

(包煎),水蛭 10g,葶苈子 20g。

2005 年 6 月 1 日三诊:上方服后诸症减轻。近 1 年来,常自行取药服用。最近因头晕行头颅 CT 检查,诊断:腔隙性脑梗塞。静脉点滴血塞通 20 天后头晕减轻。因家事繁忙,劳累过度,头晕复作,视物模糊,静脉点滴血塞通不能缓解。舌暗,脉沉弦。查 GFR9ml/min,血肌酐 350 μ mol/L,尿素氮 20mmol/L。因患者心、脑、肾俱病,拟通活血脉,调补气血。处方:葛根 15g,生黄芪 20g,太子参 30g,当归 10g,天麻 10g,钩藤 10g(后下),香橼 10g,佛手 10g,枸杞子 10g,葶苈子 20g,丹参 20g,水蛭 6g,熟大黄 10g,7 剂,每日 1 剂,水煎分 2 次服。另予血府逐瘀胶囊,每次 3 粒,每日 3 次,温水送服。

2006 年 7 月 20 日四诊:头晕减轻,胸闷好转,视力改善。一年来间断服用上方,生活可自理。血肌酐 400 μ mol/L,尿素氮 22mmol/L。舌、脉同前。嘱仍可间断服用上方。

按:本患者 10 年来坚持应用中西医结合的治疗方法,目前精神、体力尚好,每天坚持步行 15min。10 年的治疗,主要分 3 个阶段,应用 3 个主方。第 1 方,狗脊、续断、川牛膝、杜仲,可通经活络,以通调冲、任、督、带等经络保护肾脏。四逆散加香附、乌药,疏肝理气,清除郁热。莪术消癥化结,防止癥瘕积聚加重而损伤肾络。栀子、淡竹叶,清利三焦水道,以保心、肾,郁滞症状解除,抵抗力增强,使肾府经络通、水道利。加西力欣抗感染,使泌尿系感染得以控制。第 2 方,生脉饮加当归补血汤养心、益气、补血,加丹参补血活血,加葶苈子、香橼、佛手、紫苏梗宽胸理气、泻肺利水、护心养心,泽兰、泽泻、车前子、水蛭活血利水保心、肾。药后患者心、肾功能得以较好维持。第 3 方主要益气养血、通经活络,保护心、脑、肾。1 年来,患者间断服药,心、脑、肾功能均较稳定。

(2006-09-18 收稿)

周期疗法治疗女性不孕 21 例

宗淑云*

(* 河北省肃宁县心脑血管病医院,062350)

关键词 不孕,女性/中医药疗法

世界卫生组织于二十世纪中末期在 25 个国家 33 个研究中心调查结果显示,不孕症发病率达 25%。其中内分泌功能障碍引起的达 40%。而单纯西药促排卵治疗方法及超促排卵治疗方法排卵率高,但妊娠率低,流产率高。笔者以中医周期疗法并辅以西药治疗女性不孕获得较好疗效。现报告如下。

1 一般资料

2002 年 8 月至 2006 年 8 月共治疗女性不孕 21 例。除输卵管、卵巢器质性病变之外,临床诊断为内分泌失调者中,25~30 岁的 13 例,30~40 岁的 8 例;原发性 16 例,继发性 5 例;黄体功能不足 15 例,未破裂卵泡黄素化 3 例,多囊卵巢综合征 1 例,高泌乳素血症 1 例,甲状腺功能减退 1 例。

2 治疗方法

行经后:精血耗伤,血海空虚,治宜滋补肾精、养血调经。经期后第 5 天服滋肾嗣育汤:生地黄、熟地黄各 12g,当归 6g,人参 6g,山药 12g,山茱萸 10g,菟丝子 10g,女贞子 10g,丹参 12g,香附 12g,黄芪 12g,10 剂。

排卵期:血海充盈,阴精盛而化阳,阴阳互化,此时应因势利导。此时治疗上,除补充肾精外宜酌加益肾助

阳之品,方选补阳助孕汤:鹿茸 6g,淫羊藿 10g,菟丝子 10g,枸杞子 10g,山药 10g,茯苓 10g,丹参 10g,10 剂。

治疗 3 个周期后仍不排卵、不孕者,常规用量人体绒毛膜促性腺激素(HCG)。在治疗过程中,偏肾阳虚者加肉苁蓉、仙茅;偏肾阴虚者酌加生地黄;偏肝郁者加赤芍、白芍、香附、夏枯草、延胡索等;甲状腺功能减低者加服甲状腺素片。

3 治疗结果

治疗 1 个周期内怀孕 10 例,2 个周期内怀孕 5 例,3 个周期内怀孕 3 例,4 周期内怀孕 2 例。除 1 例因 1 个周期后停止治疗外,其余皆治疗至怀孕或 6 个周期。共妊娠 19 例。

4 讨论

受孕是一个复杂的生理过程,必须由卵巢排出正常的卵子,精液含有正常的精子,相遇在输卵管结合成受精卵,再顺利送入子宫,宫腔内膜有适宜受精卵着床的条件方能受孕。受孕后身体相应的内分泌变化方能维持受精卵继续在宫腔发育,其中任何一个环节出现问题都有可能导致不孕不育。滋肾嗣育汤和补阳助孕汤两方相辅相成,创造一个适宜受精、着床、孕育的宫内宫外环境,因而临床获得良好疗效。

(2007-02-08 收稿)