

功能。大黄蛰虫丸源于《金匮要略》，具有破血逐瘀、消癥通络的作用，以乙醇为溶剂，利于透皮并且直接作用于乳房疼痛部位，或手触及到肿块，或乳腺 B 超显示病变部位，疏通经络、消癥逐瘀。结果表明，治疗组疗效明显优于对照组，且试验过程中无不良反应，安全性高。

综上，本治疗方法疗效肯定，但由于经费、时间等条件限制，尚缺乏远期疗效观察，有待于进一步探讨。

### [参考文献]

- [1] 陈贵廷. 最新国内外疾病诊疗标准[M]. 北京: 学苑出版社, 1991: 807.
- [2] 中国中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 131.
- [3] 吴阶平, 裘法祖, 黄家驷. 外科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 892.

## 自拟桂茯苓汤治疗子宫肌瘤术后复发

陈桂莲, 龙梅, 王春香

(牡丹江医学院附属二院妇产科,  
黑龙江 牡丹江 157009)

子宫肌瘤属于妇科较为常见的肿瘤, 常进行子宫肌瘤切除手术, 但其术后复发率较高。我院对近年来收治的 51 例子宫肌瘤术后复发患者进行了中西医结合治疗, 并与同期 47 例单纯西药治疗患者进行了对照研究。研究结果显示中西医结合治疗临床疗效良好。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2008 年 3 月至 2010 年 5 月收治的 98 例子宫肌瘤术后复发患者。所有患者均有子宫肌瘤切除手术史, 且近期月经量增多, 连续 2 次经阴道超声检查显示有直径 > 1.0 cm 子宫肌瘤, 并排除有严重心脏、肝肾功能不全、妊娠或哺乳期患者。随机将 98 例患者分为治疗组 51 例、对照组 47 例。治疗组 51 例患者年龄 35 ~ 59 岁, 平均 (38.3 ± 2.5) 岁。其中经腹手术者 18 例, 腹腔镜手术者 33 例。对照组 47 例患者年龄 36 ~ 58 岁, 平均 (37.9 ± 2.8) 岁; 其中经腹手术者 17 例, 腹腔镜手术者 30 例。两组患者在年龄、手术方式、肌瘤大小等方面具有可比性。

**1.2 方法** 治疗前观察并记录患者临床症状、B 超子宫肌瘤大小等。所有患者均于月经来潮第 1 天给予 12.5 mg 米

非司酮, 1 次/d, 服用后 2 h 内不能摄入食物, 连续治疗 2 个月。治疗组在此基础上加用我院自拟桂茯苓汤。桂枝 12 g、茯苓 15 g、党参 15 g、焦白术 15 g、黄精 12 g、当归 15 g、桃仁 15 g、红花 15 g、海藻 12 g、夏枯草 12 g。每天 1 剂。早晚 2 次服用, 经行停药, 连续服用 2 个月。疗程结束后对患者进行妇科、B 超检查并比较两组临床疗效及不良反应。

**1.3 疗效判定** 参照文献[1]。治愈: 患者临床症状、体征已消失或基本消失, 且妇科检查、B 超检查显示子宫肌瘤消失; 有效: 患者临床症状、体征减轻, 妇科检查、B 超检查显示子宫肌瘤明显减小; 无效: 治疗 2 个月后患者临床症状、体征未见减轻, 妇科检查、B 超示肌瘤未见明显变化或有增大。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS 13.0 软件进行数据统计分析, 组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异有显著性。

### 2 结果

**2.1 两组临床疗效比较** 两组治疗期间无 1 例发生症状加重或继发贫血等需进行手术治疗者。治疗组总有效率 70.6%; 对照总有效率 46.8%, 治疗组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较

组别	例数	治愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
观察	51	7	29	15	70.6 <sup>1)</sup>
对照	47	3	19	25	46.8

注: 与对照组比<sup>1)</sup>  $P < 0.05$ 。

**2.2 两组不良反应情况** 两组均未发生明显药物副作用。

### 3 讨论

子宫肌瘤切除手术后复发率较高, 有研究<sup>[2]</sup>显示, 复发率高达 36.87%。影响因素很多, 主要危险因素包括原子宫肌瘤数量、患者初潮时间等<sup>[3]</sup>。子宫肌瘤复发后通常先予药物治疗, 如患者症状较重、继发贫血等才进行二次手术或行子宫切除术。

桂茯苓汤中桂枝温经行气; 茯苓健脾渗湿; 党参、黄精、白术生津养血; 当归、桃仁、红花还能活血化瘀; 海藻、夏枯草味苦性寒, 有软坚散结。各药合用, 共同起化痰活血、散结清热等作用。研究表明, 对子宫肌瘤术后复发且有症状患者给予自拟桂茯苓汤联合米非司酮治疗, 临床总有效率明显高于单用米非司酮组。且无明显药物副作用。提示其为一种治疗子宫肌瘤术后复发安全有效的方法。

### [参考文献]

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 272.
- [2] 陆剑锋, 田德虎. 198 例子宫肌瘤切除术患者术后肌瘤复发与部分患者妊娠结局分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2008, 22(12): 921.
- [3] 田芳芳, 张灵武, 杨彩虹, 等. 子宫肌瘤术后复发及相关因素分析[J]. 宁夏医学杂志, 2010, 32(6): 520.

[收稿日期] 2011-01-06

[第一作者] 陈桂莲, 副主任医师, 从事妇产科疾病的诊疗及教学, Tel: 13945342989, E-mail: chglian\_989@126.com