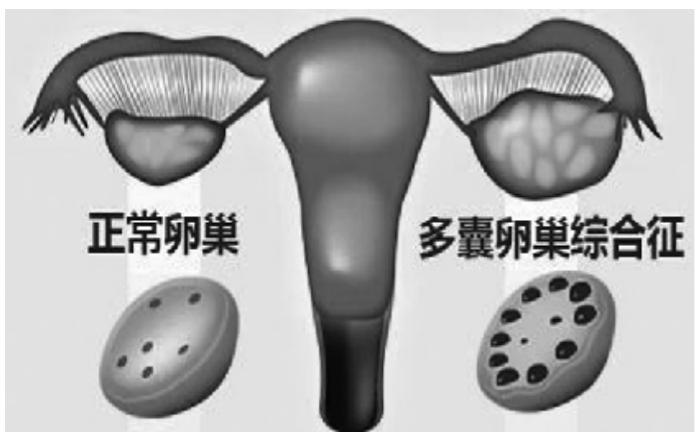


多囊卵巢综合征，西医治 + 中药调

□ 乔江



在妇科门诊，前来就诊的多囊卵巢综合征患者并不罕见。多囊卵巢综合征是一种具有多源性病因和多样性的症候群的生殖内分泌疾病，其临床特征主要表现为持续性无排卵、高雄激素血症和卵巢多囊样改变，常表现为月经稀发、闭经、功能失调性子宫出血、多毛、黑棘皮病、肥胖、不孕等。多囊卵巢综合征多在青春期前后发病，症状可持续到绝经后，随着年龄的增长可出现日益明显的胰岛素抵抗，从而引起代谢性异常，属于妇科多发病和难治病。

西医治疗多囊卵巢综合征有药物治疗、手术治疗、辅助生殖技术等，临幊上配合中药治疗可提高疗效。多囊卵巢综合征属于中医“月经后期”“闭经”“不孕”等范畴。中医认为，肾、肝、脾功能失调是主要病机，痰湿、瘀血是致病因素。治则以虚者补之、实者泻之为原则。

泡一下可知中药真假

将一朵番红花浸泡在盛满水的玻璃杯中，很快，水变成黄色，水面上漂浮着油状物，有一条黄线从水面直达杯底，拿一个小棒在杯中搅动，也不易变形，这便是真品。这种鉴别中药的方法就是水试鉴别法，番红花浸水是水试鉴别的典型现象之一。

水试鉴别法是一种简单的、传统的经验鉴别方法。现在中药掺假现象比较猖獗，甚至造假，而且手段高明，仅凭肉眼根本无法辨别，稍有不慎就有可能买到假冒伪劣药品。在没有高科技设备和技术的情况下，采用水试鉴别法，可使部分掺假或造假的中药原形毕露。

水试鉴别法是根据某些中药材在水中或遇水后产生的特殊理化现象（如沉浮、膨胀、溶解、颜色等），以鉴别其品种真伪和质量优劣的一种快速、简便、有效的方法。现将一些中药材的鉴别方法及遇水后产生的特殊变化介绍如下。

1. 红花：用水浸泡后，水变成金黄色，花不褪色。

2. 胖大海：热水浸泡后，体积膨大至原来的数十倍且呈絮状团。

3. 秦皮：加水浸泡后，浸出液在日光下呈现碧蓝色荧光。

4. 龙胆：龙胆粉末投入清水中，即在表面旋转并呈黄线下沉且不扩散。

5. 牛黄：少许牛黄，加清水调和，涂于指甲上，能将指甲染成黄色并经久不褪，俗称“挂甲”；入口则芳香清凉，味先苦而后微甜，嚼之不粘牙，可慢慢溶化。人工牛黄入口后无清凉感，气微清香而略腥。

6. 白芷：取白芷粉末0.5克，加水3毫升，震动摇晃后过滤，取滤液2滴，点于滤纸上，在日光下显蓝色荧光。

7. 柴胡：取柴胡粉末0.25克，放入试管内，加蒸馏水5毫升，冷浸20分钟后，过滤，用力摇晃过滤液5分钟，可产生持久性泡沫。

8. 天麻：隔水蒸后有臊臭味（马尿味）者为真品，且野生者较家种品种味道更浓。

9. 阿胶、龟胶：取少许胶类药材，用热开水溶化后，溶液透明，有甜香味，无沉淀，无异味，无浮油。

10. 山药、茯苓：此类药材用粮食粉末伪造者较多，用热水浸泡后，赝品会溶化，正品不溶化。（戴秀娟）



病 例札记

发热月余案一例

2014年11月15日，笔者接诊一位患者：李某，男，48岁，发热30多天，不能明确诊断。血常规提示，白细胞分类计数高，C反应蛋白高，但不能找出确切病灶。骨髓检查提示：分叶核粒细胞比例高，淋巴细胞比例低。临床不能明确诊断。

每天下午，患者发热较高，体温超过39摄氏度，并伴有肌肉酸痛、无明显恶寒等症。使用抗生素治疗后，可使患者的体温降至

37~38摄氏度之间，但不能恢复正常体温。患者的饮食、大小便基本正常，咽部有少量的痰液，但咳嗽不明显。较长时间的发热对患者精神方面的影响并不大。患者舌质暗红，舌苔薄白腻，脉细数，不浮不沉。

湿热困阻上焦，影响气机出入。治疗以清化湿热、恢复气机、升降出入为方法，方用三仁汤加减。

处方：炒杏仁12克，白蔻仁

6克，生薏苡仁15克，姜半夏9克，厚朴9克，通草3克，竹叶3克，滑石18克，柴胡12克，生石膏24克。5剂，水冲服（使用中药配方颗粒），每天1剂，每天上午、下午各服1次，同时停用所有西药。

二诊（2014年11月20日）：在服药期间，患者的体温在37~38摄氏度之间，未出现高热情况，咽部清利一些，仍有肌肉酸痛感觉，较之前有所减轻，无明显出汗。同时，患者舌质暗红，舌苔白（腻苔稍退），脉浮弦稍数。

笔者考虑到患者的脉现浮象，肌肉仍有酸痛，无明显汗出，改用清化湿热之方法，用九味羌活汤组方。

处方：羌活9克，防风9克，独活9克，生苍术9克，柴胡12克，生石膏30克，牛蒡子15克，僵蚕9克，蝉衣9克，生黄芪9克，生甘草3克。5剂，水冲服。

三诊（2014年11月26日）：患者服用上方第一剂药后，体温恢复正常，近5天未发热，肌肉酸

痛症状得到缓解，纳食好，大小便正常，精神状态好，无其他明显不适。患者舌苔薄白，脉细缓。患者可用调理脾胃之药，以巩固疗效。

处方：白术15克，鸡内金15克，焦山楂15克，僵蚕12克，蝉衣9克，牛蒡子12克，全瓜蒌15克。7剂，水冲服。

患者高热1个多月，中医、西医的方法都用过了，却没有疗效，该如何治疗呢？笔者认为，久热伤正，久病多虚，治疗当从“内伤”着手。但患者在初诊时，并无明显“虚”的症状，精神正常。笔者考虑患者是内实、内热，但是似乎也没有明显“实”的症状，脉不洪，也非有力，肺气也非不畅。益补不可，清泻也不可，可以“开表”。但脉细不浮，开表容易伤正而无疗效，一旦正损而邪不去，后续治疗会更无头绪。

笔者思考至此，仍从治疗“外感”入手，抓住“湿热”“肺”这两个关键点，选用三仁汤加减，恢复患者的周身气化。之所以加用柴胡、

石膏，基于湿热不盛而高热久延（湿热不盛之发热，低热较为多见）。

三仁汤“不辱使命”，患者的体温即恢复正常，也许继续使用三仁汤方加减体温也可正常，但肌肉酸痛不一定可以完全得到缓解。

湿气渐化，气机渐开，脉显浮象，与肌肉酸痛合参，表气不畅自在情理之中。湿热困表，表气不畅，抓住“湿热”“表”这两个关键点，选用九味羌活汤治疗当为常法。因患者头不痛，而主要症状是肌肉酸痛，所以不用原方中的细辛、白芷、川芎，而改用独活、柴胡。湿热之象不严重，表闭之象不严重，而高热持续日久，应该考虑内热（尽管内热之象也不典型）。清化内热，不用黄芩、生地黄，而改用生石膏、牛蒡子、僵蚕、蝉衣，有“升降散”之意，二者区别在于：前者属“静药”，而后者属“动药”，后者较前者清化中含升降，更有利于气机的恢复。

笔者加用柴胡、石膏，既可清化湿热，又可疏解表气，恢复患者的周身气化。之所以加用柴胡、

石膏，基于湿热不盛而高热久延（湿热不盛之发热，低热较为多见）。

三仁汤“不辱使命”，患者的体温即恢复正常，也许继续使用三仁汤方加减体温也可正常，但肌肉酸痛不一定可以完全得到缓解。

湿气渐化，气机渐开，脉显浮象，与肌肉酸痛合参，表气不畅自在情理之中。湿热困表，表气不畅，抓住“湿热”“表”这两个关键点，选用九