

个疗程。

结 果

1 疗效标准 显效:临床症状消失,ALT 正常,Bil $<17.1\mu\text{mol/L}$;有效:症状好转,ALT 正常或接近正常,Bil 较原值下降 $>50\%$;无效:治疗前后症状及 ALT, Bil 无明显变化。

2 临床疗效 治疗组显效 19 例(52.8%),有效 14 例(38.9%),无效 3 例(8.3%),总有效率 91.7%;对照组显效 10 例(29.4%),有效 12 例(35.3%),无效 12 例(35.3%),总有效率 64.7%,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。

3 两组治疗后 Bil 恢复情况 4 周内 Bil 恢复正常者,治疗组为 16.7%(6/36 例),对照组为 5.9%(2/34 例),8 周内治疗组为 72.2%(26/36 例),对照组为 38.2%(13/34 例),12 周内治疗组为 91.7%(33/36 例),对照组为 64.7%(22/34 例);12 周后 Bil 未正常者,治疗组为 8.3%(3/36 例),对照组为 35.3%(12/34 例)。平均退黄天数治疗组为 42.3 天,对照组为 64.6 天,Bil 恢复正常率,平均退黄天数两组比较均有显著性差异($P<0.01$),患者尿黄,乏力,消化道症状及皮肤瘙痒等恢复与黄疸消退呈正相关。

4 乙型肝炎病毒标志 两组对乙型肝炎病毒标志治疗前后无明显改变。

讨 论 中医学认为淤胆型肝炎急性期为湿热黄疸,血瘀血热。丹参、丹皮、赤芍凉血活血,使肝细胞缺氧及瘀胆减轻,防止肝细胞坏死。虎杖、大黄活血通经,利胆退黄,白术、茯苓健脾利湿,茵陈、秦艽清利湿热,退黄疸,柴胡、郁金疏肝解郁。上药组方相得益彰,使肝气疏泄,脾气运化有权,清热除湿,祛瘀生新,从而加速退黄、降酶的作用,临床效果较单用西药组明显提高。

(收稿:1997-10-31 修回:1997-12-18)

中药保留灌肠治疗炎症性 继发不孕临床研究

江西省抚州地区医院(江西 344000) 叶桂枝

我院自 1994 年开始对 165 例炎症性继发不孕患者用中药保留灌肠治疗取得满意的疗效,现报告如下。

临床资料

诊断标准:曾有过生育或流产,后 1~3 年以上不孕者称继发不孕。排除男女双方生殖内分泌异常等因素后,作输卵管通液检查,为不通或通而不畅,证实是炎症所引起的继发不孕。165 例患者均符合以上诊断。年龄 25~35 岁,平均年龄 29.5 岁,165 例中有过流产史

的 162 例(包括自然流产,人工流产,中晚期终止妊娠,非法堕胎)。其他 3 例行输卵管吻合复通术 2~3 年未妊娠,继发不孕 1.5~6 年,平均为 3.5 年。妇科检查:一侧或两侧附件增厚或增粗,其中有 3 例在一侧附件有小包块,有明显触痛,经 B 超检查确定为炎性包块。

治疗方法

1 根据慢性盆腔炎以湿热型为多见,故以清热利湿、活血化瘀为主,用中药蒲公英 100g 丹参 150g 鱼腥草 200g,2000ml 水煎成 300ml(由本院制剂室配制成每 100ml 装 1 瓶),每瓶供患者 5 天用量。

2 将一次性注射器吸入中药 20ml,一次性导尿管石蜡油润滑后插入肛门,深约 5~6cm,然后将注射器内的药液注入,平卧 30min。每天 1 次,连续保留灌肠 15 天,3 个月为 1 个疗程。治疗期间采取避孕,以避免治疗过程中患宫外孕。其中有 60 例因炎症史较长,在第 1 疗程自觉症状消失慢,效果欠满意,改为每天灌肠后配合周林频谱多功能治疗仪治疗;每天 2 次。结果效果良好。

3 第 1 个疗程结束后,均行子宫输卵管碘油造影(第 4 个月月经干净 3 天行造影检查,双侧输卵管通畅者停止药物灌肠。输卵管通而不畅或管心粗细不一的,再行第 2 疗程治疗,并配合理疗。第 2 疗程结束再次行造影复查输卵管未通的,但临床症状下腹隐痛消失,或附件增厚好转或消失,包块消失,若患者有信心可继续行第 3 疗程治疗。

结 果

1 疗效标准 中药保留灌肠 1~3 个疗程,经子宫输卵管碘油造影,输卵管完全通畅为治愈;下腹痛,附件增厚,附件包块减轻或消失,但输卵管未通的为有效;输卵管通后 0.5 年内受孕者,计算总受孕率。

2 治疗结果 165 例炎症性继发不孕患者,52 例治疗 1 个疗程,70 例治疗 2 个疗程,40 例治疗 3 个疗程,其余 3 例因患者没有信心故失访。结果 165 例均有效,有效率 100%,治愈 150 例(90%),150 例均经输卵管造影证实双侧输卵管通畅,130 例经治疗输卵管通畅后 0.5 年内受孕。总受孕率 79%(3 例失访病例计算为有效,因临床症状已消失)。

讨 论 炎症性继发不孕证,多是由于盆腔炎病情迁延所致,利用中药保留灌肠,药物通过直肠渗透至盆腔,药效更能接近于病灶,消炎解毒,活血化瘀,加上理疗促进盆腔血液循环,更利于药物及炎症的吸收。子宫输卵管碘油造影,即起到检查目的也有分离粘连及预防粘连等疗效,从而取得较满意的疗效。

(收稿:1997-10-25 修回:1997-12-28)