

# 活血化瘀方联合西药治疗卵巢囊肿临床观察

周丽

杭州市第一人民医院妇产科, 浙江 杭州 310006

**[摘要]** 目的: 观察自拟活血化瘀方联合西药治疗卵巢囊肿临床疗效。方法: 将 80 例患者随机分为对照组和观察组, 对照组采用西药治疗, 观察组在对照组治疗基础加用自拟活血化瘀汤治疗。观察中医症状评分, 观察性激素水平 [卵泡生成激素 (FSH)、雌二醇 ( $E_2$ )、孕酮 (P)、黄体生成素 (LH)] 变化, 并评估临床疗效。结果: 总有效率观察组 92.5%, 对照组 72.5%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组治疗后腰骶酸痛、月经不调、少腹疼痛评分显著低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗前后 FSH、LH、 $E_2$ 、P 比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组治疗后 FSH、LH 显著高于对照组,  $E_2$ 、P 显著低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 自拟活血化瘀方联合西药治疗卵巢囊肿可调节性激素水平, 有效控制疾病发展。

**[关键词]** 卵巢囊肿; 自拟活血化瘀方; 性激素水平; 临床疗效

**[中图分类号]** R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 06-0146-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.070

卵巢囊肿属于良性肿瘤, 20~50 岁女性是该疾病的高发人群。卵巢囊肿患者发病初期无明显症状, 但随着肿瘤的增大, 可能诱发少腹坠胀、月经紊乱等症状, 甚至影响生育功能<sup>[1]</sup>。笔者采用自拟活血化瘀方联合西药治疗卵巢囊肿, 收到较好疗效, 现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 纳入与排除标准** 纳入标准: ①符合《妇科学》<sup>[2]</sup>中拟定的卵巢囊肿诊断标准; ②经 B 超检查结果证实; ③持续观察 2 月囊肿未见缩小趋势; ④囊肿直径低于 5 cm; ⑤无恶变倾向; ⑥了解并自愿签署知情同意书。排除标准: ①严重心肺功能障碍者; ②妊娠者; ③功能性卵巢囊肿; ④治疗依从性较差。

**1.2 一般资料** 观察病例为 2012 年 4 月—2014 年 4 月本院卵巢囊肿患者, 共 80 例, 年龄 19~45 岁, 平均(32.26±2.28)岁; 病程 3 月~4 年, 平均(1.65±0.85)年。未婚 34 例, 已婚 46 例。临床症状: 下腹坠胀 27 例, 月经紊乱 12 例。将患者随机分为对照组和观察组, 各 40 例。2 组年龄、病程、婚姻状况等比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 取 100 mL 硫酸依替米星氯化钠注射液和 200 mL 替硝唑液静滴, 每天 1 次。

**2.2 观察组** 在对照组治疗基础上加用活血化瘀方治疗, 组成: 桂枝、柴胡、制乳香、白芷、制没药、穿山甲、制大黄各 10 g, 皂角刺、赤芍、桃仁、生黄芪各 12 g, 当归 20 g, 三棱、茯苓、莪术各 15 g, 红花 6 g。根据患者症状加减药物,

单纯性囊肿者取乌梅、天仙藤用药; 合并经血淋漓不尽者, 取仙鹤草、煅乌贼骨用药。水煎煮, 浓缩至 50 mL 左右, 待温度凉至 38℃时, 行灌肠处理, 灌肠量为 200 mL, 灌肠后取侧卧位, 药液保留 60 min 以上, 每天 1 次; 余下药液口服。

2 组患者均持续用药 15 天。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** ①用药 30 天后观察 2 组临床疗效; ②以《中医妇产科学》<sup>[3]</sup>为标准行中医症状评分, 评估内容包括腰骶酸痛、月经不调、少腹疼痛 3 个方面, 分值为 0~3 分, 分值越高提示临床症状越严重; ③观察 2 组治疗前后性激素指标变化情况, 观察指标包括卵泡生成激素 (FSH)、雌二醇 ( $E_2$ )、孕酮 (P)、黄体生成素 (LH)。

**3.2 统计学方法** 采用统计学软件 SPSS19.0 分析, 计数资料采用 (%) 表示, 行  $\chi^2$  检验; 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行  $t$  检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[4]</sup> 评定。痊愈: 月经不调、少腹疼痛等症状基本消失, B 超检查结果显示未见囊肿; 显效: 月经不调、少腹疼痛等症状明显改善, B 超检查结果囊肿缩小 1/2 以上; 有效: 月经不调、少腹疼痛等症状改善, B 超检查结果囊肿缩小 1/3 以上; 无效: 月经不调、少腹疼痛等症状未见明显改善, B 超检查结果囊肿无明显缩小趋势。

**4.2 2 组临床疗效比较** 见表 1。总有效率观察组 92.5%, 对

[收稿日期] 2015-01-12

[作者简介] 周丽 (1982-), 女, 医学硕士, 住院医师, 研究方向: 妇科肿瘤。

对照组 72.5%，2组比较，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	23(57.5)	8(20.0)	6(15.0)	3(7.5)	37(92.5) <sup>①</sup>
对照组	40	10(25.0)	10(25.0)	9(22.5)	11(27.5)	29(72.5)

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.3 2组治疗后症状评分比较 见表2。观察组治疗后腰骶酸痛、月经不调、少腹疼痛评分显著低于对照组，2组比较，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表2 2组治疗后症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	腰骶酸痛	月经不调	少腹疼痛
观察组	0.48± 0.21	0.52± 0.18	0.44± 0.26
对照组	1.30± 0.43 <sup>①</sup>	1.17± 0.38 <sup>①</sup>	1.24± 0.33 <sup>①</sup>

与对照组比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后性激素水平比较 见表3。2组治疗前后FSH、LH、 $E_2$ 、P比较，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )，观察组治疗后FSH、LH高于对照组， $E_2$ 、P低于对照组，2组比较，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表3 2组治疗前后性激素水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	FSH(U/L)	$E_2$ (mmol/L)	P(nmol/L)	LH(U/L)
观察组	治疗前	12.43± 1.52	342.05± 21.18	30.05± 3.86	11.62± 1.36
	治疗后	18.05± 2.11 <sup>②</sup>	219.18± 24.11 <sup>②</sup>	19.63± 2.54 <sup>②</sup>	18.14± 2.32 <sup>②</sup>
对照组	治疗前	12.50± 1.64	345.28± 23.04	29.68± 4.12	11.78± 1.41
	治疗后	15.27± 1.69 <sup>①</sup>	281.32± 21.54 <sup>①</sup>	25.21± 3.05 <sup>①</sup>	14.59± 1.58 <sup>①</sup>

与本组治疗前比较，<sup>①</sup> $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，<sup>②</sup> $P < 0.05$

## 5 讨论

卵巢囊肿是妇科常见的良性肿瘤，育龄期和绝经期女性是该疾病的高发人群，与饮食习惯、不良生活习惯、内分泌因素、遗传因素等有关<sup>④</sup>。卵巢囊肿患者发病初期无明显特异性症状，但随着囊肿直径的增加，可能诱发月经紊乱、少腹疼痛，甚至发生恶变，直接影响着患者的生活质量。目前，临床常取西药治疗小于5cm卵巢囊肿，但部分患者用药后囊肿无明显缩小趋势<sup>⑤</sup>。

中医学对卵巢囊肿具有深入认识，认为其属于“石瘕”、

“肠覃”范畴，《灵枢·水胀》等早有关于该疾病的介绍。“寒气客于肠外，与卫气相搏气，气不得荣”“始生如鸡卵……至其成入杯子状……推之则移，月事以时下”，可见卵巢囊肿与外邪入侵、经脉阻塞、血气不行等有关，临床症状主要表现为月经紊乱。气是血的原动力，血是女性月经的基础，若气血不行，以累积血海功能，诱发妇科疾病。同时，中医学认为，情志不舒、脏腑受损、浊痰内生等均可诱发卵巢囊肿<sup>⑦</sup>。

本研究在西药治疗的基础上辅以自拟活血化瘀汤治疗，取得满意效果。自拟活血化瘀汤主要由桂枝、白芷、制没药、赤芍、桃仁、生黄芪、三棱、莪术、穿山甲、制乳香等药物组成，其中桂枝具有温经通络；白芷祛风止痛；《本草纲目》中指出，制没药可活血散瘀、消肿；赤芍、桃仁具有活血功效；黄芪可补脾、升阳；三棱、莪术可消积、活血；穿山甲具有清热解毒、镇痛、散结的作用；制乳香可调节气血镇痛。诸药煎煮灌肠，使药物直接作用病变位置，在此基础上取剩余药物口服，有利于提高药效。本组研究中，观察组临床疗效明显优于对照组，症状和性激素水平改善情况明显优于对照组，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。综上所述，在西药治疗的基础上辅以自拟活血化瘀汤治疗卵巢囊肿，不仅可缓解少腹疼痛症状，还可促使囊肿缩小，提高临床疗效。

## [参考文献]

- [1] 周自秀. 自拟活血化瘀方治疗卵巢囊肿52例临床观察[J]. 中国医药导刊, 2010, 12(8): 1438-1439.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [3] 刘敏如, 谭万信. 中医妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 872.
- [4] 中药新药临床研究指导原则(试行)[J]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 59.
- [5] 郭淑红. 中药熏蒸治疗卵巢囊肿49例[J]. 河南中医, 2013, 33(12): 2162-2163.
- [6] 刘亚荣, 梁芝萍, 王红, 等. 化囊汤治疗卵巢囊肿52例[J]. 陕西中医, 2014, 9(11): 1444-1445.
- [7] 张永兴. 卵巢囊肿的中医临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2013, 20(2): 111-112.

(责任编辑: 马力)