

先兆流产的中医治疗进展

李绍波 韩丽

(广州中医药大学二院中西医结合七年制 广州 510402)

关键词 :先兆流产 ;中医药疗法 ;辨证分型 ;专方专药 ;验方 ;中成药 ;综述

中图分类号 :R714.21

文献标识码 :A

文献编号 : 1671-4040(2005)02- 0081-03

先兆流产属中医 “胎漏”、“胎动不安”、“妊娠腹痛”范畴,是妇女妊娠期间较常见的疾病。用中药保胎最早见于张仲景的《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治篇》中,其当归芍药散、当归散、胶艾汤均成为保胎良方。近代不少医家运用经方或自拟方治疗先兆流产,取得令人满意的效果。以下笔者就近几年来先兆流产的中医治疗进展略作总结。

1 辨证分型

吴氏^[1]辨证治疗先兆流产 80 例,其中脾胃虚弱型 37 例,以寿胎丸加党参 15g、白术 10g、补骨脂 12g 为主方;肝肾阴虚型 43 例,方用寿胎丸合二至丸;治疗结果:2 周内治愈 72 例,失败 8 例,总有效率为 90%。刘氏^[2]总结辨证治疗先兆流产 500 例,血虚肾虚者以胶艾四物汤合寿胎丸加減,药用阿胶、艾叶、熟地黄、当归、川芎、白芍、菟丝子、枸杞子、桑寄生、白术、续断等;阴虚血热者用保阴煎加減,药用生地黄、黄芩、黄柏、地榆炭、山药、白芍、续断、菟丝子、女贞子、旱莲草、阿胶珠等;肾虚者以寿胎丸为主加減;脾肾两虚者以安胎二天汤加減,药用党参、白术、扁豆、山药、炙甘草、熟地黄、山茱萸、杜仲、枸杞子、续断、桑寄生、白芍等;气血亏虚者用胎元饮、圣愈汤、补中益气汤等加減;个别辨证为气郁者用逍遥散,湿热者用芩连四物汤加減,脾阳虚者用参苓白术散加減。治疗结果:治愈 484 例,无效 16 例,痊愈率 96.8%。孙氏^[3]治疗 117 例先兆流产门诊病人,其认为临床上主要表现为气虚肾亏型和阴虚血热型。气虚肾亏型用寿胎丸、泰山磐石饮加減,阴虚血热型用保阴煎加減;结果保胎有效 95 例,无效 22 例,有效

率 81.2%。芦氏^[4]以补肾安胎为主,结合辨证治疗先兆流产 72 例,属肾虚宫寒型 18 例,肾虚内热型 26 例,脾肾气虚型 23 例,肾虚气滯型 5 例。肾虚宫寒型用补肾安胎饮加減,肾虚内热型用保阴煎加減脾胃气虚型用泰山磐石散或胎元饮加減,肾虚气滯型用寿胎丸加味。结果:有效 66 例,占 91.7%;无效 6 例,占 8.3%。

2 专方专药疗法

2.1 传统方 李氏^[5]认为在临床上先兆流产多因肾气不足或脾胃虚弱以致胎元不固,或素体阳盛、热迫血行所致,所以采用保胎饮加減治疗先兆流产 36 例,若血热偏盛、阴道出血量多加贯仲炭、棕榈炭、地榆炭;血热偏盛加黄芩、苎麻根;腹坠痛重用白芍 20~30g,加升麻炭;恶阻加苏梗、姜竹茹。治疗结果:治愈 26 例,好转 8 例,未愈 2 例。孙氏等^[6]用保胎饮治疗先兆流产 86 例,其中气血虚弱、胎气不固者 24 例,挤压跌仆、劳伤胎气者 38 例,肾气虚弱、冲任不固者 12 例,血热扰胎者 9 例;药物影响者 3 例。结果痊愈 78 例,治愈率 90%;无效(流产) 8 例。许氏等^[7]应用清热固胎饮治疗先兆流产属血热类型者 60 例,痊愈 49 例,有效 9 例,无效 2 例,总有效率为 96.7%。临床应用证实清热固胎饮治疗先兆流产疗效明显优于黄体酮。郑氏^[8]应用寿胎丸加味治疗先兆流产 78 例,如腰酸明显者将桑寄生剂量加至 30g,腹痛较频者将白芍剂量加至 25g,小腹坠胀或血虚者将党参剂量加至 30g,出血日久者加桑叶 20g,小腹冷者加炒艾叶 5g,大便难者加肉苁蓉 10g,习惯性流产者加莲子肉、苎麻根各 10g。治疗结果:有效

organs of normal individuals[J].J immunol 1988;141(9) 3 106~3 110

[4]Ruef C ,Budde K,Lacy J,et al.Interleukin 6 is an autocrine growth factor for mesangial cells[J].Kidney int, 1990;38(2): 249~257

[5]Horii Y, Muraguchi A, Iwano M ,et al.Involvement of IL-6 in mesangial proliferative glomerulonephritis[J]. J Immunol. 1989 Dec 15;143(12);3 949~3 955

[6]Dohi K, Iwano M, Muraguchi A ,et al.The prognostic significance of urinary interleukin 6 in IgA nephropathy [J].Clin Nephrol,1991;35 (1): 1~5

[7]Suematsu S,Mateuda T, Aozasa K, et al. IgG1 plasmacytosis in interleukin 6 transgenic mice [J]. Proc Nat Acda Sci USA ,1989 86 (19)7 547~7 551

[8]Pirotzky E,Delattre RM,Hellegouarch A,et al. Peripheral type benzodiazepine binding sites following transient forebrain ischemia in the rat:effect of neuroprotective drugs [J].clin immunol immunopathol. 1990, 56(2): 271~279

[9]李成荣,杨锡强,王利佳,等.小儿单纯性肾病白细胞介素 6 探讨 [J].上海免疫学杂志, 1990; 10 (6) : 349~350

[10]易著文,孙林.白细胞介素 -6 对人肾小球系膜细胞增殖的影响[J].中华儿科杂志,1997;35(4):209~211

[11]季军捷,刘传笃,曾庆珍,等.小儿肾病综合征血与尿 L-6 的测定及其临床意义[J].临床检验杂志,1999, 17(2): 109~110

[12]封其华,曹斌,倪政,等.原发性肾病综合征患儿血清 IL-6 的变化及意义[J].苏州医学院学报,1997;17(4): 768~769

[13]唐德榮,谢彤,王胜春.系膜增生性肾炎患者血清 IL-4,sIL-6,IL-10 的检测及其临床意义[J].上海免疫学杂志,2001,21(4): 246~247

[14]陈利宏,王强,张辉,等.肾病综合征患者治疗前后血清 IL-6,IL-8, TNF α 含量变化的临床意义 [J]. 武警医学院学报 2002, 11 (4): 257~258

[15]李永伟,李俊彪,詹林达,等.丹芍汤对原发性肾病综合征肝肾阴虚挟湿热证型患者血清 IL-6、IL-10 的影响 [J]. 中药材,2002, 23(2): 118

[16]刁娟娟,张亚荣,王海生,等.尔肾康合激素治疗小儿肾病综合征对血、尿 IL-6 的影响 [J]. 中国中西医结合急救杂志,2000, 7(1): : 36~37

(收稿日期: 2004 -07-19)

71 例,占 91.0%;无效 7 例,占 9.0%;总有效率 91.0%。刘氏^[9]亦用加味寿胎丸治疗先兆流产 40 例,有效 36 例,无效 4 例,有效率 90.0%。肾虚为主,酌情加重补肾药量或加补肾之品;脾虚为主,加重补脾药量或加补脾之品;出血量多,黄芩、白术改为炭剂,并选加生地 30g,旱莲草 30g;腹痛下坠,加升麻 3g、白芍 3g;血热者加山栀子 6g、生地 20g。黄氏^[10]用寿胎丸加减治疗先兆流产和习惯性流产 85 例,其中初次妊娠者 25 人,流产 1 胎者 34 人,2 胎者 18 人,3 胎以上 8 人。结果:有效 73 例,无效 12 例;一般服药 4d 左右见效。曾氏^[11]应用寿胎丸加味治疗先兆流产 57 例,结果有效 50 例,为 87.7%;无效 7 例,为 12.3%。李氏^[12]应用胶艾治疗先兆流产习惯性流产 130 例,其中其中先兆流产 60 例,习惯性流产 70 例。屡孕屡堕者加健脾补肾药如白术 18g,山茱萸、杜仲各 18g 等;跌扑损伤者以本方合圣愈汤加减。治疗效果:3 例保胎失败,其余 127 例均生子,随访 2 年母子健在;治愈率达 97%。韦氏^[13]用保阴煎治疗先兆流产血热型 43 例,疗效满意。43 例中,服用 2~3 剂血止者 23 例,服用 4~5 剂血止者 11 例,服用 6~7 剂血止者 4 例,服用 8~9 剂血止者 3 例,15 剂血止者 2 例。出院前复查 B 超提示:宫内早孕见胎心或中孕活胎。施氏^[14]用小柴胡汤加味治疗先兆流产 53 例。治疗结果:治愈 27 例;有效 22 例;无效 4 例。总有效率为 92.5%。贾氏^[15]应用菟参固胎饮治疗先兆流产 60 例,其中怀孕 1 次者 23 例,2 次者 19 例,3 次者 10 例,4 次者 8 例;治愈 58 例,无效 2 例,总有效率为 96.7%。

2.2 自拟验方 石氏^[16]用自拟方治疗先兆流产 40 例,其中肾气不足型 21 例,气血亏虚型 12 例,血热内扰型 5 例,外伤损络型 2 例。基本方:潞党参,白术,黄芪,熟地,炙甘草,炒杜仲,炒续断,桑寄生,菟丝子,阿胶,巴戟天,炒黄芩。肾气不足型用上方;气血亏虚型重用潞党参、黄芪,去炒黄芩;血热内扰型去潞党参、黄芪,重用炒黄芩;外伤损络型用荆芥炭 12g。治疗结果:治愈 38 例,未愈 2 例。钟氏^[17]用健脾固肾安胎法治疗先兆流产,基本方由党参、白术、山药、桑寄生、菟丝子、续断、黄芩组成。西药组用 HCG2000IU 肌注,隔天 1 次,至孕 12 周后递减停药。治疗结果经 Ridit 分析,中药组疗效明显优于西药组 ($P<0.05$)。李氏^[18]自拟抗毒保胎汤治疗巨细胞病毒感染致先兆流产 32 例,疗效满意。基本方:黄芪、炒白术、大青叶、鱼腥草、蒲公英、黄芩、茵陈、菟丝子、川断、当归、丹参、甘草。治疗结果:临床症状消失,B 超监测胎儿发育正常,血清 CMV-IgM 阴性 27 例,占 84%;临床症状不减,胚胎或胎儿停止发育,血清 CMV-IgM 阳性 5 例,占 16%,其中 3 例自然流产;追踪 21 例出生儿体检未发现异常情况。傅氏等^[19]自拟安胎饮治疗先兆及习惯性流产 86 例。药物组成:桑寄生、山药各 15g,白芍 12g,川续断、菟丝子、党参、白术、石莲子、阿胶(烔化)、焦生地、黄芩各 10g,炙甘草 6g。治疗结果:服药 1 个疗程痊愈者 61 例,占 71%,2 个疗程痊愈者 20 例,占 23.2%;3 个疗程痊愈者 3 例,占 3.5%;无效者 2 例,占 2.3%;痊愈率 97.7%。谢氏等^[20]用自拟止血保胎汤治疗先兆流产 240 例,痊愈 192 例,占 80%;显效 41 例,占 17.1%;无效 7 例,占 2.9%;总有效率为 97.1%。基本方为党参、炒白术、砂仁、陈皮、半夏、焦建曲、炒杜仲、炒川断、桑寄生、炒山药、菟

丝子、香附、苏梗、枳壳、当归、阿胶珠、芥穗炭、黄芩、海螵蛸。

3 中成药

吕氏^[21]用孕康口服液治疗先兆流产 303 例,并同时设立对照组黄体酮肌注 100 例。2 组用药 10d 为 1 个疗程。治疗结果:继续妊娠者 290 例;症状明显改善,无进行流产征兆者 5 例;症状无改善,最终发生流产者 8 例;总有效率为 97.4%。对照组中总有效率为 80%。观察组明显优于对照组 ($P<0.01$)。岳氏等^[22]用孕康口服液治疗先兆流产 30 例,并同时设立黄体酮对照组。治疗组的治疗效果:仅有阴道流血者 12 例,服药后显效 10 例,有效 2 例,总有效率 100%;仅有下腹疼痛、腰痛者 6 例,显效 3 例,有效 3 例,总有效率 100%;阴道流血并有腹痛腰痛者 12 例,显效 6 例,有效 4 例,无效 2 例,总有效率为 83.3%。临床观察表明,孕康口服液治疗先兆流产,有效率达 93.3%,优于黄体酮对照组。

4 其他疗法

4.1 针灸治疗 于氏^[23]采用温针,针刺双侧百会、足三里、外关、行间、三阴交、血海、关元,治疗先兆流产和习惯性流产 41 例,有效率达 75.5%。周氏^[24]针刺合谷用泻法,三阴交用补法,使血旺气弱,血气聚而有固胎作用。日本的釜付弘志^[25]通过临床观察,针灸刺激先兆流产患者的至阴穴、三阴交、涌泉穴,不仅能抑制子宫收缩,而且可以使子宫血流量明显增加,治疗既有效又安全。

4.2 贴敷法 刘氏^[26]介绍了几种贴敷疗法。阿胶、艾叶各 10g,先将艾叶焙干研末,然后将艾叶末倒入阿胶液中调和均匀,制成糊状备用。将药糊敷于患妇脐中神厥穴上,盖以纱布,胶布固定,再以热水袋熨之,每日 1~2 次,可以温经养血安胎,适用于气血虚弱型先兆流产。杜仲、补骨脂各等分,共为细末,瓶贮备用,同时取适量水调敷脐,纱布盖定,胶布固定,适用于肾虚型先兆流产。

4.3 食疗 司氏等^[27]提出食疗在保胎治疗中有重要作用,并举出一些行之有效的食疗方法。糯米黄芪饮:用糯米 30g,黄芪 15g,加水 1 000g,煎至 500g,去渣即成,每日 2 次,温热服,适用于气血虚弱型先兆流产。杜仲煨猪肾:杜仲、猪肾、食盐少许,将猪肾对半剖开,去筋膜,用椒盐淹浸去腥味,然后与杜仲同放在锅中,加水煨熟即可,食肾饮汤,每天 2 次,7d 为 1 个疗程,适用于肾虚型先兆流产。

5 结语

先兆流产是妇科常见病和多发病,可发展为难免流产、稽留流产,严重影响妇女的身心健康。中医药治疗先兆流产源远流长,历史悠久,经数千年的临床实践积累了丰富的经验。中医药治疗先兆流产患者可以孕前调理,特别是习惯性流产的病人,孕前调理可以为日后孕期打下基础,预防流产的发生。出现先兆流产症状时根据辨证多采用补脾肾、补气血、养阴清热、活血化瘀等多种治法进行论治。但对流产先兆突发迅速,出现阵发性宫缩时,中医中药的效果不及西药迅速有效;对阵发性宫缩出现、阴道流血量较多时常须中西医结合治疗方能缓解。如何充分发挥中医药的优势,进一步完善中西医结合治疗先兆流产,是摆在我们中西医结合事业工作者的艰辛任务,也是非常有光明前景的有益探索。

参考文献

[1]吴红斌. 中医辨证治疗先兆流产 80 例[J]. 湖南中医药导报, 2000, 6

马兜铃酸肾病研究新进展

李龙海 孙成斋

(安徽省阜阳市第二人民医院 阜阳 236015)

关键词 :马兜铃 ;毒性 ;肾病 ;马兜铃酸肾病 ;中草药肾病 ;综述

中图分类号 :R 692

文献标识码 :A

文献编号 : 1671-4040(2005)02- 0083-04

近年来,有关中草药不良反应的文献报道逐年增多,国外 10 余年前就有人提出“中草药肾病”的概念^[1]。2001 年美国 FDA 宣布禁止含关木通、马兜铃、青木香等 10 多种中药进口,在国际上造成很大的影响。因此,深入探讨中草药的肾脏毒性作用,对指导临床用药和中医药走向世界都是有益。

1 “中草药肾病”说的来由

1993 年比利时 Vanherweghem^[1]首先发现并报告,服用减肥药物者中出现多例急性肾间质纤维化、肾功能不全患者,进一步调查发现是减肥药中的广防己所致,并提出“中草药肾病 (Chinese Herb Nephropathy, CHN)”的概念。后经调查证实,原减肥药处方中的汉防己被错用成完全不同植物属种的广防己,目前已公认广防己含有的马兜铃酸是导致肾损害的物质。这样 CHN 这一命名显然有失偏颇,因为从广义角度讲^[2],CHN 泛指应用中草药 (含矿物、虫类等中药) 所造成的肾脏损害,而中草药中能造成肾病的仅是个别药物某些成分的肾毒性所致。近年来所集中报道的所谓 CHN 是指广防己、关木通、青木香等多味均含马兜铃酸 (aristolochic acid, AA) 成分药物所致的肾损害^[3]。然而,这里所说的 CHN,实际上仅仅是指那些含有 AA 的中草药物所引起的,并不能说所有的中草药都会引起肾损害。另外,CHN 这一名称还极有可能给中医药的发展带来诸多的不利影响,因此,国内较为统一的意见是以称作“马兜铃酸肾病 (AAN)”以取代 CHN 更确切^[3-5]。其实,早在 1964 年国内就报道了因服用大量木通致

急性肾衰竭的病例,之后又有陆续相关的个例报道,我们应该承认中草药与所有的药物一样使用不当的确有可能产生肾毒性。近年来,由于不规范滥服中药所致的肾衰竭有逐年增多的趋势,这也是事实^[4]。

2 含有马兜铃酸的中草药

马兜铃酸是马兜铃属植物的主要成分,马兜铃属植物广泛分布在热带、亚热带地区,全球有 200 余种,中国有 40 余种。其中有:东北马兜铃的果实 (马兜铃)、天仙藤 (马兜铃的茎)、青木香 (马兜铃的根)、汉防己 (异叶马兜铃)、广防己、关木通 (木通马兜铃)、寻骨风 (绵毛马兜铃) 等。防己中属马兜铃科的有广防己、汉中防己,含 AA;而粉防己、木防己属防己科,不含 AA。所谓汉防己实际上是防己科植物粉防己 (Stephania tetrandra S.Moore);而木防己除马兜铃科植物广防己 (Aristolochia fangchi Y.C.Wu ex Chow et Hwang) 和汉中防己 (A. heterophylla.) 外,还包括防己科植物木防己 (Cocculus trilobus(Thunb.)DC.)。因此在使用中应注意分辨,即同一名称的中草药可能是两个完全不同的植物。其他属于马兜铃科药物尚有德国铁线莲状马兜铃、美洲蛇根马兜铃、印度马兜铃^[5]等。

木通是中药中常用的利水渗湿药物,它既可与其他药组成复方煎剂,又可制成复方中成药^[6] (如:龙胆泻肝丸、分清止淋丸、导赤散、八正散、耳聋丸、通乳丹、当归四逆散、冠心苏合丸、甘露消毒丸等)。我国药用木通主要来源于马兜铃科马

(8);24
[2]刘颖.辨证治疗先兆流产 500 例[J].中国中医药信息杂志.2002,7 (12):63-64
[3]孙红心.中药治疗先兆流产临证体会[J].中医药研究,2002,18 (3):25
[4]芦惠敏.辨证治疗先兆流产 72 例[J].实用中医药杂志,2001,17 (8):13
[5]李立凯.保胎饮加减治疗先兆流产 36 例[J].陕西中医,2003,24 (5):397
[6]孙守信,石淑琴.保胎饮治疗先兆流产 86 例[J].陕西中医,2002,23 (5):392
[7]许爽君,梁晶.清热固胎饮治疗先兆流产 60 例临床观察[J].国医论坛,2003,18 (2):24
[8]郑烈风.寿胎丸加味治疗先兆流产 78 例[J].实用中医药杂志,2002,18 (9):12-13
[9]刘梅香.加味寿胎丸治疗先兆流产 40 例[J].安徽中医临床杂志,2002,14(2):123
[10]黄葵.中药治疗先兆流产和习惯性流产 85 例 [J]. 陕西中医,2001,22 (12):718
[11]曾金根.寿胎丸加味治疗先兆流产 57 例[J].实用中医药杂志,2001,17 (11):20
[12]李艾丁,李又丁.胶艾汤治疗先兆流产习惯性流产 130 例[J].四川中医,2002,20 (10):57-58
[13]韦明芳.保阴煎治疗先兆流产 43 例 [J]. 广西中医学院学报,2001,4 (2):39
[14]施燕.小柴胡汤加味治疗先兆流产 53 例[J].河北中医,2001,23 (4):313

[15]贾美君.菟参固胎饮治疗先兆流产 60 例 [J]. 浙江中医杂志,2001,36 (1):13
[16]石菜叶.自拟方治疗先兆流产 40 例疗效观察[J].云南中医中药杂志.2002,23 (5):24
[17]钟冬梅,蒋惠贞.健脾固肾安胎法治疗先兆流产 90 例[J].中医研究,2002,15 (4):24-26
[18]李京枝.抗毒保胎汤治疗巨细胞病毒感染先兆流产 32 例[J].辽宁中医杂志,2001,28 (9):544
[19]傅丽丽,王星田.自拟安胎饮治疗先兆及习惯性流产 86 例[J].四川中医.2001,19 (2):45
[20]谢玉梅,李善谱.自拟止血保胎汤治疗先兆流产 240 例[J].中华实用医学.2002,4 (24):45
[21]吕越罗.孕康口服液治疗先兆流产 303 例疗效观察[J].浙江中医学院学报,2001,25 (5):39
[22]岳静,章汉旺,朱桂金.孕康口服液治疗先兆流产 30 例临床观察 [J].湖北中医杂志,2002,24 (3):31
[23]于荣.温针治疗习惯性流产 41 例 [J]. 山东中医杂志,1999,14 (6):263
[24]周立明.针刺合谷、三阴交在痛经安胎方面的应用[J].中国针灸,2000,15 (6):32-33
[25]陆静摘译.针对先兆流产患者的有效性[J].国外医学·中医中药分册,1994,16 (3):53
[26]刘敏如.世界传统医学妇科学 [M]. 北京:科学出版社,1999.287-301
[27]司徒仪,杨家林.妇科专病中医临床诊治[M].北京:人民卫生出版社,2000.326

(收稿日期:2004-04-14)