

医,熟悉中医,尊重中医的氛围。我们提倡要弘扬中华民族的民族精神,作为一名医学生,如果对自己民族的传统医学一无所知,甚至歧视偏见,还谈什么弘扬民族精神?作为探索,我们复旦大学对医学院的中医药学课程作了改革,改变过去将中医院校教材浓缩后灌输的方法,删繁就简。加强了基本理论的教学,有助于学生对中医药学的整体认识;增设了中成药的教学内容,使学生的理论学习和实际应用能结合得更紧密;开设了中西医结合选修课程,使他们对中西医结合的思路和方法,以及中西医结合的主要成

就有概括的了解。从学生踊跃选修这一课程的情况看,这样的改革获得了初步的成效。

《条例》作为一份法规性的文件,在简练的文字下蕴含着深刻的内涵,需要我们认真学习和深刻领会其精神,同时我们也希望主管部门能进一步制订一些实施细则,使《条例》所确立的原则能得到更好的贯彻执行。就中西医结合界本身而言,我们应借《条例》实施的东风,更加努力地推进中医、西医两种医学体系的有机结合而奋斗。

[收稿日期] 2003-09-02 [本文编辑] 周庆辉

· 经验交流 ·

## 六安七味煎治疗妇女更年期综合征 44 例临床观察

姚楚芳,蒋树龙

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院中医内科,上海 200437)

[关键词] 更年期综合征;六安七味煎;中草药

[中图分类号] R588 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2003)03-0162-01

目前,大多数有关中医药治疗更年期综合征的文献报道均以“从肾论治”为主。我们认为其主要病因为“肝郁气滞”,治疗方法应以“调畅气机”为主,采用六安七味煎进行治疗,取得了显著疗效,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 病例选择 收集我院门诊 2002 年 7 月~2003 年 4 月更年期综合征病例共 44 例,其中 45~50 岁 14 例,51~55 岁 24 例,55 岁以上 6 例,平均年龄 52 岁;病程 1 年以下 12 例,1~2 年 16 例,2~3 年 11 例,4 年以上 5 例;伴月经紊乱者 9 例,绝经者 35 例。

1.2 诊断依据<sup>[1]</sup> 全部病例均排除心血管系统疾病及其他妇科疾病。具备以下临床症状:(1)反映血管舒缩功能的症状,如潮热、潮红、出汗、心悸等;(2)精神情志方面的症状,如激动易怒、焦虑不安、抑郁寡欢等;(3)泌尿生殖系统的症状,如月经紊乱、尿频、尿急等;(4)骨质疏松的症状,如腰背疼痛,膝、肩关节疼痛等;(5)皮肤与毛发的变化,如脱发,皮肤干

燥、麻木等。内分泌检查结果:促卵泡刺激素(FSH)、促黄体生成素(LH)水平升高,雌二醇(E<sub>2</sub>)水平降低。

1.3 治疗方法 六安七味煎由姜半夏 10 g、茯苓 10 g、陈皮 3 g、甘草 3 g、杏仁 10 g、白芥子 10 g、黄芩 10 g、七叶一枝花 10 g、前胡 10 g、浙贝母 10 g、开金锁 10 g、桔梗 6 g、鱼腥草 15 g 组成。服药方法:1 剂/d,连服 24 d,停药 7 d 后再按上法继续服药。2 个月为 1 个疗程。

1.4 疗效评价标准 患者经 1 个疗程的治疗后评价疗效。(1)痊愈:全部症状消失,停药 2 个月无复发。(2)好转:症状有改善,停药 2 个月后有复发。(3)无效:症状无明显改善或加重。

### 2 结果

2.1 疗效 治疗 1 个疗程后,44 例患者,痊愈 15 例,好转 28 例,无效 1 例,总有效率为 97.8%。

2.2 治疗前后主要临床症状的比较 结果见表 1。

表 1 44 例更年期综合征患者治疗前后主要临床症状的比较

临床症状	潮热	出汗	易怒	焦虑	抑郁	眼干	失眠	心悸	关节痛	尿频	口干苦	痰多	便秘
治疗前症状阳性人数	37	35	41	43	40	34	30	39	38	38	41	39	31
治疗后症状改善人数	37	35	41	43	40	33	30	38	37	36	40	39	31

2.3 治疗前后 FSH、LH 及 E<sub>2</sub> 的比较 结果无统计学意

义,见表 2。

(下转第 217 页)

[作者简介] 姚楚芳(1949-),女,副主任医师。

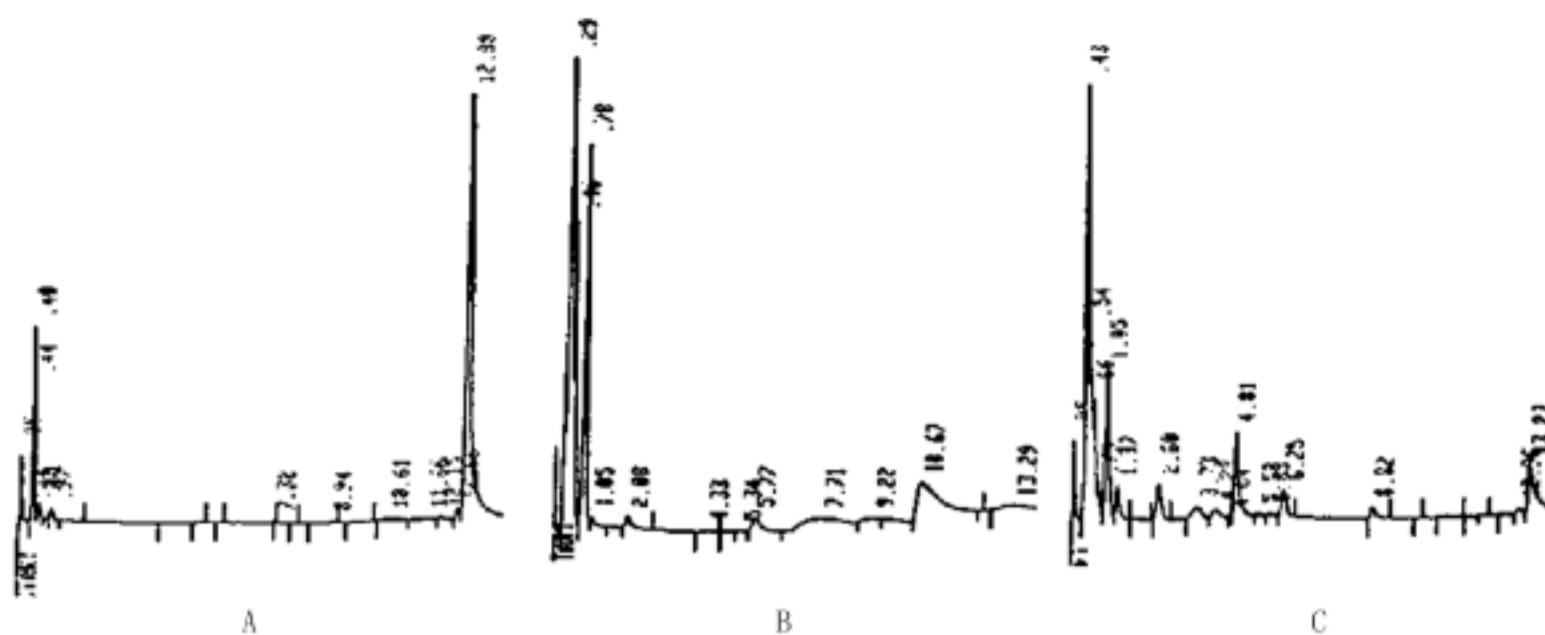


图3 牡丹皮、芍药根皮和徐长卿的 HSGC 色谱图  
A: 牡丹皮; B: 芍药根皮; C: 徐长卿

鉴定及其贮藏保管的内在质量监控方面,较其它方法(如薄层、紫外法等等)具有更为简便、快速、准确及专属性强的优点。

[参考文献]

1 Hachenberg H, Schmidt, AP . Gas chromatographic head-space analysis[M] .London: Heyden & Son Ltd ., 1977 . 37-66 .

2 陈建伟,李传勋,李 祥,等 .辛温类中药顶空气相色谱/质谱计算机识别法研究[J] .亚洲医药,1997,11(11): 37-38 .  
3 中华人民共和国药典委员会编 .中华人民共和国药典[M] 2000 年版 北京:化学工业出版社,2000 .137 .  
4 黄泰康 .常用中药成分与药理手册[M] .北京:中国医药科技出版社,1994 .1042-1043 .

[收稿日期] 2003-05-23 [本文编辑] 黄文华 周庆辉

(上接第 162 页)

表 2 44 例更年期综合征患者治疗前后 FSH、LH 及 E<sub>2</sub> 的比较

类别	n	FSH(IU/ L)	LH(IU/ L)	E <sub>2</sub> (ng/ L)
治疗前	44	68.31 ± 35.12	49.54 ± 16.75	11.47 ± 4.54
治疗后	44	62.54 ± 32.14	45.48 ± 14.62	10.34 ± 4.37

3 讨 论

更年期综合征是妇女常见病之一,大约三分之二的更年期妇女会出现此综合征。观察的 44 例病例中,伴有精神情志和血管舒缩功能症状者分别为 43 和 39 例,这与文献报道的比例基本一致<sup>[2]</sup>。其中性格偏于内向者 38 例,有 29 例在发病前曾受过较大的精神刺激,有 37 例患者平时经常觉得空虚、心情压抑。这些均说明情志因素在更年期综合征的发病中起着至关重要的作用。不良的情志因素影响肝脏正常的疏泄功能,引起气机失调,从而导致疾病的发生,且二者之间相互影响形成恶性循环,致使症状渐趋加重。故在治疗更年期综合征时应重在“疏肝”,通过疏肝以恢复其正常的疏泄功能,使气机条畅、气血调和、阴阳平衡。但又不可一味地疏肝,因疏肝理气之药多具行散之性,气味大多辛燥,易耗气伤阴。《慎斋遗书》曰:“见病医病,医家大忌,盖病有标本,有本病不见而标病见者,有标本相反不相复者,若见一证,而能求其证所以然者,则标本可识矣”,即治病必求于本之义。肝气

有余,则会影响到肺、脾二脏的功能。脾主运化,肺主治节,脾肺二脏功能失调,则水液代谢就会发生紊乱,痰湿之气遂由内而生。44 例中有 39 例诉喉中痰多,即为验证。更有肝郁化火,火痰气三者交结,致使全身气机紊乱愈发严重,病症也随之日益加重。因此,虽然本病的病机主要为肝郁气滞,治疗时必须注重对肺脾的治理。我们采用经过多年临床研究创立的经验方六安七味煎来治疗该综合征。六安七味煎行宣肺清肺、健脾化痰、疏肝理气之功,其最大的特色在于虽无疏肝之药,却具疏肝之效。方中重用杏仁、白芥子、桔梗、浙贝母等清肺祛痰之品,又兼二陈汤健脾化痰。杏仁、前胡、浙贝母等宣肺清肺化痰,以佐金平木,使肝木得制、气郁得平、气血调和;二陈汤健脾实脾、巩固中土,使得本病之传变受到阻断;更有白芥子一味,其味辛气温,辛能入肺,温能发散,以祛体内壅滞之痰,并可宽胸利气。全方通过治理肺、脾,以达到治肝的效果。

此外,我们发现患者的内分泌指标在治疗前后并无明显变化,这可能与本方恢复功能紊乱的生殖内分泌免疫调节环路有关,其具体的作用机制尚待进一步研究。

[参考文献]

1 乐 杰 .妇产科学[M] 北京:人民卫生出版社,2001 .382-384 .  
2 全国绝经期妇女健康调查协作组 .妇女更年期症状及有关因素的调查分析[J] .中华医学杂志,1991,71(10):585-586 .

[收稿日期] 2003-07-29 [本文编辑] 黄文华 周庆辉