

# 活血消癥汤联合西药治疗宫外孕临床观察

高珊珊, 郑颖, 刘玮, 姚慕崑

浙江省立同德医院妇科, 浙江 杭州 310000

**[摘要]** 目的: 观察活血消癥汤联合西药治疗宫外孕的临床疗效。方法: 选取 120 例宫外孕患者, 随机分为对照组和观察组各 60 例。对照组给予米非司酮片合注射用甲氨蝶呤治疗, 同时给予抗炎、止血等对症处理, 观察组在对照组治疗基础上加用活血消癥汤。统计并比较 2 组保守治疗成功率, 记录 2 组包块消失、腹痛消失、阴道出血停止及血人绒毛膜促性腺激素 ( $\beta$ -HCG) 恢复时间。结果: 观察组保守治疗成功率为 88.33%, 高于对照组的 68.33%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。观察组包块消失、腹痛消失、阴道出血停止及血  $\beta$ -HCG 恢复时间均短于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结论: 活血消癥汤联合西药治疗宫外孕, 能进一步促进包块消散和血  $\beta$ -HCG 恢复, 减轻疼痛和控制阴道出血, 提高保守治疗成功率。

**[关键词]** 宫外孕; 中西医结合疗法; 活血消癥汤; 米非司酮片; 注射用甲氨蝶呤; 人绒毛膜促性腺激素 ( $\beta$ -HCG)

**[中图分类号]** R714.22 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 06-0072-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.024

## Clinical Observation of Huoxue Xiaozheng Tang Combined with Western Medicine for Ectopic Pregnancy

GAO Shanshan, ZHENG Ying, LIU Wei, YAO Mukun

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect of Huoxue Xiaozheng tang combined with western medicine for ectopic pregnancy. Methods: Selected 120 patients with ectopic pregnancy and divided them into the control group and the observation group randomly with 60 cases in each. The control group was given mifepristone tablets combined with methotrexate (MTX) for injection and given the therapy of anti-inflammation and hemostasis in the meanwhile. The observation group was given Huoxue Xiaozheng tang based on the treatment of the control group. Recorded and compared success rate of conservative treatment of the two groups, and record the time of masses disappeared, bellyache disappeared and vaginal bleeding stopped, and recovery time of  $\beta$ -human chorionic gonadotropin ( $\beta$ -HCG). Results: The success rate of conservative treatment in observation group was 88.33%, which was higher than the 68.33% of control group ( $P < 0.01$ ). The time of masses disappeared, bellyache disappeared and vaginal bleeding stopped, and recovery time of  $\beta$ -human chorionic gonadotropin ( $\beta$ -HCG) in the observation group was all shorter than that in the control group. Conclusion: Huoxue Xiaozheng tang combined with western medicine can further promote the disappearance of masses, recovery of blood  $\beta$ -HCG, pain relieve, and control vaginal bleeding in treating ectopic pregnancy, which can improve success rate of conservative treatment.

**Keywords:** Ectopic pregnancy; Integrated Chinese and western medicine therapy; Huoxue Xiaozheng tang; Mifepristone tablets; Methotrexate (MTX) for injection;  $\beta$ -human chorionic gonadotropin ( $\beta$ -HCG)

宫外孕是指孕卵在宫腔以外着床发育, 部位可以为输卵管、卵巢、腹腔、阔韧带及子宫角等, 以输卵管异位妊娠最常见<sup>[1]</sup>。近年来, 随着阴道 B 超检查的应用, 以及尿妊娠试验测定方法的改进、血人绒毛膜促性腺激素 ( $\beta$ -HCG) 测定的普遍化, 使宫外孕能够得以早期确诊, 从而为保守

治疗创造了有利条件<sup>[2]</sup>。现代医学主要采用杀死胚胎滋养细胞的药物治疗, 并给予抗感染、止血等对症处理。鉴于活血消癥汤有化瘀止血之功, 可防止孕卵形成包块, 故笔者在常规西药治疗的基础上联合活血消癥汤治疗宫外孕, 现报道如下。

**[收稿日期]** 2017-01-15

**[基金项目]** 浙江省中医药重点研究项目 (ZJC2015-3255)

**[作者简介]** 高珊珊 (1982-), 女, 医学硕士, 主治中医师, 主要从事妇科临床工作。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年2月—2016年5月在本院妇科住院部就诊的120例宫外孕患者为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组各60例。对照组年龄22~38岁,平均(27.9±6.5)岁;停经37~60天,平均(48.4±6.5)天;血β-HCG:(1203.5±253.7)IU/L。观察组年龄20~37岁,平均(28.4±5.9)岁;停经35~59天,平均(47.6±6.2)天;血β-HCG(1317.2±248.6)IU/L。2组年龄、停经时间、血β-HCG水平等一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①有停经史,可有下腹突发性疼痛及阴道不规则出血的表现,B超检查宫内不见孕囊,宫旁一侧有边界不清、回声不均的混合性包块,或包块内有妊娠囊,血β-HCG显著升高,且 $\leq 2000$  IU/L;②查体子宫侧方可触及包块且有明显的压痛,包块直径 $\leq 3$  cm,且未发生破裂者;③停经 $\leq 60$ 天;④生命体征平稳,凝血功能正常,无显著内出血情况;⑤年龄18~40岁;⑥知情同意参与本研究的患者。

1.3 排除标准 ①有明显活动性内出血发生,需要紧急手术者;②合并有严重心脑血管、肝肾、造血系统及其他严重内科疾病者;③对本研究所用药物有禁忌证或过敏者;④不愿承担保守治疗失败风险者。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 米非司酮片(上海新华制药有限公司,国药准字:H10950202)口服,每天2次,每次25 mg;注射用甲氨蝶呤(江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字:H32020854)肌肉注射,每天1次,每次20 mg。同期给予抗炎、止血等对症处理,共治疗7天。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上加用活血消癥汤。处方:三棱、莪术、紫草、苏木各10 g,桃仁、川芎各12 g,赤芍、延胡索、牡丹皮各15 g,蜈蚣3条,天花粉20 g,红花、炙甘草各6 g。每天1剂,水煎取汁500 mL,分2次服用,共服2周。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①统计保守治疗成功率。保守治疗成功标准<sup>[5]</sup>:血β-HCG转为正常;B超检查示盆腔包块缩小或稳定;临床症状消失,生命体征正常,无内出血发生。②记录包块消失、腹痛消失、阴道出血停止及血β-HCG恢复时间。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件处理数据。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 4 治疗结果

4.1 2组保守治疗成功率比较 见表1。观察组保守治疗成功率为88.33%,高于对照组的68.33%,差异有统计学意义( $\chi^2=7.070, P<0.01$ )。

表1 2组保守治疗成功率比较

组别	n	保守治疗成功	中转手术
对照组	60	41(68.33)	19(31.67)
观察组	60	53(88.33) <sup>①</sup>	7(11.67)

与对照组比较,① $P<0.01$

4.2 2组症状体征消失/恢复时间比较 见表2。观察组包块消失、腹痛消失、阴道出血停止及血β-HCG恢复时间均短于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。

表2 2组症状体征消失/恢复时间比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	包块消失	腹痛消失	阴道出血停止	血β-HCG恢复
对照组	41	33.78±6.03	9.76±2.15	15.92±3.65	17.68±3.73
观察组	53	28.14±5.94 <sup>①</sup>	7.64±1.78 <sup>①</sup>	13.49±3.06 <sup>①</sup>	15.24±3.51 <sup>①</sup>

与对照组比较,① $P<0.01$

## 5 讨论

中医学认为,宫外孕归属于妊娠腹痛、胎漏、癥瘕等范畴。《圣济总录》记载:“妇人血气血积,坚癖血瘀,发歇攻刺疼痛,呕逆噎塞,迷闷,及血蛊胀满,经水不行”,与本病颇为相似。因冲任阻塞、胞脉不畅、气血不和,孕卵运行受阻而成。气血瘀滞、胞脉损伤、血离经而妄行,离经之血瘀阻于少腹,久之形成癥瘕<sup>[4]</sup>。中医主要采用活血化瘀、杀胚中药治疗,但中药温和的药性,若单独使用,不能在第一时间杀死胚胎,难以阻止胚胎的不断发育。因此,临床需要配合米非司酮、甲氨蝶呤等杀死胚胎滋养细胞,发挥各自的优势,相辅相成。

活血消癥汤方中桃仁活血祛瘀、润肠通便;红花活血通经、祛瘀止痛;川芎活血行气、祛风止痛;三棱、莪术破血行气、消积止痛;天花粉祛瘀消肿;蜈蚣、紫草破瘀散结;延胡索活血、行气、止痛;苏木行血祛瘀;牡丹皮、赤芍清热凉血、活血祛瘀;炙甘草调和诸药。全方共奏活血止痛,化瘀消癥之功。现代医学研究表明,天花粉蛋白具有杀胚作用,有致流产和抗早孕作用,能明显降低绒毛细胞分泌血β-HCG和黄体酮,同时消肿排脓功效与抗病原微生物及抗癌作用有关<sup>[5]</sup>。紫草有抑制人体血β-HCG作用,能抑制早孕妇女血β-HCG的升高;紫草水提取物可破坏绒毛组织结构,造成动物绒毛大量坏死,并有子宫兴奋作用<sup>[6]</sup>;蜈蚣息风镇痉、通络止痛、攻毒散结,能降低小鼠早期妊娠的孕酮含量,起到杀胚作用,且其性善走窜,通达能力强,偏于血分,可使通经络、行气血、散结块的功效倍增<sup>[7]</sup>。

此次研究结果显示,治疗后观察组保守治疗成功率为88.33%,高于对照组的68.33%( $P<0.01$ ),说明在常规西药治疗基础上加用活血消癥汤,可提高保守治疗的成功率。与此同时,观察组血β-HCG恢复时间和包块消失、腹痛消失、阴道出血停止时间均短于对照组( $P<0.05$ ),提示加用活血消癥汤能促进包块消散,缓解疼痛和促进子宫复旧,从而促进患者

早日康复。

### [参考文献]

- [1] 李佳佳, 刘笑梅. 中西医结合保守治疗宫外孕研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(2): 118-119.
- [2] 邢恺, 吴国英, 李欣, 等. 复方紫草汤在宫外孕保守治疗中的应用研究[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(12): 2727-2730.
- [3] 尹凤玲, 严春寅, 沈宗姬, 等. 桂枝茯苓胶囊辅助西药保守治疗异位妊娠 40 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(6): 317-319.
- [4] 陈慧娟, 刘晓萍, 边文会, 等. 中西医结合治疗 96 例宫外孕疗效观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(4): 550-551.
- [5] 宋雅丽, 黄执霞, 何珊. 天花粉在宫外孕保守治疗中的重要作用[J]. 江西中医药, 2008, 39(10): 72-73.
- [6] 王姝, 李小红, 王泽华. 紫草联合 MTX 治疗宫外孕的疗效观察[J]. 浙江预防医学, 2010, 22(12): 68-69.
- [7] 周慧, 刘静君. 浅谈蜈蚣在妇科中的应用[J]. 黑龙江中医药, 2015, 44(4): 46-47.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

## 宁泌泰胶囊联合盐酸左氧氟沙星片治疗 Ⅱ型慢性前列腺炎疗效分析

梅雪峰<sup>1</sup>, 夏雨果<sup>1</sup>, 田英<sup>1</sup>, 赵娟<sup>1</sup>, 张闯<sup>2</sup>, 曾文彤<sup>1</sup>

1. 成都中医药大学附属医院泌尿外科, 四川 成都 610072
2. 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都 610072

**[摘要]** 目的: 观察宁泌泰胶囊联合盐酸左氧氟沙星片治疗 Ⅱ型慢性前列腺炎 (CP) 的临床效果。方法: 收集 78 例 Ⅱ型 CP 湿热下注证患者随机分为治疗组和对照组各 39 例。治疗组给予宁泌泰胶囊联合盐酸左氧氟沙星片治疗, 对照组单纯服用盐酸左氧氟沙星片治疗, 2 组均持续治疗 4 周。患者均于治疗前后采用美国国家健康机构的慢性前列腺炎症状评分表 (NIH-CPSI) 进行评分, 观察疗效及不良反应发生情况。结果: 治疗后, 治疗组疗效优于对照组 ( $P < 0.05$ )。2 组疼痛症状评分、排尿症状评分、生活质量评分及 NIH-CPSI 总评分均较治疗前降低, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗组排尿症状评分、生活质量评分及 NIH-CPSI 总评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗组不良反应发生率为 5.41%, 虽高于对照组, 但差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 宁泌泰胶囊联合盐酸左氧氟沙星片治疗 Ⅱ型 CP 疗效确切, 可有效改善患者的症状。

**[关键词]** 慢性前列腺炎 (CP); 湿热下注证; 中西医结合疗法; 宁泌泰胶囊; 盐酸左氧氟沙星片

**[中图分类号]** R697.33 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 06-0074-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.025

## Effect Analysis of Ningmitai Capsules Combined with Levofloxacin Hydrochloride Tablets in Treating Type Ⅱ Chronic Prostatitis

MEI Xuefeng, XIA Yuguo, TIAN Ying, ZHAO Juan, ZHANG Chuang, ZENG Wentong

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect of Ningmitai capsules combined with levofloxacin hydrochloride tablets in treating type Ⅱ chronic prostatitis (CP). **Methods:** Selected 78 CP patients with damp invasion of lower energizer, and divided them into the treatment group and the control group, 39 cases in each. The treatment group was given Ningmitai capsules combined with levofloxacin hydrochloride tablets, and the control group was given levofloxacin hydrochloride tablets only. Treatment of the two groups both lasted for four weeks. Patients were all evaluated with National Institute of Health Chronic Prostatitis Symptom Index (NIH-CPSI) before and after treatment. Clinical effect and incidence of adverse reaction of the two groups were observed. **Results:** After treatment, curative effect of the treatment group was better than that of the

**[收稿日期]** 2017-02-27

**[基金项目]** 成都市科技局项目 (2014-HM01-00252-SF)

**[作者简介]** 梅雪峰 (1978-), 男, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗泌尿外科疾病。

**[通讯作者]** 曾文彤, E-mail: zeng73@sohu.com。