

中西医结合治疗乳腺增生症 68 例临床分析

林京玲 王高洁

(山东省临沂市消防支队卫生队 临沂 276002)

关键词:乳腺增生症;中西医结合疗法;中药煎服;三苯氧胺;Vit E

中图分类号:R 655.8

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01-0049-01

我队于 1998 年 3 月~2004 年 2 月采用三苯氧胺(TAM)合用维生素 E 配合中药舒肝理气、活血化瘀治疗乳腺增生症 68 例,疗效满意。现报道如下:

1 一般资料

本组 68 例,均为女性;年龄最小 17 岁,最大 48 岁;病程最短 2 个月,最长 10 年。主要临床表现:周期性或持续性乳房肿痛或刺痛。32 例乳房疼痛与月经有关(47%),表现为月经前乳房疼痛逐渐加剧,肿块增大变硬,月经后疼痛减轻或消失;14 例乳房疼痛与月经无关(20%),且疼痛常随情绪不畅和过于劳累而加重,肿块也随之增大变硬,有时可向同侧腋下、上肢、背部放射,并伴有饱闷不畅、心烦易怒、性情急躁等情绪变化,舌淡苔白、脉弦。68 例经活体组织检查 10 例,针刺细胞学检查 32 例,均行乳腺 B 超检查,诊断为乳腺增生症。

2 治疗方法

三苯氧胺每次 10mg,每日 2 次,于月经后 3~4d 服用,连服 15d,1 个月经周期为 1 个疗程,持续 3 个疗程;维生素 E 每次 0.1g,每天 2 次,连续服用 3 个月经周期。中药处方:柴胡 20g、丹参 30g、当归 20g、红花 20g、昆布 15g、王不留行 15g、乳香 10g、没药 10g,水煎服,日 1 剂,服用 3 个月经周期。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 乳腺疼痛完全消失,乳腺增生肿块或结节软化并缩小超过一半或消失为显效;疼痛明显减轻,乳腺增生肿块或结节软化并缩小小于一半为好转;否则无效。

3.2 结果 本组 68 例中显效 47 例(69.1%),好转 19 例

(28%),无效 2 例(2.9%);其中 31 例在第 1 个疗程后达好转疗效。

4 讨论

西医认为,乳腺增生症是由于卵巢功能紊乱导致雌激素、孕激素比例失调,在临床上是一种乳腺结构紊乱性疾病。而中医认为与肝主疏泄有关,肝郁气滞而成肿块,治则疏肝理气,活血散结。方中柴胡疏肝气,丹参、当归、红花活血化瘀,王不留行、乳香、没药、昆布有活血祛瘀、软坚散结功效。药味虽少,作用甚佳。正如古人云:“用药如用兵,不在多而在精。”故诸药合用,致使疼痛缓解,软坚散结,舒肝解郁,药症相符,获得疗效。

TAM 是非垂体类抗雌激素类药,其治疗作用主要是通过竞争性抑制乳腺小叶或导管上皮细胞的雌激素受体,阻断雌激素效应,减弱了雌激素在乳腺增生症病理过程中的作用,从病因上达到治疗目的。另外 TAM 还可降低血清低密度脂蛋白的胆固醇,可以从多方面起到遏制乳腺癌和抗乳腺增生作用,因此是治疗乳腺增生症的首选药物。维生素 E 是脂溶性维生素,它可以附在细胞膜上,清除自由基而保护磷脂免受氧化破坏,具有增加细胞的抗氧化作用,治疗量的维生素 E 尚具有抑制组织纤维化、防止细胞营养不良和退行性变的功能,对乳腺管起保护作用。此外维生素 E 还能维持胆碱酯酶活性,达到减轻疼痛的目的,并能在治疗中减轻 TAM 的不良反应。

(收稿日期:2004-08-09)

仙鹤寿胎汤治疗先兆流产 50 例疗效观察

张锁庆

(甘肃省兰州市西固区妇幼保健院 兰州 730060)

关键词:先兆流产;中医药疗法;仙鹤寿胎汤;临床观察

中图分类号:R 714.21

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01-0049-02

笔者从 1998 年 6 月~2003 年 6 月,应用仙鹤寿胎汤治疗先兆流产 50 例疗效满意。现报告如下:

1 临床资料

1.1 病例选择 (1)孕后阴道少量出血;(2)伴有轻微腹痛、腰痛或伴有下坠感;(3)早孕反应存在,尿妊娠试验阳性;(4)妇检子宫颈口未开,羊膜囊未破裂,子宫大小与停经月份相符。50 例患者皆为门诊病人,均符合上述条件。

1.2 一般资料 50 例病人中,年龄最大者 36 岁,最小者 24 岁;其中初孕者 19 例,第二胎者 25 例,第三胎者 6 例;有流产史者 15 例,其中流产 2 次者 7 例。

2 治疗方法

50 例患者均同意用中药治疗。内服主方为仙鹤寿胎汤[仙鹤草 30g,菟丝子 15g,桑寄生 15g,川断 15g,阿胶 10g(烔化)],每日 1 剂,5d 为 1 个疗程。在主方不变情况下,根据病