

致血瘀及热盛耗血之弊;荆芥、防风、蝉蜕、地肤子四味疏散风邪,祛风止痒,荆芥、防风还有解表之功。此外,内热多为脾湿蕴结而成,故以苍术、苦参以健脾清热利湿。甘草用来调和诸药。

玫瑰糠疹起病常常较急,辨证多与风、热相关,兼有湿、瘀之邪,为实邪所致疾病,故治疗应以祛邪为主,用药可在加味消风散为基本方的基础上,根据风、热、湿、瘀的轻重缓急随证加减;若病久,热邪伤阴耗血,还应当适当加用滋阴养血之品以扶正。但不论病期长短,本病治疗均应以祛邪为主,而以扶正为辅。

中药熏蒸方中以地肤子、五倍子清热燥湿,当归、百部、苦参祛风止痒,侧柏叶凉血,白芍润肤养血。中药煎煮后产生的中药蒸汽中有大量中药有效成分,其中含有大量生物碱、氨基酸、苷、鞣质和各种微量元素,这些中药化学成分直接通过全身肌肤、孔窍、经穴等进行渗透、吸收、扩散等进入腠理、脏腑,

直接达到疏导全身腠理、温经散寒、疏通经络、活血化瘀、通络止痛等作用。此外,由于皮肤久浸于温热药汽中,能使角质层软化或膨胀,药物容易透过角质层而吸收,也可通过毛囊或汗腺管被吸收到体内,更会直接附着在皮肤上发挥作用,数管齐下,使药物成分发挥最大效能^[2]。同时在治疗过程中,温度维持在 40~43℃,产生恒定的温热作用刺激皮肤,引起皮肤血管扩张,改善微循环;温热作用,使皮肤毛孔开放、出汗,将体内新陈代谢产物、炎性介质等排出体外,改善局部和全身功能,有利于疾病恢复。

综上所述,加味消风散配合中药熏蒸治疗玫瑰糠疹,能缩短病程,提高治愈率,可供临床选用。

参考文献

- [1]李元文,张丰川.专科专病名医临证经验丛书·皮肤病[M].北京:人民卫生出版社,2002:214
- [2]苏培基.中国民间疗法丛书·熏洗疗法[M].北京:中国中医药出版社,2001.3

(收稿日期:2005-11-22)

重复异位妊娠 112 例临床分析

★ 苟永玲 付群 何传祥 (江西省妇幼保健院 南昌 330006)

关键词:重复异位妊娠;临床分析

中图分类号:R 714.22 文献标识码:B

异位妊娠后重复(或再次)出现异位妊娠对孕产妇的危害十分严重,兹就我院近 10 年收治的 112 例重复(或再次)异位妊娠病例进行回顾性分析。

1 临床资料

1.1 一般资料 1995 年 1 月~2005 年 12 月我院收治的重复(或再次)异位妊娠 112 例(其中发生 3 次异位妊娠的有 8 例),占同期 2 452 例异位妊娠的 4.75%。患者年龄 21~46 岁,平均 30.4 岁;初产妇 70 例,经产妇 42 例。

1.2 第一次异位妊娠的治疗情况 在院外手术治疗 51 例,保守治疗 18 例;本院手术治疗 36 例,保守治疗 7 例。其中行附件切除 8 例,行输卵管切除 61 例,其余 43 例具体处理不详。

1.3 两次异位妊娠间隔时间 间隔最短 4 个月,最长 18 年,平均 4 年零 1 个月。≤3 年者 85 例,发生率 75.88%;3~5 年 19 例,发生率 16.96%;≥5 年者 8 例,发生率 7.14%。

1.4 重复异位妊娠临床特征 有停经史 72 例,腹痛 83 例,阴道出血 101 例。B 超示盆腔包块 78 例,血 HCG 检查均可疑或有不同程度增高 98 例。手术发现输卵管妊娠 95 例,2 例为卵巢妊娠,1 例为宫角部妊娠。流产型 62 例,破裂型 36 例。

2 治疗与预后

2.1 保守治疗 14 例患者未生育且符合保守性治疗条件而行 MTX 药物保守治疗。具体为:MTX 20 mg/天,静推,5 天一疗程,少则一个疗程,多则 3 个疗程。均获成功。

2.2 手术治疗 98 例行手术治疗,术中发现均有腹腔内出血,出血量最多 3 600 mL,最少 30 mL,平均 680 mL。98 例中有盆腔粘连 62 例。

2.3 误诊病例治疗经过 112 例异位妊娠中误诊 9 例,其中误诊为难免流产 3 例,不全流产 3 例,早孕 1 例,先兆流产 1 例,月经不调 1 例。9 例均经手术治疗,内出血平均 910 mL,比平均出血量多 230 mL。

3 讨论

重复异位妊娠的临床表现、体征、辅助检查、诊断与异位妊娠相似。主要也有停经史,腹痛,阴道不规则出血,盆腔包块等。HCG 和 B 超仍为主要手段,必要时可行腹腔镜检查。对生育期年龄的妇女,有过异位妊娠病史者,出现上述症状及体征者,应首先考虑异位妊娠。即使输卵管结扎者亦应考虑再次妊娠的可能。临床医师对既往异位妊娠者发生重复异位妊娠认识应加强,在诊断和鉴别诊断时应予考虑,通过病史,体征和辅助检查综合分析予以诊断。本院近 10 年误诊再次异位妊娠的有 9 例,占 8%,大多误诊为流产。

(收稿日期:2006-01-17)