

宫复康治疗人流、引产及产后出血 52 例

杨晓翡（江苏省徐州市中医医院 徐州 221009）

笔者自 1990 年 5 月至 1993 年 12 月用宫复康糖浆治疗不同原因引起的阴道不规则出血 52 例,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

52 例患者均来自门诊,年龄最大 42 岁,最小 23 岁。其中人流术后阴道不规则出血 32 例,中期妊娠引产后阴道不规则出血 12 例,产褥期阴道出血 8 例。

2 病例选择

人流术后阴道出血超过 10d;中孕引产后子宫收缩乏力或胎盘残留;足月产后子宫收缩乏力胎盘胎膜残留;产后恶露淋漓不尽超过 3 周。

3 宫复康组成及服法

以生化汤为主加味,药物有:当归 10g,川芎 10g,桃仁 10g,益母草 30g,炮姜 6g,黄芪 30g,白芍 30g,炙甘草 6g。上药水煎液,加 80g 红糖,滤过,炼膏装瓶备用。每瓶重 400g,1 日 2 次,每次 30g(约 3 小汤匙)。

4 疗效标准

治愈:服药后出血停止;显效:服药后出血减少或 14d 后有少量鲜红血液;无效:服药后症状同前。

5 治疗结果

本组 52 例中,治愈 48 例,显效 4 例。具体结果如下表所示。

52 例人流、引产及产后出血病人临床疗效统计表

组别	例数	治愈	显效	无效
人流	32	30	2	0
引产	12	10	2	0
产后	8	8	0	0
合计	52	92%	8%	

6 病例介绍

周×,24 岁,因人流后阴道出血半月就诊。半月前在外院行人流术,术后即阴道出血量多色红有血块,伴小腹坠痛腰酸,舌淡苔薄白,脉弦。予宫复康 1 日 2 次,每次 30g,服药后出血减少,连服 5d 出血止,余症消。

7 体会

由于“人流”、“引产”术及分娩损伤胞脉,血易受外邪侵袭,使冲、任、带三脉受损,气血不畅而瘀阻胞宫。因此瘀血内停是最基本的病因。恶血内留,瘀血不去,新血不能归经,所以也是造成出血的关键,这与现代医学中的子宫复旧不良、蜕膜残留、子宫内膜炎相近。笔者认为,瘀是根本,逐瘀是关键。治之以活血化瘀,养血止血。宫复康为生化汤加益母草、黄芪、白芍组成。方中当归、川芎、桃仁、益母草活血化瘀养血,使瘀血去,新血生而血自归经;血得温则行,故用炮姜以温经散寒,增强活血祛瘀之力;血得气则行,故用黄芪、白芍益气健脾,养血止血,行气化瘀;配甘草以协调诸药。此方具有止血快,服法简便,药广

价廉等优点。在临床上本方除可治疗产后诸症外,还可用于妇科瘀血症对妇科月经不调、痛经、闭经、瘀滞型崩漏、盆腔感染所致输卵

管阻塞不孕、子宫内膜异位症及子宫肌瘤均有比较好的治疗作用。

(收稿:1997-03-31)