



中国疾病治疗方案系列电子丛书

# 卵巢囊肿的治疗方法

中国疾病治疗方案系列丛书

今年最受大众欢迎的热门书

环球医网出版 定价：38元

## 本书目录：

- 1 自拟桃仁内金汤治疗卵巢囊肿 >>
- 2 紫杉醇与顺铂联合腹腔化疗治疗晚期卵巢癌 >>
- 3 桂枝茯苓胶囊治疗卵巢囊肿 >>
- 4 自拟消症胶囊治疗卵巢囊肿 >>
- 5 超声引导介入穿刺治疗卵巢囊肿 >>
- 6 在B超引导下穿刺并配合三苯氧胺治疗卵巢巧克力囊肿 >>
- 7 B超引导下穿刺配合米非司酮与桂枝茯苓胶囊治疗卵巢巧克力囊肿 >>
- 8 散结消疔微丸治疗卵巢囊肿 >>
- 9 阴道超声介入硬化治疗卵巢囊肿 >>
- 10 介入超声治疗卵巢巧克力囊肿 >>
- 11 三棱莪术汤治疗卵巢囊肿 >>
- 12 手术治疗卵巢囊肿 >>
- 13 半保守手术治疗卵巢囊肿 >>
- 14 保守手术治疗卵巢囊肿 >>
- 15 炮山甲当归方治疗卵巢囊肿 >>
- 16 黄芪丹参方治疗卵巢囊肿 >>
- 17 少腹逐瘀汤治疗卵巢囊肿 >>
- 18 消瘀桂苓汤灌肠方治疗卵巢囊肿 >>
- 19 桃仁母鸡汤治疗卵巢囊肿 >>
- 20 菱角薏米花胶粥治疗卵巢囊肿 >>

## 自拟桃仁内金汤治疗卵巢囊肿

**疗法提供：**吉林省公主岭市中医院 张智莹

### **治疗方法：**

均以桃仁内金汤加减治疗。药用：桃仁 15g，鸡内金 15g，茯苓 15g，丹皮 15g，赤芍 15g，黄药子 30g，水蛭 15g(研末冲服)，荔枝核 15g，乌药 15g。

每日 1 剂，水煎分 4 次服。另在服汤药的同时，加服大黄虫丸 1 丸，早晚各 1 次。一般以服药 3 个月为 1 个疗程，少数患者加服 1 个疗程。

大多数卵巢肿瘤患者没有明显的症状，再加上它位于盆腔，直至肿瘤长大到 10cm 以上腹部才会隆起，所以很容易被忽略。

卵巢恶性肿瘤，有的是从良性转化为恶性，有的一开始就为恶性。因早期不易发现，查出时大多数患者已到晚期，死亡率居妇科肿瘤首位，所以要引起高度警惕。

卵巢癌通常会出现以下信号：受肿瘤本身或腹水压迫出现腹胀；月经失调或绝经后阴道出血；不明原因地消瘦(肠道受瘤体压迫，引起食量减少，同时癌细胞大量消耗营养)和贫血乏力等现象。临床上，一旦怀疑是恶性，须进行手术等治疗。

卵巢囊肿大多由于输卵管炎症波及卵巢使之相互粘连，或输卵管伞与卵巢穿通使渗出液积聚，形成炎性囊肿；也可因输卵管卵巢脓肿的脓液被吸收液化而形成输卵管卵巢囊肿。

在时因卵巢周围炎使滤泡破裂受阻而形成滤泡囊肿，或滤泡破裂时细菌侵入，导致炎性积液、积脓而形成卵巢囊肿。本病在中医古籍中无明确记载，一般概括地归入“癥瘕”范畴中。

经查阅中医古典文献，表明本病与《灵枢·水胀篇》中的“肠覃”之病较相似，“肠覃如何？……寒气客于肠外，与卫气相搏，气不得荣，因有所系，癖而内著，恶气乃起，息肉乃生。

其始生者，大如鸡卵，稍以益大，至其成也，如怀子之状，久者离岁，按之则坚，推之则移”。这段论述与卵巢囊肿的临床表现甚为合拍。

从临床观察所见，本病的病因病机，多为经期或产后风冷所乘，致血遇寒则凝；或七情内伤，脏腑虚弱，气血失调，阳不化气，湿浊内蕴，酿成痰浊，癖而内著。

活血化瘀、化痰散结为治疗原则，选用桃仁内金汤加减，配合成药大黄虫丸治疗本病，取得了较好的临床疗效。

方中桃仁、红花、赤芍活血化瘀；丹皮凉血散结；桂枝、茯苓化痰利水；水蛭攻逐瘀血，通行水道；鸡内金通血逐瘀散结，为治疗妇科症瘕的良药；

荔枝核、乌药温经茶寒，活血行气，入肝经引药入病所；黄药子软坚化痰散结。全方药力攻专，既能破血行气、散瘀消症，又能软坚化痰、散结除湿，配合大黄虫丸，相得益彰，疗效显著。

需提出讨论一点的是水蛭的用量。水蛭在本方中的用量达每剂 15g，大大超过常规用量。临床上逐渐摸索出来的，首先以小剂量开始，渐增至目前这个剂量。

而且在使用过程中，将水蛭文火焙干研细，装入胶囊，随药汁冲服。这样既可避免水蛭对上消化道的刺激作用，且较水蛭入煎剂中药量更大，并易于控制和调整剂量，以充分发挥水蛭的逐瘀攻坚的作用。

应用水蛭，临床上还用其治疗肝硬化及心、脑血管疾病，水蛭用量常在 15~30g，疗效亦相当不错。有的患者出现矢气多、肠鸣、大便次数增多的现象，勿需物殊处理。

## 紫杉醇与顺铂联合腹腔化疗治疗晚期卵巢癌

**疗法提供：**山东省平度市人民医院妇产科 胡卫红 于桂兰

### **治疗方法：**

采用第 1 天紫杉醇 135mg / m<sup>2</sup> 静滴 3 小时，第 2 天顺铂 80mg / m<sup>2</sup> 腹腔灌注，3 周为 1 个疗程，至少 3 个疗程。

使用紫杉醇前 12 小时和 6 小时分别给予口服地塞米松 15mg，给药前 30 分钟给予苯海拉明 25mg 肌注、西咪替丁 300mg 静注，预防过敏反应发生。

紫杉醇滴注开始后每 30 分钟测血压、心率、呼吸各 1 次，化疗前后均静注恩丹西酮 8mg，化疗后 48 小时行 G-CSF 100mg 皮下注射，3~7 天。完成 3 个疗程。

卵巢癌是妇科最常见的恶性肿瘤之一，手术是治疗卵巢癌的主要手段，但是不少患者就诊时已处于 III~IV 期，因此，化疗在卵巢癌的治疗中占有重要地位。

含铂类药物的方案是近 20 年来的标准治疗，虽有效率较高，但仍未改善长期生存率，大多数患者仍死于肿瘤耐药。而对铂类耐药患者的治疗十分困难，最有效药物(如阿霉素、环磷酰胺等)有效率<20%。

卵巢上皮癌为化疗敏感肿瘤，但大多数患者可能产生肿瘤耐药。紫杉醇由于其独特的作用机制和对业已耐药的卵巢癌有效，自 1987 年进入临床以来即受到广泛重视，已成为最热门的抗肿瘤药物之一。

紫杉醇是一种新的抗微血管药物，它的作用机制有别于其他抗微血管药物，如秋水仙碱和长春花生物碱。它能特异地结合到小管的  $\beta$  位上，导致微管聚合成团块和成束，并使其稳定，这些作用能抑制微管网的正常重组。

紫杉醇联合顺铂腹腔化疗治疗晚期及复发卵巢癌有效率达 77.8%。用紫杉醇联合顺铂腹腔灌注作为一线方案治疗卵巢癌 30 例，III 期有效率 76.92%，IV 期 50%。

主要不良反应是骨髓抑制及全身骨关节疼痛。CA125 的变化，3 个疗程化疗后 CA125 明显下降。

紫杉醇联合顺铂腹腔化疗治疗晚期及复发卵巢癌有较好疗效，不良反应轻，耐受性好。

## 桂枝茯苓胶囊治疗卵巢囊肿

**疗法提供：**河南省平顶山市妇幼保健院 唐晓红 时立典；

### **治疗方法：**

口服胶囊，每日3次，每次3粒。每个月做1次B超检查。每服1个月停药5天，继续服用。若月经过多，色淡，体质差者，经期停止服用。

桂枝茯苓胶囊，出自仲景的《金匮要略》，乃治妇科血症的名方，原方为丸剂。本方活血化瘀、缓消癥块，主治妇人瘀血留结胞宫、妊娠不安及腹痛拒按等。

卵巢囊肿，中医无此病名。但与中医妇科所指的癥瘕证颇为相似。我们以其治疗卵巢囊肿，疗效甚佳。方中桂枝温经通阳行气，性温，丹皮泻火解热安胎，性寒。

二者合用加强疏通脉中壅滞、活血化瘀之功。茯苓渗利，益心脾之气，有利于行瘀消癥之力，丹皮与赤芍、桃仁合用，化瘀作用相得益彰。

根据临床观察研究和有关资料证实，桂枝茯苓胶囊有以下主要功能：①扩张血管，活跃微循环：服药后大约10天左右可使管径由1~2 $\mu$ m扩张至1.5~4 $\mu$ m。

对全血黏度增高引起红细胞变形功能降低也有抑制效果。通过活血化瘀，保护血管壁，改变血液理化性质，降低血液黏滞性，抑制血小板聚集。

②促进瘀血、炎症的吸收。舌青紫瘀斑的形成与毛细血管的张力降低有关，胶囊可增强毛细血管的通透性，提高血管张力，使舌转为正常。

同时又能提高吞噬细胞游走吞噬病原体，清除坏死组织碎屑、血凝块，促进炎性渗出物和血浆蛋白体的吸收作用。

③桂枝茯苓胶囊对促黄体生成素-释放激素(LH-RH)的增加，有调节作用。

子宫内膜异位症，为异位内膜在周期性变化的激素影响下，随着出现增生与分泌反应，在激素周期性撤退时，引起局部出血，伴有周围纤维组织增生和粘连形成，以致在病变区出现大小不等的紫蓝色实质结节或包块，血内雌/孕激素比例增加，出现痛经和持续下腹痛、月经失调、不孕等症状。

桂枝茯苓胶囊可改善症状，使雌/孕激素比例复常，因而症状得以消失，囊肿得以消除。④桂枝茯苓胶囊有明显的止痛作用。因其含芍药苷，能降低毛细血管的脆性，且能解痉止痛。临床观察，服用桂枝茯苓胶囊两周后尿中的儿茶酚胺值降低，故镇痛效果明显而可靠。

⑤消炎解热。细胞膜在炎症时，细胞膜上糖链的组分 N-乙酰神经氨酸增加，引起炎症，桂枝茯苓胶囊中丹皮酚能降低其含量，恢复细胞膜正常反应性，因此具有抗炎之功效。

### 三棱莪术汤治疗卵巢囊肿

#### 药方：

三棱 10g，莪术 12g，炮山甲 20g，桃仁 10g，益母草 15g，白花蛇舌草 25g，五灵脂 10g，鳖甲 30g，川芎 12g，赤芍 12g，水蛭 2g，乳香 10g。

#### 用法：

1 日 1 剂水煎，早晚分 2 次服，连服 20 天为 1 疗程

服药期间应保持心情舒畅，忌恼怒、抑郁。

饮食宜清淡，忌生鸡、鲤鱼、煎、炒、炙之物。

## 炮山甲当归方治疗卵巢囊肿

### 处方：

炮山甲 60 克，当归、川芎、丹参各 30 克，牛膝、醋大黄、醋延胡、肉桂、炒黑丑、五灵脂、醋炒三棱、莪术各 1 克，麝香 0.06 克。

### 用法：

药研细末，每服 9 克，日 3 次，愈后服成药乌鸡白凤丸巩固疗效。

### 疗效：

用药 1 个月，有效率达 90%

## 少腹逐瘀汤治疗卵巢囊肿

### 药方组成

小茴香 6g 干姜 6g 延胡索 15g 当归 20g 川芎 10g 官桂 3g 赤芍 10g 蒲黄 10g 炒五灵脂 10g 香附 12g 乌药 10g

### 制剂用法

上方每日 1 剂，水煎成 400ml，分 2 次温服，月经期不停药。

### 适应病证

大部分患者感腰骶部疼痛不适，月经先后无定期，部分病人有痛经史，个别患者诉性交时下腹部胀痛，全部病例均经妇科检查及 B 超提示为卵巢巧克力囊肿。

### 应用上方时应注意

原方加入香附、乌药二味意在增强活血化瘀之效果。

## 菱角薏米花胶粥治疗卵巢囊肿

### 材料：

菱角 500 克，生薏米 100 克，花胶（鱼肚）150 克，陈皮一角，粘米适量，盐少许。

### 方法：

- （1）菱角去壳取肉，用清水洗干净，备用。
- （2）花胶预先用清水浸透发开，洗净，切块，备用。
- （3）生薏米和陈皮分别用清水洗净，备用。
- （4）粘米用清水浸透，洗净，备用。
- （5）瓦煲内加水适量清水，先用猛火煲至水滚，然后放入以上材料，候水再滚起，改用中火继续煲至粘米开花成稀粥，少许盐调味，即可食用。

### 功能：

健脾去湿、解毒散结、滋养肝肾。该粥味美有益，适合一家大小日常食用，既可强健脾胃，又可滋养肝肾，是强健身体而不燥热的食品。如果妇女患上卵巢囊肿等生殖系统肿瘤病症，赤白带下，阴道、肛门有下坠感，食欲不振，头晕耳鸣，可以用此粥作食疗。

### 禁忌：

夜尿频密，遗尿之人不宜食用。

## 桃仁母鸡汤治疗卵巢囊肿

### 原料：

山楂 100 克，黑木耳 50 克，红糖 30 克。

### 制法：

1. 山楂水煎约 500 毫升去渣，加入泡发的黑木耳，文火煨烂，加入红糖即可。
2. 可逢 2-3 次，5 天服完，可连服 2-3 周。

### 功效：

活血散瘀，健脾补血。适用于子宫肌瘤、卵巢囊肿、月经不畅者服用。

### 制法：

将山药 40 克除去皮，纵切成长约 10 厘米的薄片。核桃仁 30 克洗净。将净母鸡 1 只(重约 1 500 克)去爪，剖开背脊，抽去头颈骨(留皮)，下沸水锅焯水，洗净血秽。将鸡腹向下放在汤碗内，加黄酒 50 毫升，精盐适量，鲜汤 1 000 毫升，山药，核桃仁，将水发香菇 25 克，笋片 25 克，火腿片 25 克摆在鸡面上，随即上笼蒸 2 小时左右，待母鸡酥烂时取出即成。佐餐食用。

### 按语：

补气健脾，活血化瘀，适于子宫肌瘤、卵巢囊肿，证属气虚血瘀。

## 黄芪丹参方治疗卵巢囊肿

### 处方：

黄芪、丹参各 30 克，苡仁、昆布、海藻各 15 克，当归 12 克，茯苓、青皮、郁金、香附、桃仁、赤芍、丝瓜络各 10 克。

### 服法：

日 1 剂，服两次，1 个月为 1 疗程

### 疗效：

服药 1—2 疗程，有效率达 100%

## 手术治疗卵巢囊肿

术前必须作好充分准备，包括患者周身情况的改善，麻醉的选择，器械与有关用药以及应急措施等，手术的方式，范围以及具体操作，随患者的年龄及肿瘤的性状，大小，单侧或双侧生长，是否有粘连症或恶性转移而定，有些不能判定者，可取病变组织作活检后再进行。

### 1、良性卵巢囊肿的手术治疗：

①卵巢囊肿切除术，此种患者多无月经障碍，甚至有合并妊娠者，有的一侧肿瘤较显著，则可行患侧输卵管卵巢切除术。

②输卵管卵巢切除术，一侧卵巢囊肿发生于年龄较大（45岁以上）患者之双侧卵巢囊肿多行一侧或双侧输卵管卵巢切除术，患者周身情况不能胜任或炎症严重者常行全子宫切除术，值得注意的是关于较大卵巢囊肿的手术处理，应不计切口大小，以完整切除为宜，以免破患者脉搏内容物溢入腹腔或切口，术中要注意患者脉搏呼吸，血压的变动，必要时加速输液或输血，输氧，更要预防早期发现急性胃扩张，麻痹性肠梗阻以及由此而引起的水，电解质平衡失调与血液化学改变。

③附件及全子宫切除，发生于近绝经期或绝经期妇女的一侧或双侧卵巢囊肿，患者全身情况不能胜任，均以行双侧附件及全子宫切除为宜，但会严重影响内分泌失调。

2、恶性卵巢囊肿的手术治疗，因患者就诊时多已达晚期，因些要尽一切可能切除原发囊肿及所能见到的盆，腹腔转移灶。由于卵巢恶性囊肿常与子宫，附件粘连或浸润，浑然一体，且紧贴盆腹膜，故现多采取卷地毯式或包饺子式将子宫与肿瘤连同盆腹膜整块切除，又如大网膜切除，部分肠切除，部分膀胱，输尿管切除。对于合并腹水的卵巢恶性肿瘤，不论是否全部切除，均宜在腹腔内留置导管，以便术后腹腔内注射抗癌药剂或放射性胶体金或胶体磷。

### 3、关于卵巢囊肿并发症的手术治疗。

①卵巢囊肿蒂扭转，确诊后需紧急手术，先肌肉注射镇痛剂，如度冷丁，不论患者年龄大小，以行患侧附件切除术为宜。

②卵巢囊肿破裂，应及早剖腹探查，因囊肿的内容物溢入腹腔，不论其为良，恶性，均有接种植的可能故应充分部洗腹腔及切口。

③卵巢囊肿合并感染，若径一段时期应用抗感染，药物，体湿仍不下降或局部症状更加严重者，即宜剖腹切除肿瘤，以清除感染灶，往往症状能迅速消退。

④卵巢囊肿与腹膜予泛粘连，多见于巨大卵巢囊肿误诊为巨量腹水，曾经反复多次腹腔穿刺放液或卵巢囊肿感染者。

#### 4、关于不能切除的卵巢囊肿的处理。

①腹水，每次排尽腹水后还可通过导管给药，但须注意腹水中含有大量蛋白类，大量排液应及时补充营养。

②疼痛，为患者最大的痛苦，可先用一般止痛药，如阿斯匹林，可待因，仍无效，再交替给度冷丁，吗啡，但易成瘾，用任何止痛剂易均无效者可试用酒精注入脊髓膜腔。

③肠或输尿管梗阻，如患者一般情况好，可施行结肠腹壁，造口术或输尿管移植术，可解除患者的排泄障碍及由此引起的水电平衡紊乱，酸中毒等。

本书医学专业内容全部由 [www.54MD.com](http://www.54MD.com) 医学组提供

\*具体疾病的诊治请遵从当地接诊医师的医嘱。

《完》