

柄双极人工股骨头,使假体获得更好的生物学稳定性。朱通伯,戴剋戎^[5]指出:痛苦最小、并发症最少、康复最快、疗效最好、费用最低的治疗方法就是最好的治疗方法。人工股骨头置换术避免了骨折局部的过度塌陷并允许立即恢复负重,且能早期离床行走,有效的防止了长期卧床并发症的发生。人工股骨头置换对比内固定术,具有操作相对简单、创伤小、手术时间短、术中出血少、有利于护理与术后康复、可以较快恢复肢体功能等优点,不失为治疗高龄股骨转子间骨折的一种有效方法。

参考文献

1 鲁英,罗先正. 203 例股骨粗隆骨折治疗分析[J]. 骨与关节损

伤杂志,1991,6(1):7-9.

2 王福权. 关于老年股骨粗隆间骨折的治疗[J]. 骨与关节损伤杂志,1995,10(4):202-204.

3 邹天明,黄士中,合润基,等. 80 岁以上老年髌骨骨折(附 78 例临床分析)[J]. 中华老年医学杂志,1995,14(2):95-97.

4 纪方,朴润秀,蔡郑东,等. 人工假体置换治疗高龄老年人不稳定股骨粗隆间骨折[J]. 骨与关节损伤杂志,2002,17(3):184-185.

5 朱通伯,戴剋戎. 骨科手术学[M]. 第 2 版. 北京:人民卫生出版社,1999:再版前言.

[收稿日期 2009-05-12][本文编辑 谭毅 刘京虹]

经验交流

定经汤加味治疗不孕症 42 例报告

易 蕾

作者单位: 530012 广西,南宁市中医院

作者简介: 易蕾(1967-),女,大学本科,主治医师,研究方向:月经失调,不孕症,盆腔炎. E-mail: nnyilei@126.com

[摘要] 目的 观察定经汤促孕治疗临床疗效。方法 选取不孕症患者 42 例,于黄体期服用定经汤加味治疗。结果 42 例中 26 例成功受孕。结论 定经汤对改善黄体功能,促进受孕疗效肯定。

[关键词] 定经汤; 黄体功能; 不孕症

[中图分类号] R 711.6 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2009)09-0964-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.32

Use of the modified dingjing decoction in the treatment of 42 infertility patients in the luteal phase Yi Lei. The Nanning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangxi 530012, China

[Abstract] Objective To observe the effects of the modified dingjing decoction in the treatment of infertility patients. Methods Forty-two infertility patients were selected and were orally given the modified dingjing decoction in the luteal phase. Results Among 42 infertility patients, 26 patients obtained successful pregnancy. Conclusion The results suggest that the modified dingjing decoction can improve the luteal function and increase the rate of the pregnancy.

[Key words] Dingjing Decoction; Luteal function; Infertility

随着社会生活方式的改变,女性不孕症已呈逐年增多趋势,根据世界卫生组织(WHO)统计,12%~15%的已婚夫妇可能发生不孕。而各国不孕症发生率不尽相同,约为5%~15%,其中又以西方国家发生率较高。目前不孕症患者平均年龄呈上升趋势,不孕症发生率也有上升趋势,因而不孕症的治疗成为生殖领域密切关注的课题。笔者近年来将定经汤运用于不孕症的治疗获得显著疗效,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 观察病例为本院 2006-08~2009-05 门诊患者,共 42 例,年龄 23~38 岁,平均 29.7 岁;不孕年限 1~14

年,其中不孕 1~3 年 28 例,4~8 年 11 例,9~14 年 3 例。不孕原因中,月经过少 6 例,经期延长 9 例,月经先后无定期 8 例,月经后期 5 例,月经先期 4 例,月经基本正常 10 例。曾有反复或习惯性流产史 8 例。

1.2 病例选择 所选病例均已排除输卵管或男方因素所致不孕,按月经周期给予中药调经治疗,并予 B 超监测卵泡发育及排卵情况。

1.3 治疗方法 经中药促排卵治疗后见有明显排卵迹象者(妇检见宫口开伴清稀粘液,尿排卵试验阳性)或 B 超监测有排卵后,于黄体期予口服定经汤加味,方剂:菟丝子 30 g,

熟地 15 g, 当归 30 g, 白芍 30 g, 淮山 15 g, 茯苓 10 g, 黑荆芥 6 g, 柴胡 3 g, 覆盆子 12 g, 补骨脂 10 g; 兼气虚加党参 15 g, 白术 10 g, 兼血瘀加香附 10 g, 丹参 15 g, 茺蔚子 10 g; 肾阳虚弱者可加紫石英 10 g, 1剂/d, 水煎服, 分两次服, 服至月经来潮停药。

1.4 疗效标准 治愈: 服药 14 d 为 1 疗程, 服药 1~6 疗程受孕者为治愈。未愈: 服药 6 疗程以上未受孕者为未愈。

2 结果

治愈 26 例, 其中服药 1~2 疗程受孕者 3 例, 3~4 疗程受孕者 13 例, 5~6 疗程受孕者 10 例。未愈 16 例。32 例存在月经量期改变者, 经治疗后 23 例月经基本恢复正常; 8 例曾有反复或习惯性流产史者, 均受孕后经保胎治疗成功。

3 讨论

3.1 定经汤出自《傅青主女科》原为“经水先后无定期”而设。傅氏认为“经水出诸肾, 而肝为肾之子, 肝郁则肾亦郁矣。肾郁则气必不宣, 前后之或断或续, 正肾气之或通或闭耳”。由于肝郁疏泄失常, 而“子病而母必有顾复之情”, 则肾主封藏失职, 肝肾开阖失司, 使冲任功能紊乱, 胞宫血海蓄溢无常, 此即所谓“经血先后无定期”, 傅氏治以定经汤。定经汤由当归、白芍、菟丝子、熟地、山药、茯苓、黑荆芥、柴胡八味药组成。傅氏在方后指出“此方舒肝肾之气, 非通经之药也, 补肝肾之精, 非利水之品也。肝肾之气舒而精通, 肝肾之精旺而水利, 不治之治, 正妙于治也”。

3.2 从经间排卵期后, 即进入黄体期, 这一期最大的生理特点, 在于阳长阴消。阳长的目的, 在于经间排卵期所排出的精卵, 需要阳的温养和输送, 为受孕、排经做好准备。因而在月经的周期治疗中, 这一时期多采用温补肾阳的治法。本组在此期运用定经汤加味进行治疗, 是根据定经汤的组方特点, 通过补养肝血达到温补肾阳的目的。肝与肾存在着子母

相生、乙癸同源的关系, 正由于这种关系, 不仅在阴血方面, 而且在阳气方面亦存在着密切关系。肝气的抒发达到疏泄的作用, 目的之一就在于对肾阳命门的推动; 反过来肝气的疏泄和行“开”的功能, 有利于肾阳之气的活动和行“阖”的功能, 而肝气疏泄的作用, 常取决于肝体藏血的状况, 所谓体阴用阳也。因此养血助阳^[1], 血海满盈, 肾水得养, 阳气得升, 子宫的藏(阖)泻(开)有度, 则更能满足受孕的要求。

3.3 定经汤重用当归、白芍养血柔肝, 茯苓健脾利水, 肝藏血, 肾藏精, 肝肾乙癸同源, 用菟丝子、熟地补益肝肾、填精养血。柴胡舒肝解郁, 淮山补脾益肾, 黑荆芥助柴胡疏达肝气, 佐茯苓分散水湿, 入血分引血归经, 散血之气滞、湿滞。全方舒肝理气、补肾填精、利水渗湿, 达肾、肝、脾同治, 精、气、血(水)并调。加覆盆子、补骨脂、紫石英补肾助阳, 以弥补定经汤补肾助阳之力不足, 加党参、白术健脾益气, 加香附、丹参、茺蔚子理气活血化痰, 以利孕卵着床。

3.4 现代中医临床研究表明“黄体不健以肾虚肝郁多见”、“黄体功能不全者, 治疗以补肾疏肝为主”。高泌乳素及黄体不足是导致不孕的主要因素。定经汤有改善黄体功能, 降低泌乳素的作用^[2]。从本组病例来看, 42 例患者 26 例成功受孕, 32 例存在月经量期改变的患者, 经治疗后 23 例月经基本恢复正常, 8 例曾有反复或习惯性流产史者, 均受孕后经保胎治疗成功。经临床观察, 黄体期运用定经汤加味治疗, 可促进黄体功能, 利于受孕。

参考文献

- 夏桂成. 中医妇科理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 121.
 - 曾锦惠, 张玉珍, 罗颂平. 中医药治疗肝郁气滞型不孕症集要[J]. 中医药学刊, 2002, 20(2): 188-189.
- [收稿日期 2009-05-08][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

《中国临床新医学》杂志投稿须知

凡投本刊的稿件, 务请补全以下内容与项目:

- 中文摘要、关键词(按规范格式书写)。
- 英文题目, 作者(汉拼), 英文单位名称, 英文摘要和关键词(按规范格式书写)。
- 论文的统计学处理方法。
- 单位投稿介绍信。
- 作者简介(姓名、性别、出生年月、学历、学位、职称、研究方向)。
- 须寄(送)A4纸打印稿一份, 并发电子邮件到本编辑部。
- 第一作者联系地址、邮编、电话和E-mail。

· 本刊编辑部 ·