

# 罗颂平教授治疗妊娠合并宫腔积血经验介绍

郝晓丽, 罗颂平\*

(广州中医药大学, 广东 广州 510405)

**摘要** 在治疗妊娠合并宫腔积血这一临床棘手病症时, 罗颂平教授灵活应用补肾安胎联合和血化瘀法, 治病与安胎并举, 疗效卓著。将罗颂平教授治疗妊娠合并宫腔积血的经验做简要介绍, 以飨同道。

**关键词** 妊娠病; 宫腔积血; 补肾安胎; 和血化瘀; 罗颂平

中图分类号 R271.4

文献标识码 A

文章编号: 1673-2197(2016)09-0100-02

DOI:10.11954/yjctyy. 201609042

罗颂平教授, 广州中医药大学第一附属医院妇儿中心主任, 博士生导师, 广东省珠江学者特聘教授, 国家级重点学科中医妇科学学术带头人, 当代著名中医妇科学家罗元恺教授的学术继承人。在治疗妊娠合并宫腔积血时, 罗颂平教授灵活应用补肾安胎联合和血化瘀法, 治病与安胎并举, 疗效卓著。笔者有幸跟师临证, 现将罗教授治疗早孕合并宫腔积血经验介绍如下。

## 1 病因病机

宫腔积血是指超声下可见的绒毛膜、胎盘与子宫肌层之间的新月形、三角形、环形液性暗区, 根据出血位置的不同分为绒毛膜下出血和胎盘后出血, 本病由子宫附件经腹或经阴道超声即可诊断。宫腔积血的原因主要有以下几个

方面: ①: 黄体酮介导的免疫调节失败, 致母胎界面免疫冲突, 从而凝血障碍、蜕膜血管断裂, 出现绒毛膜下出血<sup>[1]</sup>; ②: 黄体功能不足或胎盘分泌的人绒毛膜促性腺激素、孕酮不足, 从而导致绒毛和底蜕膜剥离面出血<sup>[2]</sup>; ③: 妊娠早期胎膜外层绒毛膜向蜕膜侵扩时, 某些因素使合体滋养细胞释放过多蛋白水解酶, 从而引起蜕膜血管损伤、绒毛膜与蜕膜间出血, 进一步出现血肿从而使胎膜剥离<sup>[3]</sup>。本病常表现为停经后阴道流血, 伴或不伴轻微下腹痛或腰骶胀痛, 其中部分病例无上述临床表现, 而仅表现为子宫附件超声下的宫腔积血声像<sup>[4]</sup>。本病常会引起不良的妊娠结局, 如: 因宫腔积血常会刺激子宫收缩从而将积血甚至妊娠组织物排出, 故会导致先兆流产, 甚至发生流产, 有报道还可能发生胎膜

炎等目的; 湿敷垫棉纤维敷贴于皮损, 可隔绝外界刺激, 使皮肤得到充分休息和修复; 冷敷过程提供了潮湿的、少无菌的环境, 因而有促进局部上皮恢复的作用。

## 3.2 西医糖皮质激素外用制剂递减替代疗法

对病程长、停药后反应剧烈者, 采用“递减法”逐渐减少用药次数, 延长用药间隔时间。如皮损好转后由2次/天改为1次, 使用1周后减为隔天1次, 最后停药。糖皮质激素替代疗法: 由低浓度激素代替高浓度激素; 弱效激素代替强效激素; 用不含氟的激素代替含氟激素; 使用与激素作用相当但没有激素样副作用的药物。

## 4 预防调护

黄莺教授认为, 加强与患者的良好沟通, 增强患者的依从性, 提高患者对治疗的信心, 宣传疾病的健康教育非常重要。故临床需耐心告诫患者糖皮质激素外用制剂的副作用及停用反跳现象; 合理选择护肤品及化妆品, 不可贪图网购等小便宜, 轻信快速嫩肤美白等虚假广告; 尽量避免物理刺激(尤其是避免热刺激)、化学刺激及光刺激; 忌辛辣发物、

腥膻、菌类、海鲜、热性水果等易加重皮肤病的食物; 建议去正规专科医院治疗湿疹皮炎、银屑病等顽固性皮肤病, 不可迷信小广告、江湖游医等。

## 参考文献

- [1] 王玉玺, 王松岩, 王俊志. 皮质类固醇激素依赖性皮炎[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2004, 18(9): 570-572.
- [2] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2013: 724.
- [3] 吉娟, 杨雪源. 糖皮质激素依赖性皮炎的中西医病因分析及治疗探讨[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(15): 1709-1709.
- [4] 李玉环, 刘瑞莹, 耿美欣, 等. 复方大黄涂膜剂治疗烧伤的疗效观察[J]. 医药导报, 1995, 14(2): 84-85.
- [5] 张明发, 沈雅琴. 甘草及其活性成分抗炎与抗炎机制的研究进展[J]. 现代药物与临床, 2011(4): 261.

(责任编辑: 魏晓)

收稿日期: 2015-12-21

作者简介: 郝晓丽(1987-), 女, 广州中医药大学博士研究生, 研究方向为生殖健康与生殖障碍的中医药治疗研究。

通讯作者: 罗颂平(1957-), 女, 广州中医药大学教授, 研究方向为生殖健康与生殖障碍的中医药治疗研究。E-mail: songpingluo@hotmail.com

早破、早产及产后出血<sup>[5]</sup>，故本病应得到临床医生及患者的充分重视。从中医角度看，妊娠早期宫腔积血可发生在“胎漏”“胎动不安”或有“滑胎”病史的孕妇。

罗颂平教授认为本病的主要病机为肾虚血瘀，故益肾活血法为本病基本治疗大法。《难经》曰：“肾与胞宫相系。”肾为先天之本，肾主生殖、藏精，胞胎所养皆赖先天肾精滋养和肾气的强固。肾亦为冲任之本，肾虚冲任失固，则胎失所养<sup>[6]</sup>。素有癥瘕之疾或孕后起居不慎，跌仆闪挫致瘀血内停，瘀阻胞宫，从而损及胎元<sup>[7]</sup>。益肾活血法体现了治病与安胎并举的妊娠病治疗原则，而这一原则也正是“有故无殒，亦无殒也”“衰其大半而止”中医经典理论在妊娠病中的运用。

## 2 典型病例

患者王某，2013年7月稽留流产1次，2014年3月始于罗教授门诊调经助孕。2014年10月7日，停经35天(LMP:2014年9月3日)，尿MT(+)，10月8日查β-HCG:978.6IU/L，P:132.2nmol/L，E2:1968pmol/L;10月20日查β-HCG:46374IU/L，P:119nmol/L，E2:3544pmol/L。2014年10月21日子宫附件彩超示：宫内早孕，未见明显胚芽，建议复查。刻下：恶心呕吐，腰酸，无小腹隐痛，无阴道流血，大便秘结，小便频数。舌边红少苔，脉细滑。处方：盐菟丝子20g、桑寄生20g、续断15g、枸杞子15g、女贞子15g、墨旱莲15g、白芍15g、山药15g、金樱子肉15g、太子参15g、石斛10g、酒萸肉15g、陈皮5g，共7剂。11月3日查β-HCG:164082IU/L，P>190.8nmol/L，E2:6411pmol/L。2014年11月7日子宫附件彩超示：宫内妊娠约8周，可见心管搏动，孕囊周边可见不规则无回声区，范围约35mm×14mm(宫腔积液)。刻下：恶心呕吐，偶小腹隐痛，无腰酸，无阴道流血，无肛门坠胀感，纳一般，眠可；大便干，小便频；舌略红少苔，脉细。处方：盐菟丝子20g、桑寄生20g、续断15g、枸杞子15g、女贞子15g、墨旱莲15g、白芍15g、山药15g、金樱子肉15g、丹参15g、鸡血藤30g、芡实15g、藕节15g、甘草6g，共7剂。2014年11月18日子宫附件彩超示：宫内妊娠近10周，可见胎心搏动，宫腔积液34mm×8mm。2014年12月5日胎儿NT-B超示：宫内妊娠13周余，可见胎心搏动，胎儿NT值在正常范围内，宫腔积液30mm×8mm。刻下：夜间稍有恶心，纳可，眠一般，小便调，今日大便偏溏；舌暗苔白，脉细。处方：熟党参15g、桑寄生20g、续断15g、山药15g、金樱子肉15g、盐菟丝子20g、黄芪15g、白术15g、丹参15g、鸡血藤30g、醋香附10g、三七5g，共7剂。2014年12月23日子宫附件彩超示：宫内妊娠16周，单活胎，宫腔少许积液22mm×7mm。

按语：妊娠早期适当使用养血和血药物不仅无损胎元，还可改善子宫胎盘血供，对胚胎发育有利，所以“不嫌伤胎

者，有病病当之也”<sup>[8]</sup>。丹参活血调经，祛瘀，《本草纲目》述其能“破宿血，补新血，安生胎，落死胎”。鸡血藤行血补血，调经，《饮片新参》中记载鸡血藤“去瘀血，生新血”。藕节化瘀止血，《本草纲目拾遗》描述其“能散一切瘀血，生一切新血”。醋香附疏肝理气，调经止痛，《本草纲目》记载其为“气病之总司，女科之主帅，(治)胎前产后百病”<sup>[9]</sup>。三七化瘀止血，活血定痛，《本草求真》曰：“三七能治一切血病”，《本草纲目拾遗》曰：“三七味甘苦同人参，去瘀损，补而不峻。”三七小剂量可止血，中剂量能补血，大剂量活血<sup>[10]</sup>。妊娠早期，小剂量使用养血化瘀药，不仅可以使药物直达病所，而且可以止血不留瘀，化瘀不伤正，也充分体现了治病与安胎并举的妊娠病治疗原则。盐菟丝子补肾固精安胎；桑寄生、续断在补肾的基础上可养血调冲，治疗妊娠下血而安胎；黄芪、白术、芡实、山药健脾益气、化湿安胎，使冲任气血充足，促进瘀血吸收，使新血循经<sup>[11]</sup>。健脾与补肾同用，是培补后天以养先天，生化气血以化精，加强安胎之效。孕后母血下聚养胎，致母体阴血不足，女贞子、墨旱莲共奏二至丸之意，联合枸杞子、白芍、太子参、石斛、酒萸肉、金樱子肉滋阴养血，充盛冲任气血，方能母体得健，胎元稳固。

## 参考文献

- [1] 曾淑琴, 崔英. 地屈孕酮治疗先兆流产合并宫腔积血30例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2012, 12(6): 72-73.
- [2] 周莹, 艾雯, 蒋贵林, 等. 中西医结合治疗肾虚血瘀型妊娠早期宫腔积血40例[J]. 江西中医药, 2014(12): 33-34.
- [3] 许琳, 吴玲, 周知, 等. 先兆流产合并绒毛膜下血肿妊娠结局的相关性研究[J]. 海南医学院学报, 2011, 17(6): 818-820.
- [4] 陈映婷, 郭晴虹, 尹保民. 复发性流产患者发生先兆流产合并绒毛膜下血肿的临床分析[J]. 热带医学杂志, 2014, 14(3): 347-349.
- [5] 项兰, 章龙玉, 魏兆莲, 等. 体外受精-胚胎移植后妊娠早期合并宫腔积血异常产科结局的相关因素分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2014, 30(11): 874-877.
- [6] 郝晓丽. 从肾论治滑胎[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2013, 15(6): 216.
- [7] 肖承棕. 中医妇科临床研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 72-83.
- [8] 潘芳. 活血化瘀在保胎治疗中的应用体会[J]. 陕西中医, 2013(11): 1567-1568.
- [9] 高学敏. 中药学(新世纪第二版)[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [10] 洪海洲, 梁梅荣. 冯延智运用三七经验[J]. 陕西中医, 2011, 32(1): 66-67.
- [11] 余世强, 陈辉, 殷小菊. 中西医结合治疗宫腔积血先兆流产临床研究[J]. 山东中医杂志, 2015(4): 278-279.

(责任编辑: 魏晓)