

结合治疗，收到了优于单纯西医治疗的效果。自拟的护肝汤中丹参、归尾、水蛭、三棱、红花具有较强的活血化瘀之力。在活血化瘀的基础上加益气健脾、软坚药物，活血而不破血，祛瘀而不伤正。大量的文献表明活血化瘀药有改善结缔组织代谢，改善微循环，增强吞噬，保护肝细胞，促进肝功能恢复，抑制纤维组织增生，使肝内纤维组织软化，提高血浆蛋白、特别是白蛋白的作用，从而达到治本的目的。在中药治本的基础上，用西药降门脉压，对症，支持，短期联合，适当冲击利尿，并适当配合血浆、人体白蛋白治疗，可能是取得较好疗效的重要因素。由于中药在治疗上消化道出血，肝性脑病，低蛋白血症作用缓慢，西药治疗效果较快。但当患者上述并发症纠正以后，中药治疗可减少病情复发，疗效巩固，且无副作用。

中西医结合治疗功能失调性子宫出血 38 例

重庆市急救医疗中心妇产科(四川 630014)

刘旦光 叶思梅 段建文

自 1977~1992 年我们用中西医结合方法治疗功能失调性子宫出血(简称功血)38 例，疗效满意。

临床资料 选择 81 例月经周期<21 天、>38 天，或经期>7 天，或经量>200 ml(估计法)者。年龄：20~40 岁。病程：3 个月~20 年，平均 7.7 个月。81 例均作过妇科或肛诊检查，排除器质性疾病。已婚者 46 例，未婚者 35 例；已婚者于经前或月经第一天作子宫内膜病理检查，其中 42 例见有不同程度的增生期宫内膜，确诊为无排卵性功血；另 4 例宫内膜呈分泌早期反应或分泌反应差，示黄体功能不足，诊断为有排卵性功血。未婚者均有月经周期紊乱，经期延长及经量增多等表现，结合伴有基础体温单相者 21 例，月经 23 天查孕酮低于 3 ng/ml 者 14 例，诊断为无排卵性功血。中医辨证 81 例均属肾虚者列为观察对象。81 例患者中住院 35 例，门诊 46 例。实验室检查：血红蛋白>9.9 g 者 55 例，出凝血时间与血小板计数均正常。81 例患者按就诊时间顺序随机分为两组即中药补肾组(43 例)与中西医结合组(38 例)，两组资料有可比性。

治疗方法

一、中药补肾组： 肾阳虚用右归饮加减(附子、肉桂、熟地、山药、山茱萸、枸杞子、杜仲、菟丝子、茺蔚子、血余炭、炙甘草等)，肾阴虚用左归饮加减(熟地、山茱萸、枸杞子、淮山药、茯苓、龟版、牡蛎、川断、升麻、侧柏炭、炙甘草等)；肾阴阳两虚

者用以上两方加减，每日 1 剂，连用 10 天左右，改服排卵汤(当归、熟地、川芎、白芍、桃仁、红花、肉桂等)，1 日 1 剂，用 3 天后仍改服补肾中药，至月经来潮为 1 个疗程(20 剂左右)。月经净后同样服补肾中药与排卵汤，方法同前，一般连用 2~3 疗程，停药后 3 个月观察疗效。

二、中西医结合组： 在用女性激素止血后，服补肾中药，方剂方法同前，每日 1 剂，服至月经来潮为 1 个疗程(20 剂左右)，此间不服排卵汤，于月经第 5 天加用克罗米芬，每日 50~75 mg，1 日 1 次，共用 5 天。按此方法连用 3 个疗程，停药 3 个月后观察疗效。

结果 疗效标准 治愈：月经周期恢复正常或基本正常。显效：经量显著减少(经量减少 1/2 以上或恢复到发病前的经量)，经期缩短至 7 天以内，或基础体温、宫颈粘液结晶，阴道细胞涂片，孕酮测定，子宫内膜活检证实有排卵者。好转：月经周期>21 天，经量比治疗前减少，经期比前缩短。无效：治疗前后无变化。

结果 中药补肾组： 显效 34 例，好转 9 例；随访 26 例，治愈 20 例占 76.9%，好转 6 例占 23.1%。其中 12 例查阴道细胞角化指数与宫颈粘液结晶(3 天查 1 次)，治疗前无周期变化，治疗后 10 例有周期变化。有 11 例观察基础体温变化，治疗前均为单向体温，治疗后有 10 例出现双向体温。7 例于月经第 21~23 天查孕酮，其中 6 例孕酮在 3 ng/ml 以上(3~20 ng/ml，本院孕酮≥3 ng/ml 为有排卵)。

中西医结合组： 显效 34 例，好转 4 例；随访 31 例，治愈 28 例占 90.3%，好转 3 例占 9.7%。其中 16 例观察基础体温变化，治疗前均为单向体温，治疗后有 15 例出现双向体温。有 22 例于治疗后的月经第 21~23 天查孕酮，其中 21 例为 3.2~16.5 ng/ml。从以上看出中西医结合组的治愈率比中药补肾组有明显地提高($P < 0.05$)。

体会 本组选择年龄在 40 岁以下的肾虚患者，用左、右归饮加减与排卵汤治疗，治愈率为 76.9%，说明中药补肾后能调整部分卵巢功能。另一方面我们在中药补肾的基础上不用排卵汤，而用克罗米芬，使治愈率提高到 90.3%，比前者的疗效有明显地提高($P < 0.05$)，基础体温与孕酮的结果也证明此点。经过了十多年的临床实践，我们认为中西医结合治疗功血，既取中药补肾后增强体质治本之长，又取克罗米芬促排卵以治标，是该病治疗较好的方法之一。

(本文承本院中医科大力协助，谨谢)