

表2 组治疗前后各项观察指标的变化(X±S)

| | 尿旦白定量 (mg/24h) | 血浆白蛋白 (g/L) | 血尿素氮 (mmol/L) | 血肌酐 (μmol/L) | 总胆固醇 (mmol/L) | 甘油三酯 (mmol/L) |
|-----|-------------------|----------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|
| 治疗前 | 5900±2500 | 23.0±6.1 | 6.1±1.7 | 130±21.4 | 8.6±2.3 | 2.11±1.28 |
| 治疗后 | 3100±980 | 30.9±4.0 | 5.8±1.1 | 123±10.1 | 5.8±2.1 | 1.34±0.71 |
| P值 | <0.05 | <0.05 | >0.05 | >0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

肾炎康复片为中药制剂,由生地、土茯苓、黑豆、西洋参等十余种中药成分组成,因其具有降低毛细血管通透性、抗炎、消肿、利尿作用,故可减少尿旦白,保护肾功能,并促进肝脏合成白旦白,因此可提高血浆白旦白水平。本文经临床观察表明:应用肾炎康复片配合激素治疗PNS确比单纯使用激素治疗效果显著,不仅总有效率明显提高,而且临床各项观察指标亦有显著改善。验证了肾炎康复片不但可提高激素药效在体内的发挥,增强激素的治疗作用,并

可明显降低血脂,改善了由于长期大量使用激素而加重的高凝状态,减少激素的副作用,从而进一步保护肾功能,促进疾病的转归。

参考文献

- 1 陈香美主编.实用肾脏病学.第一版.北京:北京医科大学.中国协和医科大学联合出版社,1995.61
- 2 卫生部主编.病种质量控制标准.第一版,北京:人民卫生出版社,1992.32

(收稿日期:1998-04-13)

更年期综合症的辨治

天津中医学院中医研究所(300193) 宋卓敏

更年期综合征系由妇女卵巢功能衰退而引起的一组以月经紊乱,心血管系统、精神神经系统功能及代谢功能紊乱为主的症候群。临床以烘热汗出、月经失调、头晕耳鸣、腰酸膝软、忧郁焦虑、悲伤欲哭、夜不安寐等为主要症状。中医学称之为“经断前后诸症”。本病在古籍中无单独记载,但其症状可散见于“脏躁”、“年老经断复来”、“年老血崩”等病中。

1 辨证论治

1.1 肝肾阴虚 经本于肾。经断前后,肾气日衰,天癸虚竭,肾精渐耗,乙癸同源,精血不足,心肝失养,阴虚阳旺。症见:月经先期(或后期),量少少,质粘稠,烘热汗出,头晕耳鸣,目中干涩,视物昏花,健忘,腰膝酸软,五心烦热,失眠多梦,心胸烦闷,阴道干涩。舌红少津,脉弦细。治宜益阴养血,滋肾柔肝。方选:六味地黄丸合二至丸加减。生熟地、山茱萸、山药、女贞子、旱莲草、紫河车、龟板、当归、杭芍、丹皮、杭菊花、郁金、首乌藤。心胸烦闷者,加苏梗、山栀。心火旺者酌加竹叶、黄连。

1.2 肾虚肝郁 肝肾同源,肾阴不足,水不荣木,肝木抑郁,或木气偏旺,虚风内动。症见:月经先后不定

期,经量多少不一。烘热汗出,头晕耳鸣,腰酸膝软,失眠健忘,目涩,视物不清,咽干口躁,烦躁易怒,或精神紧张,焦虑不安,或四肢震颤,肋肋胀痛,腹满纳呆,舌红少苔,脉弦细而数。治宜滋肾养阴,疏肝解郁。方选:一贯煎加味。北沙参、麦门冬、生熟地、当归、枸杞子、山茱萸、杭白芍、川楝子、元胡索、郁金、夏枯草、龟板。若面热汗出,头痛眩晕,四肢震颤者,加天麻、白蒺藜、钩藤、磁石。月经先后不定期者,加菟丝子、桑寄生、川断、紫石英。视物不清者可加茺蔚子。

1.3 肝郁痰阻 肾阴亏耗,水不涵木,木克脾土,水湿不布,湿聚痰生,湿痰中阻。症见:月经错后,量少。烘热汗出,头晕耳鸣,头重目眩,口苦咽干,痞满纳呆,身重乏力,情志抑郁,悲伤欲哭。舌淡黯,苔腻,脉弦细滑。治宜疏肝解郁,化湿利湿。方选:叶氏解肝煎合甘麦大枣汤加味。半夏、厚朴、苏梗、云苓、生姜、陈皮、砂仁、杭芍、淮小麦、炙甘草、大枣。若痰浊甚者,加胆星、郁金、石菖蒲、竹茹。若兼心肾不交,心悸怔忡,多梦易惊者酌加黄连、肉桂、炒枣仁、百合、生地。

1.4 肾阴阳俱虚 肾为水火之宅,藏元阴而寓元

阳,水火既济,阴阳协调,经断前后,肾气渐衰,肾精不足,阴阳失衡,阴阳俱虚。症见:月经失调,头晕耳鸣,腰酸乏力,时而畏寒,时而烘热汗出。舌质淡,苔薄,脉沉细。治宜滋肾扶阳,阴阳双补。方选二仙汤合二至丸加味。仙茅、仙灵脾、当归、巴戟、熟地、女贞子、旱莲草、黄柏、知母。

2 典型病例

例1:王某某,女,45岁,工程师。1995年3月6日初诊。诉颈面烘热汗出6个月,加重2个月。半年来每日清晨颈面烘热,继而汗出,约1~2分钟后恢复正常。近2个月发作频繁,甚时每隔20~30分钟发作1次,持续时间5~8分钟,以致影响工作。素日头晕耳鸣,目中干涩,视物不清,心情烦闷,健忘,少寐多梦,腰酸膝软,阴中干涩。月经周期错后,2~3月一行,经量少,质稠。经行8~10日, Lmp₉₄年11月2日。舌微红,苔薄白,脉细弦。B超检查:子宫水平位,子宫大小5.4×4.8×3.2cm³。提示:子宫略小。证属:肝肾阴亏,阴虚有热。拟先滋养肝肾,益阴清热。处方:熟地30g,山茱萸30g,山药15g,枸杞子15g,当归30g,杭芍15g,女贞子15g,旱莲草15g,丹皮10g,龟板30g(先煎),首乌藤30g。七剂,每日1剂,水煎服。

3月23日二诊。药后诸症减轻,尤其烘热汗出减为日发作2~3次,持续时间亦缩短。阴道有分泌物,乳房微胀。舌淡苔薄白,脉弦细。拟前法兼理气调冲,原方加青陈皮各10g,香附15g,丹参30g,牛膝15g。七剂,水煎服。

3月30日三诊。烘热汗出已消除,余症亦渐消。服药至第5剂,月经来潮,经量较以往多,色正。刻诊经量渐少,趋止。舌淡红苔薄白,脉弦细。拟3月16日法,方加减出入,如此调服近三个月,诸症悉除,月经复潮。停药三个月后随访,得悉诸症未再复发。

例2:陈某某,女,工人,51岁。1995年6月8日初诊。诉烘热汗出4年余,情志抑郁,悲伤欲哭近1年。时感头重且晕,目眩耳鸣,心悸怔忡,纳呆,胸膈满闷,形体发胖,心情抑郁,总觉委屈,或悲伤欲哭。月经渐止,已5个月未潮。舌淡胖,苔薄黄腻,脉弦细滑。证属:肝郁痰阻,痰火扰心,心神不宁。拟先疏肝解郁,清热化痰,宁心安神。处方:半夏15g,厚朴10g,苏梗10g,陈皮10g,云苓10g,生姜三片,砂仁

9g,杭芍15g,黄芩10g,郁金10g,炒枣仁15g,冬白薇15g,淮小麦30g,炙甘草10g,大枣五枚。七剂,水煎服。

6月15日二诊。药后心情大为舒畅,烘热汗出发作减少,余症亦见轻。惟现少寐多梦,舌脉同前,苔腻减轻。考虑患者年愈5旬,肾阴亏损,心火上炎,心肾不交。故于原方去冬白薇,加龟板15g(先煎),黄连10g,肉桂1g以滋阴降火,交通心肾。七剂。水煎服。

三诊~四诊,继依上方出入。

7月6日五诊。烘热汗出多日未作,头重晕,耳鸣目眩渐消,夜寐安和,悲伤欲已除,舌淡红,苔薄白,脉细弦。改由一贯煎,六味地黄丸加减出入连服一月余。停药三月后,信访得悉诸症未复发。

3 讨论

更年期是妇女绝经前后所必经的一个阶段。更年期综合征常因个人心理素质、体质强弱不同而有异。有些妇女临床表现较剧,有些则较轻。现代医学从神经内分泌的综合研究中,阐释本病的发生与雌激素水平下降及细胞内雌激素受体下降,以及交感—肾上腺髓质,交感肾上腺皮质系统的过度兴奋有关。中医学认为本病是因肾气虚,天癸竭所致。笔者认为:《内经》云:人“年四十而阴气自半”说明绝经前期肾阴已为亏损,加之妇人以血为主,一生数脱其血,以致到了“七七”任脉虚,太冲脉衰少,致使阴精、营血更虚。故本病发生其本在肾,关键在于肾阴虚,一般纯阳虚证者极少见。肝郁痰阻型患者,其本亦有肾阴不足。本病以烘热汗出为最典型症状之一,据国外医学统计其发生率约为68~85%,证之临床,本症出现率可达90%以上。肾为冲任之本,冲为血海,冲气失和,上逆为病,则见阵发烘热、汗出、眩晕、胸中烦热诸症,故平肝降冲亦不失临床治疗本病的常用之法。

在重视药物治疗的同时,尚须注重心理治疗,将调情志,慎起居,适劳逸做为基本辅助治疗,耐心向患者讲解本病发生之机理变化,使患者对本病有正确的认识,以消除顾虑,减少精神压力,以利病情恢复。

(收稿日期:1998-01-16)