎15g 生甘草15g 黄芪20g，每日1剂水煎服。3剂后，呕吐止，余证仍在，心搏缓慢，舌苔白腻，脉缓而弱，拟益气养心，化浊安神，养心汤加减：黄芪25g 红参10g 茯苓20g 远志15g 当归15g 川芎15g 柏子仁15g 半夏15g 肉桂6g 薤草15g 佩兰15g 生甘草15g，每日1剂水煎服。同时静脉滴注复方丹参注射液，并配合西药对症、支持疗法。入院初期曾予阿托品提高心率。治疗后第4天，黄视消失，恶心止，食欲渐增，未再有晕厥与抽搐发作。停用阿托品后曾检查窦房结功能，提示窦房传导延迟，继服养心汤15剂后，心律齐，心率维持在58~79次/分，心电图示窦性心律。复查窦房结功能恢复正常。患者精神状态转佳，无不适主诉，病情稳定，康复出院。

**讨 论** 冰凉花系毛茛科草本中药，全草入药。其根含有强心甙，主要有效成分为加拿大麻甙，作用类似于洋地黄，其中毒症状、体征及心电图与各类型地黄中毒完全一致。本例患者服冰凉花根煎剂后，心律失常以窦房阻滞为主，心室率最慢时24次/分，以致引起晕厥、抽搐。症状、体征均符合中医的心气亏虚，心神失养，浊气上逆，心脉不畅。故先以化浊降逆、宽胸活瘀之剂急治其标，继以益气养心安神之剂主治其本，标本兼顾，心气得复，心神自安，心脉复畅，诸证悉瘥。