

祛瘀养血汤治疗药物流产后出血 50 例

杨晓翡(江苏省徐州市中医院, 徐州 221003)

中图分类号: R271.1, R242 文献标识码: D 文章编号: 1005-9903(2000)02-0055-01

抗孕激素米非司酮(mifepristone 又称息隐)已广泛用于终止早孕,当合并使用前列腺素(prostaglandin 又称PG)可使完全流产率增高90%以上^[1],是一种安全、有效的非手术流产方法。但阴道出血量绝大多数多于月经量,且出血时间长易引起并发症^[2]。笔者自拟祛瘀养血汤治疗药物流产后阴道出血50例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

50例均为停经49d以内的早孕妇女。年龄最大43岁,最小23岁;其中经产妇32例,初产妇18例;药物流产后出血时间最短15d,最长35d。B超检查,21例提示子宫内有残留组织,11例提示子宫内有积血,18例子官附件无异常。50例中排出5cm×5cm绒毛球17例,4cm×3cm11例,3cm×3cm7例,2cm×2cm9例,1.5cm×1cm6例。

2 治疗方法

祛瘀养血汤药物组成:益母草、焦楂核、蒲公英、炙黄芪各30g,桃仁、红花、炒蒲黄、阿胶(烔)各12g,三七末(冲)、炮姜、炙甘草各6g。加减:若B超提示宫内残留组织者加五灵脂、泽兰叶各10g;若出血日久面色胱白者加潞党参30g,炒白术20g,乌贼骨10g。

3 疗效标准及治疗结果

3.1 疗效标准 治愈:服药5~7剂出血停止,B超检查提示宫腔内无残留组织或无积血;有效:服药10~12剂后出血减少或14d后(从服药之日起)仍有少量出血,B超复查提示宫腔内有少许残留组织或有少量积血;无效:服药15~20剂后出血仍不止。

3.2 治疗结果:50例病人治愈38例,有效8

例,无效4例,总有效率92%。

4 讨论

从临床观察,50例出血时间过长的病人均有出血量或多或少,血块,小腹痛,B超提示有蜕膜,血块残留,是与文献报道^[3-6]的理论相一致的。祛瘀养血汤就是基于这一理论设置的,本方着重于祛瘀生新,因“瘀血不去,新血难生”、“恶血不尽,则好血难安”,方中益母草、桃仁、红花、焦楂核、蒲公英祛瘀清宫,止血养血;蒲黄、三七、炮姜活血止血,使瘀血去,血自归经而自止;黄芪、阿胶养血止血,使新血生,血自安宁而自用。本方诸味药物起到“药物性清宫”的效果,促使子宫收缩,使残留的蜕膜组织及血块迅速排出,具有减少出血、抗感染、防虚脱,促使子宫复旧的作用。

参考文献:

- [1] 吴学浙. 对米非司酮合并前列腺素终止早孕监护措施的探讨[J]. 生殖与避孕, 1993, 13(6): 442
- [2] 侯道香. 米非司酮配伍卡前列甲脂酸抗早孕155例临床分析[J]. 河北医药, 1994: 16(4), 211
- [3] 朱日华. 三种不同剂量Ru486合并DiV802终止早孕的临床研究[J]. 生殖与避孕, 1993, 13(4): 285
- [4] 贺昌海. 米非司酮对早孕妇女血凝一件溶系统的影响[J]. 生殖与避孕, 1993, 13(6): 434
- [5] 杜明昆. 卡前列素栓配伍米非司酮终止早孕的临床多中心比较性研究[J]. 生殖与避孕, 1993, 13(6): 440
- [6] 徐复旦. 口服不同剂量Ru486对妊娠蜕膜及绒毛组织的影响[J]. 中华妇产科杂志, 1992, 27: 46

(收稿日期: 1999-07-20)