

体-肾上腺皮质轴兴奋低下,患者可出现不同程度的皮质激素撤减综合征,配合温补脾肾阳气中药,能调整机体免疫功能,有利于巩固疗效,防止复发,减少激素撤减后的复发率,减轻不良反应。

(收稿:2002-02-24 修回:2005-03-27)

促孕丸在“试管婴儿”中的应用

河北省沧州中西医结合医院生殖中心(河北 061001)

马景兰 马建新 王旭初 刘江梅 张金格

2003 年 10 月—2004 年 10 月,我们采用中药促孕丸用于接受试管婴儿的不孕症患者,收到较满意的效果,现报告如下。

临床资料

根据乐杰主编《妇产科学》不孕症诊断标准(第 5 版.北京:人民卫生出版社,2000:416—420),选择 2003 年 10 月—2004 年 10 月在我院生殖中心接受试管婴儿治疗的不孕症患者 66 例,随机分为加中药组(治疗组)和常规组(对照组)。治疗组 33 例,年龄 22~44 岁,平均(34.0±8.9)岁;不孕年限:2~17 年,平均(4.0±10.6)年;不孕因素:输卵管因素 24 例,男方因素 5 例,原因不明 4 例。对照组 33 例,年龄 23~42 岁,平均(34.7±8.6)岁;不孕年限 2~17 年,平均(4.0±9.5)年;不孕因素:输卵管因素 23 例,男方因素 7 例,原因不明 3 例。两组之间一般情况比较差异无显著性,具有可比性。

方法

(1)控制超排卵:两组均在月经周期第 2 天使用达必佳(促性腺激素释放激素,GnRH)每天 0.1mg,皮下注射;尿促性腺激素(HMG)每天 300 IU,肌肉注射;治疗组同时服用促孕丸(药物组成:覆盆子、菟丝子、紫河车、山萸肉、制首乌、鸡血藤、当归)6g,每天 3 次口服。(2)监测卵泡发育:应用 B 超监测卵泡发育及子宫内膜厚度,当优势卵泡直径≥18mm 时,两组均停用 GnRH 和 HMG,36h 后,肌肉注射 HCG 10 000 IU,同时肌肉注射黄体酮 40 mg。(3)取卵,体外受精-胚胎移植:肌肉注射 HCG 后 36h,在阴道超声引导下穿刺取卵,了解卵细胞成熟度,培养 4~6h 行体外受精,第 3 天进行移植,并根据罗丽兰主编《不孕与不育》(北京:人民卫生出版社,1999:425—427)中评分标准对卵泡进行评分。移植当日治疗组停用促孕丸。两组均加用 HCG 2 000 IU,每 3 天 1 次,连用 3 次,(4)观察妊娠:移植后 16 天尿或血 HCG 阳性者为生化妊娠,移植后 5~6 周 B 超检查见胎心搏动者为临床妊娠。

万方数据

结果

1 取卵数 治疗组取卵数最少 5 个,最多 23 个,平均(12.4±1.7)个。对照组取卵数最少 3 个,最多 16 个,平均(7.8±1.7)个。治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。

2 子宫内膜厚度 最佳子宫内膜厚度为 1.0~1.5cm。治疗组有 30 例达到最佳子宫内膜厚度,占 90.9%。对照组 19 例达到最佳子宫内膜厚度,占 57.6%。治疗组明显优于对照组($P < 0.05$)。

3 两组卵细胞成熟度、移植前卵泡评分比较 见表 1。治疗组均优于对照组($P < 0.05$)。治疗组共取卵 462 个,形成胚胎 384 个;对照组共取卵 286 个,形成胚胎 196 个。

表 1 两组卵细胞成熟度和移植前卵泡评分比较 [个(%)]

组别		卵泡成熟	移植前卵泡评分
治疗	0 级	26(5.6)*	20(5.2)*
	1 级	54(11.7)*	34(8.9)*
	2 级	130(28.1)*	56(14.6)*
	3 级	252(54.6)*	96(25.0)*
	4 级		178(46.3)*
对照	0 级	30(10.5)	21(10.7)
	1 级	48(16.8)	30(15.3)
	2 级	96(33.6)	42(21.4)
	3 级	112(39.1)	46(23.5)
	4 级		57(29.1)

注:与对照组同级别比较,* $P < 0.05$

4 妊娠结果 治疗组生化妊娠 13 例(39.4%),临床妊娠 12 例(36.4%)。对照组生化妊娠 8 例(24.2%),临床妊娠 5 例(15.2%)。治疗组明显高于对照组(生化妊娠 $\chi^2 = 1.8, P < 0.05$;临床妊娠, $\chi^2 = 3.9, P < 0.05$)。

讨论

体外受精-胚胎移植俗称“试管婴儿”。包括促排卵、胚胎培养、胚胎移植三个过程。而促排卵是最重要的环节,促排卵的目的是增强与改善现存的卵巢功能,获取多个健康的卵子,尽可能使卵巢与子宫内膜的功能处于良好状态,以便同时与妊娠发生和妊娠维持相适应。“试管婴儿”技术自西方传入我国以来,人们都是单纯以西医西药,即大量促性腺激素超促排卵,虽然能诱发多卵泡发育和成熟,但常常出现治疗周期激素环境异常,子宫内膜发育不良,卵泡发育不同步,出现未成熟卵泡、成熟卵泡和过熟老化卵。未成熟及老化卵影响受精及胚胎的质量或发生早期流产,因此影响了妊娠率。中医学对治疗不育有丰富的临床经验。认为生殖有赖于肾气、天癸、冲任、胞宫之间的平衡。依照这一理论基础而遣方用药,制成“促孕丸”。

由覆盆子、菟丝子、制首乌、紫河车、鸡血藤、当归组成。方中覆盆子性温，入肝经，菟丝子味甘、性温，入肝、肾、脾经，二者合用补益肝肾。现代药理研究证明，覆盆子、菟丝子具有增强卵巢功能，促进雌激素分泌的作用，雌激素能促进卵泡发育成熟，促使子宫内膜增生。制首乌味甘、性微温、归肾经，具有补血养肝、益精固肾作用。紫河车有温肾阳、益精血之效。现代药理研究：紫河车含多种抗体及多种激素，如促性腺激素，有利于卵泡发育，胚胎着床。鸡血藤、当归养血行血，使补而不滞。气充方能载胎，血足方能养胎，肾气充盛，冲任坚固方使胎有所系，全方具有滋肾养阴，填补精血，温助肾阳，行气活血功能。1年多来，我们把“促孕丸”同促性腺激素结合用于促排卵过程，通过临床观察，在行“试管婴儿”过程中能促进卵泡发育，提高卵子及胚胎的质量，优化子宫内膜，促进孕卵着床，进而提高妊娠率，值得临床推广使用。

(收稿:2005-01-20 修回:2005-03-25)

四磨汤对剖宫产术后肛门排气及泌乳的影响

山东省沂源县人民医院(山东 256100)

马玉美 唐振秋

山东省沂源县悦庄医院 郑贵祯

腹胀是腹部手术后常见的并发症之一，肛门排气是直接关系到术后各方面恢复的关键一步，随着剖宫产率的上升，防治腹胀、提高产妇的舒适度已成为产科护理的重要内容。我们对 60 例产妇采用四磨汤预防术后腹胀，取得较好疗效，现报告于下。

资料与方法

1 临床资料 2004 年 1—12 月，选择需进行剖宫产的孕妇 120 例，按手术的先后顺序随机分组，观察组 60 例，年龄 23~35 岁，平均(26.6±3.1)岁；对照组 60 例，年龄 23~35 岁，平均(27.3±4.6)岁，两组年龄比较差异无显著性($P>0.05$)。两组均为足月妊娠，无妊娠合并症。

2 方法 两组手术方法均为腹膜外子宫下段剖宫产术，麻醉方法均为硬膜外麻醉，剖宫产术后护理常规，常规输液、抗炎治疗。观察组于术后 12 h 给中药四磨汤口服液(主要成分为木香、枳壳、乌药、槟榔，湖南汉森有限公司生产，规格每支 10ml)每次 20ml，每天 2 次口服，连服 2 天。

3 观察指标 记录产妇术后第 1 次肛门排气的时间及产妇术后 24h、48h 的泌乳情况。泌乳量标准为

产妇的泌乳量能否满足婴儿需要而定。奶量足：能满足婴儿需要；奶量少：不能满足婴儿需要，每天需补充 1~2 次奶粉；无奶：用标准手法挤奶无乳汁溢出。

结果

1 两组术后肛门第 1 次排气时间比较 观察组为 18~48h，平均(31.0±10.0)h，对照组为 24~96h，平均(49.5±17.0)h，观察组较对照组明显缩短，差异有显著性($t=2.64, P<0.01$)。

2 两组产妇泌乳量比较 术后 24h 观察组奶量足的产妇为 2 例，奶量少为 56 例，无奶为 2 例；对照组奶量足的产妇为 1 例，奶量少为 57 例，无奶为 2 例，两组比较差异无显著性($\chi^2=0.343, P>0.05$)；术后 48h 观察组奶量足 49 例，奶量少 11 例，无奶 0 例；对照组奶量足 30 例，奶量少 28 例，无奶 2 例。两组比较差异有显著性($\chi^2=12.55, P<0.01$)，术后 48h 观察组泌乳量较对照组明显增加。

讨论

剖宫产手术操作在盆腔内，相邻器官有膀胱、大肠、小肠等，手术一般采用硬膜外麻醉，麻醉除区域感觉消失外，肌肉运动也同时消失，所以胃肠平滑肌也松弛，因此剖宫产术后易出现肛门排气困难、腹胀，造成产妇术后不适，影响产妇的进食、睡眠及产后子宫复旧。术后早期活动可促进胃肠功能及体力恢复，但由于术后切口疼痛及未能及时有效地活动，对照组有 1 例术后 72h 仍腹胀明显，持续胃肠减压 24h 后恢复胃肠功能。为了预防术后腹胀，辅助必要的药物治疗有助于产妇恢复。四磨汤的主要成分为木香、枳壳、乌药、槟榔，能促进术后胃肠功能恢复，缩短术后肛门排气时间，而且能促进产妇的食欲，有利于泌乳，本组资料显示观察组产妇术后 48h 的泌乳量明显增加，促进了母乳喂养的成功。

(收稿:2005-01-24 修回:2005-03-28)

百位当代名医 百套传世典籍 中医古籍出版社

《中国当代医疗百科专家专著》系列丛书出版登记表(回执)

姓名	地址	邮编	
电话	传真	手机	
书名		字数	
内容简介			
书稿寄出时间		订购册数	
是/否请领导(专家)题词		是/否参加科技著作大赛或展览	

注:请按此表格格式自制表格,寄回,以提前安排出版事宜。

通信地址:100026 北京市水碓子邮局 43 号信箱

咨询电话:(010)64008810 64014411 转 3219(长期有效)