

邹卫兵运用疏肝健脾法治疗高催乳血症经验

张永平 付小刚 李敏 指导:邹卫兵

(江西省新余市人民医院名医工作室 新余 338000)

关键词:高催乳血症;疏肝健脾法;邹卫兵;名医经验

中图分类号:R711

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.045

高催乳素血症会引起催乳素(PRL)升高(>25 ng/mL),是由内外环境各种因素引起的,其临床表现为闭经、溢乳、无排卵和不孕,妇科疾病中较常见,在不孕不育妇女中约占 19.5%^[1]。西医常用的药物有溴隐亭和维生素 B₆,溴隐亭价格昂贵,通过治疗后受孕的患者因其副作用,顾虑较多,限制了其在临床上的广泛应用。中医中药历史悠久,价格低廉,副作用少,治疗效果好,深受广大妇女患者的青睐。中医无此病名,可归为“月经不调、闭经、不孕、乳泣”等范畴。邹卫兵主任中医师,江西中医药大学研究生导师,新余市十大名医之一,从事中医药临床工作三十余年,临床经验丰富,善于运用中医药治疗由于高催乳素血症引起的不孕症,他主张运用疏肝健脾法治疗高催乳血症,取得了很好的临床疗效。现将其经验介绍如下:

1 病因病机分析

高催乳血症临床上常表现为月经量少,甚至闭经、溢乳。病机为素体脾气虚弱,脾不能化为血;脾虚运化失司,聚湿生痰,或痰湿阻滞冲任二脉,而致闭经;或饮食、劳倦、思伤脾,脾虚化源不足,月经量少或闭经。肝为女子之脏,妇人以血为基本,若情志不畅,肝失疏泄,气行则血行,冲任不畅,瘀血阻于脉道,血不能下行。在本病中肝与脾的关系主要表现在肝的疏泄功能和脾的运化功能之间的关系,如两者不能很好配合在一起,引起肝气上升太过出现溢乳,不能下行则月经量少,甚至闭经。肝郁则气血运行失调,加上脾虚不能化生为血,故出现月经稀少、甚则闭经等症。肝气郁滞,脏腑气血功能失调,而致痰、湿、瘀、热病理产物,机体催乳素分泌失调,致使催乳素水平升高而形成本病。《妇科秘书八种·妇科秘书》曰:“一则脾胃有损伤,食少血亏非血停,急宜补脾养血,血充气足经自行。一则忧怒损伤肝经,肝火郁闭经始停,开郁二陈汤急用,四制女圣丸亦灵。一则体肥痰滞壅,故令经血不能通。”故邹老师认为肝郁脾虚是本病的关键病机。

2 治则治法

基于本病为肝郁脾虚的病机,治疗上以调整脏腑关系,疏肝健脾为治疗原则。应重视疏肝在本病的

作用,肝主疏泄,气机疏通,气血运行正常,全身经络通利,各脏腑功能才能正常;肝的疏泄正常,气机畅通,气血和调,月经的来潮和排卵才能进行顺利。脾为气血化生之源,为后天之本,邹老师认为本虚标实,肝郁脾虚是其病机,治疗上采用疏肝健脾法。肝主疏泄,肝体阴而用阳,肝的疏泄功能正常,妇女的情志、精神活动、物质代谢、血液运行及月事才能顺利进行,足厥阴肝经属乳头,乳汁的排泄也离不开它。脾主运化,气血生化之源,血液运行脉道,月事的正常有赖于血循于下。脾与胃互为表里,乳房属于足阳明胃经,脾胃健则气机升降正常,乳房才不会溢乳。肝与脾之间的关系协调,才不会引起高催乳素血症。邹老师治疗本病的经验方为:柴胡、当归、白芍、郁金、香附、山楂、茯苓、白术、太子参、益母草、麦芽、甘草(麦芽用量为 100 g)。本方中以太子参、茯苓、白术益气健脾,柴胡、郁金、香附疏泄肝气,当归、白芍柔肝养血,益母草通经活血,麦芽有回乳、疏肝之效,故重用。本方可明显改善闭经、溢乳、心烦易怒、乳房胀痛,并能降低催乳素水平,具有很好的临床疗效。肾阳虚者加仙茅、淫羊藿;肾阴虚者加六味地黄丸;痰湿明显者加苍术、法半夏、陈皮;闭经者加土鳖虫、川牛膝、穿山甲;寒凝血脉者加吴茱萸、干姜、艾叶;失眠者加夜交藤、远志、酸枣仁。现代药理表明,芍药甘草汤可抑制无排卵大鼠的 PRL 升高^[2]。当归中含挥发油,除了使用它纠正贫血外,还可以提高雌激素水平。生麦芽中含有麦角类化合物,具有类多巴胺作用,从而调节性腺轴功能,抑制 PRL 分泌^[3]。

3 典型病例

3.1 病例资料 患者黄某,女,28 岁,2012 年 6 月 5 日就诊。因反复闭经伴不孕 3 年,多次在本地医院及省内外大医院诊治,一直服用西药及中药,效果差。头颅 MRI 示未见异常,子宫及附件彩超未见异常;内分泌测定:黄体生成素(LH)18.35 IU/L,卵泡刺激素(FSH)8.29 μg/L,催乳素(PRL)845 μg/L,雌二醇(E₂)637 pmol/L。患者体形较胖,遇事易发脾气,伴神疲乏力,食欲不振,睡后易醒,大便稀,小便可,舌质淡红,苔薄白,脉弦数。中医诊断:闭经;辨证:肝郁脾虚。治疗原则:疏肝健脾安神。方药:柴胡

10 g、当归 15 g、白芍 15 g、郁金 10 g、香附 10 g、山楂 15 g、茯苓 15 g、白术 10 g、太子参 25 g、益母草 15 g、麦芽 100 g、甘草 6 g、酸枣仁 15 g、川牛膝 15 g。治疗 5 个月后,月经如期而来。于 2013 年 11 月顺产 1 男婴,随访未见异常。

3.2 讨论 本患者体胖,体胖者多与脾虚有关,因反复 3 年不孕,思想负担加重,出现情志不畅,肝失疏泄,肝失条达,气血运行不畅,气血不能到达冲任。肝木为病易传脾,肝藏血,主疏泄,肝郁脾虚血虚,疏肝健脾、养血安神为其法则。柴胡以疏泄肝气;郁金、香附疏肝解郁;当归养血和血;白芍酸苦微寒,养血敛阴。睡后易醒为心脾气血两虚之证,本病重点在于脾,

脾旺则气血生化有源,方中茯苓、白术、太子参甘温之品,补脾益气以生血,使气旺则血生;山楂散瘀活血,川牛膝引血下行,与益母草活血通络;重用麦芽以疏肝并降低催乳素;酸枣仁养血安神。诸药合用,使肝郁得疏,脾虚得复,气血生化有源,肝脾同治,立法周全,组方严谨,月事如期而来。

参考文献

[1]陈嫣,王秀娣.促排卵治疗对高催乳素血症不孕患者疗程的影响[J].江苏大学学报(医学版),2011,21(5):402-404
[2]福岛峰子.芍药甘草汤治疗高催乳素血症伴排卵障碍[J].国外医学·中医中药分册,1988,10(2):18-20
[3]金晶,周明忠.中医药治疗高催乳素血症的研究进展[J].湖北中医学院学报,2006,8(2):64-65

(收稿日期:2014-10-10)

超声对胎儿肾盂积水的观察及其临床意义

陈家燕

(广西合浦县人民医院 合浦 536100)

摘要:目的:探讨超声对胎儿肾盂积水的观察及其临床意义。方法:选取我院 2012 年 7 月~2014 年 1 月接诊的疑似胎儿肾盂积水的 113 例孕妇作为研究对象,皆采取超声观察,观察孕周 20~40 周;主要对胎儿肾盂形态与大小、肾皮质厚度、肾盏变化等进行观察与测量,同时进行分级并随访。结果:本次研究 113 例孕妇经超声观察后显示胎儿肾盂积水 104 例,其中 I 级胎儿肾盂积水 72 例(93 只肾),肾盂前后径 0.31~1.05 cm;II 级胎儿肾盂积水 23 例(26 只肾),肾盂前后径 1.14~1.83 cm;III 级胎儿肾盂积水 5 例(5 只肾),肾盂前后径 1.53~3.31 cm;IV 级胎儿肾盂积水 4 例(5 只肾),肾盂前后径 1.56~7.22 cm。随访结果表明 I 级与 II 级预后好,而 III 级及以上产后大部分需要手术治疗。结论:胎儿肾盂积水比较常见,其中又以 I 级与 II 级居多且预后好,基本无需随访监测,III 级及以上虽然少见但产后需要手术治疗,往往需要随访监测。

关键词:胎儿肾盂积水;超声;观察;临床意义

中图分类号:R445.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.046

近几年,超声技术不断发展与完善,使得产前超声在妇产科的应用越来越普遍,其中胎儿肾盂积水的检出率也逐渐提高^[1]。对孕妇进行超声检查,能尽早发现胎儿肾盂积水,同时予以连续观察,可以为产前提供指导与诊断,并对预后提供依据。为了进一步探讨超声对胎儿肾盂积水的观察及其临床意义,我院进行了相关研究。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2012 年 7 月~2014 年 1 月接诊的疑似胎儿肾盂积水孕妇 113 例作为研究对象,年龄 20~34 岁,平均(28.7±1.3)岁;孕周 20~40 周,平均(26.5±3.1)周。

1.2 方法 本次研究采取的观察仪器为 ALOKAα 5-PHKILIPS-HD9 彩超仪,其探头频率设定为 3.5 MHz,而新生儿与小儿检查时探头频率设定为 5.0 MHz。检查时,先对胎儿双肾大小进行测定,取胎儿腹部横断与脊柱两侧对肾盂最大前后径线进行测量,最后对胎儿肾盏扩张情况进行纵切与横切扫描,必要时可对肾皮质厚度进行测量。

1.3 观察指标 对胎儿肾盂形态与大小、肾皮质

厚度、肾盏变化等进行观察与测量,同时进行分级并随访。

1.4 肾盂积水分级评价标准 参照美国胎儿泌尿协会制定的超声影像分级标准(1988 年)^[2]:0 级:无肾盂积水;I 级:仅可见肾盂;II 级:除了肾盂扩张还有部分肾盏扩张;III 级:肾盂与肾盏均扩张;IV 级:肾盂与肾盏均扩张,同时肾皮质相较于正常者更薄。胎儿肾盂前后径正常范围为 0.2~1.0 cm。

2 结果

本次研究 113 例孕妇经超声观察后显示胎儿肾盂积水 104 例,仅有 9 例胎儿无肾盂积水,具体情况如下:

2.1 I 级胎儿肾盂积水 共计检出 I 级胎儿肾盂积水 72 例(93 只肾),肾盂前后径 0.31~1.05 cm,仅见肾盂扩张,皆无肾盏扩张情况;产后随访结果显示胎儿肾盂前后径均低于 0.5 cm,没有 1 例产后需手术治疗。

2.2 II 级胎儿肾盂积水 共计检出 II 级胎儿肾盂积水 23 例(26 只肾),肾盂前后径 1.14~1.83 cm,除了可见肾盂扩张还能见到部分肾盏扩张。其中有 2