

清热调血汤加减治疗慢性盆腔炎 60 例

Treating 60 cases of chronic pelvic inflammatory disease with the Qingre Tiaoxie decoction

何江艳¹ 秦 芸² 徐芳青³

(1.江西省东乡县疾病预防控制中心, 江西 东乡, 331800; 2.江西省东乡县中医院, 江西 东乡, 331800; 3.江西省东乡县妇幼保健院, 江西 东乡, 331800)

中图分类号: R271.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0102-01

【摘要】目的: 观察清热调血汤加减治疗慢性盆腔炎的疗效。方法: 运用清热调血汤加减治疗慢性盆腔炎 60 例, 治愈 48 例, 好转 6 例, 未愈 6 例, 总有效率为 90%。结论: 清热调血汤加减治疗慢性盆腔炎疗效显著。

【关键词】慢性盆腔炎; 清热调血汤加减

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of the Qingre Tiaoxie decoction in treating chronic pelvic inflammatory disease. Methods: Treating 60 cases of chronic pelvic inflammatory disease with the Qingre Tiaoxie decoction, 48 cases were cured, improved in 6 cases, unhealed in 6 cases; the total effective rate was 90%. Conclusion: The efficacy of the Qingre Tiaoxie decoction was significant in treating chronic pelvic inflammatory disease.

【Keywords】 Chronic pelvic inflammatory disease; Qingre Tiaoxie decoction

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.063

慢性盆腔炎是妇科常见病, 属中医“妇人腹痛”范畴。多为急性盆腔炎未能彻底治愈, 病情迁延所致。该病较顽固, 易反复。其主症为: 下腹部及腰痛, 月经不调, 带下增多, 多为黄白色粘液状等。笔者运用清热调血汤加减治疗慢性盆腔炎 60 例, 取得较好疗效, 兹总结如下。

1 临床资料

本组病例共 60 例, 年龄最大者 45 岁, 最小者 22 岁, 平均年龄 34 岁 (以 26~36 岁者居多)。本组病人均以下腹部及腰痛, 月经不调 (月经提前, 月经延长、经量增多、痛经等), 带下增多, 多为黄白色粘液状, 伴精神不振, 全身乏力, 小便短黄, 舌红, 苔黄腻, 脉弦滑而数为主症。

2 治疗方法

清热调血汤基本方: 牡丹皮 9g, 黄连 6g, 生地 10g, 当归 12g, 白芍 10g, 川芎 9g, 红花 9g, 桃仁 6g, 莪术 6g, 香附 9g, 延胡索 3g。

煎服法: 头煎加水 400ml, 取汁 150ml, 二煎加水 300ml, 取汁 150ml, 两煎混合分 2 次温服, 每日 1 剂。

加减法: 若月经过多或经期延长者酌加槐花、地榆, 马齿苋, 带下量多者有臭味酌加黄柏, 败酱草。

3 治疗结果

本组 60 例中治愈 48 例, 好转 6 例, 未愈 6 例, 总有效率为 90%。

4 典型病例

患者甲, 女, 32 岁, 2009 年 6 月 15 日初诊, 主诉白带增

多伴小腹部隐痛 1 个月。现病史: 患者于 1 个月前出现白带增多, 色黄稠, 有臭味, 伴有小腹部疼痛, 腰部酸痛, 精神不振, 全身乏力, 小便短黄, 舌红苔黄腻, 脉弦滑而数。既往史: 盆腔炎病史 3 年。西医诊断: 慢性盆腔炎。中医诊断: 妇人腹痛—湿热瘀结型。治则: 清热除湿, 化瘀止痛。方药: 清热调血汤加减; 牡丹皮 9g, 黄连 6g, 生地 10g, 当归 12g, 白芍 10g, 川芎 9g, 红花 9g, 桃仁 6g, 莪术 6g, 香附 9g, 延胡索 3g。每日 1 剂, 水煎服 2 次, 嘱其保持半卧位, 并保持心情舒畅, 进 10 剂。2009 年 6 月 25 日二诊, 小腹隐痛, 腹部酸痛症状有所减轻, 带下仍量多, 色黄, 承上方去莪术加败酱草, 红藤, 续进 10 剂。2009 年 7 月 5 日三诊, 小腹已无疼痛, 腰部有轻微酸痛, 现正值经期, 月经量偏多。酌加槐花, 地榆, 续进 6 剂。2009 年 7 月 11 日四诊, 诸症基本消失, 承上方加黄柏, 续进 6 剂, 以巩固疗效。后经随访, 病情未复发。

5 讨论

《傅青主女科》说: 夫寒湿乃邪气也, 妇人有冲任之脉居于下焦……经水田二经而外出, 而寒湿满二经而内乱, 两相争而作疼痛。《女科论证约旨》谓: “因思虑伤脾, 脾土不旺, 湿热停蓄, 郁而化黄, 其气臭秽, 致成黄带。”根据笔者多年临床观察治疗, 慢性盆腔炎辨证属湿热瘀结者居多, 因而我们在临床治疗中, 根据辨证论治, 采取清热除湿, 化瘀止痛等治则, 有清热调血汤加减治之。方中黄连清热除湿; 当归、川芎、桃仁、红花、牡丹皮活血祛瘀通经; 莪术、香附、延胡索行气止痛; 生地、白芍凉血清热, 缓急止痛。全方共奏清热除湿, 化瘀止痛之效, 其病自愈。

编辑: 赵玉娟 编号: EA-120820181 (修回: 2012-11-20)