

定经汤治疗更年期综合征37例

山西省垣曲县人民医院 席增业

临床资料 37例皆为门诊患者，年龄42~57岁，病程半年~六年。其中经行先期、经量减少的3例；经行先期、经量增多的4例。经行后期、经量减少的3例；经行后期、经量增多的2例。经行先后不定期、经量时多时少的19例，绝经后的6例。阵发性轰热感，面部潮红者34例，失眠多梦者33例，头晕、目涩、腰酸、乏力者36例，心烦易怒者18例，易惊善恐者7例，两胁胀满或疼痛者27例，关节疼痛者8例，畏寒者11例。正常淡红舌26例，舌质红7例，舌淡4例，伴有瘀点(斑)3例。舌苔薄白者29例，白腻者5例，微黄者3例。脉象沉细者24例，弦细者9例，沉涩者2例，结代者2例。

方药组成 定经汤首载于清·陈士铎著的《辨证录》一书，后转载于《傅青主女科》。方药组成：菟丝子30g 白芍30g 当归30g 大熟地15g 山药15g 白茯苓10g 荆芥穗6g 柴胡1.5g 水煎服，每日一剂，分两次服。眩晕、目涩加菊花10g 枸杞子10~15g；头晕、腰酸、经量多加女贞子15g 旱莲草30g；头痛、舌有瘀点加川芎10~15g 丹参15~30g；失眠多梦加酸枣仁10~18g 柏子仁10~15g 夜交藤15~30g；心烦易怒，舌红加栀子10g 珍珠母30g；易惊善恐加制首乌10~15g 枸杞子10~15g 酸枣仁10~15g；畏寒、乏力、肢痛、舌淡加仙灵脾10~15g 黄芪15~30g；两胁胀满、少腹时痛加香附10g；面部潮红、舌红加生地15~60g 知母10g 黄柏6~10g；苔腻、纳差去熟地，或加陈皮10g。

疗效评定 显效：各种自觉症状和体征明显减轻乃至消失。有效：主要症状和体征明显减轻乃至消失。无效：各种症状和体征无明显变化。37例患者经治疗显效18例，有效19例。

体会 据临床观察，妇女更年期综合征的病变部位中心在肝肾，病因为精血衰少，天癸将竭，由此而产生阴损及阳，阴虚阳亢，肾虚肝郁等变化。

定经汤为治“经水先后无定期”而设，笔者用于妇女更年期综合征，不但因该病多具此症，更主要是由于该方有补肾调肝之功，正如原书方后曰“此方舒肝肾之气，非通经之药也；补肝肾之精，非利水之品也”。加之随证灵活化裁，所以临床疗效比较显著。方中荆芥穗虽有引诸药入血的作用，但其有升散之弊，故临证时一般不用。

生大黄治疗急性出血性坏死性肠炎14例

福建省南安县医院 周建宣

临床资料 本组男6例，女8例。年龄16~54岁，平均27岁。既往均无慢性消化道疾患。诊断标准：(1)急性腹痛，呕吐、发热、腹泻或/血便，或继发肠梗阻征或/败血性休克。舌苔黄燥或腻，舌质红。(2)腹痛较弥散，腹部未扪及肿块。(3)大便潜血试验阳性。腹部X线或平片符合本病表现。外周血像基本正常或白细胞总数偏高。

治疗方法 生大黄每次24~30g，水煎服，每日二次。煎沸后时间不大于10分钟，且煎量宜少。

疗效标准 (1)临床治愈：腹痛腹胀消失，血样或血水样便消失，大便潜血试验转阴，中毒症状缓解，血压稳定。(2)有效：腹痛腹胀稍缓解，血样或血水样便消失，中毒症状缓解不明显。(3)无效：上述症状、体征、实验室等表现进行性恶化。

结果 本组临床治愈11例，有效2例，无效1例。总有效率为92.9%。全部治愈病例服药2~6次时临床表现明显改善。

典型病例 李×，男，16岁。住院号：134201。主诉全腹持续性隐痛，阵发性加剧一天。体检：T38℃，P96次/分，R22次/分，BP100/60mmHg。面色白，舌质偏淡，苔微黄。心肺(-)，脐周腹肌轻度紧张，压痛明显，无反跳痛。全腹未扪及明显包块。WBC11,000，N78%，L22%。腹部透视：局限性小肠扩张充气，余(-)。给予常规治疗。腹痛无缓解，第二天排出两次中等量血水样便。大便潜血试验强阳性。当天下午患者开始烦躁，出冷汗，BP70/50mmHg。拟诊出血性肠炎。除予补充血容量，血管活性药物等抗休克治疗外，即给生大黄30g煎服。同时亦给生脉散煎液。当晚再排糊状血便2次，腹痛渐缓解，血压上升，中毒症状改善。继服生大黄煎剂，每次20g，日二次，连续三天，痊愈出院。

体会 本组用大剂量生大黄煎服治疗出血性肠炎有效率达92.9%，其中1例麻痹性肠梗阻无效；2例腹膜炎型效差；其它型11例均愈。疗程中无明显水泻。大黄味苦寒，能攻积泻火凉血，活血祛瘀，利胆退黄。故其对促进肠管坏死物、炎症渗出物的排出，改善肠壁微循环及肠腔内环境，加快肠上皮、粘膜下层等组织的再生与修复是有益的。