

血清胃泌素可直接反应胃的功能状态。本结果虽然提示两组治疗前后及治疗后组间比较均无显著性差异,但针刺组胃泌素呈下降趋势,推测可能是针刺对胃肠功能紊乱具有调节作用。

参 考 文 献

1. 黄喜梅. 足三里穴强身作用浅析. 中医药学刊 1991; 2: 38.
2. 许冠荪. 针刺对大鼠胃粘膜损伤的保护作用. 针刺研究 1987; 12(3): 214.

(收稿: 1994-03-02 修回: 1994-06-20)

化瘀汤治疗盆腔瘀血综合征 66 例

李敬国¹ 陈千娣² 阙英男¹

自 1990 年 3 月~1993 年 6 月, 我们运用化瘀汤为主方治疗盆腔瘀血综合征患者 66 例, 另以灭滴灵、复方丹参静脉滴注作为对照观察, 两组并作盆腔血流图及体外血栓变化的测定, 取效佳。

临床资料 126 例随机分成 2 组, 治疗组 66 例, 年龄 22~45 岁, 平均 31.4 岁, 病程 9 个月~19 年, 平均 4.2 年。下腹痛 38 例, 低位腰痛 10 例, 痛经 8 例, 肛门坠痛 4 例, 性交痛 5 例, 乳房胀痛 1 例。对照组 60 例, 年龄 21~43 岁, 平均 30.8 岁, 病程 11 个月~18 年, 平均 4.7 年。下腹痛 35 例, 低位腰痛 7 例, 痛经 7 例, 肛门坠痛 6 例, 性交痛 3 例, 乳房胀痛 2 例。中医辨证分型参考中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会制订的血瘀证标准: 气滞血瘀型 34 例, 热结血瘀型 20 例, 寒凝血瘀型 10 例, 气虚血瘀型 2 例。对照组依次为 28、21、7、4 例。两组病例均有过输卵管结扎术史。

治疗方法 治疗组以化瘀汤为基本方, 丹参 20 g 当归 20 g 益母草 15 g 赤芍 15 g 郁金 10 g 川芎 15 g。随证加减: 兼有气滞者加柴胡、桃仁、元胡、蒲黄; 热结者加丹皮、栀子、田七、水牛角; 气虚者加用黄芪、党参; 寒凝者加桂枝、香附、灶心土。每日 1 剂水煎分 2~3 次口服。对照组用灭滴灵 1 g、复方丹参 6 支(12 ml)加入 5% 葡萄糖液 500 ml 静脉滴注, 每日 1 次。两组均以 30 天为 1 疗程评定疗效。

结 果 疗效标准 显效: 下腹痛、低位腰痛、瘀血性痛经、性交痛及其伴随症状消失, 中医血瘀症状消失。改善: 上述症状改善。无效: 症状及血瘀症状无改善。

结果: 治疗组 66 例中显效 14 例(21%), 改善 43 例(65%), 无效 9 例(14%), 总有效率 86%。对照组 60 例中, 显效 6 例(10%), 改善 30 例(50%), 无效 24 例(40%), 总有效率 60%。两组比较, 治疗组疗效优于对照组($P < 0.01$)。

中医证型与疗效关系: 气滞血瘀治疗组与对照组

分别为 29/34 例(85%)和 17/28 例(61%), 热结血瘀型分别为 18/20 例(90%)和 13/21 例(61.9%), 寒凝血瘀型分别为 8/10 例(80%)和 4/7 例(57.1%), 气虚血瘀型分别为 2/2 例(100%)和 2/4 例(50%)。

两组病例治疗前均作了盆腔血流图测定, 波幅差均 $> 30\%$, 治疗后治疗组复查 41 例, 波幅差 $< 30\%$

附表 两组治疗前后体外血栓变化 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	血栓长度 (mm)	血栓湿重 (mg)	
			血栓干重	
正常值		15.7±8.0	48.6±13.1	15.1±9.3
治疗	治前	26.1±12.2	94.3±25.4	24.1±9.5
	治后	18.0±11.6*	56.2±24.0*	16.5±9.2*
对照	治前	36.4±12.1	94.3±25.1	25.3±8.8
	治后	19.0±10.8*	56.5±24.1*	16.7±9.3*

注: 与本组治前比, * $P < 0.01$

33 例, 对照组复查 37 例, 波幅差均 $< 30\%$

治疗前后体外血栓形成结果, 见附表。附表示: 两组血栓长度、重量治疗前与正常值比有显著性差异($P < 0.01$); 治疗后与本组治前比, 均有显著性差异($P < 0.01$)。

副作用: 治疗组 6 例服药后有胃部轻度不适, 余未发现明显副作用, 对肝肾功能无不良影响。

体 会 盆腔瘀血综合征是由盆腔静脉慢性瘀血引起的一种妇科病, 是育龄妇女在产后、流产后或输卵管结扎术后常见的妇科疾病, 其主要症状是广泛的慢性疼痛, 包括下腹痛、低位腰痛、瘀血性痛经、性交痛、乳房胀痛、肛门坠痛以及一系列神经衰弱症候群。本病主要病机为气滞血瘀、阻滞脉络, 冲任损伤, 不通则痛。治宜化瘀通络为主。本方以活血化瘀药物组成, 在其基础上随证遣药, 以达到瘀祛络通满意疗效。对久病治疗无效重症患者, 可考虑手术治疗。治疗组中无效 9 例, 8 例行手术治疗, 对照组无效 24 例, 21 例行手术治疗, 术中均可见双侧阔韧带内广泛瘀血, 血管增粗、曲张, 输卵管充血增粗等瘀血表现, 瘀血程度和体外血栓形成试验结果基本一致。

(收稿: 1993-09-06 修回: 1994-06-30)

1. 江西省人民医院(南昌 330006); 2. 江西省妇产医院