

定性错误。本实验采用二极管阵列的 3D-HPLC 和四谱方法鉴定，是科学和精确的。

三、川芎汤剂体内外化学成分分析 3D-HPLC 测定时较 2D-HPLC 的测定结果多一个未知化合物，说明三维多信息检测的优势，且川芎汤剂的化学成分在体内外有所变化。在川芎煎剂给大鼠灌胃后血清样品的三维色谱图中少一种组分，可能是由于三氯甲烷萃取时造成水溶性成分的丢失所致。所以仍需进一步完善样品预处理方法，更真实反映血中川芎煎剂化学成分的变化。

四、川芎煎剂与川丹合剂比较 (1) 0.25 h 血药浓度与 AUC 值分别是 1.53 和 1.52 倍 ($P < 0.05$)，说明川丹合剂生物利用度低，是丹参干扰拮抗导致“相恶”效应。(2) K_a 、 $t_{1/2}K_a$ 值川芎煎剂 > 川丹合剂组，由于丹参伍用导致 TMP 吸收减慢。这可能有助于解释临床较少川芎单独伍用丹参的原因。为我们提出的“复方药代动力学”新假说提供了初步实验依据。这种伍用丹参“相恶”效应，一方面是共煎时川丹合剂中 TMP 与川芎煎剂相比仅 81.52% 溶出，即这种

“相恶”发生于体外；另一方面则是由于增加丹参等于增加了多种化学成分在体内干扰，其机制十分复杂，有待进一步探讨。

参考文献

1. 黄熙，等。“证治药动学”假说的科学依据及前景。见：陈可冀主编。迈向 21 世纪的中西医结合。第一版。北京：中国医药科技出版社，1991：207—216。
2. 蔡伟，等。正常人口服磷酸川芎嗪的药代动力学研究。药学学报 1989；24(12)：881。
3. 寺泽捷年，等。甘草次酸体内代谢研究 II —— 大鼠体内代谢。国外医学·中医中药分册 1987；9(2)：31。
4. Kano Y, et al. Pharmacological properties of Galenical Preparation XII Chinese traditional prescription "KAN-ZOBUSITO" in rat portal blood after oral administration. Shoykugaku Zasshi 1989；43(3):199.
5. 北京制药工业研究所。川芎 1 号生物碱的结构鉴定及其合成。中草药通讯 1977；4：6。

宁宫饮治疗皮下埋植长效避孕剂所致月经紊乱 108 例

黑龙江省电力医院(哈尔滨 150030) 王卓然

哈尔滨市计划生育科学研究所 李淑娟 王凤仙 李新萍

我们于 1991 年 3 月～1992 年 3 月对皮下埋植长效避孕剂致月经紊乱 108 例应用宁宫饮治疗，取得较满意疗效，现报告于下。

临床资料 选择皮下埋植辽宁省计划生育科学研究所研制的长效避孕剂、6 个月内发生月经紊乱者 108 例，年龄 22～34 岁，平均 25.8 岁。月经紊乱类型：(1) 经期延长(月经期 ≥ 8 天)、月经量多(经血量比术前多 1 倍以上)32 例(29.6%)。(2) 月经频发(3 个月内出血次数 ≥ 5 次)17 例(15.7%)。(3) 经间点滴血(连续微量出血)33 例(30.6%)。(4) 月经稀发(间隔不出血天数 ≥ 45 天)12 例(11.1%)。(5) 闭经(间隔不出血天数 ≥ 60 天)14 例(13%)。临床统计两种类型同时存在时，以主证统计。经间点滴出血和经期延长发病最多，闭经次之。

治疗方法 宁宫饮由刺五加 150 g 黄芪 150 g 白及 100 g 汉三七 50 g 等组成。水煎 3 次浓缩，装 250 ml 瓶，高压灭菌备用。每次服 15 ml，每日 3 次，10 天为 1 个疗程，间隔 5～7 天服第 2 疗程。2

个疗程后评定疗效。

结果 (1) 疗效评定标准：治愈：月经恢复正常；显效：用药后月经恢复正常，停药后有复发者；有效：出血及点滴出血减少，月经稀发间隔时间缩短；无效：治疗后无变化。(2) 结果：治愈 25 例(23.15%)，显效 25 例(23.15%)，有效 34 例(31.48%)，无效 24 例(22.22%)，总有效率 77.78%。其中对经间点滴出血疗效较好(32/33 例，96.97%)，闭经疗效较差(4/14 例，28.57%)。

讨论 皮下埋植长效避孕剂即单纯孕激素左旋 18-甲基炔诺酮(LNG)，其机理是抑制排卵，改变宫颈粘液性状，使子宫内膜产生抑制作用，使子宫内环境的变化与卵发育不同步，从而阻碍受精卵着床。由于 LNG 对子宫内膜产生上述作用，使月经不规则或点滴出血。宁宫饮系以刺五加为君药等四味药组成，益气调血，活血止血，以达阴平阳秘，气血调和，任脉通，冲脉盛，血海满盈，月经以时下。