

红花逍遥片联合温经汤在围绝经期改善卵巢功能及失眠的应用

李丽敏¹, 周红霞¹, 杨阳¹, 祝巧阳²

1. 安吉县人民医院, 浙江 安吉 313300; 2. 金华市妇幼保健院, 浙江 金华 321000

[摘要] 目的: 观察红花逍遥片联合温经汤对围绝经期综合征患者卵巢功能和失眠症状的影响。方法: 将72例围绝经期综合征患者分为2组, 分别采取红花逍遥片联合温经汤疗法、单独应用红花逍遥片进行治疗。对2组卵巢功能指标情况、疗效情况以及睡眠情况等方面进行比较。结果: 2组经相关治疗后卵巢激素指标均有不同程度的改善 ($P < 0.05$), 2组卵巢激素指标治疗后比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。2组总有效率比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。经治疗, A组睡眠指标较治疗前改善 ($P < 0.05$), 2组治疗后睡眠指标比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 红花逍遥片联合温经汤剂可有效改善围绝经期综合征患者的卵巢功能指标、改善失眠。

[关键词] 围绝经期; 失眠; 卵巢功能; 温经汤; 红花逍遥片

[中图分类号] R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 11-0127-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.11.058

围绝经期综合征指的是妇女自然绝经前后因生理或病理性因素引发性激素紊乱而产生潮热、失眠、烦躁、易怒等一系列神经心理症状表现^[1]。本研究通过对72例围绝经期综合征患者的观察来探讨红花逍遥片联合温经汤在临床中的治疗效果及对患者卵巢功能和睡眠质量的影响, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 将2014年3月—2015年2月到安吉县人民医院就诊的72例围绝经期综合征患者分为2组各36例。年龄46~57岁, 平均(50.9±3.6)岁; 平均病程(0.9±0.4)年。2组年龄、病程及临床症状表现等经统计学处理, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 参考文献[2]相关标准, 出现月经紊乱、躁动易怒、头晕心悸以及皮肤状况和性功能改变等表现; 停用与围绝经期综合征相关药物3月以上且无妇科器质性疾病的患者; 不属于过敏体质且没有原发性高血压、甲状腺功能亢进、冠心病及宫颈癌等疾病者; 精神神经功能障碍或不能遵医嘱按时、坚持服药者除外; 同意成为本研究受试对象, 并签署相关治疗知情同意书。

2 治疗方法

2.1 B组 从月经结束后第5天起开始分早、中、晚3次口服红花逍遥片(浙江康德药业集团有限公司生产, 批号: Z20090403)进行相关治疗, 每次2~4片。

2.2 A组 在B组基础上加服温经汤, 处方: 吴茱萸6g, 赤芍30g, 半夏12g, 麦冬20g, 人参、阿胶、牡丹皮、甘

草、桂枝、生姜、当归、川芎各10g, 将上述药材于每次月经干净后持续水煎服2周, 每天1次。

2组均治疗3个月经周期。

3 观察指标与统计学方法

3.1 疗效指标 参考文献[3], 依据更年期 Kapperman 评分标准进行系统疗效判定, 此评分标准中包含多种项目症状(如失眠、头晕、潮热汗出、心悸、肌肉关节痛、疲乏无力以及感觉异常等表现), 而每项症状评分 = 症状指数 × 判断程度, 将各项评分相加, 即为该名患者的 Kapperman 总分(总分为0~51分), 而疗效指数 = (治疗前总分值 - 治疗后总分值) / 治疗前总分值 × 100%。

3.2 其他指标 使用罗氏170电化学发光面分析仪(酶联免疫吸附法)监测早卵泡期血清卵泡刺激素(FSH)、黄体生成激素(LH)以及雌二醇(E_2)^[4]; 观察2组患者的睡眠情况指标(包括入睡持续时间、总睡眠时间和夜间惊醒次数3方面)。

3.3 统计学方法 采用SPSS19.0统计软件处理数据, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 围绝经期相关症状基本消失且疗效指数 ≥ 90%, 表示临床治疗显效; 30% ≤ 疗效指数 < 90%者, 则提示围绝经期患者病情得到改善, 治疗有效; 疗效指数 < 30%且激素水平变化微弱, 则表示治疗无效。

4.2 2组卵巢激素指标比较 见表1。2组经相关治疗后卵巢激素指标均有不同程度的改善 ($P < 0.05$), 2组卵巢激素指标比

[收稿日期] 2015-05-23

[作者简介] 李丽敏 (1979-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇科。

较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组卵巢激素指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	n	FSH(IU/L)	LH(IU/L)	E ₂ (pmol/L)
A 组	治疗前	36	76.6 ± 1.8	68.5 ± 19.5	5.8 ± 3.0
	治疗后	36	53.3 ± 20.0	50.4 ± 13.7	37.1 ± 10.5
B 组	治疗前	36	76.5 ± 1.9	68.4 ± 19.4	5.7 ± 3.1
	治疗后	36	69.9 ± 21.9	61.8 ± 16.4	22.7 ± 10.6

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与 B 组治疗后比较, ② $P < 0.05$

4.3 2 组疗效比较 见表 2。2 组总有效率比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组疗效比较 例(%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
A 组	36	17(47.22)	16(44.44)	3(8.33)	33(91.67)
B 组	36	6(16.67)	21(58.33)	9(25.00)	27(75.00)
χ^2 值					7.01
P					<0.05

4.4 2 组睡眠情况比较 见表 3。经治疗, A 组睡眠指标较治疗前改善($P < 0.05$), 2 组治疗后睡眠指标比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 3 2 组睡眠情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	n	入睡持续时间(h)	总睡眠时间(h)	夜醒次数(次)
A 组	治疗前	36	4.61 ± 1.8	3.84 ± 1.5	3.75 ± 2.0
	治疗后	36	2.09 ± 1.7	6.25 ± 1.7	1.22 ± 1.5
B 组	治疗前	36	4.62 ± 1.7	3.85 ± 1.4	3.76 ± 2.1
	治疗后	36	3.93 ± 1.7	4.91 ± 1.6	2.81 ± 1.6

与同组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与 B 组治疗后比较, ② $P < 0.05$

5 讨论

随着年龄的增长, 妇女卵巢功能逐渐退化, 同时伴有雌激素水平的降低, 引起经期紊乱、烦躁失眠、潮热易怒, 从而影响日常生活质量及身心健康^[6]。中、老年妇女常因生活或工作压力过大而处于阴血亏虚的状态中^[6], 使用红花逍遥片联合激素替代疗法可有效改善妇女情绪不稳、疲乏无力等表现, 红花逍遥片内含白术、当归、白芍、红花等多种药材, 还起到疏肝活血、益气安神的功效^[7], 可改善睡眠。温经汤^[8]中吴茱萸散寒止痛, 而桂枝具有通络温经之效, 两药合用后功效倍增, 共

为此方君药; 而当归、牡丹皮、赤芍和川芎可养血调经, 共为臣药; 阿胶滋阴润燥、麦冬养阴清热, 两者同制吴茱萸和桂枝温燥之气; 人参、甘草能益气补中, 半夏与两者相配伍, 以健脾调经。诸药合用, 祛瘀养血, 温经散寒。

本研究发现, 采取红花逍遥片联合温经汤治疗方案, 可改善卵巢激素指标以及围绝经期症状, 提示 2 种药物联合应用效果显著、安全性高; 且经联合治疗后, 患者入睡持续时间明显缩短、夜醒次数减少、睡眠总时间延长, 说明该治疗手段显著延长患者的深度睡眠, 提高睡眠质量。为了围绝经期综合征防治工作的顺利开展, 还需配合详密的护理措施以达到理想治愈目标。在对围绝经期女性患者进行治疗前, 医护人员有责任向其介绍治疗手段和原理以及相关不良反应发生的可能性, 以提高依从性, 并通过减轻患者恐惧、压抑及烦躁心理等方式促使其积极配合医护人员的安排。另外, 医护人员也需提高自我救治责任感, 加强药品看护管理工作, 注意药物的配伍禁忌, 警惕围绝经期综合征治疗过程中患者误食、错食药物。为达到早预防、早诊断的目的, 应增强社会大众对相关疾病的认知度, 在关爱患者身心健康的同时为其日后良好预后及高品质生活做好坚实保障。

可见, 红花逍遥片联合温经汤可有效改善围绝经期综合征患者的卵巢功能指标、改善失眠。

[参考文献]

- [1] 王利芬. 围绝经期综合征中西医临床研究进展[J]. 环球中医药, 2013, 6(2): 151-155.
- [2] 王娟. 红花逍遥片治疗围绝经期综合征 35 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(18): 173-174.
- [3] 李珍. 围绝经期综合征的临床诊治[J]. 中国实用医药, 2012, 7(22): 149.
- [4] 谷慧峰. 药物治疗围绝经期综合征疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2014, 12(8): 168-169.
- [5] 谢晨, 于心同, 刘臻, 等. 针灸治疗围绝经期失眠[J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41(11): 2304-2306.
- [6] Guidozzi F. Sleep and sleep disorders in menopausal women[J]. Climacteric, 2013, 16(2): 214-219.
- [7] 周依歌, 李世强. 中西医结合治疗围绝经期综合征 50 例[J]. 河北中医, 2013, 35(6): 873-874.
- [8] 朱燕琴. 温经汤治疗更年期月经不调[J]. 湖北中医杂志, 2014, 36(6): 56.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)