

第二组, 41例经炔雌醇加中药治疗41个月。其中痊愈40例(97.56%), 1例失访。41例中有不孕5例占12.2%), 经2年治疗后, 受孕3例。因服炔雌醇, 体重增加28例, 阴道点滴出血4例, 经中药治疗均恢复正常。有1例服炔雌醇后谷丙转氨酶 $>180\text{u}$, 休息, 改服中药, 肝功能恢复正常。

两组经统计学处理, 第二组疗效优于第一组($P<0.05$)。

讨 论

炔雌醇是一种促性激素的抑制剂, 也可直接作用于异位种植的子宫内膜组织, 用于治疗子宫内膜异位症有明显的短期疗效, 已被国内外学者肯定, 在症状复发时可以反复治疗。由于炔雌醇药价昂贵, 且服用炔雌醇后出现副反应如体重增加, 一般增加2~3kg; 阴道点滴出血; 此外, 还有恶心与嗜睡、头痛、粉刺、多毛等反应, 尚有血清谷丙转氨酶升高, 迫使停药。另外, 炔雌醇有抑制排卵作用, 服药期间可以影响受孕。

炔雌醇治疗一个疗程结束后紧跟着用中药治疗, 以活血化瘀为主, 能起到减小血管张力, 改善毛细血管功能, 达到明显的镇痛作用。另外, 川芎及丹参等据实验室报道, 能增强巨噬细胞的吞噬异物的能力, 使异位内膜因出血坏死而引起局部纤维组织增生的结节吸收的作用。僵蚕有散瘀结作用, 而现代药理分析, 僵蚕所含的蛋白性有刺激肾上腺皮质的作用, 可能参与性腺激素的分泌调节, 促使异位的子宫内膜软化、萎缩。本结果说明中药配合炔雌醇的治疗在远期随访中, 对巩固减轻疼痛、缩小和软化附件肿块等疗效均有显著作用, 且药源丰富, 价格适中, 其可使炔雌醇之副反应消退, 体重降至正常, 头痛、恶心、嗜睡、多毛等症状亦可逐渐消失, 且对肝脏不仅没有损害, 还有保护作用。另外对卵巢功能还能起到调整改善的作用, 在服中药期间不影响受孕。第二组中不孕5例, 经中药继续治疗受孕3例。结果表明, 用益气化瘀、理气化瘀、温阳化瘀、补肾化瘀等处方用药, 既能使疗效进一步提高, 又可减少副反应, 是治疗子宫内膜异位症值得探讨的一种治疗方法。

中药拔罐治疗颞下颌关节紊乱症44例

河北医学院附属第四医院口腔科(石家庄 050011) 许彦枝 刘忆林

我们自1980~1990年单纯运用中药拔罐治疗颞下颌关节功能紊乱症患者44例, 效果满意。现报告如下。

临床资料 共治疗44例, 均为门诊患者。其中男29例, 女15例; 年龄18~62岁, 平均32.5岁。诊断依据: 开口运动受限, 关节区疼痛, 关节运动时弹响。全部患者均存在两项以上症状表现。

治疗方法 伸筋草120g, 追地风、千年健、红花各60g, 皂刺、五加皮各30g, 木瓜90g, 桂枝45g, 置入玻璃广口瓶中, 倒入普通白酒1000ml浸泡3~6个月, 备用。拔罐前患侧颞下颌关节处常规消毒, 用磨掉底的青霉素药瓶置于患处, 倒入药液2~3ml, 使药液接触患区皮肤, 盖紧瓶塞, 用注射器抽取瓶内残留空气约2~3次, 使瓶内造成负压, 小瓶可较紧地吸于患处。持续30min, 每日1~2次。

结 果 疗效评定标准: (1)痊愈: 张口运动不受限, 关节区疼痛消失, 关节无弹响。(2)好转: 张口运动稍受限, 关节区疼痛消失, 关节区运动时弹响。(3)无效: 症状、体征无明显好转者。结果: 痊愈37例, 好转5例, 无效2例。一般治疗2~3次见效, 平均治疗5次。

体 会 本病是口腔颌面部常见病症之一。在积极治疗发病诱因的同时, 采用舒筋活血、消肿止痛中药拔罐疗法, 可以迅速缓解症状。中药酒浸后疗效更提高。患区拔罐可使药液吸收快, 作用直接。本疗法对缓解关节区疼痛及开口运动受限症状效果明显, 有效率均为100%; 对关节区运动时弹响效果较差, 有效率50%, 原因尚待进一步观察。本疗法操作简便, 患者无痛苦, 是一种安全可靠的局部疗法。