

慢性盆腔炎的中医特色治疗

■ 上海市宝山区中西医结合医院中医妇科 吴 娟

慢性盆腔炎的概念

慢性盆腔炎是指女性内生殖器及其周围结缔组织、盆腔腹膜的慢性炎症。常为急性盆腔炎未彻底治疗,在患者体质较差的情况下,急性盆腔炎的病程可迁延及反复发作,造成慢性盆腔炎,但是亦可无急性盆腔炎病史过程,如沙眼衣原体感染所致输卵管炎。慢性盆腔炎病情较顽固,可导致月经紊乱、白带增多、腰腹疼痛及不孕等,影响女性生活质量。

慢性盆腔炎属于中医“妇人腹痛”“带下”“不孕”“癥瘕”范畴。湿热蕴结为其主要病因,由于长期反复发作,导致盆腔组织增厚、粘连,形成包块,局部循环障碍,气滞血瘀,湿热与瘀血夹杂,导致病情加重;或随虚寒体质寒化而成寒湿凝滞,湿性缠绵,瘀血阻络则造成病情迁延难愈。

慢性盆腔炎的症状

◆ **下腹部疼痛和腰痛:**由于慢性炎症形成的瘢痕粘连以及盆腔充血,可引起下腹部坠胀、疼痛及腰骶部痛。常在劳累后、性交后及月经前后加剧。



◆ **月经不调:**由于盆腔充血,常有月经提前、经期延长、经量增多、痛经等。

◆ **带下增多:**阴道分泌物多为黄白色黏液样,有时为脓性,或水样血性。

◆ **不孕:**输卵管粘连阻塞时可致不孕。

◆ **全身症状:**多不明显,有时可有低热,易感疲乏。病程时间较长时,部分患者可有神经衰

弱症状,如精神不振、周身不适、失眠等。

慢性盆腔炎的危害

慢性盆腔炎最主要的会引起不孕、月经失调、子宫内膜异位症、卵巢囊肿等,部分患者甚至由于长时间的疼痛引起精神情绪的不稳定,严重者还会导致抑郁症。

因此慢性盆腔炎虽然是良

性疾病,也不能对其掉以轻心,必须积极防治。

中医药治疗慢性盆腔炎的方法与优势

中医药是目前治疗慢性盆腔炎的主要方法,中医从整体和局部考虑,采用口服药物、外用药物及物理手段,标本兼治,内外合治,具有明显的优势和特色,且能减少抗生素的使用。大量的临床研究文献表明,中医药内服、外治治疗慢性盆腔炎及引起的相关病症临床疗效确切。

内服药物:包括辨证选用中成药、中药煎剂、中药免煎颗粒等。

外治方法:包括中药保留灌肠、中药外敷、中药定向透药等。

特色疗法:中药保留灌肠。

中药保留灌肠是将中药药液由肛门进入大肠,从而达到治疗疾病目的。通过直肠将清热利湿、活血化瘀的中药直接吸收,其优势主要体现在以下几点:

1. 不经过上消化道,可避免胃酸和酶等消化液对药物的影响,同时也避免了药液对胃肠的刺激;

2. 避免了“肝脏首过效应”对药物生物利用度的影响,同时

也降低了对肝脏的损伤;

3. 直肠与盆腔内其他脏器相邻,经直肠给药可使病位药物浓度高,作用强;

4. 操作方便,无痛苦,无明显的毒副作用,患者易于接受。

具体操作方法:嘱患者临睡前,左侧躺,将清洁消毒后的肛管蘸润滑油后徐徐插入肛门10厘米,用一50毫升针筒(去掉针头)分两次抽吸事先煎好的灌肠中药100毫升,将中药慢慢注入肛管,完毕拔出肛管。然后左侧躺20分钟,俯卧20分钟,右侧躺20分钟,平躺休息。

慢性盆腔炎患者的饮食禁忌

◆ **忌食辛辣、麻椒、生葱、生蒜等刺激性食物。**

◆ **禁食生冷之物,如冷饮、瓜果等。**

◆ **忌甜腻厚味食物,如糖果、奶油蛋糕、八宝饭、糯米糕团等,过于油腻的食物,如猪油及肥猪肉、羊脂、蛋黄等,这些食物有助湿的作用,会降低治疗效果,使病情迁延难治。**

◆ **不宜食用寒凉黏滞食品,如蟹、田螺、腌制品等。**

◆ **烟、酒、浓茶等辛辣刺激性食物,应严格禁止食用。**



什么是唐氏综合征?

唐氏综合征又称21三体综合征,是一种染色体病。它的病因是多了一个21号染色体;正常人有2个,患者有3个。这条多出的染色体显著改变了人体发育过程,从而产生各种疾病症状。

特殊面容和智能障碍只是唐氏综合征患儿为外人所知的一面,该病带给患儿的不利影响远不止于此。唐氏综合征患儿伴发先天性心脏病等脏器畸形的概率较高;白内障、急性白血病、

甲状腺疾病、心肺疾病等发病率亦高于常人。

唐氏综合征的发病率同孕妇年龄有着密切关系。25岁孕妇生下唐氏患儿的概率仅为1/1300;到了35岁,其概率就高达1/365,而如果孕妇年龄为45岁,其概率高达1/30。

唐氏综合征是染色体病,目前临床手段不能予以纠正。对唐氏综合征患者只能进行适当干预与辅助教育,帮助患者在有限程度上提高认知能力,掌握必要的生活技能,以提高生活质量。

可防不可治,筛查很重要——

不可忽视的唐氏综合征

■ 广西医科大学 黎淑贞

降低唐氏综合征发生率的唯一有效手段,就是避免患儿的出生。

怎样进行唐氏综合征筛查?

唐氏综合征有哪些症状?

1. 智能低下。有智力低下表现,会随着年龄增长而逐渐明显,智商在20~50,动作发育和性发育都延迟。

2. 身体特别软弱松弛。抱患儿时,会发觉其身体特别软弱松弛,小指较短,掌中只有一条横纹。

3. 身体发育缓慢。发育缓慢,很多“唐氏”婴儿可能同时有先天的心脏及其他器官的缺陷。同时,也因免疫功能低下,容易患各种感染,白血病的发病率比一般儿童高10~30倍。如存活至成人期,则常在30岁以后即出现老年性痴呆症状。

4. 男性不会有生育能力,而女性唐氏的婴儿长大后有月经,并且有可能生育。

哪些夫妇易生唐氏综合征儿?

研究发现,以下7类夫妇最容易生唐氏综合征孩子:

◆ 怀孕前或怀孕时,孕妇有感染过病毒,如流感、风疹等疾

病。

◆ 夫妇有一方出现染色体异常的情况。

◆ 一般大龄夫妇,或一方年龄较大都可能会出现基因变异。

◆ 怀孕前后,孕妇在没有医生指导下,误服致畸药物,例如四环素等。

◆ 夫妇有一方,长期在放射性辐射环境下工作,或在被污染了的环境下工作。

◆ 有习惯性流产、早产或死胎的女性。流产无论是意外流产,还是做人流,都对女性的伤害很大。

◆ 夫妇有一方长期饲养宠物史。宠物会携带许多细菌,怀孕前后接触这些细菌,可能会导致胎儿产生唐氏综合征。

那么,怎样才能尽早发现唐氏综合征呢?目前医学上主要通过产前筛查,来检出子代患唐氏综合征高风险人群,大致有妊娠早期筛查、妊娠中期筛查、无创产前DNA检测等手段。

妊娠早期筛查包括血清学筛查和NT(颈部透明层厚度)检查,通常在孕11~13周进行,检出率可达到90%。如果女性疑似怀孕,一定要尽快到医院确诊,并进行妊娠早期筛查,以免因为

时间过晚而错过。

如果不小心错过妊娠早期的唐氏综合征筛查,也可以在孕中期(15~20周)进行血清学筛查,检出率可达到60%~75%。医院会根据孕妇血清指标,结合年龄和体重等其他因素综合分析得出一个风险度,从而评估胎儿患唐氏综合征的风险。

无创产前DNA检测是一种新型的检测方法,仅需要通过抽取孕妇静脉血,利用高能量DNA测序技术对血中的DNA进行测序,进行生物信息分析,从而推测胎儿患唐氏综合征的发生风险,虽然被认为“该筛查方法近似于诊断”,但是费用相对较高,也不适用于全部孕妇。无创产前DNA检测方法在临床上的使用仍不及前两种。

除了筛查高危的孕妇之外,若夫妻具有遗传病高危因素,则孕妇亦应当进行产前诊断。常见的遗传病高危因素主要包括:高龄产妇,曾生育过染色体异常或神经管缺陷患儿,夫妇之一是染色体平衡移位携带者或倒位者或单基因病患者,有脆性x染色体综合征家系的孕妇,曾有不明原因的流产、畸胎、死胎或新生儿死亡史的孕妇。