

中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编

中西医结合治疗 妇产科常见病经验汇编

北京医学院第一附属医院妇产科
《中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编》编写组

氏

版
社

人民卫生出版社

中西医结合治疗妇产科 常见病经验汇编

北京医学院第一附属医院妇产科
《中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编》编写组

人民卫生出版社

中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编

北京医学院第一附属医院妇产科

《中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编》编写组

人民卫生出版社出版

四川新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 14 1/4印张 1插页 326千字

1979年7月第1版第1次印刷

印数：1—127,200

统一书号：14048·3676 定价：1.05元

前 言

解放以来，全国在西医学习中医，中西医结合治疗妇产科常见病方面，已经取得了不少经验。尽管这些经验还是很初步的，还有待于今后进一步研究与完善，但在创造我国统一的新医学、新药学不断积累资料方面，仍不失为有益的贡献。

卫生部妇幼卫生局委托我们编辑《中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编》一书。本书汇集我国各地1972~1977年间，中西医结合治疗妇产科常见病的经验，目的在于总结交流这方面的经验，互相学习，共同提高，进一步推动妇产学科的中西医结合工作。

本书包括肿瘤、月经病、炎症、天花粉引产、宫外孕、子宫脱垂、转胎、外阴白斑及其他疾病等几个方面。这些材料来自全国各地的城市医院、县医院和公社卫生院，我们对其中部分材料进行了选编，因篇幅所限，有些则加以综合摘录。在编写过程中，得到许多单位的大力支持和热情帮助，特此表示感谢。

由于我们开展中西医结合治疗妇产科疾病的时间还不太长，经验还不多，水平有限；编入的有些资料病例尚较少，有的观察时间较短，书中肯定会有不少缺点和错误，恳切希望同志们批评指正。

本书主要由康映渠、王传文、夏纫洁及马俊台四同志组稿及审稿。

北京医学院第一附属医院妇产科
《中西医结合治疗妇产科常见病经验汇编》编写组

1978年5月

目 录

一、肿瘤

宫颈癌概况

.....北京医学院第一附属医院妇产科整理 (1)

天南星治疗宫颈癌

.....上海第一医学院附属妇产医院肿瘤小组 (2)

中药天南星治疗宫颈癌前期病变小结

.....青岛市纺织工业管理局医院 (4)

中药莪术治疗宫颈癌165例

.....旅大市妇产科医院 (5)

复方阿魏治疗宫颈癌

.....上海中国福利会国际和平妇幼保健院 (8)

62例宫颈癌中医中药治疗远期疗效随访小结

.....北京中医医院肿瘤科 北京市中医研究所肿瘤科 (12)

中西医结合治疗宫颈癌50例的临床观察

.....中医研究院广安门医院妇瘤组 (17)

中西药物综合治疗宫颈癌近期疗效

.....天津市人民医院、天津市中心妇产医院 (20)

中医中药治疗宫颈癌154例报告

.....山西省肿瘤医院肿瘤医院妇科 (22)

以中药64方为主治疗宫颈癌45例临床初步小结

.....安徽医学院附属医院肿瘤科 (25)

农吉利粗制剂治疗63例宫颈癌的临床观察

.....山东省乳山县人民医院 (28)

中药药物锥切治疗早期宫颈癌

.....江西省妇女保健院 (29)

中西医结合治疗宫颈癌选录

..... (31)

中医辨证治疗子宫肌瘤74例临床疗效观察

.....湖北中医学院附属医院医教处 (35)

中西医结合治疗恶性葡萄胎和绒毛膜上皮癌91例疗效分析

.....四川医学院妇产科教研组 (36)

天花粉综合治疗恶性葡萄胎临床及超微结构的研究

.....上海第二医学院附属瑞金医院生物物理教研组 (40)

穿心莲治疗绒毛膜上皮癌与恶性葡萄胎60例小结

.....广东省梅县地区人民医院妇产科 (43)

中西医结合治疗恶性葡萄胎选录	(47)
二、月经病	
502例功能性子宫出血临床治疗体会	北京中医医院妇科 (49)
蒲辅周老中医诊治妇科病的经验	中医研究院广安门医院整理 (53)
中西医结合治疗功能性子宫出血的初步体会	天津市第一中心医院妇产科门诊 (56)
固冲汤治疗功能性子宫出血60例小结	广东省梅县地区人民医院妇产科 (59)
功能性子宫出血的辨证论治	湖南中医学院第二附属医院妇科 (61)
断血流片治疗功能性子宫出血等802例临床疗效观察总结	安徽省断血流研究协作组 (63)
止血药在妇科临床的应用治验	浙江省中医院妇科裘笑梅、裘华芳、李承细整理 (66)
乌贼墨治疗功能性子宫出血120例止血效果总结	青岛国棉一、三、四、五、六、七、八、九厂保健站 山东海洋研究所药用组 (73)
肉桂、血见愁、党参、熟地煎剂治疗子宫出血79例的临床讨论	江苏扬州市人民医院妇产科 (74)
当归益母汤加减治疗子宫出血52例的临床观察	中国人民解放军空军石家庄医院妇产科 赵同春 (75)
紫珠合剂治疗功能性子宫出血40例报告	浙江省文成县玉壶区卫生所 (76)
内服止血丸治疗子宫出血	南京市妇幼保健院 (77)
柳枝治疗无排卵性功能性子官出血64例疗效观察	西安市第四人民医院 王梦兰 周燕清 (78)
新医疗法治疗子宫出血62例小结	北京积水潭医院妇产科 (79)
新针治疗各种原因子宫出血604例初步观察	长春市妇产科医院 (81)
耳针埋针对月经病32例治疗观察	温州市第六中学卫生室 (82)
挑治疗法治疗月经过多	中国人民解放军广州军区总医院 (83)
中药育宫片治疗子宫发育不全原发不育及月经病73例	湖北中医学院附属医院妇产科 (85)
裘笑梅老医师治疗闭经的经验介绍	浙江省中医院妇科 盛玉凤整理 (87)

.....	北京医学院第一附属医院妇产科整理	(125)
天花粉针剂用作中期妊娠引产后远期安全性观察		
.....	上海中国福利会国际和平妇幼保健院 孙秀常 庄留琪	(129)
天花粉蛋白引产原理的探讨		
.....	上海实验生物研究所第二研究室	(131)

五、宫外孕

中西医结合非手术方法治疗宫外孕600例临床分析		
.....	山西医学院 山西医学院第一附属医院中西医结合治疗宫外孕研究室临床组	(140)
中西医结合治疗宫外孕方剂的作用原理初步研究		
.....	山西医学院 山西医学院第一附属医院中西医结合治疗宫外孕研究室	(148)
全国各地治疗宫外孕经验综述		
.....	北京医学院第一附属医院妇产科整理	(154)
天花粉针剂治疗宫外孕的初步体会		
.....	上海中国福利会国际和平妇幼保健院中医组	(156)
胶艾四物汤加减治疗宫外孕55例报告		
.....	浙江省诸暨县枫桥区卫生院 林正松 浙江省诸暨县人民医院 钱雨田	(157)
应用胶艾四物汤治疗宫外孕其他文章摘录		(160)
中西医结合治疗宫外孕90例报告		
.....	浙江省永嘉县人民医院 张志千 陈椒芬 吴春宝	(161)
中药断血流治疗宫外孕28例报告		
.....	安徽省六安县人民医院妇产科 缪芝茜	(164)

六、子宫脱垂

概况		
.....	北京医学院第一附属医院妇产科整理	(166)
应用枯痔液治疗子宫脱垂1087例初步分析		
.....	中国人民解放军第三十八野战医院	(166)
291-3注射液治疗子宫脱垂3462例总结		
.....	福建省防治子宫脱垂协作组	(171)
291-3枯痔液制法及药性分析小结		
.....	福州市第二医院药房	(174)
当明液治疗子宫脱垂790例疗效观察		
.....	中国人民解放军第六医院	(176)
中药治疗子宫脱垂其他方法介绍		(179)
针刺环上穴治疗子宫脱垂285例疗效观察		
.....	河南省中医研究所临床组 毕福高	(181)
红杜汤并针刺治疗子宫脱垂137例疗效观察		
.....	广西环江县妇幼保健站城管公社卫生院	(183)
各种针刺方法治疗子宫脱垂介绍		(185)

七、转胎

- 保产无忧方矫正胎位不正219例疗效观察及体会
..... 无锡市第三人民医院妇产科(187)
- 转胎汤矫正胎位104例疗效观察
..... 江西省宜春地区人民医院妇产科(188)
- 转胎方矫正胎位不正73例疗效观察
..... 江西省德兴县卫生局科研组(189)
- 针刺至阴穴矫正胎位方法介绍
..... 安徽省芜湖市中医院 廖喜凤(190)

八、其他

- 以针灸为主的中西医结合治疗女阴疾病的初步体会
..... 北京医学院第一附属医院妇产科(191)
- 中药治疗女阴白斑症的初步总结
..... 山西中医研究所 妇科(197)
- 外阴搔痒症56例辨证施治
..... 湖南省株洲市中医院妇科 杨升三(200)
- 中医中药防治子痫的经验介绍
..... 浙江省中医院妇科 裘笑梅主治 盛玉凤整理(203)
- 耳针用于产后止血的临床观察
..... 旅大市第二人民医院妇产科(204)
- 电针肩井穴催产100例的初步体会
..... 广州市第五人民医院妇产科(205)
- 介绍针灸治疗产后尿潴留
..... 浙江省湖州第一人民医院 金观源(206)
- 扶正理气汤与粘连松解汤在妇产科的应用
..... 江西省宜春地区人民医院妇产科 胡庭溢(207)
- 妇科手术后用电针促进胃肠机能恢复50例观察
..... 广东省梅县地区人民医院妇产科(209)
- 甘遂末在妇产科腹部手术前后应用100例的观察
..... 广东省梅县地区人民医院妇产科(210)
- 治疗流产的其他方法介绍.....(212)
- 甘草人参煎剂治疗产后脑垂体前叶功能减退症9例报告
..... 陕西省汉中市医院 雷震甲等(214)
- 中西医结合治疗不孕症
..... 江西省宜春地区人民医院妇产科 胡庭溢(215)
- 中西医结合治疗不孕症69例效果初步报告
..... 济南市第四人民医院妇产科(217)

一、肿 瘤

宫 颈 癌 概 况

北京医学院第一附属医院妇产科 整理

全国各地积极贯彻预防为主卫生方针，广泛开展了宫颈癌的普查、普治工作。由于宫颈癌能得到早期诊断、早期治疗，宫颈良性疾病和癌前病变得到了防治。同时，各地宫颈癌协作组多次开会交流经验，不断提高了中西医结合治疗宫颈癌的水平。因而患宫颈癌的死亡率不断下降。

本书汇集全国各地宫颈癌协作组和各有关单位所做的19篇总结，偏重于中医中药治疗，而早期宫颈癌的手术治疗和放射治疗等较成熟的治疗方法均未汇集在内。现将宫颈癌的分类标准做一综述：

一、临床分期（各篇总结中不再赘述）

0期：子宫颈原位癌（镜下诊断）。

I期：子宫颈浸润癌，限于子宫颈。

A：镜下早期浸润。

B：其它I期。

II期：癌瘤已超过子宫颈。

A：累及阴道，但未达下1/3。

B：累及子宫旁，但未到骨盆壁。

III期：癌瘤扩散。

A：到阴道下1/3。

B：到骨盆壁，直肠诊骨盆侧壁与肿瘤之间无空隙（非团块性的增厚，虽到达骨盆壁，仍为III期）。

IV期：癌瘤已超出真骨盆，或已侵犯膀胱、直肠粘膜。

除0期和I_A期是显微镜检查以外，宫颈癌的分期是根据治疗前的临床检查（因此与组织病理检查可能有出入）。

二、疗效标准（凡本汇编文章中的疗效标准与下述标准出入较大者，就在文内说明；凡与下述标准大致相同者，则在文内省略）

1. 临床近期治愈：自觉症状完全消失或基本消失；局部肿瘤消失；周围浸润组织消退；病理活组织检查未见癌细胞，阴道细胞学涂片三次阴性。

2. 显效：临床症状明显减轻，宫颈病灶缩小1/2以上或基本消失，宫旁组织或阴道浸润较治疗前好转，但细胞病理均为阳性或以往治愈者又复发者。

3. 有效: 临床症状有所缓解, 宫颈病灶、宫旁组织或阴道浸润稍有好转者。
4. 无效: 自觉症状及客观检查无改变或病情恶化。

天南星治疗宫颈癌

上海第一医学院附属妇产医院肿瘤小组

天南星在古代药书上早有记载, 有攻坚积、消痈肿和化痰等作用, 但有大毒。为进一步了解该药的毒性, 我们首先在自己身上进行实践, 发现生服有麻舌刺喉感, 甚至口腔粘膜红肿溃疡, 胃部疼痛不适及出冷汗等。若煎汤服用则无以上反应。因此于1970年8月临床开始进行天南星治疗宫颈癌的研究。我们在上海第一医学院医学系、上海医二院、药物所、中药二厂、十三制药厂等单位大力协作与支持下, 在边进行动物实验, 边提取有效成分, 不断改革剂型的同时应用于临床。在五年多临床实践中 (1970年8月到1975年12月) 共治疗宫颈癌 247 例 (原位癌除外), 治疗期均在二个月以上。按国际惯用的四期法分期, 其中 I 期30例、II 期138例、III 期66例、放射治疗后复发癌 1 例。247 例均系病理证实, 其中宫颈鳞状上皮癌 238 例、宫颈腺癌 9 例, 治疗结果总结如下:

一、以天南星为主中草药治疗宫颈癌的方法

1. 天南星应用方法: 开始我们仍用鲜药煎汤代茶口服, 局部则用鲜天南星清洗后捣烂外敷, 此时常出现外阴炎, 甚至溃疡。为减少副反应, 不断提取有效成份及改剂型, 以后则做成天南星口服片 (每片含生药10克), 每日三次, 每次 2~4 片; 局部用天南星栓贴敷宫颈, 每栓含生药50克, 用棒剂塞宫颈管, 每棒含生药 5~7.5 克; 针剂供肌肉注射。通过剂型的改革, 目前临床试用过程中无明显副反应, 对肝肾功能及血像均无不良影响。

2. 其它辅助治疗: 根据病情需要辨证论治, 部分病员加服中药汤剂或中药灌肠, 或加用中药芋芳丸, 以起到化痰软坚作用。个别病员也用冷冻以缩小瘤体, 或消灭残存癌细胞。对宫颈癌 III 期及部分 II 晚病员, 因病情较晚, 则加用体外放射。

二、治疗结果

表 1 以天南星为主中西医结合治疗宫颈癌疗效

期 别	例 数	疗 效				有 效 率
		近期治愈	显 效	有 效	无 效	
I	30	21	5	3	1	96.67%
II	150	23	65	24	38	74.66%
III	66	18	24	17	17	74.24%
复 发 癌	1	1	0	0	0	
总 计	247	63	84	44	56	77.33%

从表1中看到I期癌用天南星治疗有效率达96.67%，而且I期癌全部都以天南星为主中草药治疗，因此说明天南星确有抗癌作用；II期病人有效率为74.66%，III期病人有效率为74.24%，疗效似乎相仿，这可能是因我们在开始对III期病员全部加用了体外放射有关。

近年来，由于剂型不断改革，有效成份的不断提取，用药方法不断改进，故疗效也不断提高，表2显示不同阶段治疗结果的疗效观察。

表2 不同阶段治疗方法的疗效观察

年 份	疗 效				总 数	有效率 (%)
	近期治愈	显 效	有 效	无 效		
1970.8~1971.12	19	18	18	27	82	67.07
1972.1~1973.6	24	36	26	22	108	79.63
1973.7~1975.12	20	30		7	57	87.7

有5例单用天南星治疗的病人，因本人要求再作广泛性全子宫切除及盆腔淋巴清除术，术后病理检查均未见残存癌细胞，一例宫颈作1000多片连续切片，均未找到残存癌细胞。

病例介绍：汪××，49岁，宫颈鳞癌II期。于1972年8月在门诊以天南星为主治疗取得近期治愈，总疗程8个月，治愈一年多随访情况良好。后作II类全子宫及双侧附件及盆腔淋巴清除术，病理连续切片未见残存癌细胞，目前随访情况良好(图1、2)。

近期治愈63例随访情况：三分之二以上的病人能按期来随访检查，其余例信访，其中3例失访。在随访到的60例中，有2例因其它疾病而死亡，有7例复发，其中一例因盆腔淋巴结复发用化疗而死亡，其余目前为带癌生存。最长带癌生存近5年。其余51例随访至今情况良好(表3)。

表3 51例随访期限分布情况

时 期	半 年	半~1年	1~2年	2~3年	3~4年	4~5年	总 计
病 例	14	1	5	14	7	9	51

三、天南星原液的抑瘤试验

1. 对Hela细胞的抑瘤试验：经多次实验，发现每批天南星浸出液，除一批1:8外，其余均在1:16或1:32的稀释度对Hela细胞有明显的抑制作用。这种抑制作用表现为细胞凝缩成团块，失去正常细胞结构，而且部分细胞脱落。

2. 对小白鼠实验肿瘤的抑制：通过实验，发现南星注射液对小白鼠实验肿瘤S180肉瘤抑瘤率为53.7~45.8%，对HCA实体型(肝癌)抑瘤率为32.2~54.4%，对U₁₄(鳞状上皮型宫颈癌移植于小白鼠者)，为61.7~84.8%。由上面这些实验结果，说明天南星液对小白鼠实验肿瘤有明显的抑制作用。

四、天南星对机体免疫功能的影响

众所熟知，大多数抗癌化疗药物对机体免疫功能均有抑制作用。我们为进一步探索南星抗癌机制，对16例宫颈癌患者用淋巴细胞转化试验及玫瑰花试验测定治疗前后免疫功能的变化，并与正常人及用化疗药物的其它癌肿患者进行对照。发现16例用天南星治疗的宫颈癌患者治疗前后免疫功能无明显改变，而患其它恶性肿瘤患者经用化疗后免疫功能则有明显降低，故进一步推测南星抗癌机制和其它化疗药物不同，估计为非细胞毒作用。

五、小结

1. 通过临床实践，证实天南星对宫颈癌有抗癌作用，疗效满意，药源丰富，使用方便。在群众性的普查普治工作大力开展下，除手术及放射治疗外，天南星可以作为治疗手段，更有利于广大农村和基层推广使用，对年老体弱，或伴有各种内科并发症不适合于手术或放射治疗者，更是一个可以推广的治疗方法。

2. 通过动物实验，证明天南星的提取液对动物肿瘤 U_{14} 、S180、HCA、都有抑瘤作用，其中对 U_{14} 最敏感，抑瘤率达61~84%。

3. 通过对在天南星应用过程中病员机体免疫功能的测定，发现对机体免疫功能无抑制现象，说明它的抗癌作用和其它化疗抗癌药物不同。

中药天南星治疗宫颈癌前期病变小结

青岛市纺织工业管理局医院

山东省青岛市纺织工业局医院对所属各厂的纺织女工进行以宫颈癌为重点的妇科病的普查普治工作。1974年10月至1975年5月对15,481名女工进行了普查，查出早期宫颈癌11人，宫颈癌前期55人和其它各种妇科肿瘤及疾病。

对55例癌前期病人进行了分组治疗，定期随访，逐步降低宫颈癌的发病率，达到预防为主的目的。

应用上海中药二厂出品的天南星棒、栓、片剂治疗宫颈癌前期病变27例，其中一例原患肝炎，用药后肝痛、腹泻，而改用冷冻治疗，另一例因患肺气肿，不能坚持下药治疗，故总结25例。

治疗经过：3个月为一疗程，每天宫颈上栓剂一枚，星期天与月经期停止，2例息肉间变患者于颈管部位加用棒剂一根，每星期一上药前作阴道细胞涂片检查，上药3个月后停药2~3月再作活组织检查，用病理诊断来确定疗效。25例中有21例同时口服天南星片剂。第一个疗程结束后，病检报告无效者个别人改用冷冻治疗，目前尚有5例坚持第二个疗程上药。

说明：

1. 阴道脱落细胞学诊断采用巴氏5级分法。

2. 治疗前有一例阴道细胞反复 C_{3-4} 级，活检报告：重度慢性炎。给天南星上药3个月后活检复查，病理报告：宫颈鳞状上皮不典型增生I~II级，这可能是第一次活

表1 25例天南星疗效观察

宫颈外观	治疗前	治疗后	阴道细胞涂片分级	治疗前	治疗后
宫颈光滑	11人	23人	C _{1~2}	0	23人
I度糜烂	11人	2人	C ₂	2人(息肉间变)	0
II度糜烂	1人	0	C _{2~3}	0	1人
III度糜烂	2人	0	C ₃ , C _{3~4}	15人, 8人	1人, 0
合计	25人	25人	合计	25人	25人

表2 25例天南星疗效观察

宫颈病理诊断分级	治疗前病理诊断	治疗后病理诊断
宫颈鳞状上皮重度慢性炎	1人(阴道细胞反复C _{3~4})	0
宫颈鳞状上皮慢性炎	0	17人
宫颈鳞状上皮不典型增生I级	20人	7人
宫颈鳞状上皮不典型增生I~II级	4人	1人
合计	25人	25人

检时没有检出病变部位。

根据病理诊断, 疗效结果如下: 治愈17人, 治愈率68% (表2)。根据阴道脱落细胞诊断, 有效率为92% (表1)。

副作用:

1. 口服片剂者, 少数人胃不适, 恶心、对症治疗后消失。
2. 个别病人上药后, 阴部搔痒。
3. 1例病人上药后肝疼加重, 查血、肝功不良而停止。

中药莪术治疗宫颈癌 165 例

旅大市妇产科医院

自1970年以来, 我院共收治宫颈癌 165 例, 其中临床近期治愈52例、显效25例、有效41例、有效率为71.5%。现将临床观察汇报如下:

一、适应症的选择

1. 早期宫颈癌, 病灶不浸及穹窿, 局部瘤体注射不漏药者。
2. 病灶虽浸及穹窿, 但浸润较表浅, 局部瘤体注射不漏药者可试用。
3. 晚期宫颈癌, 其它方法治疗无效, 或因药物的副作用而不能继续治疗者, 可采

用单一的静脉注射。

二、方法与疗效

1. 药物的剂型、给药的方法和剂量：

(1) 5% 莪术挥发油（乳）注射液，每日一次，每次5毫升，局部瘤体注射。用扁桃体注射器，将针头插入宫颈瘤体表浅组织内注射。每次都要分多点或一点处将药液很均匀地送到瘤体表浅组织，以药液不漏出为准。注射时，应特别缓慢（10分钟）。

(2) 1% 莪术油4号，每日一次，每次5~10毫升，局部瘤体注射。注射方法同上。

(3) 0.5% 莪术结晶，每日一次，每次5~10毫升，局部瘤体注射。注射方法同上。

以上三种局部注射剂型在治疗过程中，选其中一种即可。

(4) 莪术栓剂，每日一次，每次1~2枚，局部外敷。

(5) 复方莪术粉，每日一次，每次1~2克，用喷粉器直接喷撒在宫颈局部病灶上。粉剂一般在治疗后期应用。

(6) 150% 复方莪术注射液，每日一次，每次20~200毫升，静脉缓慢注射或静脉点滴。静脉给药可与局部瘤体注射同时并用，也可单独应用。

2. 疗效观察

(1) 疗效评定标准，参照1972年9月全国抗癌药物经验交流学习班所拟定的《子宫颈癌疗效评定标准》。

(2) 单一采用中药莪术治疗宫颈癌165例。局部用药不足一个月，静脉给药剂量不足1200毫升者未作统计。

165例宫颈癌中，临床近期治愈59例，通过5年来随诊观察有7例复发，现有52例正常，最早病例观察5年以上，自觉症状体检均正常。对复发者，我们改用手术及放射治疗。

为便于对疗效进一步了解，现将宫颈癌的分期、分型与疗效关系分述如下：

1. 124例早期（0期、I期、II期）子宫颈癌临床近期治愈47例，有效率76.6%（表1）。

表1 124例早期宫颈癌疗效观察

疗 效	治 愈	显 效	有 效	无 效	总 计
例 数	47	21	27	29	124
百 分 数	37.9%	17%	21.8%	23.4%	100%

2. 41例晚期（III期、IV期）宫颈癌临床近期治愈5例。显效4例，有效14例，有效率56.1%（表2）。

3. 165例宫颈癌中溃疡型99例，临床近期治愈36例，有效率74.7%。菜花型40例，临床近期治愈12例，有效率72.5%。原位癌2例均临床近期治愈。而结节型、放疗后复发者效果较差（表3）。

4. 临床近期治愈6例患者的手术所见：莪术临床近期治愈6例患者，在本人要求

表2 41例晚期宫颈癌疗效观察

疗 效	治 愈	显 效	有 效	无 效	总 计
例 数	5	4	14	18	41
百 分 数	12.2%	9.7%	34.1%	43.2%	100%

表3 165例宫颈癌临床分型疗效观察

分 型	例 数	治 愈	显 效	有 效	无 效
溃 疡 型	99	36	18	20	25
菜 花 型	40	12	6	11	11
结 节 型	11	1	0	5	5
放疗后复发	13	1	1	4	7
原 位 癌	2	2			

下行子宫广泛或次广泛切除术，其中Ⅰ期5例，Ⅱ期1例。术前病理均为鳞状上皮癌。

手术中Ⅱ期宫颈癌（治愈后3个月），发现宫颈管深层有残存少量癌细胞被周围纤维组织包裹着。另一例Ⅰ期宫颈癌（治愈后一个月），发现一侧闭孔淋巴结有转移癌细胞，其余4例宫颈癌术后的的大体标本及盆腔淋巴结组织均未见癌（治愈后2~8个月）。

三、副作用观察

165例血常规化验检查无异常。部分患者做了肝功能（转氨酶、麝香草酚浊度试验、麝香草酚絮状试验）及肾功能（非蛋白氮测定）检查，无影响。但用5%莪术挥发油（乳）注射液注射于局部瘤体时，疼痛较重，如果推药过快会出现胸闷、面部潮红、呼吸困难，个别出现休克，虽然不需要特殊处理，停止注射后可自愈。但给临床工作带来一定困难。目前改用1%莪术油4号及0.5%莪术结晶，症状基本消失。

四、疗 程

局部瘤体注射：早期宫颈癌平均3个月左右，晚期宫颈癌平均6个月左右。但也有个别患者长达一年之久。根据治疗具体情况，如果效果较好，可适当延长疗程，如果效果较差，可及时改用其它方法治疗。

五、典型病例

高××，57岁，家庭妇女，门诊号70001。阴道流血性白带4个月。妇科检查：外阴正常，整个宫颈呈凹陷性糜烂，约2×2厘米，质脆，接触出血。子宫体后倾后屈，正常大，活动差，双侧主韧带呈条索状增粗未达盆壁。宫颈病理组织检查：鳞状细胞癌。临床诊断：宫颈癌Ⅰ期、溃疡型。

门诊治疗4个月，先后用复方莪术粉1克局部宫颈喷敷，每日一次，共90次。莪术注射液5~10毫升（原始剂型，局部宫颈喷敷，现已改进），每日一次局部瘤体注射，共15次。宫颈变光滑，子宫体活动好，双侧主韧带变软。宫颈病理组织检查：癌细胞消失。

现已停药观察5年以上，自觉症状及体检均正常，已参加正常劳动。

六、讨论

1. 关于莪术抗肿瘤原理还不十分清楚，但根据临床实践推理，可能与药物直接或间接作用于癌细胞，改变了宿主的局部环境及周身因素有关。

2. 莪术各种剂型临床观察中，以1%莪术油4号及0.5%莪术结晶疗效较好。尤其莪术结晶，疗程短，未见明显副作用。它可能是抗肿瘤的有效部分。

3. 宫颈癌临床近期治愈7例复发者，复发的时间大部分在一年以内，复发的部位多半在子宫颈管内。有二种可能：一种可能与当时临床近期治愈判断有关，子宫颈管内有残存癌细胞没有彻底清除，误认为是临床近期治愈。另一种可能是莪术本身抗肿瘤作用不理想。

4. 莪术治疗宫颈癌以局部注射为主，配合静脉用药，这种治疗手段本身受到一定的限制。如：早期癌疗效较好，晚期癌疗效差。其原因可能是在宫颈局部用药时，因晚期癌组织浸润较深而广泛，不易保留药，使药液大量漏出故效果差。

复方阿魏治疗宫颈癌

上海中国福利会国际和平妇幼保健院

我院自1971年5月到1975年12月底，开展以复方阿魏为主的中草药治疗宫颈癌的工作。在此期间，共治疗宫颈癌89例；其中原位癌60例，占67.4%；浸润癌29例，占32.6%。共计糜烂型62例(占68.5%)，菜花型5例，结节型5例，溃疡型2例(表1)。

表1 临床分期及分型

分型	原位癌		I期	II期	III期	共 计
	原位癌	原累 位癌腺				
光	12	1	2			15
糜 烂	29	18	11	4		62
菜 花				3	2	5
结 节			1	3	1	5
溃 疡				2		2
共 计	41	19	14	12	3	89

年龄在37~81岁之间，以60岁以上占多数。

一、复方阿魏的制作和治疗方法

1. 复方阿魏的组成：阿魏15克，蛇六谷30克，雄黄15克，芙蓉叶30克，一见喜15克。

制作方法：(见附件)。