

# 滋阴清热法治疗室女崩漏 80例疗效观察

□ 孙卓君\* 翁海文 (上海中医药大学附属曙光医院 上海 200021)

**摘要** 目的:观察评价滋阴清热法治疗室女崩漏的疗效。方法:将110例患者随机分为滋阴清热法治疗组与宫血宁对照组进行治疗观察。结果:治疗组止血总有效率为73.35%,对照组为56.6%。两组止血效果比较有显著差异( $P < 0.05$ )。结论:滋阴清热法对室女崩漏的止血效果优于宫血宁胶囊。

**关键词** 滋阴清热法 肾阴虚 室女崩漏

崩漏是妇科常见、多发病,也是难治之病。经血非时而下,量多者为崩,量少者为漏。此病可发生在更年期,生育期,也可在青春期。发生于青春期的崩漏称为室女崩漏,即西医学的青春期功能失调性子宫出血。由于其临床特点为月经周期紊乱,经期长,淋漓不净,甚则数月;出血量时多时少,甚至大出血,故给患者生活、学习和身心健康造成极大的影响。近年来其发病率有上升趋势。因而寻找积极有效的治疗方法是当务之急。西医治疗本病虽然有较明确的诊治方案,但临床上要达到预期疗效并非容易。而中医治疗本病具有优势,疗效稳定,患者也易于接受。根据青春少女的生理、心理特点和朱丹溪对人体阴阳的基本观点,笔者近2年来采用滋阴清热法治疗室女崩

漏80例,在止血方面取得较好效果,现报告如下。

## 1 一般资料

110例崩漏患者,均为在读学生。身体发育均正常。其中,年龄最小11岁,最大18岁,平均 $14.17 \pm 1.66$ 岁;初潮年龄最小10岁,最大16岁,平均初潮年龄 $12.62 \pm 1.20$ 岁。将110例病人随机分为两组,治疗组80例,对照组30例。两组年龄、初潮年龄、阴道流血天数,经 $t$ 检验无差异,有可比性。

血液学指标检查血常规, BT及CT。110例病人中, HGB 低于 $110.9 \text{ g/L}$ 有25例,最低 $68 \text{ g/L}$ ,平均 $188.1 \times 10^9 / \text{L}$ ; PLT 最低 $105 \times 10^9 / \text{L}$ ,最高 $360 \times 10^9 / \text{L}$ ,平均 $208.9 \times 10^9 / \text{L}$ ,两组HGB、PLT经 $t$ 检验,无差异,具有可比性。BT在 $1.5 \sim 2.0 \text{ s}$ 之间,CT在 $2.0 \sim 3.0 \text{ s}$ 之间,均属正常范围。

## 2 治疗方法

\*作者简介 孙卓君,女,上海中医药大学教授,附属曙光医院主任医师。中华中医药学会妇科专业委员会常务委员。

治疗组：服用自拟滋阴清热方（本院协定方：生地、杞子、旱莲叶等）水煎服，每日1剂。疗程14天。

对照组：服宫血宁胶囊（百合科植物滇重楼H-M根茎醇浸膏制剂，每粒130mg，云南白药股份有限公司生产）每日3次，每次2粒。疗程14天。

### 3 疗效标准及结果

3.1 疗效标准 显效：7天内止血。有效：7~10天止血。无效：10天内未止血。

3.2 结果 治疗组显效35例，有效24例，无效21例，总有效率73.75%。对照组显效5例，有效12例，无效13例，总有效率56.67%。经Ridit分析， $u$ 检验法， $u = 2.37 > 1.96, P < 0.05$ ，提示有显著性差异。说明滋阴清热法的止血效果优于宫血宁胶囊。

### 4 体会

4.1 崩漏发病机理是由于冲任损伤，不能制约经血，故经血从胞宫非时妄行。室女崩漏虽亦属冲任损伤，但其病之本为肾虚。少女虽然在肾气盛、天癸至、任通冲盛的前提下月经初潮，但毕竟肾气初盛，天癸初至，精血未充，还处于稚弱之际，因此冲任功能极不完善，易受内外环境或各种因素影响导致冲任受损、经血失约而形成室女崩漏。

4.2 临床观察发现本病以（肾）阴虚血热者为多。这与少女的生理特点、心理特点、饮食习惯等因素有关。《格致余论》云：“人受天地之气以生，天之阳气为气，地之阴气为血，故气常有余，血常不足”这也就是说人体即使在正常生理状况下往往是“阳常有余，阴常不足”。而少女肾气初盛，精血未充。当初潮后月经定期而泻，致使精血更显不足，肾阴益亏，肾阴虚则不能镇守包络相火，热伏冲任，迫血妄行而致崩漏。此即少女生理病理特点。

4.3 室女崩漏者绝大多数为独生子女，自由任性，情绪易冲动，有的自尊心强，好胜不服输。这一特点决定了她们经不起挫折，稍有不遂则易肝气郁结而火热内生。可使相火妄动，阴精耗损，势必加重阳有余、阴不足状况转而病。

4.4 《格致余论·饮食箴》：“因纵口味，五味之过，疾病蜂过。”朱丹溪提倡茹淡节食，反对饕餮厚

味。指出“谷菽菜果自然冲和之味，有食人补阴之功。”主张通过脾胃以养阴气，特别主张幼年不宜过于饱暖，以护阴气。现随着生活水平的提高，人们饮食结构发生改变，加之独生子女普遍受父母溺爱，过于暖饱，食膏粱厚味、补品、麻辣火锅、肯德基、麦当劳等辛辣煎烤之品增加，此等助阳之品更易耗损阴精，致血分蕴热、血走而成崩漏。正由于少女诸多特点，因而临床以阴虚血热者为多见，基于此，笔者运用滋阴清热法治疗室女崩漏能获得较好疗效。

## 述评与综述的主要区别

1、从写作目的而言，专题述评具有前瞻性和指导性，重在指出现存的问题，以及今后研究的方向和思路、手段。因此，作者必居高临下，指点迷津如仙人指路，评论缜密，有精辟见解。文献综述具有回顾性，重在展示对研究资料的全面把握，给读者提供客观的资料帮助，因此，可不作任何判断和评论。

2、从写作手法而言，专题述评重“评”而轻“述”，“述”是话题，“评”是用意。“述”如跑马观花，提纲挈领，择重而叙，不罗列材料；“评”如指点江山，煮酒论英雄，对研究状况作评价、展望、预测和建议。文献综述则“述”而不“评”，是二次文献的来料加工，讲究材料地道，加工精美，有较强的检索价值。

3、从写作者要求而言，专题述评一般由专家或学科带头人执笔或指导，有大家风范，强调的是权威性。文献综述则可以由专家、文献工作者、科研和临床工作者撰写，为内行所道，讲究的是五味俱全，切合实用。

（刘佩弘）