

● 中医临床 ●

仙莪汤治疗乳腺增生病 130 例临床观察

周华凤

(广东省湛江中心人民医院 湛江 524037)

摘要 :目的 :探索自拟仙莪汤治疗乳腺增生病疗效和机理。方法 :260 例随机分为治疗组 130 例用仙莪汤 ,对照组 130 例用乳癖消片治疗 ;治疗前后均做血常规、肝肾功能及血液流变学检查。结果 :仙莪汤治疗组总有效率为 96.0 % ,对照组为 68.6% ,治疗后 2 组比较有非常显著性差异( $P<0.01$ ) ;血液流变学各项指标治疗组明显降低 ,下降幅度与对照组比较有显著性意义( $P<0.05$ )。结论 :本方组方严谨 ,临床疗效显著 ,无明显毒副作用 ,作用机理与提高细胞期雌激素的分泌、调整不平衡性激素、改善局部血液循环及炎性渗出、抑制胶原纤维分子合成、抑制肿块及组织的异常增生、促进炎症及纤维吸收的作用有关 ,不失为治疗乳腺增生病的一种较理想的方法。

关键词 :乳腺增生病 ;中医药疗法 ;仙莪汤 ;临床观察

中图分类号 :R 655.8 文献标识码 :B 文献编号 :1671-4040(2004)01-0048-02

乳腺增生病系妇女常见病,以往的研究表明本病以肝气郁结及痰湿凝结居多。笔者以补肾助阳为主,佐以疏肝活血、养血和营、化痰软坚法治疗 130 例获得显著疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择 根据临床症状、体征并结合乳腺红外线图像扫描确诊的 260 例门诊患者,按门诊顺序,随机将分为治疗组和对照组。治疗组年龄为 17~55 岁,其中 20~40 岁 96 例;病程为 1 个月~8 年,其中 1 年以内者 70 例,1~5 年 43 例,5 年以上 17 例;单侧乳腺发病者 72 例,经前乳胀者 68 例,与月经无关者 62 例,伴子宫肌瘤者 49 例。对照组年龄为 16~56 岁,其中 21~40 岁 93 例;病程为 1 个月~7 年,其中 1 年以内者 65 例,1~5 年 42 例,5 年以上 23 例,单侧乳腺发病者 69 例;经前乳腺胀痛者 76 例,与月经无关者 6 例,伴子宫肌瘤者 62 例。2 组年龄、病程、病位、症状等构成比基本相同,经统计学处理( $P>0.05$ )有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组给予自拟仙莪汤:仙灵脾 15g,肉苁蓉 20g,仙茅 12g,丹参 20g,天冬 12g,当归 10g,川芎 10g,郁金 10g,桃仁 10g,莪术 10g,海藻 10g,香附 20g,柴胡 10g,白芥子 10g。胸闷胀痛者减肉苁蓉,加川楝子 10g、白芷 10g;多疑善虑者,加合欢花 10g、代赭石 15g;失眠多梦者,加夜交藤 15g、百合 30g;病程长者加穿山甲 15g、鹿角片 10g。每日 1 剂,30 剂为 1 个疗程。对照组采用乳癖消片(辽宁省桓江药业有限责任公司生产,辽卫药准字 1996 第 0066 号),每次 3 片,每日 3 次,30d 为 1 个疗程,观察 2~3 个疗程。

1.3 观察方法 治疗前后均做血常规、肝肾功能

及血液流变学检查。

2.3 疗效标准 临床治愈:肿块、乳痛消失,停药 3 个月不复发。显效:肿块最大直径缩小 1/2 以上,乳痛消失。有效:肿块最大直径缩小不足 1/2 以上,乳痛未减轻。无效:肿块不缩小或反而增大变硬者或单纯乳痛缓解而肿块未缩小。

1.4 数据处理 采用  $t$  检验,以  $P<0.05$  为显著性指标。

2 结果

2.1 2 组治疗前后临床疗效改变比较 治疗组临床总有效率为 96.0%,对照组临床总有效率为 68.2%,2 组比较有显著性差异, $P<0.01$ 。详见表 1。

| 表 1 2 组临床疗效比较 |     |      |    |    |    |      |
|---------------|-----|------|----|----|----|------|
| 组别            | $n$ | 临床治愈 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
| 治疗组           | 130 | 68   | 37 | 20 | 5  | 96.0 |
| 对照组           | 130 | 30   | 35 | 36 | 29 | 68.2 |

2.2 2 组治疗前后血液流变学比较 治疗组经治疗后各项指标均明显降低,下降幅度与乳癖消片组比较有显著性意义( $P<0.05$ )。详见表 2。

| 表 2 2 组治疗前后血液渗变学指标( $\bar{x} \pm s$ ) |    |              |             |            |                          |
|---------------------------------------|----|--------------|-------------|------------|--------------------------|
|                                       |    | 细胞压积(%)      | 全血比粘度       | 血浆比粘度      | 纤维蛋白原/mg·% <sup>-1</sup> |
| 对照组                                   | 治前 | 46.21依.68    | 4.76依.12    | 1.05依.16   | 534.68依1.23              |
|                                       | 治后 | 32.59依.21*△△ | 3.42依.18*△△ | 0.86依.05*△ | 528.12依8.30              |
| 对照组                                   | 治前 | 47.32依.85    | 4.65依.12    | 1.06依.02   | 528.32依5.35              |
|                                       | 治后 | 45.36依.52**  | 4.42依.10**  | 1.04依.02   | 522.13依8.29              |

注:治疗前后比较,\* $P<0.01$ ,\*\* $P>0.05$ ;2 组治疗后相比较,△ $P<0.05$ ,△△ $P<0.01$ 。

2.3 副反应比较 用药期间,2 组血常规及肝肾功能均无异常,亦无头痛、头胀、恶心等症状反应。

3 讨论

乳腺增生病,属中医“乳癖”范畴。乳房属胃经,肾为胃之门,乳头属肝经,胸胁为肝经所过。《圣

# 中西医结合治疗小儿急性扁桃体炎 92 例临床观察

谢成成

(江西省上高县人民医院儿科 上高 336400)

关键词 急性扁桃体炎;中西医结合疗法;头孢唑啉钠;复方瓜子金颗粒

中图分类号 R 729

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0049-01

近 2 年来,我们采用头孢唑啉钠针剂联合应用复方瓜子金颗粒治疗小儿急性扁桃体炎 92 例,疗效显著,总结如下:

### 1 一般资料

小儿急性扁桃体炎住院患儿 178 例,其中男 102 例,女 76 例;年龄最大 13 岁,最小 3 岁;病程最长 1 周,最短 1d;住院时间为 5~7d;发热者 162 例,咳嗽 124 例,咽部不适 126 例,声嘶 78 例,均有咽部充血,两侧扁桃体红肿,其中有脓性分泌物者 43 例;血象增高 145 例均伴有不同程度的头痛、恶心、食欲不振等症状。将上述病例随机选取 92 例为治疗组,86 例为对照组,2 组年龄、性别、临床症状及体征、病程等均无明显差异,具有可比性。

### 2 治疗方法

2 组病例均选用头孢唑啉钠针剂 50mg/kg 加入 10%GS 100mL,每日分 2 次静脉点滴,连用 5d,同时进行退热等对症治疗;治疗组在上述治疗的基础上加用复方瓜子金颗粒(江西博士达药业有限责任公司产品),8 岁以下每次 1/2 包,8 岁以上每次 1 包,均为每日 3 次,疗程亦为 5d。

《济总录》最早论述了冲任失调而致乳病的病机,认为:“盖妇人以冲任为本,若失于调理,冲任不和,阳明经热,或为风邪所客,则气壅不散,结聚乳间,或硬或肿,疼痛有核。”《冯氏锦囊》有“妇人不知调养,有伤冲任”以致乳病之说。《外科医案汇编》指出:“冲任为气血之海,上行为乳,下行为经。”但乳病治法“仍从气出”。“冲为血海,任主胞胎。”如果先天禀赋不足,后天失养,耗损太过,致使肾气亏虚,冲任失荣,性腺轴功能低下,而为乳癖之病因。胞脉系于肾,冲脉与肾脉相并而行得肾阴滋养,而肾气化生天癸,冲任下起胞宫,上连乳房,其血气充实能促进胞宫和乳房的正常发育及其功能活动。肾气、天癸、冲任相互影响,而肾气是性腺轴的中心。又肝肾同源,肝藏血及主疏泄的功能,有赖于肾气的温煦资助;肾气不足,肝之疏泄功能失常,肝气郁结,致冲任失调,气滞夹痰凝聚而成乳癖。故肾气亏损、气血不足、冲任失养,为发病之本;肝气郁结,气滞血瘀痰凝、冲任失调为发病之标。冲任失调,临症每见经前乳房疼痛加剧,肿块增大,经后疼痛减轻,肿块缩小。现代医学认为,乳腺增生病与黄体期雌激素相对或绝对过高,长期刺激乳腺组织,且孕激素分泌不足,失去保护作用,或黄体期催乳素异常升高,直接刺激乳腺组织和进一步抑制孕激素的分泌,导致雌激素对乳腺长期刺激而发病。故欲从根

### 3 疗效观察

治疗组痊愈(症状及体征消失,血象正常)72 例,好转(症状及体征改善,血象趋于正常)15 例,无效(临床症状及体征及改善,甚至加重,血象仍高)5 例,总有效率 94.56%;对照组分别为 47、23、16 例,81.40%。临床疗效 2 组有显著差异( $P<0.05$ )。

### 4 讨论

急性扁桃体炎是小儿常见病及多发病,多由 G+ 菌如金葡菌、溶血性链球菌等感染引起。头孢唑林钠系第一代头孢菌素,对 G+ 菌敏感,有较好的杀菌作用;金宏声冲剂由瓜子金、大青叶、野菊花、白花蛇舌草、海金沙、紫花地丁经科学提炼加工而成,具有利咽、清热解毒、散结止痛、祛痰止咳的功效。中西药联合用则作用相辅相佐,互为补充。疗效确切,无毒副作用,适合基层医疗单位推广应用。

(收稿日期:2003 - 07 - 21)

本上防止并扭转本病的发生和发展,就必须补肾益气,调摄冲任。“冲任之本在肾”,“冲任为气血之海”。故治以补肾助阳为主,佐以疏肝活血、养血和营、化痰软坚为辅。方中仙灵脾、仙茅、肉苁蓉补肾助阳而调补冲任为君;丹参、天冬养血滋阴为臣;佐以当归、川芎、郁金、莪术、桃仁养血和营,香附、柴胡疏肝活血,可使肿痛消散于无形;海藻、白芥子归肝、肾、肺、胃经,祛痰通络共为使药。

据现代药理研究证实,温肾阳药具有性激素作用,提高细胞期雌激素的分泌,调整不平衡性激素;活血药可改善局部血液循环及炎性渗出,抑制胶原纤维分子合成,抑制肿瘤及组织的异常增生,促进炎症及纤维的吸收;海藻含丰富碘可调节机体内分泌功能,促使病态组织的崩溃和溶解。

纵观全方具有提高细胞期雌激素分泌、调整不平衡性激素、改善局部血液循环及炎性渗出、抑制胶原纤维分子合成、抑制肿块及组织的异常增生、促进炎症及乳块纤维吸收的作用,初步揭示了仙莪汤治疗乳腺增生病的作用机理。本方临床疗效显著,无明显毒副作用,值得临床进一步推广应用。

### 参考文献

[1]王本祥.现代中药药理学[M].天津:天津科学技术出版社 1997:4~5

(收稿日期:2004 - 01 - 10)