

面优于壮骨关节丸。(3)伯司庄起效时间明显快于壮骨关节丸。(4)伯司庄对轻度患者疗效优于重度患者。(5)伯司庄在治疗过程中,未见明显不良反应。

参 考 文 献

1 中华人民共和国卫生部制定发布. 中药新药临床研究指导原则. 第三辑. 1997: 13—15.
Ministry of Health People's Republic of China. Guiding principle of clinical research on new drugs of TCM. 3rd vol. 1997: 13—15.

2 葛继荣, 王和鸣, 杨连梓, 等. 复方杜仲健骨颗粒治疗膝关节炎性关节Ⅱ期临床试验总结. 中国中医骨伤科杂志 2002;

10(5): 19—23.

Ge JR, Wang HM, Yang LZ, et al. II period clinical trial of compound Jiangu grain treating knee osteoarthritis. Chin J Tradit Med Traumatol Orthop 2002; 10(5): 19—23.

3 王和鸣, 葛继荣, 殷海波, 等. 复方杜仲健骨颗粒治疗膝关节炎性关节Ⅲ期临床试验总结. 中国中医骨伤科杂志 2004; 12(3): 6—10.

Wang HM, Ge JR, Yin HB, et al. The summary of clinical test phase III of eucommia bark granule in treating knee joint osteoarthritis. Chin J Tradit Med Traumatol Orthop 2004; 12(3): 6—10.

(收稿: 2004-01-16 修回: 2005-03-18)

输卵管介入再通术加中药灌肠治疗不孕症 42 例

唐巧红 谭式岭 姜宏芝

2001 年 3 月—2004 年 3 月我们运用输卵管介入再通术配合中药保留灌肠, 治疗输卵管梗阻性不孕症 42 例, 并与单纯采用输卵管介入再通术的 30 例(对照组)对照观察, 现报告如下。

临床资料 患者 72 例, 依据《中药新药临床研究指导原则》中治疗女性不孕症的诊断标准, 排除输卵管痉挛引起的假性阻塞、输卵管急性炎症、活动性子宫内膜炎、碘过敏及严重的心、肾功能不全者。随机分为两组: 治疗组 42 例, 年龄 23~39 岁, 平均 29.6 岁, 病程 2~13 年, 平均 3.6 年; 其中慢性盆腔炎 14 例, 附件炎 12 例, 无明显症状、体征者 16 例; 原发性不孕 12 例, 继发性不孕 30 例。对照组 30 例, 年龄 23~38 岁, 平均 27.5 岁; 病程 2~12 年, 平均 3.5 年; 其中慢性盆腔炎 10 例, 附件炎 8 例, 无明显症状、体征者 12 例; 原发性不孕症 9 例, 继发性不孕症 21 例。

治疗方法 两组于月经干净后 3~5 天, 采用美国 COOK 公司生产的输卵管介入再通装置, 行输卵管介入再通术, 梗阻之输卵管恢复通畅后, 经 5.5F 导管向输卵管内注射 2% 利多卡因 2ml、糜蛋白酶 5ml、庆大霉素 8 万 U、地塞米松 5mg, 结束手术。术后观察 12h, 常规使用抗生素、止血药, 防止子宫、输卵管穿孔出血等并发症。再通成功的患者要连续 3 天行子宫输卵管通水以巩固疗效。治疗组: 术后采用中药保留灌肠, 方药: 丹参 15g 三棱 10g 莪术 10g 穿山甲 10g 细辛 10g 海藻 12g 连翘 12g 鸡血藤 30g 路路通 12g, 水煎 2 次, 将药汁浓煎至 100ml, 每晚临睡前嘱患者排净小便, 将药液加温至 42℃ 左右, 保留灌肠 8h; 经期停药。1 个月为 1 个疗程, 共 3 个疗

程。确诊妊娠者除外。对照组除连续 3 天行输卵管通液外, 不做其他治疗。

结果 (1) 疗效评定标准: 参照《中药新药临床研究指导原则》中有关治疗女性不孕症的标准拟定。痊愈: 经再通术后阻塞侧输卵管通畅, 造影剂顺利通过输卵管进入盆腔, 或已怀孕。好转: 造影剂通过输卵管而不畅, 少部分造影剂进入盆腔, 无怀孕。无效: 输卵管再通术失败或成功后再阻塞。(2) 疗效: 治疗组 42 例痊愈 29 例(69.0%), 好转 7 例(16.7%), 无效 6 例(14.3%); 妊娠 16 例(38.1%)。对照组 30 例痊愈 9 例(30.0%), 好转 13 例(43.3%), 无效 8 例(26.7%); 妊娠 5 例(16.7%)。治疗组痊愈率和妊娠率明显优于对照组 ($P < 0.01$)。治疗组和对照组怀孕者 21 例, 全部为输卵管间质部和峡部梗阻, 其中 9 例为继发性不孕患者。

讨论 输卵管阻塞是造成女性不孕的主要原因, 现代医学认为输卵管阻塞的主要原因在于炎症引起输卵管黏膜充血、肿胀、渗出、粘连、闭塞。中医学认为本症的病因病机主要为湿热毒邪客于胞宫, 与余血浊液搏结, 形成血瘀, 瘀阻胞脉胞络, 致冲任不通, 胞脉阻塞而发为本病。故治疗重点应以活血化瘀、疏通经络为主, 并佐以清热解毒、软坚散结、温经散寒、利湿除痰之品。本方药通过直肠给药, 药效不受消化道诸多因素影响, 可使药物通过直肠直接吸收, 维持时间长, 由于局部药物浓度高, 也增加了药液的直接渗透作用, 同时保持一定温度, 使血管扩张, 可改善局部血液循环, 消炎止痛, 促进输卵管恢复功能, 促使卵巢排卵, 避免因输卵管通畅不良而发生宫外孕, 提高了怀孕率。

(收稿: 2005-03-03 修回: 2005-05-10)

作者单位: 山东省乳山市人民医院 (山东 264500)

通讯作者: 姜宏芝, Tel: 0631-6619735