

胎盘—胎儿 GnRH、HCG 和 P_4 的分泌而影响着妊娠维持的可能,要说明这点尚需深入研究。

2 中药治疗自然流产作用机理初步探讨 根据肾主生殖理论,采用益肾固胎中药方剂,方中菟丝子、续断、杜仲、桑寄生补益肝肾,固冲任;阿胶补血止血滋阴;党参、白术益气生津。现代医学证明菟丝子、桑寄生含有槲皮素、槲皮苷、紫云英苷等能使卵巢 HCG/LH 受体结合力及受体数目增加,对下丘脑—垂体—性腺轴有兴奋性作用。杜仲、党参能对抗垂体后叶素对子宫的兴奋作用,并且它们均有抗不良应激能力,能引起一系列神经内分泌和内分泌反应^[12]。推测中药可能通过调整 β -EP 和 GnRH、HCG、 P_4 之间的关系,降低过度应激,使胎盘功能恢复至正常,使妊娠继续。中药治疗自然流产成功率高,且无明显副作用,对子代无不良影响,值得进一步探索其机理。

参 考 文 献

1. 张恩勤. 中医临床各科. 下册. 上海: 上海中医药大学出版社, 1996: 301—304.
2. Hatasaka HH. Recurrent miscarriage: epidemiologic factors, definitions and incidence. Clin Obstet Gynecol 1994; 37: 625.
3. Wadhwa PD, Dunkel SC, Chicz DA, et al. Prenatal psychosocial factors and the neuroendocrine axis in human pregnancy. Psychosom Med 1996; 58: 432—446.
4. Nakamura H, Seto T, Nagase H, et al. Inhibitory effect of pregnancy on stress-induced immunosuppression through corticotropin releasing hormone (CRH) and dopaminergic systems. J Neuro Immunol 1997; 75: 1—8.
5. Sandman CA, Wadhwa PD, Chicz DA, et al. Maternal stress, HPA activity and fetal/infant outcome. Ann N Y Acad Sci 1997; 814: 266—280.
6. Jameson JL, Hollenberg AN. Regulation of chorionic gonadotropin gene expression. Endoc Rev 1993; 14: 203—221.
7. 张崇理, 沈卫斌, 王 红, 等. β -内啡肽抗血清的制备及其放射免疫测定. 第二军医大学学报 1986; 7: 332.
8. 张崇理, 王 红, 殷 红, 等. LHRH 放射免疫测定及应用. 中国应用生理学杂志 1988; 5: 87.
9. Mishell DR. Infertility, contraception and reproductive endocrinology. 3rd ed. Boston: Blackwell Sci Public, 1991: 63—72, 90—103.
10. Surco N, Lanzani A. Maternal and embryonal/fetal beta-endorphin concentrations during the first trimester of pregnancy. Eur J Obs & Gyn Rep Bio 1989; 31: 207—211.
11. Browning JF, Butt WR, Lynch SS, et al. Maternal plasma concentrations of β -lipotrophin, β -endorphin and γ -lipotrophin throughout pregnancy. Br J Obstet and Gynecol 1983; 90: 1147—1151.
12. 国家中医药管理局. 中华本草. 上海: 上海科学技术出版社, 1996: 1556—1558.

(收稿: 1998-04-13 修回: 1998-09-14)

愈疡散外用治疗褥疮 25 例

辛国栋 任 霞 赫惠兰

自 1996 年以来,笔者采用自配愈疡散外用治疗褥疮 25 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料 25 例患者,其中门诊患者 16 例,住院患者 9 例;男 15 例,女 10 例;年龄 8~70 岁,平均 28 岁;病程 8~15 天,平均 9.5 天;原发病:病毒性脑膜炎 3 例,脑梗塞 5 例,脑出血 8 例,结核性脑膜炎 3 例,一氧化碳中毒 1 例,中毒性脑病 5 例;褥疮程度:Ⅱ度 11 例,Ⅲ度 14 例;创面直径 4~8cm,平均 4.5cm;Ⅲ度者其深度未达到骨膜。

治疗方法

1 愈疡散制备 将白及粉、滑石粉、血余炭、氯霉素、强的松 5 味药物按 3:3:2:1:1 的比例混合研细末后,经高压消毒装在消毒小瓶中备用。

2 用法 先用生理盐水清洗创面,再用愈疡散外敷创面,每天 1 次,15 天为 1 个疗程。

结 果

1 疗效评定标准 15 天内创面干燥结痂,无渗液,创面周围有硬痂可剥离,基底有肉芽组织增生为显效。创面缩小,渗液明显减少,无脓苔为有效。创面无变化,仍有大量渗液为无效。

2 疗效结果 显效 15 例(60%),有效 10 例(40%),总有效率为 100%。

体 会 褥疮因身体受压部位持续受压过久,造成气滞血瘀,又因感染导致组织坏死和压力性溃疡。愈疡散中,血余炭系人发烧炭存性,味苦,性平,具有活血、去瘀、收敛之功效;滑石粉吸收创面分泌物,起收敛保护作用;白及粉收敛生肌;氯霉素系广谱抗生素,具有抗菌、消炎作用;强的松具有抗炎,降低毛细血管通透性,抑制炎性浸润和渗出。故诸药合用,各显其效。其疗效快,愈合时间短,方法简单,并可适用于皮肤溃疡经久不愈以及烧烫伤者,值得临床推广。

(收稿: 1998-06-03 修回: 1998-09-25)