

性梦致反复自然流产 2 例

● 张建伟*

关键词 性梦 反复自然流产 病案

1 病历摘要

案一 王某某,女,30岁,教师。因“停经56天,腰酸腹痛、阴道少量出血2天”于2009年5月29日就诊。结婚3年,于2007年1月及2008年4月分别孕50余天时阴道流血而堕胎。既往月经规律,LMP:2009年4月4日。现阴道少量出血,色黯红,伴腰酸腹痛、眠差多梦,舌淡苔薄白,脉沉细滑。尿HCG阳性。B超示:宫内妊娠,见胎心搏动。详问病史,诉平素即有性梦,孕后频繁,近一周几乎每夜均发,前夜梦交后晨起而阴道流血,感小腹疼痛,且前两次堕胎亦发生在性梦之后,懊恼不已,不能自控。中医诊断:胎动不安(心肾失交);西医诊断:先兆流产,反复自然流产。治以补肾固冲,养心安神。方用寿胎丸加味:菟丝子15g,桑寄生12g,阿胶10g,川断15g,白术10g,白芍12g,酸枣仁15g,远志12g,莲子12g,苎麻根10g,黄芩炭6g,炙甘草6g。7剂,水煎服。复诊:服药1剂出血即止,7剂后性梦频率较前明显减少,睡眠亦改

善,原方减苎麻根,黄芩炭改黄芩,续服15剂,仅偶有发作,心情愉悦。目前孕8个月,母胎平安。

案二 田某某,女,35岁,职员。因“早期自然流产2次”于2009年10月4日就诊。2007年及2008年怀孕50余天连续堕胎2次。既往月经规则,经期5天,周期29~30天,量偏少,色红,质稠,末次月经9月20日。曾行染色体、生殖抗体等相关检查,未发现异常。诉两年来夜寐不宁,梦幻纷纭,且梦中性交,孕后尤甚,两次堕胎均发生在性梦之后,十分愧疚,羞于启齿,不敢再孕。伴头晕目眩,腰酸耳鸣,五心烦热,神疲乏力,舌红少苔,脉弦细数。中医诊断:屡孕屡堕(肝肾阴虚,相火妄动);西医诊断:反复自然流产。治以滋补肝肾,镇潜安神。方用六味地黄丸加味:熟地15g,山药12g,山萸肉12g,丹皮9g,泽泻9g,茯苓9g,龙骨30g,牡蛎15g,夜交藤15g,合欢皮15g,炙甘草6g,水煎服。服15剂症状明显减轻,嘱改以六味地黄丸善后,续服一月,诸症悉除,现积极备孕。

2 讨论

性梦指在睡梦中发生性行为,是青春期性成熟后出现的正常的心理生理现象,多见于未婚男女。若发作频繁,则属病态,中医将女子梦中交媾,诊为“梦交”。早在《内经》中对该病已有初步认识,《灵枢·淫邪发梦》说:“客于阴器,则梦接内”,指出邪气侵扰生殖器官可出现该证。《金匱要略·血痹虚劳篇》云:“失精家少腹弦急,阴头寒,目眩发落,脉极虚芤迟,清谷亡血失精,脉得清芤动微,男子遗精,女子梦交。”认为女子梦交与男子遗精在病因病机上相同。隋巢元方在《诸病源候论》中则有更详细论述:“妇人与鬼交通者脏腑虚,神守弱,故鬼气得病之也。”

反复自然流产属中医“滑胎”、“屡孕屡堕”范畴,多由肾气不固、气血损伤所致。临证以补虚为治疗大法,且强调“保胎以绝欲为第一要策”(《女科证治》)。若孕后梦交,可致胎动不安,甚至堕胎。上述2例患者,反复自然流产均发生在梦交之后,与梦中交媾致子宫收缩有关。根据临床表现分别辨证为心肾不交及肝肾阴虚、相火妄

(下转第66页)

* 作者简介 张建伟,女,医学博士,副教授。主要从事中医妇科临床和科研工作。
• 作者单位 山东中医药大学附属医院妇科(250011)

肾、胃肠道、淋巴细胞、造血系统以及生殖与内分泌系统。中毒症状出现的早晚轻重与用药量、剂型、体质、用药时间长短等有关,使雷公藤的临床应用受到了一定的限制。

随着临床合理用药技巧的日渐成熟以及减毒增效作用研究的不断深入,雷公藤高效低毒新制剂及新剂型的不断面世,如:雷公藤多苷片、雷公藤甲素片、雷公藤酊剂、药酒、缓释片、滴丸、微囊剂、固体脂质纳米粒以及外用的洗剂、配剂、膏剂、贴剂、巴布剂、涂膜剂等,且在中医辨证论治的理论体系下,通过合理的配伍应用,往往都能取得很好的效果。随着技术的进展,药理、毒理以及临床研究的不断深入,雷公藤必能最大发挥疗效,减少毒副作用,为 RA 的治疗提供更多有效的治疗方法,展现其更广阔的应用前景。

参考文献

[1] 孙 新,张素敏,等.雷公藤及其安全性[J].中国新药杂志,2001,10(7):539-543.
[2] 张 亮,张正行,等.雷公藤属植物化学成分研究进展[J].中国药科大学学报,1990,21(4):251.
[3] 彭 松,汪经寰,等.高效液相色谱法测定雷公藤片中雷公藤甲素的含量[J].中成药,

1991,13(11):13.
[4] 徐力宏,苗抗立,等.雷公藤生物碱的分离鉴定[J].中国药房,1995,6(4):12.
[5] 向 明,张程亮.雷公藤免疫抑制作用的研究进展[J].中草药,2005,36(3):458.
[6] 杨晓砚,张 磊.雷公藤多苷片治疗类风湿性关节炎 60 例临床观察[J].中国中医药科技,2007,14(2):130-131.
[7] 强春倩,刘世任,等.雷公藤药理研究进展[J].中国中医急症,2006,15(2):198.
[8] 李 昌,李 玲.不同剂量雷公藤治疗类风湿性关节炎的临床观察[J].福建中医药,1995,26(2):11.
[9] 丁育民.小剂量雷公藤治疗类风湿性关节炎[J].甘肃中医学院学报,1995,(3):12-14.
[10] 黄小玲,黄丽雅.雷公藤总内酯片治疗类风湿性关节炎的临床观察[J].广东药学院学报,2002,18(3):237-239.
[11] 杨晓砚,张 磊.雷公藤多苷片治疗类风湿性关节炎 60 例临床观察[J].中国中医药科技,2007,14(2):130-131.
[12] Qiu D, Kao PN. Immunosuppressive and anti-inflammatory mechanisms of triptolide, the principal active diterpenoid from the Chinese medicinal herb Tripterygium wilfordii Hook. f [J]. Drugs RD, 2003,4: 1.
[13] 刘春芳,林 娜.雷公藤甲素抗类风湿性关节炎作用机理的研究进展[J].中国中药杂志,2006,29(3):263-265.
[14] 原晋新.雷公藤片治疗类风湿性关节炎 36 例[J].中医药临床杂志,2006,18(3):295-296.
[15] 章建华,成 立.五藤汤治疗类风湿性关节炎的临床研究[J].临床研究,2007,15(1):

20-21.
[16] 赵堂娇,李秀芹.复方雷公藤煎剂治疗早期类风湿性关节炎 36 例[J].中国民间疗法,2009,17(2):34.
[17] 陈红明.通痹雷公藤汤配合马钱胶囊治疗类风湿性关节炎 39 例观察.实用中医药杂志,2009,25(8):514-515.
[18] 陈 月.防己黄芪汤合雷公藤片治疗类风湿性关节炎的疗效观察[J].四川中医,2008,26(1):72-73.
[19] 唐时静,岳阳升,等.四联疗法治疗类风湿性关节炎 53 例[J].安徽中医学院学报,2002,21(4):15-18.
[20] 李 娜,汲 泓.雷公藤多苷联合柳氮磺胺吡啶对活动期类风湿性关节炎相关指标的影响[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(12):89-90.
[21] American College of Rheumatology and committee on clinical guidelines: guidelines for monitoring drug therapy in rheumatoid arthritis. Arthritis Rheum. 1996,39:723-731.
[22] 王 雪,肖 女.雷公藤的有效成分及临床应用[J].西南军医,2006,8(5):83-84.
[23] 程惠琴.雷公藤药酒治疗类风湿性关节炎 86 例临床观察与护理[J].内蒙古中医药,2008,11:74.
[24] 李瑞琳,黄康等.雷公藤缓释片治疗类风湿性关节炎 32 例的临床观察[J].中药新药与临床药理,1995,6(1):17-20.
[25] 方省.雷公藤注射液治疗类风湿性关节炎 140 例临床观察[J].中国乡村医药,1996,5(3):17.
[26] 隋 丰.中医辨证论治合用复方雷公藤涂膜剂治疗类风湿性关节炎的临床观察[D].广州中医药大学,2006.

(上接第 51 页)

动,选方寿胎丸及六味地黄丸加味,方从法出,法随证立,故效如桴鼓。本病原非罕有,但由于时代的局限,往往被赋予封建迷信的色

彩,患者心理压力较大,心怀愧疚,多隐情不言,因而梦交致反复自然流产未见报道。在临床施治中,除

药物治疗外,还应多方开导,解除心理压力,方能收到药半功倍之效。