

中西医治疗输卵管性不孕症概况

尹菊

关键词:输卵管性不孕症;中西医结合;治疗

中图分类号:R711.6 文献标识码:A 文章编号:1005-7145(2004)02-0111-02

输卵管疾患是引起女性不孕症的重要原因。其发病率有逐年上升的趋势,现将中西医结合治疗情况概述如下。

李昭荣等^[1]观察中药外治法配合中药内服治疗输卵管不通的不孕症,中药方剂保留灌肠:赤芍、桃仁各9g,红藤、败酱草、蒲公英各30g,穿山甲、没药各10g,路路通15g。若有腹痛者加延胡索、五灵脂,若有腹胀者加木香。月经干净后肌肉注射胎盘组织液2mL/d,10d为1个疗程,同时配伍归芍调经片。治疗64例,治愈率为64%。

陈何红等^[2]以中西医结合及综合疗法治疗输卵管阻塞性不孕症100例,结果治愈72例,好转23例,无效5例,总有效率为95%。中药:经期口服自制清宫口服液。输卵管重度粘连者,合用抗生素;经后期3~7d宫腔内用药,中药制剂选用复方丹参注射液、鱼腥草注射液、脉络宁注射液、水蛭注射液等,西药可选庆大霉素、地塞米松、糜蛋白酶、低分子右旋糖酐等;经间期治以补肾通络,选用自制孕育宝促进排卵期的输卵管蠕动功能及精卵结合;经前期口服中药配合灌肠法,治以清热利湿,祛痰化浊,软坚散结,活血化瘀的消液。土茯苓30g,夏枯草、丹参、鱼腥草各15g,穿山甲、白芥子、延胡索、乌药各10g,水蛭6g,血竭3g。根据输卵管阻塞程度及患者自觉症状,非经期可加物理疗法如频谱治疗、超导光等,达到消炎止痛通络化瘀及加速药物吸收的目的。还有穴位注射:用复方丹参注射液、川芎嗪注射液、林可霉素等封闭子宫穴,以疏通胞宫、胞脉、胞络。

金士美^[3]观察中西医结合治疗输卵管炎性阻塞的疗效,采用中药以行气活血化瘀为主,自拟通管方:内服、外敷、灌肠,再根据月经周期的变化加减用药,并配合局部子宫输卵管通液,理疗,肛门塞药,治疗本病496例,总有效率为72.37%。自拟通管方药物组成:皂角刺、三棱、莪术、地鳖虫、桂枝、茯苓、香附、鹿角片、穿山甲各10g,生黄芪、蒲公英各30g,蜈蚣1条。西药配合治疗:子宫输卵管通液第1组:0.9%生理盐水20~30mL,庆大霉素8~16万U或洁霉素0.6g,糜蛋白酶4000U~8000U,地塞米松5mg。第2组:0.9%生理盐水20~30mL,复方丹参4~6mL,糜蛋白酶4000U,第3组甲哨唑20~30mL,糜蛋白酶4000U,地塞米松5mg,

第4组若有结核可用0.9%生理盐水10~20mL,链霉素0.5g(先皮试),或卡那霉素0.5g,可根据病灶情况与第1组交替用药。术前肌注阿托品0.5mg。术后配合理疗。

山书玲等^[4]中西医结合52例输卵管阻塞性不孕症疗效观察治愈率为69.23%。内服中药:赤芍、桃仁、乳香、没药、红花、皂角刺、路路通、柴胡、当归各10g,夏枯草、荔枝核、太子参、丹参各15g。中药外敷:威灵仙、乳香、没药、当归各20g,丹参、透骨草各30g,赤芍15g,肉桂、白芍、川乌头各10g,上药粉碎,装入棉布制成的长方形袋中,蒸透后置于下腹部热敷,可外加热水袋以保温。西医给予常规通液治疗。

范栋贤^[5]采用中西医结合方法治疗本病56例,取得较满意的效果。均予中西药并用治疗。中药方剂:川芎、当归、丹参、路路通、穿山甲、红花、柴胡、蒲公英、紫花地丁各15g,大黄、桃仁各6g,莪术、三棱、香附各10g。西医给予常规通液治疗。

陈华兴等^[6]应用少腹通络逐瘀汤配合输卵管通液治疗输卵管梗阻性不孕症48例观察。全部病例辨证为寒凝气滞血瘀型,治宜温经通血,软坚活络。药用当归、川芎、赤芍、枳壳、延胡索、路路通、桂枝各10g,蒲公英20g,甘草6g。三棱、莪术、炮姜各3g,1剂/d。同时配合输卵管通液术。月经干净3~7d后开始,给予西药常规通液治疗。

郑瑞芹等^[7]运用中药口服,保留灌肠与理疗相结合的方法治疗输卵管炎性阻塞性不孕症60例,以通任种子汤内服,其方药组成为:丹参30g,桃仁、小茴香各10g,连翘15g,赤芍、白芍、当归、延胡索、皂角刺、莪术、红藤各12g,香附9g,穿山甲3g,炙甘草、川芎各6g,水煎服,1剂/d,中药水煎保留灌肠:药物组成:红藤、败酱草、金银花、夏枯草各30g,连翘、薏苡仁、三棱各15g,牡丹皮、莪术、炙乳香、炙没药、当归各12g,甘草6g,经期停用。理疗:保留灌肠的同时配合理疗机并配以相应药垫。

徐素琴等^[8]采用中西医结合治疗此病总有效率为89.13%。中药疗法:连翘、败酱草、夏枯草、当归、丹参、穿山甲、路路通各15g,川芎、香附、桂枝、益母草各10g,陈皮6g,茯苓9g,随症加减。1剂/d,水煎服。经期停药。给予西医常规通液治疗。

张瑞华^[9]采用口服妇炎灵冲剂并超短波、音频电综合治疗继发性输卵管性不孕症53例,疗效满意。妇炎灵冲剂(由丹参、赤芍、三棱、莪术、延胡索、没药、败酱草、桃仁、乳香、

作者单位:300052 天津市中心妇产科医院

作者简介:尹菊(1964-),女,主治医师,从事中医妇科临床工作。

金银花等组成)1袋/次(含生药30g),3次/d,同时采用中国上海LDFCK31型落地式超短波治疗机盆腔理疗,1次/d,20min/次,同时还采用上海产YL-3型音频电治疗仪,频率2000Hz,铅板电极10~16cm,外包3~4cm层温湿沙布中,置双侧下腹,电流大小以患者耐受程度为限。1次/d,20min/次。

彭少芳等^[10]将265例输卵管阻塞性不孕患者随机分为治疗组203例,治疗组采用中药口服,宫腔注射,中药浓煎保留灌肠的治疗方法,痊愈179例。中药口服:活血清热法为主,药用败酱草、忍冬藤、鱼腥草、丹参各30g,莪术、三棱、黄连、赤芍、水蛭各15g,红花8g,随症加减。于月经净后服药10剂,隔日1剂。宫腔注药:经净后3d,药用丹参、鱼腥草、苦木注射液各4~6mL,加 α -糜蛋白酶4000U,再加生理盐水至20mL,以1mL/min的速度缓慢注入宫腔。保留灌肠:于宫腔注药后,用中药(药物组成同中药口服药)水煎浓缩至100mL,排便后加温至37℃,保留灌肠4~8h,隔日1次,10次/月。

匡继林^[11]自拟通管方,配合输卵管通水治疗该病40例,疗效甚好。总有效率为77.5%。通管方药物组成:当归、赤芍各15g,丹参、泽兰、香附、菟蔚子、王不留行、路路通各10g,三七粉(兑服)3g,穿山甲粉(兑服)6g,甘草5g,生蒲黄(包煎)10g。水煎连服,月经期停药,并于月经干净第3d行输卵管通液1次,给予常规药物治疗。

杨金凤等^[12]采用中药内外合治配以西药宫腔灌注取得较满意疗效。中药内外合治:即内服中药结合中药保留灌肠治疗。口服方用补阳还五汤加减,1剂/d。中药保留灌肠方用红藤方,加水浓煎至100mL,温热时作保留灌肠,月经干净2d后,1次/d,连续1周。于月经干净第4d和第6d配合西医常规通液治疗。

阁摘^[13]用通管促孕汤治疗此症,组成:桂枝、桃仁、红花、制香附、泽兰、川楝子、穿山甲珠各12g,丹参、赤芍、路路通、王不留行各15g。西药常规输卵管通液,痊愈45例。

凌春波^[14]治疗此症48例,疗效满意。口服药方:穿山甲、丹参各15g,三棱、桃仁、当归各12g,柴胡、木香各9g,延胡索20g,1剂/d。灌肠方:金银花、蒲公英各20g,丹参、三棱、莪术、桃仁各15g,乳香、没药各20g,保留灌肠,1剂/d,经期停用。西药输卵管通液用庆大霉素8万U加生理盐水20mL,月经干净3d后,隔日1次,连用3次,总有效率为93.3%。

刘青^[15]为提高治疗输卵管阻塞再通率采用输卵管注药和TDP特定电磁波治疗器盆腔局部照射,同时口服通管汤综合治疗30例,怀孕者12例。口服通管汤方药:太子参、生黄芪、荔枝核、王不留行各15g,赤芍、乳香、没药、桃仁、皂角刺、川楝子、穿山甲、路路通、刘寄奴各10g。宫腔注药:庆大霉素8万U,糜蛋白酶1500U,地塞美松5mg加生理盐水20mL。从通液术第1d起即用TDP作盆腔局部照射,

30~50min/次。

综上所述,可知中西医结合治疗输卵管阻塞性不孕症疗效令人满意。输卵管阻塞不孕症的病因病机为外邪内伤导致痰浊、瘀血等病理产物出现,并做为新的致病因素,互相胶结,相兼为病,瘀阻胞脉胞络导致不孕。故治以清热利湿,祛痰化浊,软坚散结,活血化瘀为主。宫腔注药使药物与输卵管等病灶直接接触,减轻局部充血水肿,抑制纤维组织形成及发展,达到溶解软化粘连的目的,同时推注时产生压力,起到分离粘连的作用。中药灌肠通过直肠直接吸收,使局部病灶变软,粘连组织消散,水肿消失,提高药物吸收能力。借鉴各种先进治疗设备,使中药制剂直达病体,无创伤且疗效提高,采用中西医结合疗法则效果更显著。

参考文献:

- [1]李昭荣,刘润侠,杨华,等.中药灌肠为主治疗输卵管阻塞性不孕64例[J].陕西中医,2001,22(12):720.
- [2]陈何红,王臻,王停.中西医结合治疗输卵管阻塞不孕症100例[J].新中医,2001,30(7):32.
- [3]金士美.中西医结合治疗输卵管炎性阻塞496例[J].陕西中医,2001,22(11):654.
- [4]山书玲,赵欣,周建华.中西医结合治疗输卵管阻塞性不孕症52例[J].国医论坛,2001,18(1):47.
- [5]范栋贤.中西医结合治疗输卵管梗阻所致不孕症56例[J].中国民间疗法,2001,9(11):41.
- [6]陈华兴,常富壁.中西医结合治疗输卵管梗阻性不孕症48例临床观察[J].山西中医,2001,21(10):23.
- [7]郑瑞芹,周秀琴,郑瑞莲,等.综合治疗输卵管炎性阻塞性不孕证60例[J].山东中医杂志,2001,20(12):733.
- [8]徐素琴,姚雪靖,李光杰.中西医结合治疗输卵管炎性阻塞不孕症46例[J].河北中医,2001,23(7):554.
- [9]张瑞华.综合治疗继发性输卵管性不孕症53例疗效观察[J].河北中医,2001,23(5):345.
- [10]彭少芳,李少芬,蔡佩君.活血清热法为主治疗输卵管阻塞性不孕症[J].上海中医药杂志,2000,32(9):23.
- [11]匡继林.中西医结合治疗输卵管性不孕症40例[J].湖南中医杂志,2000,24(1):34.
- [12]杨金凤,杨红,沈承玲.中西医结合治疗输卵管炎性不孕50例[J].河南中医,2000,19(7):55.
- [13]阁摘.中西医结合治疗输卵管阻塞性不孕症80例[J].江西中医药,2001,20(5):17.
- [14]凌春波.中西医结合治疗输卵管阻塞性不孕症48例[J].陕西中医,2001,22(12):746.
- [15]刘青.综合治疗输卵管阻塞30例[J].河南中医药导报,2001,18(2):63.

(收稿日期:2003-11-17)