

# 海矿用户案例报告

档案号码: DACR211127A

报告日期: 2023 02 28

复核日期: 2023 02 28

## 一、报告题目:

### 海矿调理 2 个月后, 泌乳素水平降至正常值

## 二、概述:

患者 29 岁, 2013 年因月经量少、不规律, 于中国内地医院检查确诊为“高泌乳素血症”, 一直服用降泌乳素药物 (DOSTINEX 卡麦角林) 控制泌乳素水平。

2018 年 6 月因停药后, 泌乳素水平升高至在 2000 + mIU/L, 于广州某医院住院治疗; 出院后一直服药至 2021 年 11 月。

2021 年 11 月于弭氏中医就诊, 给予海矿“一滴精” (口服 30 滴/日) 配合中药调理, 12 月停用 DOSTINEX 卡麦角林。2022 年 1 月 12 日复查, 泌乳素水平降到正常水平。此后一直海矿调理, 期间对症间断使用中

# 海矿用户案例报告

药（2022年1月—7月），停用西药至今，泌乳素水平一直维持在正常范围。

## 三、用户信息：

（应患者要求，个人信息均不可对外公布）

用 户：SAYAKA CHI CHENG FOK

出生年份：1992年2月4日

电 话：+61 416822611

邮 件：sayaka.fok@hotmail.com

地 址：\*\*\*,16-18 Methven Street Mount Druitt,NSW,2770

AUSTRALIA

## 四：海矿使用前的既往健康史、病史：

2013年确诊高泌乳素血症，确诊后一直服用卡麦角林（DOSTINEX）；

2018年6月因停药后泌乳素水平飙升入院，同时诊断有肝血管瘤、甲状腺结节；

出院后至2021年11月继续服用卡麦角林（DOSTINEX）；

口服卡麦角林8年来月经量一直很少且不规律。

# 海矿用户案例报告

## 五、海矿使用前的用户主诉和客观医学证据：

用户主诉：

泌乳素高、无法停用西药、月经量少。

医学检测报告（共 7 份）：

# 海矿用户案例报告

## 1. 2016-2018 泌乳素化验单

|   |   |
|---|---|
| Demographic Details                     |   |
| Practice: Ms                            | 04/02/1992 Female                                 |
| Lab: 266872273-E-PROL                   | 04/02/1992 Female                                 |
| Provider: Douglass Hanly Moir Pathology |   |
| Reference Details                       | Collection Details                                |
| Medicare:                               | Collected: 23/05/2018 8:32:00 AM                  |
| Veterans:                               | Copy to: DR JONATHAN LIM; DR CLARE WONG; DR PAK K |
| Pension:                                | Referred by: DR PAK K CHAN                        |

Investigation Result: Page 1 of 1

**Prol(s)**

Prolactin (Total) 25 mIU/L 85-500 L

PROLACTIN  
Please note: Prolactin repeated and result confirmed.

PROLACTIN  
Supervising Pathologist: GC, NT

PROLACTIN  
NATA Accreditation No 2178

PROLACTIN  
Tests Completed: Prol(s)

PROLACTIN  
Tests Pending :

PROLACTIN  
Sample Pending :

Clinical Notes : HYPERPROLACTINAEMIA

| Date      | 16/11/17  | 13/12/17  | 07/03/18  | 23/05/18  |       |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|
| Time      | 1025      | 1015      | 1059      | 0832      |       |           |
| Lab ID    | 266872837 | 288741150 | 266873038 | 266872273 | Units | Reference |
| Prolactin | L <10     | L 23      | H 1647    | L 25      | mIU/L | (85-500)  |

Comments on Collection 23/05/18 0832:  
Please note: Prolactin repeated and result confirmed.

Supervising Pathologist: GC, NT

NATA Accreditation No

Tests Completed: Prol(s)  
Tests Pending :  
Sample Pending :

End of Report :

Report generated 04 Jun 2018 by S4S Audit4 (www.s4s.com.au)

# 海矿用户案例报告

## 2. 2017 年 MRI 排除脑垂体瘤

| Demographic Details |                                    |
|---------------------|------------------------------------|
| Practice:           | Ms [REDACTED] 04/02/1992 Female    |
| Lab:                | 24046 [REDACTED] 04/02/1992 Female |
| Provider:           | [REDACTED]                         |

| Reference Details | Collection Details                    |
|-------------------|---------------------------------------|
| Medicare:         | Collected: 14/08/2017 11:05:00 AM     |
| Veterans:         | Copy to: DR CLARE WONG; DR BOBBY CHAN |
| Pension:          | Referred by: DR BOBBY CHAN            |

Investigation Result: [REDACTED] Page 1 of 1

**MRI PITUITARY**

MRI PITUITARY

This report is for: Dr B. Chan  
Referred By:  
Dr Bobby Chan

Copies:  
Dr Clare Wong

MRI PITUITARY 14/08/2017 Reference: 24046

**MRI BRAIN**

CLINICAL: Hyperprolactinaemia, 7 microadenoma.

TECHNIQUE: Sagittal T1, axial, DWI, FLAIR and post-contrast T1-weighted sequences of the brain were obtained. Coronal and sagittal T2, T1 and post-contrast dynamic T1-weighted sequences of the pituitary were obtained.

REPORT:

There is a single left-sided periventricular T2 hyperintense focus, within normal limits for the patient's age. There is no restricted diffusion. No acute infarct. The ventricles are not dilated. There is no extra-axial collection. No cerebral enhancing lesion is seen.

The pituitary is not enlarged. The pituitary infundibulum is midline. There is no impingement of the optic chiasm. Pituitary enhancement is homogeneous and there is no evidence of an adenoma.

CONCLUSION:

No evidence of a pituitary adenoma is seen.

Radiologist: Dr W. Brown

Copies:  
Dr Clare Wong

Report generated 16 Jan 2018 by S4S Audit4 (www.s4s.com.au)

# 海矿用户案例报告

## 3. 2018 年 6 月 诊断证明

广东省医学科学院  
Guangdong Academy of Medical Sciences



广东省人民医院  
Guangdong General Hospital

### 疾病诊断证明书

编号: \_\_\_\_\_

科室: 协和一区

住院号(门诊号): \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 女 年龄: 26岁

入院日期: 2018-06-11 出院日期: 2018-06-13

#### 病情摘要:

因“月经减少2年”入院。

#### 诊 断:

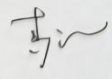
1. 高催乳素血症

#### 医 嘱:

内分泌科随诊。

#### 复诊建议:

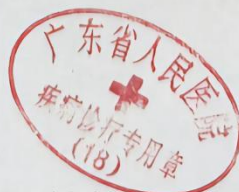
随诊: 6月内

医师: 麦洁兰 

日期: 2018-06-16 23:08:46

#### 注:

- 1. 加盖疾病诊断证明专用章后方可生效。
- 2. 涂改无效。
- 3. 只作疾病证明, 不得作其它证明使用。



# 海矿用户案例报告

## 4. 2018年6月出院证明

**广东省人民医院协和高级医疗中心**  
Concord Medical Center of Guangdong General Hospital  
**协和一病区出院小结** 住院号: [REDACTED]

|      |             |      |   |         |     |
|------|-------------|------|---|---------|-----|
| 姓名   | [REDACTED]  | 性别   | 女 | 年龄      | 26岁 |
| 入院日期 | 2018年06月11日 | 住院天数 | 2 | 会员号 (Z) |     |
| 出院日期 | 2018年06月13日 | 转归   |   |         | 治愈  |

入院诊断: 高催乳素血症  
出院诊断: 高催乳素血症; 肝血管瘤; 甲状腺结节  
入院时情况:  
患者因“月经减少2年”入院。  
入院体检: T: 36.5℃, P: 63次/分, R: 20次/分, Bp: 117/74mmHg, 身高152cm, 体重44.9kg, 神清, 甲状腺不大, 浅表淋巴结未触及; 双侧肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音, 腹平软, 全腹无压痛、反跳痛, 未触及包块, 肝脾肋下无触及, Murphy征阴性, 肠鸣音4次/分, 双下肢无水肿。  
辅助检查: 2017-8-14 Waratah Private Hospital 垂体MR: 未见异常。催乳素 (Prolactin) 2017-11-16: < 10mIU/L, 2017-12-13: 23mIU/L, 2018-02-12: 1094mIU/L, 2018-3-7: 1647mIU/L, 2018-05-23: 25mIU/L。  
住院经过及治疗情况:  
入院后完善检查, 停用DOSTINEX (卡麦角林) 1周后, 复查垂体泌乳素: 1.02ng/ml。内分泌科会诊建议复查垂体MR排查垂体瘤, 追查服药史及饮食结构。  
检查结果:  
1. 心电图: 正常。  
2. 胸片: 心、肺、膈未见明显异常。  
3. 腹部B超: 肝内实性病灶(血管瘤?) (S5段或S6段之间见一大小0.5×0.4cm); 肝内多发结石或钙化灶(其中S4段一大小为0.5×0.3cm); 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。  
4. 心脏B超: 心内结构未见明显异常; LVEF 65%。  
5. 甲状腺B超: 甲状腺双侧叶多发实质性及囊性病灶(结节)(其中一大小分别约左2.4×1.1cm、右0.2×0.2cm); 颈部未见明显肿大淋巴结回声; 弹性评分为1分。  
6. 乳腺B超: 双侧乳腺增生。  
7. 妇科B超: 子宫、双侧附件区未见明显异常。  
检验结果  
1. 血常规: 白细胞计数:  $5.92 \times 10^9/L$ , 血红蛋白浓度: 132g/L, 血小板计数:  $247 \times 10^9/L$ 。  
2. 尿常规: 血液(含血红蛋白): 2+, 红细胞: 31.70/u1↑; 余项正常。  
3. 大便常规: 隐血试验: 弱阳性 ±; 余项正常。  
4. 血生化: 白蛋白: 35.7g/L↓, 氯: 109.5mmol/L↑, 门冬氨酸氨基转移酶: 12U/L↓, 余项均正常。  
5. 血脂分析: 总胆固醇: 4.30mmol/L, 甘油三酯: 1.22mmol/L, 高密度脂蛋白: 1.08mmol/L↓, 低密度脂蛋白: 2.75mmol/L。  
6. D-二聚体: 250ng/ml;  
7. 凝血指标: 正常。

住院ID: [REDACTED] 第 1 页 打印号: 1V2WZ-12S  
地址: 广州市东川路96号广东省人民医院英东楼九楼及科教楼八至十楼  
Add: 9th Floor Dr.Y.T.Fok Heart Center and 8th to 10th Floors of the administration Building, 96 Dong Chuan Lu, Guangdong P.R.C  
电话Tel: (+8620) 83874283, 83874293 83827812-10910 传真Fax: (+8620) 83874303 邮编Postcode: 510100

# 海矿用户案例报告

## 协和一病区出院小结

住院号: ■■■■

8. 糖化血红蛋白: 5.4%。
9. 肿瘤标志物: CA-125:7.81U/ml, 人附睾蛋白(HE4)测定:45.94pmol/L ↑; 甲胎蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、糖类抗原(CA19-9)均正常。
10. 甲功五项: 总T3, 总T4, 游离T3, 游离T4, 促甲状腺素均正常。
11. 红细胞沉降率: 5mm/h。
12. CRP-干化学法: 0.4mg/L。
13. 性激素五项: 卵泡刺激素:4.67mIU/ml, 黄体生成素:2.49mIU/ml, 雌二醇:52.0pg/ml, 垂体泌乳素:1.02ng/ml, 睾酮:0.57ng/ml。
14. 血液三项: 叶酸:12.90ng/ml ↑, VitB12:205Pmol/L, 铁蛋白:59.5ng/ml。

### 出院时情况:

患者一般情况好, 患者因佩戴金属牙齿矫正器, 不能完成垂体MR检查。建议先按原方案用药。

### 出院带药:

DOSTINEX (卡麦角林) 500mg 口服 qw (自备)

### 建议:

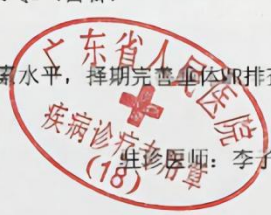
1. 规律用药, 每3-6个月复查催乳素水平, 择期完善垂体MR排查垂体瘤, 内分泌科随诊。
2. 定期体检。

主诊医师: 杨华章 (内分泌科)

住院医师: 李子俊/麦洁兰

麦洁兰

日期: 2018-06-13 10:19



住院ID: ■■■■


第 2 页

打印号: 1V2WZ-12S



# 海矿用户案例报告

## 5. 2021 年 10 月泌乳素化验单




### Pathology Report


www.lavery.com.au

**RESULTS ENQUIRIES**

**13 39 36**




The Royal College of Pathologists of Australasia  
Accredited for compliance with  
NPAAC Standards and ISO 15189  
Accreditation NO. 2223





NATA  
NATIONAL ASSOCIATION  
OF TESTING AUTOMATED  
TECHNOLOGIES  
Accreditation NO. 2223

---

Report to **DR BOBBY CHAN**  
Ste 4b, Level 4  
34 Macmahon St  
HURSTVILLE 2220

Patient 

Phone 


D.O.B  Age **29 Years** Sex **F**

Page 3 of 4

---

Ref. by/copy to CC Drs: C WONG.

Collect date **11/10/21** Lab ref **21-16342010-I**

Collect time **08:41** Your ref 

Printed **15/11/21**

---

Tests requested All requested tests have been reported.  
Completed - TFT,CHEM,FBE,PROL

---

Clinical notes Hyperprolactinaemia.

---

**PROLACTIN**

Specimen Type: Serum

| Request Number | Date Collected | Prolactin mIU/L |
|----------------|----------------|-----------------|
| Ref Range      |                | (40-570)        |
| 22876444       | 21/09/20       | 155             |
| 25966240       | 15/12/20       | 261             |
| 24716198       | 12/04/21       | 291             |
| 16342010       | 11/10/21       | 541             |

11/10/21  
PROLACTIN

CC Drs: C WONG.

18971 1

**SURGERY USE**

Normal

No Action/Ref

Patient Notified

Make Appointment

Further Tests

Reflex Required

Speak with Dr.

On Correct Treatment

# 海矿用户案例报告

## 6. 2022 年 1 月泌乳素化验单

| Demographic Details |  |
|---------------------|--|
| Practice:           | Ms [REDACTED] 04/02/1992 Female                |
| Lab:                | 22-17228567-PRL-0 [REDACTED] 04/02/1992 Female |
| Provider:           | Laverty Pathology                              |

| Reference Details | Collection Details                                |
|-------------------|---|
| Medicare:         | Collected: 12/01/2022 11:33:00 AM                 |
| Veterans:         | Copy to: DR LEFT PRACTICE; DR CLARE WONG; DR BOBB |
| Pension:          | Referred by: BOBBY CHAN                           |

Investigation Result: [REDACTED] Page 1 of 1

**SERUM PROLACTIN (PRL-0)**

|           |           |        |
|-----------|-----------|--------|
| Prolactin | 274 mIU/L | 40-570 |
|-----------|-----------|--------|

Hyperprolactinaemia.

Clinical Notes : Hyperprolactinaemia.

PROLACTIN

Specimen Type: Serum

| Request Number | Date Collected | Prolactin mIU/L |
|----------------|----------------|-----------------|
| 17228567       | 12/01/22       | 274             |

Requested Tests : PRL

End of Report:

Report generated 17 Jan 2022 by S4S Audit4 (www.s4s.com.au)

# 海矿用户案例报告

## 7. 弭氏中医病历



Ans'  
Acupuncture  
& Herbs

Tel 02 8544 4888  
Mob 0466 122 081  
Email [ansacuandherbs@gmail.com](mailto:ansacuandherbs@gmail.com)  
Add 353 Kingsway, Caringbah NSW 2229

Surname POK

Date of Birth 21.03.1980

First Name 张永成 张永成

Sex F

Contact Number

Address 171, W. St, Caringbah

(Home)

(Mobile) 01 4322611

Suburb Caringbah

Email ansacuandherbs@gmail.com

Postcode 2770

Occupation childcare educator

How Do You Know Us from friend

Health Fund ahm

Allergies nil

### Main Complaints

16/11/2021月经量少，泌乳素高8年余。期间一直服用卡麦角林，18年曾于广州住院治疗，17年查MRI正常。曾试图停用西药，但停药3月，泌乳素高于正常2-3倍。同时伴有乳腺增生，甲状腺囊肿，平时或有夜寐不安，大便数日一次。服用中药及海矿每日30滴，1月后停用西药，停用西药一月后检查（12/1/2022）泌乳素正常。嘱其中药海矿继续调理，3月后复查。16/05/2022复诊。4月初外感，嗓子痛，咳嗽，发烧。因此停用中药一月，5/5/22采血复查prl 766（60-600）。现在仍咳嗽，痰少，头疼。查甲状腺正常，B超甲状腺left lobe囊肿24\*12mm。月经正常，量可，无乳胀腹痛。易醒，纳可。舌红苔白，脉弦细。丹栀逍遥7，陈皮2，麦芽2，益母草2，枳壳2，枇杷叶2，玄参2，蝉蜕1，蔓荆子2，夜交藤2.23/5/2022 短信复诊。诉感冒症轻，晨起稍咳嗽，已无头痛。丹栀逍遥7，陈皮2，麦芽3，益母草2，枳壳2，桃仁2，红花2，杏仁2. 7副（18.87=131.6）

# 海矿用户案例报告

六、用户简述海矿使用过程（使用产品、剂型、用量、用法，执行时间等）：

2021年11月16日起每日30滴海矿口服“一滴精”。

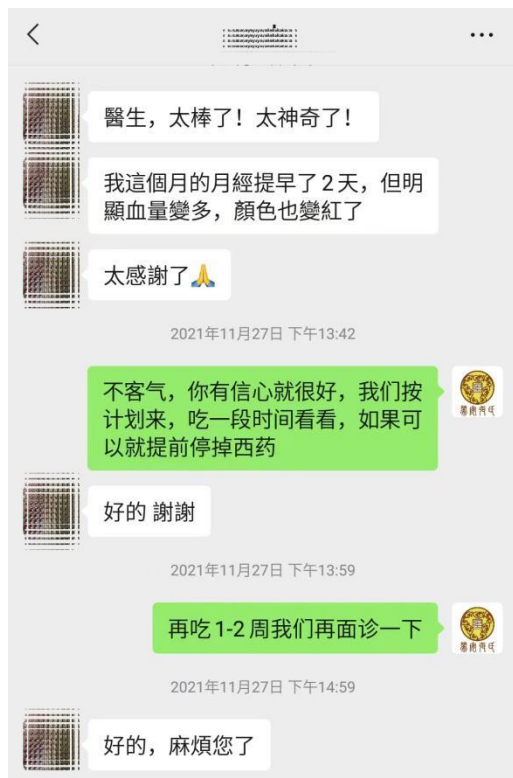
**说明：海矿使用期间，有无执行其他健康理疗方案：**

2021年11月16日—30日，口服卡麦角林；

2021年12月—2022年5月，阶段性服用中药。

七、使用海矿后的对比结果：

**病人自述：**口服海矿仅1个月，月经量增多，感到非常神奇且兴奋；治疗期间，泌乳素值没有因为停用西药而上升，口服海矿期间反而一直稳定在正常值范围。



# 海矿用户案例报告

**医生陈述：**弭医生既往治疗此类病症较多，将泌乳素降至正常值范围的治疗时间平均为 3-6 个月（因个体差异，治疗周期有长有短）。此案例中的病人，停用西药后，通过应用海矿仅 1 个多月就将泌乳素降至正常范围且维持稳定。

## 八、主治医生总结：

高泌乳素血症是内分泌系统紊乱导致的疾病，它往往与垂体功能密切相关，因此在治疗过程中患者前后做了两次 MRI，来排除垂体瘤可能。研究表明，垂体中铁，铬，镍，钴，锶，钠，钙和铅 9 种微量元素含量较高，并且发现镍，铁，锌等元素与泌乳素的周期变化密切相关。比如，镍可以增加下丘脑垂体泌乳素抑制因子释放，使垂体泌乳素产生及释放减少。

因此，体内的元素平衡在此显得尤为重要，海矿在纠正体内元素平衡趋于正常的过程中，垂体分泌泌乳素的功能也渐渐趋于正常。

# 海矿用户案例报告

## 备注：

本案主治医生弭超，中国注册执业中医师，澳大利亚注册中医师、针灸师；中医世家，30余年临床工作经验。

诊所现位于澳大利亚悉尼。

地址：353 Kingsway, Caringbah, NSW 2229, AUSTRALIA

电话：+61 2 85444888

邮箱：[ansacuandherbs@gmail.com](mailto:ansacuandherbs@gmail.com)

## 免责声明：

- 案例报告均为真实客观记录。
- 大安海洋矿物质是一种健康营养品而非药物，可以促进身体健康，但不称之为医疗效果。
- 本报告仅供内部参考、学习和研究之用。
- 如需获得治疗方案指导，应咨询医生或前往医院就诊。