

大量消耗,使其活性下降,但实验结果显示CAT活性更高,说明了清利湿热对自由基损伤的综合作用。

清利湿热法是以中医祛邪扶正思想为指导的,我们体会慢性肾炎中的湿热是其基本的病理因素,湿热滞留,耗伤正气,变生他邪,且易召外感,成了病情进展的重要原因。而阻断了这一基本的病理环节。自然有利于病体的康复。本文证实了清利湿热法在取得临床疗效的同时,其LPO下降,SOD、CAT等抗氧化酶活性升高,且微量元素失衡亦得到改善,提示其抗自由基损伤是其一个重要的治疗机理,但其具体如何使自由基代谢紊乱状态改善,还有待进一步探讨。

参 考 文 献

1. 申志强,等.中医肾脏病学,第1版.郑州:河南科技出版社,1990:57.
2. 余嘉丽,等.血清过氧化脂质硫代巴比妥酸荧光法微量测定法的标准化.中华医学检验杂志 1987; 1:24.
3. 方允中,等.几种血液病病人血液中谷胱甘肽过氧化物酶、超氧化物歧化酶和过氧化氢酶的活力观察.中华血液学杂志 1986; 7(4):280.
4. 第二届全国肾脏病学术会议.慢性肾炎辨证分型、诊断、疗效评定标准.陕西中医 1988; 1:封四.
5. 甘 华.氧自由基损伤与抗氧化剂对肾小球疾病的防治.国外医学.内科学分册 1991; 2:73.
6. 杨文清,等.自由基、脂质过氧化损伤与肾炎.中华肾病杂志 1988; 5:267.
7. 吴嘉勇,等.缺锌对血清、肝脏脂质过氧化的影响.第三军医大学学报 1990; 12(6):510.
8. 陈 清,等.微量元素与健康.第1版.北京:北京大学出版社,1989:151.

催乳散治疗缺乳症 80 例

山西省运城市人民医院(山西 044000) 席天玉

笔者用催乳散治疗产后缺乳 80 例,效果确切,报道如下。

临床资料 本组产妇年龄多在 20~40 岁之间。第一胎者 60 例,第二胎者 15 例,第三胎者 5 例。产后 10 天泌乳全无者 23 例,产后 20 天泌乳量少、不能满足婴儿需求者 45 例,产后 1 个月泌乳量仍少,不能满足需求者 12 例。本组病例已除外伴有慢性消耗性疾病患者。

治疗方法 穿山甲(炮焦或烤箱内烤焦)研末 5 g,维生素 E 200 mg,口服,每日 3 次,10 天为一疗程。

结 果 本组病例均口服催乳散 1 个疗程即判定疗效。结果痊愈(泌乳量明显增多,能够满足婴儿需求者)56 例,占 70%;有效(泌乳增多,但还不能满足婴儿需求者)20 例,占 25%;无效(泌乳量无改变者)4 例,占 5%。

典型病例 张某某,26 岁,干部。5 日前足月顺产一男婴(第 1 胎),乳汁点滴不下,乳房无肿胀感,食欲尚可,曾有产前夏季常戴乳罩史。检查:乳房发育较小、质软,面色黄白,舌质淡,苔薄白,脉虚而无力,诊断

为产后缺乳症。给予催乳散口服,每日 3 次以稀米汤送服。服药 3 日后乳下,5 天后泌乳量增多,乳房也较前明显增大,充盈尚好。服药 10 天后,足以满足婴儿需求。

体 会 乳房发育不良,营养及饮食质量欠佳,妊娠期、产褥期维生素 E 缺乏,产后出血过多,以及精神因素等,都可导致产后缺乳。维生素 E 能使乳腺末梢血管扩张,使乳房得以充足的血液供应,从而乳汁分泌增加,有关文献报道对分娩后第 4 天泌乳很少的产妇,给予维生素 E 200 mg,连续用 5 天,产妇奶量即可增加。穿山甲味咸性微寒,善走窜,能直达病所,具有通经络、祛瘀血、消痈肿、下乳的功能。近代研究表明穿山甲能使白细胞明显增加,还具有稀释乳汁、脓液、精液作用,促使其分泌排出。笔者以往的经验证明,单用穿山甲粉 5 g 口服,也可起到较好的催乳效果。穿山甲坚硬不易煎透,改为粉剂口服,既可充分发挥药效,又方便患者。用时可结合患者体质情况、口味爱好,采用开水、米汤、猪蹄汤、黄酒、啤酒等冲服之。以增加营养,增加血容量,促进血液循环,增强泌乳作用。