

中药灌肠及焗渍治疗盆腔瘀血综合征 40 例临床疗效观察

李丽

(四川省成都市新都区中医医院妇科 成都 610500)

关键词: 盆腔瘀血综合征; 中药灌肠; 中药焗渍

中图分类号: R271.9

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2015.12.033

因盆腔静脉瓣功能不全而逆流的血液造成了卵巢或盆腔静脉充血迂曲,因而产生慢性盆腔痛、下坠感,称为盆腔瘀血综合征。若加上患者存在孕产频繁、子宫后位、平时站立位、便秘、自主神经紊乱或有盆腔手术史等因素,会加重盆腔瘀血症状。本病的主要临床特点为“三痛两多一少”^[1],即盆腔坠痛、低位腰痛、性交痛;月经多、白带多;妇科检查阳性体征少。临床实践证明,多数盆腔瘀血综合征患者可根据临床症状及妇科检查作出正确诊断,不再行盆腔静脉造影辅助诊断^[2],CT、MRI、超声和诊断性腹腔镜能够发现静脉曲张,但一些静脉曲张缩小则难以发现^[3]。临床可采用孕激素、GnRH 激动剂、卵巢静脉栓塞或结扎和子宫加双附件切除术治疗^[4],但疗效都不十分确定。笔者运用中药灌肠及焗渍治疗本病,疗效较好。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2014 年 2 月~2015 年 5 月我院门诊收治的盆腔瘀血综合征患者 40 例,年龄 25~46 岁,平均(33.2±7.4)岁;病程 0.5~4.0 年,平均(3.0±0.6)年;均有生育史,2 胎 5 例,3 胎 3 例,4 胎 1 例;有下腹部手术史者 6 例;放置宫内节育器 12 例。

1.2 治疗方法 (1)健康宣教:合理休息,勤锻炼,增强身体素质,增强盆腔肌张力,改善盆腔血循环,子宫后位者睡前先行膝胸卧位,再侧卧位;节制房事,保持大便通畅;保持乐观、积极的情绪;注意经期及性生活卫生;饮食忌辛辣、煎炸、燥热、刺激之品,尽量少食虾蟹海鲜等腥物。(2)中药“化瘀止痛灌肠液”保留灌肠,药物组成:醋三棱 30 g,莪术 30 g,醋乳香 30 g,醋没药 30 g,桃仁 20 g,黄芪 30 g,桂枝 30 g,土鳖虫 30 g,丹参 30 g。水煎取汁 200 ml,保留灌肠,100 ml/次,从月经干净后开始用药,1 次/d,14 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。注意:灌肠前排空大便,必要时可先行清洁灌肠,利于药物的吸收及保留,药液保留 4 h 效果更好。(3)中药焗渍,药物组成:桂枝 30 g,没药 20 g,透骨草 60 g,细辛 10 g,川芎 30 g,乳香 30 g,三棱 30 g,莪术 30 g 等中药研

末,以白酒或热水调成湿糊状均匀涂抹于 20 cm×30 cm 的两层纱布上后置于患者下腹部(或腰骶部),再用红外线灯进行局部照射,灯与皮肤间距离约 20 cm,时间约 30 min/次,温度以病人患部感觉舒适为宜。1 次/d,14 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程,经期停用。

1.3 疗效评定标准 参照《中医妇产科学》中有关盆腔瘀血综合征的疗效标准^[5]。痊愈:下腹及腰骶部坠胀疼痛等症状消失;显效:主要症状明显减轻,其他症状消失;有效:主要症状及其他症状均较治疗前减轻;无效:治疗后症状无改善。

1.4 治疗结果 痊愈 9 例,显效 13 例,有效 14 例,无效 4 例,总有效率 90%。

2 讨论

盆腔静脉曲张,静脉压力增高,血液回流受影响是本病发病重要因素,除子宫、卵巢静脉丛血管扩张、瘀血外,外阴、阴道、子宫颈、肛门直肠周围、输尿管周围、膀胱静脉丛及下肢静脉曲张可同时存在,长期病变可引起相应组织的炎性改变,故临床表现有下腹及腰骶部疼痛、肛门下坠感、月经量及白带增多、膀胱刺激征、便秘、痔出血等症状。近年来腹腔镜技术的广泛应用,诊断此病并不困难,但仍需与子宫内异位症、慢性盆腔炎相鉴别^[6]。因为瘀是本病的主要病机,故临床采用活血化瘀、行气止痛类方药进行保留灌肠,现代中药药理学研究表明活血化瘀类中药可扩张外周血管、增加器官血流量、改善组织营养状态、提高新陈代谢,以利于炎症的吸收和消退,并且有助于消除盆腔的局部充血水肿,改善盆腔血液循环,促使增生粘连的结缔组织软化^[7]。而直肠给药可直接经直肠黏膜上皮细胞吸收,经渗透作用,到达相邻的盆腔炎性组织,很快在盆腔弥散而发挥作用,并且局部给药避免了药物对胃肠道的刺激,可大部分避免首过效应,减轻了对肝脏的毒副作用^[8]。现代研究表明^[9]中药焗渍可使药物直接作用病变部位,通过湿热理疗的作用,调整植物神经,改变局部血流和血管、淋巴管的通透性,同时还作用于免疫系统,提高机体的免疫力,达到扶正祛邪的目的。本病采用

中药灌肠及漏渍治疗疗效显著,患者普遍依从性较好,无临床不良反应,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 卞度宏.慢性盆腔疼痛概述[J].实用妇产科杂志,1998,14(6):4-6
 [2] 苏应宽.新编实用妇科学[M].济南:山东科技出版社,1995.657-662
 [3] Park SJ, Lim JW, Ko YT, et al. Diagnosis of pelvic congestion syndrome using transabdominal and transvaginal sonography[J]. Am J Roentgenol, 2004, 182(3): 683-688

[4] (美)斯科吉.威廉姆斯妇科学[M].北京:科学出版社,2011.256
 [5] 刘敏如,谭万信.中医妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2001.855
 [6] 顾美皎.临床妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2001.830-831
 [7] 卜平,汪丽云,张飞龙.中西医结合治疗慢性盆腔炎 82 例[J].河南中医,2015,35(1):129-130
 [8] 郝艳云,苗英.盆腔炎消散液灌肠治疗盆腔炎 31 例[J].河南中医,2012,32(6):736-737
 [9] 杨芳娥.中药漏渍法治疗外阴湿疹 30 例[J].陕西中医学院学报,1996,19(4):20

(收稿日期: 2015-08-22)

TNF-α 水平在糖尿病肾病血清中的检测研究

陈文华

(湖南省湘潭市第三人民医院 湘潭 411100)

关键词: 糖尿病肾病; TNF-α; 检测研究

中图分类号: R587.2

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.12.034

糖尿病肾病 (Diabetic Nephropathy, DN) 是临床上最常见和多发的糖尿病慢性并发症之一。在发达国家, DN 已成为导致终末期肾病的第一位病因。我国 DN 在终末期肾病病因中所占比例也逐年上升。2008 年中华医学会糖尿病学分会组织的糖尿病流行病学调查显示, 在 20 岁以上的人群中, 年龄标化的糖尿病患病率为 9.7%, 由此发展而来的 DN 患病率也将显著提高。在糖尿病状态下, 由于糖脂代谢紊乱、多元醇通路激活、肾小球滤过功能障碍、肾脏血流动力学改变、遗传变异及免疫、炎症因素等综合作用, 导致肾脏细胞内信号转导通路发生改变。近年来研究发现, 导致炎症机制在 DN 的发生、发展中起重要作用^[1]。肿瘤坏死因子 -α (TNF-α) 是机体炎性反应与免疫功能的重要调节因子。本研究分析糖尿病肾病 TNF-α 水平变化, 对于了解糖尿病肾病具有重要意义, 为临床诊断提供实验数据。

1 资料与方法

1.1 临床资料 收集 2013 年 6 月~2014 年 12 月我院糖尿病肾病患者 50 例作为糖尿病肾病组, 男 20 例, 女 30 例; 年龄 38~67 岁, 平均 (56.7± 1.6) 岁。另选取 50 例单纯糖尿病患者为糖尿病组, 男 26 例, 女 24 例; 年龄 36~68 岁, 平均 (57.2± 2.1) 岁。同期收集我院体检健康的正常志愿者 50 例作为对照组, 男 28 例, 女 22 例; 年龄 37~68 岁, 平均 (56.9± 1.5) 岁。三组性别、年龄比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 研究方法 记录所有患者及健康志愿者详细

个人信息, 抽取所有患者及健康志愿者晨起空腹肘静脉血 2~3 ml, 静置 1 h 后以 3 000 r/min 离心 5 min 后分离获得血清, 信息标记后贮存于 -76 °C 超低温冰箱待检测。本研究采用酶联免疫吸附试验检测其 TNF-α, 血清分子检验所用试剂盒均来自 MARKET INC (USA), 批内变异系数最大值 3.3%, 最小值 2.5%。检测出各组血清分子指标后比较分析其差异。

1.3 统计学方法 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 多组间两两比较采用 q 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对照组血清 TNF-α 水平最低, 糖尿病组次之, 糖尿病肾病组最高, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 三组患者血清 TNF-α 水平比较 (ng/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	TNF-α
糖尿病肾病组	50	47.49± 3.89
糖尿病组	50	32.58± 3.64
对照组	50	27.80± 2.54

3 讨论

糖尿病是目前我国最常见的内分泌代谢病之一, 其微血管并发症糖尿病肾病的临床发病率逐年递增, 已成为导致慢性肾衰竭的常见病因, 严重者甚至可导致尿毒症而死亡^[2]。因此, 针对糖尿病肾病发展机制及防治措施的研究具有重要的临床意义和价值。近年来研究发现, 炎症机制在糖尿病肾病的发生、发展中起重要作用^[1]。TNF-α 是 (下转第 73 页)