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，给于海矿“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 ***** ***

出生年份：19** 年 2 月*日

电　　话：+61 41682****

邮　　件：sayaka.fok@hotmail.com

地　　址：** ******** Street Mount Druitt,NSW,**** 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。

五、海矿使用前的用户主诉和客观医学证据：

海矿用户案例报告

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）：

1. **2016-2018 泌乳素化验单**

海矿用户案例报告

2.

Demographic Details

Practice: Ms [redacted] 04/02/1992 Female

Lab: 266872273-E-PROL [redacted] 04/02/1992 Female

Provider: Douglass Hanly Moir Pathology

Reference Details

Medicare:

Veterans:

Pension:

Collection Details

Collected: 23/05/2018 8:32:00 AM

Copy to: DR JONATHAN LIM; DR CLARE WONG; DR PAK K

Referred by: DR PAK K CHAN

Investigation Result: [redacted]

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 [redacted]

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:

Reference Details

Medicare:

Veterans:

Pension:

Collection Details

Collected: 14/08/2017 11:05:00 AM

Copy to: DR CLARE WONG; DR BOBBY CHAN

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, ? 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：[redacted]

科室：协和一区　　住院号(门诊号)：[redacted]

姓名：[redacted]　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

广东省人民医院 疾病证明专用章 (18)

注：
1. 加盖疾病诊断证明专用章后方才生效。
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				会员号（Z）	
出院日期：2018年06月13日		住院天数	2	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. 胸部片：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*10^9/L,血红蛋白浓度:132g/L,血小板计数:247*10^9/L。
2. 尿常规：血液（含血红蛋白）:2+,红细胞:31.70/ul↑；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,Guangzhou,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：[redacted]

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）　住诊医师：李子俊/麦洁兰　麦洁兰

日期：2018-06-13 10:19

山东省人民医院 疾病诊疗专用章 (18)

住院ID：[redacted]　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

Laverty PATHOLOGY

Pathology Report

www.laverty.com.au

RESULTS ENQUIRIES 13 39 36

RCPA Accredited for compliance with NPAAC Standards and ISO 15189

NATA

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

Patient [redacted]

Page 3 of 4

Phone

D.O.B [redacted] Age 29 Years Sex F

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

Collect date 11/10/21 Lab ref **21-16342010-I**
Collect time 08:41 Your ref [redacted]
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 Ref Range	Prolactin mIU/L (40-570)
22876444	21/09/20	155
25966240	15/12/20	261
24716198	12/04/21	291
16342010	11/10/21	541

SURGERY USE
Normal
No Action/Tic
Patient Notified
Make Appoint.
Further Tests
Notes Required
Speak with Dr.
On Correct Treatment

11/10/21 [redacted]
PROLACTIN

CC Drs: C WONG.

18971 1

海矿用户案例报告

6. 2022 年 1 月泌乳素化验单

Demographic Details

Practice: Ms [redacted] [redacted] 04/02/1992 Female

Lab: 22-17228567-PRL-0 [redacted] [redacted] 04/02/1992 Female

Provider: Laverty Pathology

Reference Details

Medicare:

Veterans:

Pension:

Collection Details

Collected: 12/01/2022 11:33:00 AM

Copy to: DR LEFT PRACTICE; DR CLARE WONG; DR BOBB

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 Ref Range	Prolactin mIU/L (40-570)
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
Add 353 Kingsway, Caringbah NSW 2229

Surname [redacted]
First Name [redacted]
Date of Birth [redacted]
Sex F

Contact Number
(Home)
(Mobile) [redacted]
Email [redacted]
Address [redacted]
Suburb [redacted]
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，无乳涨腹痛。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（18.8ȳ=131.6）

8.

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”。

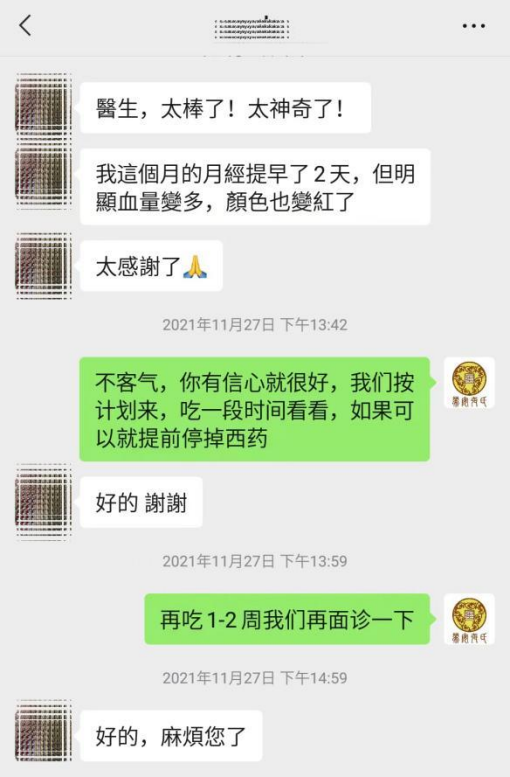
说明：海矿使用期间，有无执行其他健康理疗方案：

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

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。