

中西医结合防治隆乳术后纤维包膜挛缩乳房硬化 81 例

南京市中医院(南京 210001)

余穗娟

为了有效防治隆乳术后纤维包膜挛缩乳房硬化(以下简称乳房硬化),除了手术切口尽量选择乳房下皱襞或乳晕缘,术中分离出置入假体足够大的腔隙,同时术野创面止血必须彻底之外,尝试了在术后及时采用中药活血化瘀,软坚通络定痛。经 81 例隆乳术后的临床观察,获得了较满意结果,现报告如下。

临床资料 本组 81 例患者均为女性,年龄 22~35 岁,平均 28.5 岁,未婚 5 例;其中 70 例为在本院行第 1 次隆乳术者,70 例中有 2 人术后 1~3 个月左乳出现硬化;另 11 例在外院行隆乳手术后 20 天~4 个月出现乳房硬化,来本院要求行纤维包膜切开松解术。11 例中 3 例为双侧乳房硬化,其中 1 例伴右侧假体破裂(经本院 B 超检查示:渗出硅油周围已形成纤维包裹)。按 Baker 乳房假体纤维包膜挛缩 4 级标准分级[曹建平,方彰林,丁芷林,等.隆乳术后纤维包膜挛缩乳房硬化 30 例.实用美容整形外科 1993;4(2):84],13 例乳房硬化均为 III~IV 级。

治疗方法 (1) 药物组成:消积冲剂:赤芍 10kg 丹参 7.5kg 廔虫 7.5kg 炙三棱 6kg 炙莪术 6kg 黄芪 12.5kg 昆布 6kg 海藻 6kg 蒲公英 7.5kg 黄芩 12.5kg,将以上药物粉碎制成冲剂,每包 10g。加味透骨散:当归、红花、虎杖、落得打、苏木、寻骨风、艾叶、伸筋草、制川乌等,将其等量混合粉碎成粗粉,约 60g 为 1 袋。以上 2 方均为本院制剂室自制,已通过南京市医院制剂规范。用前先将加味透骨散浸泡 20min,文火煎沸 20~30min,留汁 500ml 备用。(2) 使用方法:术后第 5 天开始服用消积冲剂,每次 10g,每天 3 次(遇经期停服),连服 2~3 个月。术后第 10 天开始将加味透骨散药汁 500ml 倒入离子喷雾器,待雾化开始后,医师左右双手在雾化的同时对双乳进行捏抓按摩约 20min,1 周 2 次,持续 16~20 次。

结果 (1) 疗效标准:参照前述分级标准,自拟 I 级为显效,II 级为有效,III~IV 级为无效。(2) 治疗结果:本组 81 例中 68 例在隆乳术后即接受中药内服外治,经 2 年随访,其中 60 例为 I 级占 88.2%,8 例为 II 级占 11.8%;另 13 例经过做纤维包膜切开松解术及个别更换假体后,其中 12 例松解术后即按时接受中药内服外治,经过 3~6 个月的观察,8 例为 I 级

占 66.7%,4 例为 II 级占 33.3%,另 1 例松解术后未及时使用中药内服外治,右侧乳房 1 个半月后再次出现硬化(III 级),患者拒绝再次行松解术,改用中药治疗,经过 1.5 个月增加消积冲剂内服量,每次 20g,每天 3 次,加大外治的力度和延长 10min 的按摩,且每周增加 1 次,右乳硬化有所缓解。

讨论 针对隆乳术后出现的乳房硬化以及虽经过松解术后仍有很高的复发率,我们采用了众多的活血化瘀、软坚消积、舒筋通络定痛之品,如当归、红花、赤芍、丹参、廔虫、炙三棱、炙莪术、昆布、海藻、虎杖、艾叶等,并以蒲公英载其药味入阳明经散结而通乳气,诸药配合充分发挥其药物的渗透作用,通过皮肤毛孔的吸收,经络的传导,以及体内的气血循环,使其体内相应部位瘀血祛之,气血行之,经络通之,筋膜顺之,从而有效的达到阻断纤维组织致密胶原化,从根本上避免了再次手术的创伤。

(收稿:1996-11-06 修回:1997-02-28)

百宝胶囊治疗神经衰弱 28 例

福建省中医药研究院(福州 350003)

叶 盈 方素钦 陈美华 林求诚

1993~1994 年间,我们采用百宝胶囊治疗神经衰弱 28 例,并与多糖蛋白作对照,取得较满意疗效,现报告如下。

临床资料 56 例神经衰弱患者西医诊断参照《临床疾病诊断标准》(总后勤部卫生部编,北京:人民军医出版社,1987:417)。随机分为 2 组:试验组 28 例,男 16 例,女 12 例;年龄 45.5 ± 12.9 岁;病程 3 月~25 月,平均 5.3 ± 1.8 月。对照组 28 例,男 15 例,女 13 例;年龄 45.2 ± 18.9 岁,病程 3 月~24 月,平均 5.2 ± 1.8 月。两组在性别、年龄及病程方面具有可比性。

治疗方法 试验组口服百宝胶囊(蘑菇多糖、多肽氨基酸等蘑菇的有效成分与人参提取物的复合制剂,厦门火炬生物技术工程有限公司产品,批号 930105,每粒含多糖蛋白 200mg,人参皂甙 5mg),每次 2 粒,每日 3 次。对照组口服多糖蛋白(每粒含多糖蛋白 100mg,三明制药厂生产,批号 930316),每次 4 粒,每日 3 次,两组疗程均为 1 个月。

观察指标:按“精神卫生评定表”[中华人民共和国卫生部药政局编,新药(西药)临床研究指导原则汇编,1993:104]分为焦虑心境、紧张、害怕、失眠、记忆或注意障碍、抑郁心境、躯体性焦虑肌肉系统、躯体性焦虑感觉系统、心血管系统症状、呼吸系统症状、胃