

而反科举,而是以书院作为基地来试图匡正科举之弊,试图培养德业并举的人才。张栻强调传道济民,朱熹强调士人要理解科举取士的真正含义,陆九渊强调义利之辨,反映了理学家希望通过书院的一整套规制来规范生徒的言行举止,乃至至于身心。他们将大量的心学凝聚于讲学,希望以“道”来消融书院生徒的利禄之心,培养匡济民的人才。在这一方针实施过程中,理学家吸取佛教和道教的一些制度理念,结合当时的社会实际,形成了独具特色的书院制度。这一独特的制度孕育出了新型的士人意识和士人身份的新认同。科举不再是唯一使士人获得精英地位的方式和手段,士人通过在书院中研习儒家经典,讲求修身之要,找到了科举功名之外的存在意义。这种新型的士人身份植根于士人学习经典的理论和出仕后教化一方,这也是士人使命感的所在。

参考文献

- [1] 邓洪波. 中国书院史. 武汉: 武汉大学出版社, 2013年
- [2] 邓洪波. 中国书院史. 武汉: 武汉大学出版社, 2013年
- [3] 邓洪波. 中国书院史. 武汉: 武汉大学出版社, 2013年
- [4] 朱熹. 白鹿洞书院揭示. 薛正生主编. 中国历代书院志. 南京: 江苏教育出版社, 1995

- [5] 邓洪波. 中国书院史. 武汉: 武汉大学出版社, 2013年
 - [6] 宋. 陆九渊. 白鹿洞堂讲义. 邓洪波编中国书院史资料 第120页
 - [7] 唐肃. 黄冈书院无垢先生祠堂记. 丹崖集 卷五
 - [8] 徐梓. 元代书院的祭祀和对朱熹的尊崇. 元代书院研究. 北京: 中国社会科学出版社, 第147页.
 - [9] 白鹿洞志卷之四 洞祠 薛正生编中国历代书院志(01)册. 南京: 江苏教育出版社, 1995年. 第351页
 - [10] 同上
 - [11] 王丹儒. 略论南宋书院与社会. 中国书院(七). 长沙: 湖南大学出版社, 2006, 386
 - [12] 王安玲(美国). 南宋书院与社会. 夏威夷: 夏威夷大学出版社, 1999年 *基金项目: 重庆市社科规划项目“元代书院与士人之民族认同研究”(2018BS14)
- 作者简介:
赵路卫(1984-), 男, 山西长治人, 重庆工商大学讲师, 博士, 研究方向为书院历史与文化

孕通汤联合腹腔镜手术治疗输卵管不孕症疗效分析

彭 鹏 吴尚青 尚琴琴

(河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000)

【摘要】目的: 分析以孕通汤联合腹腔镜手术对输卵管不孕症进行治疗干预可产生的临床效果。方法: A组即对照组, 常规治疗; B组即观察组, 术后服用孕通汤。结果: A组妊娠率50.98%(26/51), B组妊娠率67.31%(35/52), A组(50.98%)低于B组(67.31%), 差异有可比性($P < 0.05$)。在输卵管病变I、II级病变中孕通汤疗效明显, 病变程度越高, 孕通汤可发挥作用越低。结论: 孕通汤与腹腔镜手术联合治疗的方式在输卵管不孕症中可发挥比仅采取腹腔镜手术手段更明显的临床疗效, 在治疗输卵管III级病变时, 可采取IVF-ET手段实现妊娠率提升。

【关键词】输卵管不孕症; 联合治疗; 孕通汤; 腹腔镜手术

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6261.2020.05.379

前言

相关研究显示, 在处于育龄期的夫妇中, 约有10%~15%发生不孕症。男性不育和女性不孕皆可引发不孕症。在女性不孕症中, 输卵管异常是主要病因之一^[1]。腹腔镜手术是进行输卵管不孕症治疗的重要手段, 然而术后极易出现输卵管粘连或阻塞复发。配合中药进行术后干预, 可优化预后。本次研究以2019年2月~2020年6月103例输卵管不孕症患者为研究对象, 分组进行对照分析, 观察在腹腔镜手术的同时配合使用孕通汤可产生的治疗成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取103例输卵管不孕症患者, 治疗时间均为2019年2月~2020年6月, 随机分组, A组51例, 年龄(20~36)岁, 平均年龄(28.6±7.3)岁; I级病变25例, II级病变17例, III级病变9例。B组52例, 年龄(21~35)岁, 平均年龄(28.9±7.1)岁; I级病变26例, II级病变19例, III级病变7例。两组有可比性($P > 0.05$)。已获伦理委员会批准。

纳入标准: (1) 输卵管不孕症确诊; (2) 符合手术要求; (3) 年龄≥18岁; (4) 患者知情同意。

排除标准: (1) 男方不育; (2) 宫颈液基底细胞异常; (3) 排卵障碍; (4) 生殖器官异常; (5) 经手术治疗, 输卵管仍为双侧阻塞状态。

1.2 方法

A组进行腹腔镜手术治疗, 术后1个月经周期开始试孕。

B组术后2d服用加灌肠使用孕通汤。疗程为2个月经周期。疗程内严格避孕。治疗结束后, 开始试孕。治疗方法为: (1) 进行宫腔镜、腹腔镜检查。对输卵管病变程度进行分级。以腹腔镜实施输卵管再通手术。(2) 术后2d, 服用孕通汤, 为患者灌肠。孕通汤: 穿山甲15g, 水蛭12g, 三棱、莪术各20g, 党参、郁金、延胡索各12g, 黄芪、路路通各15g, 配合桂枝10g, 用法用量为: 以水煎后, 取1/2服用, 另1/2用于灌肠, 1疗程7d(qd)。执行此治疗2个月经周期, 治疗过程严格避孕, 经期停止用药。观察用药反应, 若见阴道出血, 则应停药, 出血停止可继续用药。

1.3 观察指标

术后随访1年, 统计妊娠情况, 包括时间、类型等。至患者自然受孕、宫内妊娠为止。

1.4 统计学方法

以SPSS 21.0处理输卵管不孕症患者数据, 计数资料(临床疗效等)采用 χ^2 检验, 以(%)表示。计量资料(年龄等)采用t检验, 以 $\bar{x} \pm s$ 表示。 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 妊娠成功率

表1 妊娠成功率[% (n)]

| 组别 | A组 | B组 | P |
|------|---------------|---------------|-------|
| n | 51 | 52 | >0.05 |
| 妊娠成功 | 50.98 (26/51) | 67.31 (35/52) | <0.05 |
| 未成功 | 49.02 (25/51) | 32.69 (17/52) | <0.05 |
| 成功率 | 50.98 (26/51) | 67.31 (35/52) | <0.05 |

2.2 使用孕通汤后输卵管不同病变阶段受到的差异影响

表2 病变不同阶段中孕通汤的影响作用 (n=52)

| 组别 | 病变I级 | 病变II级 | 病变III级 | P |
|-------|---------------|---------------|-------------|-------|
| n | 26 | 19 | 7 | >0.05 |
| 有效(n) | 92.31 (24/26) | 63.16 (12/19) | 28.57 (2/7) | <0.05 |
| 无效(n) | 7.69 (2/26) | 36.84 (7/19) | 71.43 (5/7) | <0.05 |

3 讨论

以腹腔镜实施输卵管不孕症手术, 便于在手术中观察盆腔环境, 判断病变阶段, 然后实施针对性治疗, 使盆腔解剖结构恢复常规状态, 对异常结构进行修复, 促使其功能恢复或优化。执行该手术时, 需要以大量生理盐水对盆腔部位进行冲洗, 此操作可对盆腔液炎症介质造成积极影响, 促使其炎症介质浓度降低, 同时也对前列腺素发生同类影响, 优化盆腔环境, 促进患者受孕。

孕通汤对输卵管不孕症患者存在的血脉瘀滞问题具有针对性影响, 可实现疏通脉络、补虚强元的作用, 通过去湿化痰以及活血化瘀, 对不孕症进行辨证治疗, 达到抗菌、消炎、滋阴补肾等目的, 标本兼治^[2]。

综上, 在腹腔镜手术的同时配合使用孕通汤, 其治疗效果明显优于仅进行腹腔镜手术, 该联合治疗手段对I、II级病变疗效明显。不孕症存在复发风险, 实施治疗手段后, 应观察妊娠情况, 若患者为I、II级病变且未见疗效, 则应积极进行IVF-ET治疗。

参考文献

- [1] 吴尚青, 彭鹏, 赵静淳, 等. 孕通汤联合宫腹腔镜手术治疗输卵管阻塞性不孕症疗效分析[J]. 河北中医, 2019, 41(06): 866-869.
- [2] 吴尚青, 杨栋宝, 赵静淳, 等. 孕通汤联合腹腔镜手术治疗输卵管不孕症疗效分析[J]. 华北理工大学学报(医学版), 2018, 20(06): 448-452.

作者简介:

彭鹏(1984.9.24), 性别: 女, 籍贯: 河北省沧州市, 民族: 汉, 学历: 硕士研究生, 职称: 主治医师, 职务: 无, 研究方向: 辅助生殖技术(不孕不育, 试管婴儿)单位: 河北省沧州中西医结合医院。