

其乳汁不尽,皆令乳汁蓄积,与气血相搏,即壮热大渴引饮,牢强掣痛,手不得近也……。”中医学认为,本病多由产妇忿怒郁闷、情志不畅、肝气不舒,加之饮食厚味、胃中积热、肝胃失和、肝气不得疏泄,与阳明之热蕴结,以致经络阻塞、乳络失宣,气血瘀滞而成痈肿。或因乳头破碎、乳头畸形和内陷、哺乳时疼痛影响充分哺乳,或乳汁多而少饮;或断乳不当、乳汁壅滞结块不散;或因风热毒邪外袭,均可使乳汁淤滞,乳络不畅,乳管阻塞,败乳蓄积化热而成痈肿。

本病起病急、进展快,若治疗不及时,则容易形成化脓性乳腺炎或导致乳瘘形成。笔者采用疏肝清胃、通乳消肿之瓜蒌牛蒡汤联合西药治疗,疗效显著。瓜蒌牛蒡汤出自《医宗金

鉴》,方中瓜蒌仁消痈疮毒;牛蒡子清热解毒、散结消肿;柴胡、青皮、陈皮疏肝理气,化痰解郁;金银花、连翘、栀子、黄芩、甘草清热解毒消肿;皂角刺脱毒排脓,活血消肿。全方共奏清热解毒,理气消肿之功。配合西药抗菌消炎、解热镇痛等治疗,收到较好疗效,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 郑泽棠. 中西医结合外科学[M]. 广州: 广东高等教育出版社, 2007: 388-389.

(责任编辑: 冯天保)

八珍益母丸联合西药治疗气血两虚型月经不调疗效观察

邱二娟

杭州市中医院妇产科, 浙江 杭州 310007

[摘要] 目的: 观察八珍益母丸联合西药治疗气血两虚型月经不调的临床疗效。方法: 将 92 例气血两虚型月经不调患者随机分为 2 组各 46 例, 对照组给予雌孕激素周期疗法治疗, 观察组在对照组的基础上口服八珍益母丸。观察 2 组的临床疗效以及排卵率、受孕率。结果: 对照组总有效率 69.6%, 观察组总有效率 89.1%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。对照组受孕 6 例, 受孕率为 13.0%; 观察组受孕 18 例, 受孕率为 39.1%; 2 组受孕率比较, 差异有显著性意义 ($\chi^2=8.12, P < 0.05$)。结论: 八珍益母丸联合西药治疗气血两虚型月经不调, 可以提高临床疗效和受孕率。

[关键词] 月经不调; 气血两虚; 八珍益母丸; 雌孕激素周期疗法

[中图分类号] R711.51 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0105-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.049

月经不调是一种常见的妇科疾病和多发病。月经不调的临床症状表现为闭经、量少、周期不规律、不孕等症状^[1]。西药治疗月经不调常用雌孕激素周期疗法^[2]。长期使用西药会引起一定的副作用, 且疗效不显。中医药治疗月经不调具有较好的优势。中医学认为, 月经不调的病机为脏腑功能失调引起冲任两脉的损伤。八珍益母丸出自于明·张介宾的《景岳全书》, 具有补气养血、调经活血的功效, 临床适用于气血两虚引起的月经不调。笔者采用八珍益母丸联合西药治疗月经不调取得一定疗效, 现在报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 将 2010 年 4 月~2011 年 4 月本院妇科门诊收治的 92 例月经不调患者分为 2 组各 46 例, 临床症状表现

为闭经、不孕和月经不调。观察组年龄 21~37 岁, 平均 (29 ± 2.2) 岁; 病程 3 月~8 年, 平均 (4 ± 0.9) 年; 月经不调不孕 12 例, 闭经不孕 13 例, 月经不规则不孕 21 例。对照组年龄 22~34 岁, 平均 (28 ± 2.1) 岁; 病程 3 月~9 年, 平均 (4.3 ± 0.8) 年; 月经不调不孕 12 例, 闭经不孕 20 例, 月经不规则不孕 14 例。2 组患者年龄、病程和病情类型等经统计学处理, 差异均无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。本次试验经过本院伦理委员会批准。患者自愿签署同意书。

1.2 病例选择 经过诊断性刮宫、检测基础体温和 B 超检查确诊为无排卵性月经不调和不孕患者。患者诊断符合气血两虚型月经不调: 月经先期, 量多, 色淡, 质地清稀, 气短懒言, 心慌, 食欲不振, 舌淡、苔白, 脉细软。

[收稿日期] 2014-03-06

[作者简介] 邱二娟 (1981-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医药诊治妇科疾病。

2 治疗方法

2.1 对照组 接受雌孕激素周期疗法,在月经第5天开始服用克罗米芬,每次100 mg,连续服用5天。雌激素水平低和宫颈黏液量少黏稠的患者在完成克罗米芬的给药后继续服用己烯雌酚0.125 mg/天,服用1周。

2.2 治疗组 在对照组基础上口服八珍益母丸,每次6 g,每天2次。月经期间停止服用。月经结束后继续服用。治疗2个月经周期。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 给药期间每天早晨测量患者的基础体温。月经周期第10天开始,做B超以测量卵泡的大小,观察卵泡是否成熟。B超显示有 ≥ 18 mm的成熟卵泡,或者在月经中期观察宫颈黏液呈现羊齿植物叶状结晶,提示有排卵。

3.2 统计学方法 用SPSS18.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈:在给药期间或者停药后怀孕或者停药后有正常周期的月经,时间持续半年以上。好转:停药后有正常的月经,持续不足半年。无效:停药后无正常的月经周期。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。对照组总有效率69.6%,观察组总有效率89.1%,2组比较,差异有显著性意义($\chi^2=5.37, P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	治愈	好转	无效	总有效率(%)
对照组	46	14	18	14	69.6
观察组	46	29	12	5	89.1

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组排卵率和受孕率比较 对照组排卵例数为41例,排卵率为89.1%;观察组排卵例数为42例,排卵率为91.3%;2组排卵率比较,差异无显著性意义($\chi^2=0.12, P > 0.05$)。对照组受孕6例,受孕率为13.0%;观察组受孕18例,受孕率为39.1%;2组受孕率比较,差异有显著性意义($\chi^2=8.12, P < 0.05$)。

5 讨论

月经不调指月经的周期、量和颜色异常,同时伴有一些不适症状。现代医学认为,月经不调与下丘脑-垂体-卵巢轴调节失衡和内分泌紊乱有关。中医学认为月经不调与外邪侵袭、七情内伤、房事频繁、劳累、压力大、体质因素等有关。这些因素引起患者脏腑功能异常、气血不畅和冲任损伤。中医学认为,治疗月经不调在于固本培元,补肾益脾。月经不调会引起月经先期、月经量过多、过少、经期延长和月经不定期等

症状。部分患者还会出现贫血、闭经、崩漏和不孕等并发症。月经不调严重影响妇女的生活和身体健康。中医学治疗多采用辨证论治,有研究根据患者的不同体质,月经不调可以分为气虚质、湿热质、血瘀质、阴虚质和阳虚质等^[3-5]。笔者以气血两虚质月经不调患者为研究对象,运用八珍益母丸联合西药治疗取得良好的临床疗效。

八珍益母丸具有补益气血、活血调经的作用。临床常用于治疗气血两虚引起的月经不调。主要药物组成为:益母草、党参、白术、茯苓、当归、白芍、甘草、川芎、熟地黄等^[6-8]。益母草具有调经、止痛和活血的功效,它是治疗妇科月经不调和瘀血腹痛的良药。党参和白术具有补中益气的作用。茯苓发挥宁心安神的作用,可缓解月经不调引起的心神不安和焦虑。当归具有活血补血的功效。川芎和白芍具有活血止痛的作用。熟地黄具有滋阴益髓的作用。诸药合用,以补气血调经。

本试验中对照组接受西药治疗,观察组在此基础上接受八珍益母丸治疗,试验结果表明观察组的临床总有效率优于对照组,观察组的受孕率高于对照组。由此可见,八珍益母丸可以提高临床疗效,改善受孕率。综上所述,八珍益母丸治疗气血两虚型月经不调患者表现出良好的疗效,该方案具有一定的临床意义。

[参考文献]

- [1] 郝玉莲,崔丽芳.调经汤治疗月经不调120例疗效观察[J].山西中医学院学报,2010,11(4):40-41.
- [2] 赵天皎,王秀琴,董星河,等.中西医结合治疗月经失调69例疗效观察[J].中国社区医师·医学专业,2012,14(5):212-213.
- [3] 钱秀红.月经失调辨证论治浅析[J].中医药临床杂志,2008,20(4):341-342.
- [4] 何雪萍,田红霞,潘辰霞,等.中医体质调理在防治月经不调中的临床应用[J].河北中医,2012,34(4):533-534.
- [5] 马哲,阎豫萍,张宏伟.加味八珍益母汤治疗月经期偏头痛36例[J].中西医结合心脑血管病杂志,2010,8(11):1403-1404.
- [6] 赵喜连.加味八珍益母膏治疗早孕药流后阴道流血临床观察[J].实用中医药杂志,2008,24(11):694-695.
- [7] 张红,王海峰,潘波.八珍益母丸对更年期雌性大鼠免疫功能的影响[J].陕西中医,2012,33(9):1256-1257.
- [8] 陈伟红.八珍益母丸妇科临床应用2则[J].河北中医,2002,24(5):342.

(责任编辑:骆欢欢,李海霞)