

未见宫腔积液。患者冷冻胚胎移植周期出现宫腔积液,带下量多,情绪抑郁,结合舌脉象,辨证为气虚血瘀、痰湿阻滞证,治以补气活血、燥湿化痰之法。经治疗后宫腔积液消失。

按语:剖宫产瘢痕憩室对再次妊娠的影响较大,包括继发不孕、瘢痕妊娠、胎盘植入及子宫破裂。在体外受精-胚胎移植过程中,由于大剂量激素类药物的使用,剖宫产瘢痕造成的反复宫腔积液病例逐渐增多。究其原因,可能与瘢痕憩室处内膜血供较差,需要较长的时间再生修复,脱落与宫腔其他位置内膜时间不同步,引起子宫肌层收缩不良等有关,因局部易发生炎性反应,相关因子高表达,子宫内膜容受性降低,导致受精卵的着床率降低^[1]。

中医学并无“宫腔积液”的病名,根据其症状可归为“带下病”范畴。带下的量明显增多,色、质、气味发生异常,并伴有全身或者局部症状者,称为带下病。《傅青主女科》提出“带下俱是湿证”,湿有由内而生,也有外感而得,带下病常常是内湿与外湿相应而成^[2]。内湿为脏腑功能失调所产生,带下病病位在胞宫,与肝脾肾相关,其中脾肾两脏尤为重要。肺为水之上源,肾为水之下源,而脾居中焦,为水液升降输布的枢纽;脾气虚衰,运化水液的功能障碍,导致痰饮水湿内生;肾主水,肾气主司和调节全身水液代谢的各个环节,肾气不足,则肾的蒸化和推动作用无法正常发挥,水液无法升清降浊^[3],导致水湿内蕴,即内湿。外湿指湿邪由下部乘虚而入侵,大多发生于经行产后子宫血室开放之际。行辅助生殖技术治疗的患者使用大剂量雌激素类药物,易使阴阳失调,机体处于阴盛状态,胞宫属阴位,更易出现水液内聚、痰湿阻滞,内湿与外湿同时作用于胞宫,形成积液从而影响胚胎的种植。气机不通,正气不足,加上子宫瘢痕憩室血供欠佳,血液循环减缓甚至停滞,由此形成瘀血。痰湿、血瘀凝滞胞宫,故治疗应着重补气行气活血及燥湿化痰。通过对胞宫的“通”“补”“化”,消除宫腔积液中的实邪,从而达到治疗宫腔积液的目的。

本案中患者子宫瘢痕憩室已在宫腔镜下行修补术,但在后来的 2 次移植周期过程中仍出现子宫内膜薄而取消移植,同时伴有宫腔积液反复出现,缠绵难愈。结合患者舌脉象,辨证其为气虚血瘀、痰湿阻滞。治疗上,采用皂角刺、乳香、没药、桃仁活血化痰改善瘢痕憩室周围组织的血液循环,苍术、炒白术、浙贝母、桔梗燥湿化痰,黄芪、太子参补

气健脾,宫腔积液消失,为巩固疗效,去乳香、没药、苍术、桔梗,二诊加用菟丝子、桑寄生、续断、墨旱莲补气健脾、补益肝肾,使痰湿化、血瘀除,带下恢复正常。从本案可知,从湿瘀论治剖宫产瘢痕憩室反复宫腔积液有着重要的理论意义和临床价值。

参考文献

- [1] 孟师慧,冯力民. 剖宫产瘢痕憩室对再次妊娠的影响及手术时机选择[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2018,34(8):861-865.
- [2] 夏桂成. 夏桂成实用中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:334.
- [3] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2012:83-95.

第一作者:王竹然,女,2017 级博士研究生,主治医师,研究方向:中医妇科学(生殖内分泌方向)

(收稿日期:2020-12-26)

麻杏石甘汤合过敏煎加味 治疗小儿咳嗽变异性哮喘验案 1 则

贺江飞

(绍兴市中医院,浙江 绍兴,312000)

[关键词] 小儿咳嗽变异性哮喘;麻杏石甘汤合过敏煎;验案

[中图分类号] R259.622⁺.5 **[文献标识码]** B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.08.034

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma,CVA)亦称过敏性咳嗽、变应性咳嗽,是临床中一种非典型性哮喘,为儿童常见疾病。其主要临床表现为持续或反复发作性咳嗽达 1 个月以上,且常在晨起、夜间以及剧烈运动后阵发性咳嗽,极少表现有喘息及呼吸困难症状^[1]。本病在儿童慢性咳嗽疾病中占 7.0%~40.1%^[2],由于临床中咳嗽持续存在,常被误诊为急性支气管炎或反复上呼吸道感染,西医长期予抗生素治疗无明显疗效。目前对于 CVA 的治疗通常按照儿童哮喘管理方案处理,且在临床中由于对 CVA 的诊断缺乏真标准,多结合临床表现及治疗性诊断。儿童 CVA 属中医学“肺咳”“咳嗽”等范畴^[3],小儿五脏娇嫩,尤其肺、脾、肾功能不足,易痰饮留滞,外感寒热、饮食生冷、接触异物均可引发本病。虽然目前中医治疗本病尚未形成统一标准,但近年来取得了一定的疗效。笔者在临床中采用麻杏石甘汤合过敏煎加味治疗小儿 CVA 疗效颇佳,现将验案 1 则介绍如下。

尹某,男,5岁,2019年6月1日初诊。主诉:间断咳嗽4个月余。患儿近4个月间反复发作阵发性咳嗽,入夜后咳甚,白天剧烈运动后咳嗽明显,少痰,无气促、气急等症状,时有夜间自汗出,不发热,无咽痛、咽痒,无腹部不适,纳可,夜寐可,二便正常。期间口服西药孟鲁司特钠咀嚼片3个月余,间断采用布地奈德联合特布他林雾化治疗,咳嗽稍有缓解,仍有夜间入睡时咳嗽。既往史:湿疹病史,无手术及外伤史。查体:神清,精神可,颈部浅表淋巴结未扪及,咽部红,双侧扁桃腺肿大,心脏听诊正常,两肺呼吸音稍粗,未闻及干湿性啰音,腹部软,无压痛,舌红、苔白滑腻,脉滑数。实验室检查:白细胞 $8.8 \times 10^9/L$,中性粒细胞比率40.4%,淋巴细胞比率34.7%,嗜酸性粒细胞 $0.48 \times 10^9/L$,C反应蛋白 $<5 \text{ mg/L}$;肺炎支原体抗体:阴性;过敏原检测:特异性IgE $>200 \text{ Ku/L}$,余项均正常。胸部X线片示:两肺未见明显异常。西医诊断:咳嗽变异性哮喘。中医诊断:咳嗽;证型:虚实夹杂、外感风热。治法:清热化痰、宣肺止咳、解表和里;予麻杏石甘汤合过敏煎加味治疗。处方:蜜炙麻黄6g,生石膏25g,苦杏仁6g,生甘草6g,款冬花10g,葶苈子10g,炒紫苏子9g,炒莱菔子10g,旋覆花9g,黄芩10g,姜半夏6g,陈皮6g,地龙10g,醋五味子6g,防风9g,银柴胡10g。4剂,每天1剂,水煎服。6月5日二诊:患儿家属诉药后夜间咳嗽明显好转,咳嗽持续时间缩短,跑跳后咳嗽不显,夜间自汗亦瘥,偶感喉间有痰,大便偏干。予上方去银柴胡,加瓜蒌皮、冬瓜子,7剂,每天1剂,水煎服。6月12日三诊:患儿咳嗽止,无其他不适,纳食可,二便调。予前方继服半个月,并嘱其避免服用海鲜发物之品,后期随访至今未再发。

按语:本案患儿咳嗽日久,以持续反复干咳为主,且夜间及运动后明显,虽经西药治疗有所缓解,但仍反复发作。患儿舌红、苔白滑腻,脉滑数,体内有痰热之象,然咳嗽日久伤及肺卫,致卫外不固,故有汗出之状,此为本虚标实之证,涉及肺、脾、肾三脏。小儿肺脾功能不足,加之咳嗽日久耗伤肺脾,致肺脾气虚,而卫表不固,自汗出,更易感受外邪,故疾病反复不愈。久病及肾,肾不纳气,常夜间咳,运动后咳,乃肾虚之象,在祛除外邪的同时,要兼顾调理肺脾肾三脏功能,从而达到治病求本。

麻杏石甘汤是治疗肺系疾病的常用方,药用蜜炙麻黄、苦杏仁、生甘草、生石膏。蜜炙麻黄配伍生石膏寒热相制为用,宣肺而不助热,清肺而不留邪;杏仁宣肺降气,助君臣一降一宣,相反相成,平喘止咳;甘草益气和缓,调和药性。麻杏石甘汤广泛应用于呼吸系统疾病的治疗中,可根据患者的不同病情辨证加减应用^[4]。葶苈子、炒紫苏子、炒莱菔子三药配伍,各取所长,苏子降气,葶苈子泻肺止咳,莱菔子消食化痰,增强镇咳降逆之效。款冬花辛温

而润,温润而不燥,善润肺下气,化痰止咳,无论外感还是内伤均可应用;旋覆花降气化痰平喘咳;黄芩清肺热,化痰止咳。醋五味子、防风、银柴胡三药为过敏煎去乌梅,过敏煎出自《祝谌予经验集》,乃祝谌予之经验方,对各种过敏性疾病均有疗效。方中防风祛风解表,祛除肌表久留之邪;银柴胡清虚热,与石膏并用,实热与虚热共除;小儿咳嗽日久,肺气虚,为防肺气耗散,可加收敛之品,故取五味子酸涩敛肺之功,同时可资肾阴。陈皮、半夏健脾燥湿,理气和中,顾护中焦,以绝生痰之源。地龙清肺平喘,与麻黄、杏仁、石膏同用,可增强其止咳平喘的功效。诸药配伍共奏清热化痰、宣肺止咳、解表和里之效。二诊患儿夜间咳嗽明显好转,咳嗽持续时间缩短,夜间自汗亦瘥,偶感喉间有痰,大便偏干,予原方稍改,去银柴胡,加瓜蒌皮、冬瓜子以加强化痰之功,同时有润肠通便之效。三诊咳嗽愈,继续前方巩固治疗半个月,随诊至今未发。本案通过对患儿病因病机的把握,辨证施治,从而达到标本同治的效果。

参考文献

- [1] 李明华,殷凯生,蔡映云.哮喘病学[M].北京:人民卫生出版社,2005:829-832.
- [2] 罗善深.中西药治疗小儿咳嗽变异性哮喘的研究进展[J].临床合理用药杂志,2013,6(16):177-178.
- [3] 汪受传.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [4] 林响,曹时珍.中药麻杏石甘汤联合抗生素治疗小儿支气管肺炎的临床效果观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(20):65-66.

作者简介:贺江飞,男,医师,研究方向:中医儿科学(呼吸、消化系统疾病方向) (收稿日期:2020-11-13)

马齿苋

马齿苋为常用中药,始载于《蜀本草》。其主要有止痛解毒、抗菌、利尿的作用,同时还可以收缩血管和子宫。马齿苋也是一种可以食用的野菜,全国各地均有生长。如果人在暴雨积水中长时间浸泡,出现红斑、丘疹、丘疱疹及疱疹等多形性皮肤损害时,轻症可用马齿苋水煎后放凉外洗或湿敷,能起到清热利湿、解毒消肿、消炎的作用。若有食入生冷腐馊、秽浊不洁的食物,引起急性胃肠炎或者细菌性痢疾者,可将马齿苋水煎后加红糖适量服用,缓解症状。(http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=176740)