

乳块消片治疗乳腺小叶增生 80 例临床观察

徐祇兰 石敬增

(山东省郯城县第一人民医院 郯城 276100)

关键词:乳腺小叶增生;汝快欣;中医药疗法

中图分类号:R655.8

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0050-01

我院自 2000 年 1 月~2003 年 1 月,应用乳块消片(博士达药业有限责任公司生产)治疗乳腺小叶增生 80 例,效果明显。总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 全部病例均来源于我院门诊病人,经红外线乳房扫描仪或 B 超排除其他疾病,确诊为乳腺小叶增生女性,年龄 17~53 岁,多在 30~45 岁年龄段;病程 6 个月~2 年 56 例;双侧者 52 例,均有不同程度的乳房疼痛胀疼 45 例,刺疼 19 例,隐疼 16 例,疼痛位于外上象 48 例,其次为内上象限 20 例,呈弥漫性 12 例,乳房肿块呈片状或条索状,边界不清楚表面有细小结节,分布大致均匀质韧;肿块部位与疼痛部位一致,常牵涉到腋窝及肩部,疼痛多发生于经前 1~2 周,经期过后减轻或消失。伴有明显的月经紊乱 37 例。

1.2 治疗方法 乳块消片由橘叶、皂角刺、丹参、王不留行、川楝子、地龙组成,每次 5 片,每日 3 次,经前 10d 开始服用,经期停药,一般连续服用 3 个月经周期为 1 个疗程,效果差者服用 2 个疗程。

1.3 疗效观察 所有病人,观察半年,临床治愈(肿块消失,疼痛消失,停药 3 个月不复发) 28 例,显效(肿块缩小大于 1/2) 32 例,有效(肿块缩小不足 1/2 或肿块缩小 1/2 以上但疼痛减轻不明显者) 12 例,无效 8 例,总有效率为 90%;治愈或显效的病人多在 25~45 岁之间,均系正常分娩和母乳喂养或月经周期、经量没有明显变化者,而有效或无效的病人多

为 20 岁以下或 50 岁以上者,伴有不同程度的月经紊乱,经调节内分泌同时接受第 2 个疗程,几乎均达到临床治愈,仅有 1 例病人失去联系。

2 讨论

乳腺小叶增生是发生在乳房部的慢性非化脓性肿块,中医称之为“乳癖”,是妇女常见病,多发生在生育期女性,可达 20%左右,月经初潮前或绝经后则很少发生。它既非炎症又非肿瘤,而是一种生理性增生与复旧不全造成乳腺正常结构的紊乱,主要表现为乳腺组织实质成分的细胞在数量上增多,在组织形态上发生变异,本病可自愈,也可以进一步发展。本组资料中,半数病人伴有月经紊乱,说明本病与内分泌失调有关。性激素代谢紊乱使体内雌激素分泌过量导致乳腺生理性增生与复旧不全。从中医角度讲,本病是由于情志不舒、肝气郁结、正气虚弱、气血运行不畅而导致气滞痰凝、血瘀于乳房而成。故大多数病人表现为乳房胀痛,肿块处尤甚,经前加重,经后减轻或消失。乳快消的治疗作用,正是根据这种病情特点,调整人体内分泌系统,改善肝功能,加强对过剩雌激素的灭活作用,使体内雌、孕激素水平保持相对平衡,从而抑制和改善乳腺组织的异常增生,保护和修复乳腺组织增生性病理损害,恢复乳腺组织的正常形态结构,从而达到治愈乳腺小叶增生的目的。

(收稿日期:2003 - 05 - 06)

清解汤治疗小儿发热体会

张寿华

(湖南省溆浦县龙潭镇第二卫生院 溆浦 419315)

关键词:发热;小儿;清解汤

中图分类号:R725.6

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2003)05-0050-02

笔者自 1998 年以来,运用清解汤加减,治疗小儿发热 538 例,取得较好疗效。兹介绍如下:

1 临床资料

538 例病人中,其中男性 313 例,女性 225 例;年龄最大 12 岁,最小的 2 个月;病情最长的 40 d,最短的 1 d;服药最多的 5 剂,最少的 1 剂。临床表现发热恶风,头痛鼻塞,周身关节酸痛,肌肤壮热,无汗或少汗,咽痛,口渴,舌尖尖红、苔薄黄,脉浮数。

2 治疗方法

药物组成:薄荷叶 12g,蝉蜕 9g,生石膏 18g,甘草 3g。水煎 2 次,取汁 300mL,分 4~5 次服,1d 1 剂。加减运用:恶寒无汗者,加荆芥、防风辛温达表;里热炽盛者,加知母、黄芩清热泻火;口渴少津者,加芦根,天花粉生津止渴;小便黄赤者,加六一散导热下行;大便秘结者,加大黄通腑泄热;咳嗽痰多者,加杏仁、前胡宣肺止咳;夏日发热无汗者,加香薷、扁豆花、鲜荷叶祛暑解表;久热不退者,加青蒿、白薇清泄虚热。

姜汁蛋黄治疗婴幼儿腹泻疗效分析

马洪杰¹ 马元宁² 马沪宁³

(1 海军丰台干休所卫生所 北京 100071; 2 解放军二炮总医院 北京 100088;

3 中共中央党校医院 北京 100091)

关键词:非感染性腹泻; 婴幼儿; 姜汁; 蛋黄

中图分类号:R725.7

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2003)05-0051-01

婴幼儿腹泻是我国婴幼儿最常见的消化道综合征, 其中的非感染性腹泻多因小儿脏腑娇嫩, 易感外邪或乳食所伤, 致使脏腑功能失调。临床常见面色萎黄、形体瘦弱、印堂色清、纳呆、腹痛泄泻、大便稀溏或久泻不止, 或见呕吐、性情急躁, 舌质淡、苔薄或白腻, 指纹青滞或淡滞, 脉细弱或脉细数。治疗多以健脾燥湿、温肾涩肠为常法。本文通过对一个民间验方姜汁蛋黄治疗非感染性腹泻 45 例, 疗效优于对照组。现报告如下:

1 临床资料

根据 1982 年全国小儿腹泻协作组通过的分类法, 将小儿腹泻分为感染性和非感染性。本组所有病例均选择为非感染性腹泻, 排除母乳性腹泻, 每日腹泻数次至 10 余次, 为稀溏便或稀水便, 呈黄或黄绿色, 可伴有轻度脱水, 大便镜检有脂肪球、少量白细胞, 大便培养阴性。2 组病情轻重大致相同, 治疗组男 25 例, 女 20 例; 6~11 个月 32 例, 1~2 岁 13 例; 伴有轻度脱水 10 例; 对照组男 28 例, 女 17 例; 6~11 个月 30 例, 1~2 岁 15 例, 伴有轻度脱水 9 例。

2 治疗方法

对照组服用乳酶生 0.6g, 3 次/d。
治疗组姜汁蛋黄的配制及用法: 以蛋黄(熟品) 200g, 姜汁(鲜品) 140mL, 炒面适量, 全量 360g, 搅拌均匀以 60℃ 烘

干, 碾成细粉, 过筛分装, 3g/包。6~11 个月小儿每次 1 包, 3 次/d; 1 岁以上小儿每次 1.5~2 包, 3 次/d。如家庭自制, 可用鲜姜汁 10mL, 蛋黄(熟品) 1 个拌匀。1 岁以上小儿每日分 3 次口服, 6~11 个月小儿用量减半。

3 治疗结果

90 例非感染性腹泻婴幼儿经 2 组治疗均愈, 大便次数及大便镜检恢复正常, 仅治愈时间有所差别, 姜汁蛋黄组平均治愈时间为 (2.6±1.3) d, 乳酶生组为 (3.9±1.6) d, 经统计学处理, $t=4.25, P<0.01$, 两者的差别有显著的意义。

4 讨论

婴幼儿非感染性腹泻, 多为消化功能紊乱所致, 常由于饮食因素引起, 中医称之为“伤食泻”或为环境因素引起, 如生活规律改变、外界气候突变, 中医称之为“风、寒、暑、湿泻”等。生姜味辛, 性温, 归肺、胃、脾经, 功能发散风寒, 温中止呕, 化痰解毒; 蛋黄含有较高的蛋白质和微量元素、多种维生素。两者配合, 既消除了生姜辛辣之味, 又使蛋黄易于消化吸收, 分析可能为调整小儿脾胃功能的作用机理。姜汁蛋黄为沿用多年的民间验方, 经本组资料观察证实确为方便易行、疗效确切, 为治疗婴幼儿非感染性腹泻之良方。

(收稿日期: 2003 - 04 - 18)

3 疗效观察

痊愈 419 例, 好转 82 例, 无效 37 例(后改用其他药物治疗), 总有效率 92%。

4 病案举例

例 1. 吴某, 男, 5 岁, 1999 年 4 月 2 日就诊。患儿于 5 d 前外出玩耍冒雨淋湿, 次日出现恶寒发热鼻塞、打喷嚏, 体温 39.5℃, 在某医院诊断“上感”, 经注射抗生素及退热剂(药物不详), 无效, 近 3 d 体温持续在 38.5~39.5℃ 之间。刻诊: 发热, 微恶风, 少汗, 头痛, 鼻塞, 流脓鼻涕, 咽红, 微咳, 口渴心烦, 小便黄少, 舌红、苔薄黄, 脉浮数。证属: 风邪袭表, 里热炽盛。治宜: 疏风解表, 辛凉泄热。方拟清解汤加减: 薄荷叶 6g, 蝉蜕 9g, 生石膏 15g (另包先煎), 甘草 3g, 芦根 10g, 前胡 6g, 黄芩 6g。2 剂。复诊: 服药 1 剂后, 全身微微汗出, 体温 37.5℃, 2 剂服完后, 头痛、鼻塞消失, 咳嗽好转, 仍口渴、咽干、小便黄, 舌红、苔黄, 脉略数。原方除蝉蜕、黄芩、前胡, 加天花粉 6g、白薇 6g, 续服 2 剂而痊愈。

例 2. 李某, 女, 2 岁, 2002 年 8 月 4 日就诊。患儿于 10 d 前受凉感冒, 次日出现鼻塞流涕, 2 d 后突然高热, 恶寒, 口渴, 烦躁, 入当地医院治疗, 诊断为“重感”? “乙脑”? 经抗炎、输液、解热等法治疗, 体温一直波动在 38.5~40℃ 之间, 家属要

求改服中药治疗。刻诊: 体温 40℃, 无汗, 恶寒, 目赤, 烦躁不安, 口渴, 大便干, 小便黄, 舌红、苔黄滑, 指纹紫滞达气关。证属: 暑热浸淫, 卫气同病, 内扰阳明。治宜: 辛凉透邪, 清暑解毒。方用清解汤加减: 薄荷叶 5g, 蝉蜕 6g, 生石膏 20g (另包先煎), 甘草 3g, 银花 10g, 连翘 6g, 香薷 5g, 六一散 10g, 芦根 15g。二诊: 1 剂药后汗出, 体温降至 38℃, 目赤已退, 稍能安睡, 仍口渴, 小便黄, 大便未行, 舌苔黄。原方除香薷加知母 6g、花粉 6g 续服 2 剂。三诊: 发热已平, 二便正常, 仍口渴心烦, 神疲乏力, 纳差, 舌红、苔薄而干。后以竹叶石膏汤加白薇 6g、谷芽 10g, 2 剂, 调理善而后愈。

5 体会

清解汤一方出自近代医学家张锡纯所著《医学衷中参西录》一书, 原方主治: “温病初得, 头痛, 周身骨节酸疼, 肌肤壮热, 背微寒, 无汗, 脉浮滑者。”方中薄荷叶疏风解表, 石膏清热解肌, 蝉蜕宣散风热, 甘草清热和胃。笔者运用此方法治疗小儿四时发热症, 疗效较好。本方具有疏风解表, 辛凉泄热之功, 且药味较少, 无苦寒之弊, 不失为治疗小儿发热的良方。

(收稿日期: 2003 - 05 - 19)