

海礦用戶案例報告

檔案號碼：DACR211127A

報告日期： 2023 02 28

復核日期： 2023 02 28

一、報告題目：

海礦調理 2 個月後，泌乳素水準降至正常值

二、概述：

患者 29 歲，2013 年因月經量少、不規律，於中國內地醫院檢查確診為“高泌乳素血症”，一直服用降泌乳素藥物（DOSTINEX 卡麥角林）控制泌乳素水準。

2018 年 6 月因停藥後，泌乳素水準升高至在 2000+mlU/L，於廣州某醫院住院治療；出院後一直服藥至 2021 年 11 月。

2021 年 11 月於弭氏中醫就診，給於海礦“一滴精”（口服 30 滴/日）配合中藥調理，12 月停用 DOSTINEX 卡麥角林。2022 年 1 月 12 日復查，泌乳素水準降到正常水準。此後一直海礦調理，期間對症間斷使

海礦用戶案例報告

用中藥（2022年1月—7月），停用西藥至今，泌乳素水準一直維持在正常範圍。

三、用戶資訊：

（應患者要求，個人資訊均不可對外公佈）

用 戶：SAYAKA CHI ***** **

出生年份：19**年2月*日

電 話：+61 41682****

郵 件：sayaka.fok@hotmail.com

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

四：海礦使用前的既往健康史、病史：

2013年確診高泌乳素血症，確診後一直服用卡麥角林（DOSTINEX）；

2018年6月因停藥後泌乳素水準飆升入院，同時診斷有肝血管瘤、甲狀腺結節；

出院後至2021年11月繼續服用卡麥角林（DOSTINEX）；

口服卡麥角林8年來月經量一直很少且不規律。

五、海礦使用前的用戶主訴和客觀醫學證據：

海礦用戶案例報告

用戶主訴：

泌乳素高、無法停用西藥、月經量少。

醫學檢測報告（共 7 份）：

1. 2016-2018 泌乳素化驗單

海礦用戶案例報告

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: [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)

2.

海礦用戶案例報告

2. 2017 年 MRI 排除腦垂體瘤

Demographic Details	
Practice: Ms	04/02/1992 Female
Lab: 24046	04/02/1992 Female
Provider:	
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.

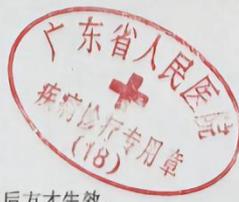
Radiologist: Dr W. Brown

Copies:
Dr Clare Wong

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

海礦用戶案例報告

3. 2018 年 6 月 診斷證明

 <p>广东省医学科学院 Guangdong Academy of Medical Sciences</p> <p>广东省人民医院 Guangdong General Hospital</p>	
<h3>疾病诊断证明书</h3>	
编号: <u> </u>	
科室: <u>协和一区</u>	住院号(门诊号): <u> </u>
姓名: <u> </u>	性别: <u>女</u> 年龄: <u>26岁</u>
入院日期: <u>2018-06-11</u>	出院日期: <u>2018-06-13</u>
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:	<ol style="list-style-type: none">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。

海礦用戶案例報告

4. 2018年6月出院證明

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、胰、脾、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, Guangzhou, Guangdong P.R.C
电话Tel: (+8620) 83874283, 83874293 83827812-10910 传真Fax: (+8620) 83874303 邮编Postcode: 510100

海礦用戶案例報告

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

日期: 2018-06-13 10:19



住院ID: ■■■■

第 2 页

打印号: 1V2WZ-12S

海礦用戶案例報告

5. 2021 年 10 月泌乳素化驗單



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. 2283



NATA
Accreditation No. 2283

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

Patient [REDACTED]

Phone [REDACTED]

D.O.B [REDACTED] Age **29 Years** Sex **F**

Page 3 of 4

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

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

Clinical notes Hyperprolactinaemia.

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

Collect time **08:41** Your ref [REDACTED]

Printed **15/11/21**

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 [REDACTED]

PROLACTIN

CC Drs: C WONG.

18971 1

SURGERY USE

Normal

No Action

Patient Notified

Make Appointment

Further Tests

Notes Requested

Speak with Dr.

On Correct Treatment

海礦用戶案例報告

6. 2022 年 1 月泌乳素化驗單

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
		Ref Range (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)

海礦用戶案例報告

7. 弭氏中醫病歷



Ans' Acupuncture & Herbs

Tel 02 8544 4888
Mob 0466 122 081
Email ansacuandherbs@gmail.com
Add 353 Kingsway, Caringbah NSW 2229

Surname FOK Date of Birth 24.03.1982

First Name 蘇詠儀 謝詠儀 Sex F

Contact Number Address Unit 1, 158, Kingsway

(Home) _____

(Mobile) 01 1332-014 Suburb WILSONS PROMENADE

Email ansacuandherbs@gmail.com Postcode 2270

Occupation childcare educator

How Do You Know Us from friend

Health Fund ahm

Allergies nil

Main Complaints

16/11/2021月經量少，泌乳素高8年余。期間一直服用卡麥角林，18年曾于廣州住院治療，17年查MRI 正常。曾試圖停用西藥，但停藥3月，泌乳素高于正常2-3倍。同時伴有乳腺增生，甲狀腺囊腫，平時或有夜寐不安，大便數日一次。服用中藥及海礦每日30滴，1月后停用西藥，停用西藥一月后檢查（12/1/2022）泌乳素正常。囑其中藥海礦繼續調理，3月后復查。16/05/2022復診。4月初外感，嗓子痛，咳嗽，發燒。因此停用中藥一月，5/5/22采血復查prl 766（60-600）。現在仍咳嗽，痰少，頭疼。查甲狀腺正常，B超甲狀腺left lobe囊腫24*12mm。月經正常，量可，無乳漲腹痛。易醒，納可。舌紅苔白，脈弦細。丹梔逍遙7，陳皮2，麥芽2，益母草2，枳殼2，枇杷葉2，玄參2，蟬蛻1，蔓荊子2，夜交藤2。23/5/2022 短信復診。訴感冒症輕，晨起稍咳嗽，已無頭痛。丹梔逍遙7，陳皮2，麥芽3，益母草2，枳殼2，桃仁2，紅花2，杏仁2。7副（18.87=131.6）

8.

海礦用戶案例報告

六、用戶簡述海礦使用過程（使用產品、劑型、用量、用法，執行時間等）：

2021年11月16日起每日30滴海礦口服“一滴精”。

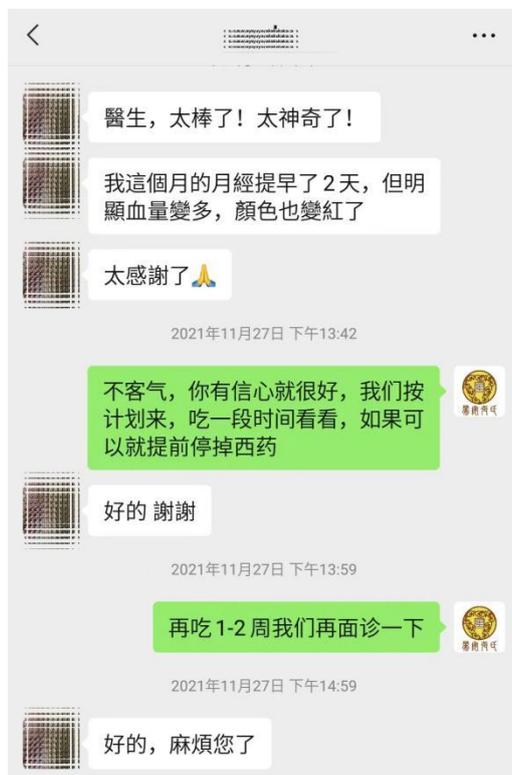
說明：海礦使用期間，有無執行其他健康理療方案：

2021年11月16日—30日，口服卡麥角林；

2021年12月—2022年5月，階段性服用中藥。

七、使用海礦後的對比結果：

病人自述：口服海礦僅1個月，月經量增多，感到非常神奇且興奮；治療期間，泌乳素值沒有因為停用西藥而上升，口服海礦期間反而一直穩定在正常值範圍。



海礦用戶案例報告

醫生陳述： 弭醫生既往治療此類病症較多，將泌乳素降至正常值範圍的治療時間平均為 3-6 個月（因個體差異，治療週期有長有短）。此案例中的病人，停用西藥後，通過應用海礦僅 1 個多月就將泌乳素降至正常範圍且維持穩定。

八、主治醫生總結：

高泌乳素血症是內分泌系統紊亂導致的疾病，它往往與垂體功能密切相關，因此在治療過程中患者前後做了兩次 MRI，來排除垂體瘤可能。研究表明，垂體中鐵，鉻，鎳，鈷，鋇，鈉，鈣和鉛 9 種微量元素含量較高，並且發現鎳，鐵，鋅等元素與泌乳素的週期變化密切相關。比如，鎳可以增加下丘腦垂體泌乳素抑制因數釋放，使垂體泌乳素產生及釋放減少。

因此，體內的元素平衡在此顯得尤為重要，海礦在糾正體內元素平衡趨於正常的過程中，垂體分泌泌乳素的功能也漸漸趨於正常。

海礦用戶案例報告

備註：

本案主治醫生弭超，中國註冊執業中醫師，澳大利亞註冊中醫師、針灸師；中醫世家，30 餘年臨床工作經驗。

診所現位於澳大利亞悉尼。

地址：353 Kingsway, Caringbah, NSW 2229, AUSTRALIA

電話：+61 2 85444888

郵箱：ansacuandherbs@gmail.com

免責聲明：

- 案例報告均為真實客觀記錄。
- 大安海洋礦物質是一種健康營養品而非藥物，可以促進身體健康，但不稱之為醫療效果。
- 本報告僅供內部參考、學習和研究之用。
- 如需獲得治療方案指導，應諮詢醫生或前往醫院就診。