

中药汤剂联合补佳乐治疗月经不调临床研究

刘红丹¹, 王佳薇²

1. 宁波市李惠利东部医院中医科, 浙江 宁波 315000
2. 宁波市医疗中心李惠利医院中医科, 浙江 宁波 315000

[摘要] 目的: 观察中药汤剂联合补佳乐治疗月经不调的临床疗效。方法: 将78例月经不调患者按随机原则分为2组各39例, 对照组给予补佳乐进行治疗, 观察组在对照组治疗基础之上联合中药汤剂进行治疗, 对2组患者的临床疗效以及其他相关指标进行对比分析。结果: 对照组总有效率为84.62%, 观察组为97.44%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2组治疗前月经周期间隔天数比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。经治疗后, 2组月经周期较前延长 ($P < 0.05$), 且观察组治疗后周期与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。对照组不良反应发生率为20.51%, 观察组为7.69%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中药汤剂联合补佳乐治疗月经不调疗效确切, 可改善患者症状。

[关键词] 月经不调; 中药汤剂; 补佳乐; 中西医结合疗法

[中图分类号] R711.51 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0202-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.061

Clinical Study on Chinese Herbal Decoction Combined with Progynova for Menoxenia

LIU Hongdan, WANG Jiawei

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Chinese herbal decoction combined with progynova for menoxenia. **Methods:** Divided 78 cases of patients with menoxenia into two groups randomly, 39 cases in each group. The control group received progynova, while the observation group additionally received Chinese herbal decoction. Compared and analyzed the clinical effect and other relevant indexes of patients in both groups. **Results:** The total effective rate was 84.62% in the control group and 97.44% in the observation group, difference being significant ($P < 0.05$). Before treatment, comparing the menstrual intervals in both groups, there was no significant difference being found ($P > 0.05$). After treatment, the menstrual cycles were longer in both groups than those before treatment ($P < 0.05$); comparing the menstrual cycles in-between the two groups, there was significant difference being found ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions was 20.51% in the control group and 7.69% in the observation group, difference being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Chinese herbal decoction combined with progynova has exact clinical effect in treating menoxenia, which can improve the clinical symptoms of patients.

Keywords: Menoxenia; Chinese herbal decoction; Progynova; Integrated Chinese and western medicine therapy

月经不调为临床中较为常见的妇科疾病之一, 以青年女性最为好发, 该病从月经量上可将其分为量多、量少2种类型, 从时间上可将其分为月经先期、后期以及先后不定期3种类型^[1]。月经不调的发病原因可能与患者的情绪、寒冷刺激以及嗜烟酒等因素密切相关, 但其具体机制尚不明确。该病的主要临床表现为不规律的月经周期和经色、出血量的异常以及经期前后所伴发的各种问题等, 部分患者还会伴有小腹隐痛以及头痛、心烦易怒等临床表现, 严重者还会导致患者出现不孕的情况^[2]。

随着经济社会的快速发展, 人们的生活水平的逐渐提高, 月经不调患者也呈现递增趋势。该病若不及时治疗, 不仅会出现上述多种伴随症状, 还会影响患者的正常生活, 进而增加患者以及患者家庭的心理负担。近年来, 我国医疗技术不断发展, 月经不调越来越受到医务人员的重视。目前对于月经不调的治疗, 药物治疗为首选, 主要为激素、镇痛、止血等药物治疗, 但长期服用这类药物会使患者出现依赖性以及增加不良反应等, 若患者停药, 该病很容易出现复发的现象^[3]。在中医学中,

[收稿日期] 2018-12-01

[作者简介] 刘红丹 (1986-), 女, 主治医师, 研究方向: 妇科疾病。

月经不调属经乱范畴,中药汤剂治疗效果较好,笔者采用中药汤剂联合补佳乐治疗月经不调,现将研究结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2017年8月—2018年8月在宁波市李惠利东部医院就诊的月经不调患者78例,分为2组各39例。对照组年龄19~34岁,平均(26.31±3.01)岁;病程3~48个月,平均(24.81±2.35)个月。观察组年龄18~35岁,平均(25.28±2.76)岁;病程4~49个月,平均(25.41±3.17)个月。2组一般资料经统计学处理,差异无统计学意义($P>0.05$),说明2组月经不调患者在本研究条件下具有可比性,本临床实验已经过宁波市李惠利东部医院医学伦理委员会批准,且所选的研究对象已在实验前签署知情同意书。

1.2 诊断标准 本临床实验研究中所选对象诊断均严格参照《实用妇产科学》^[4]中月经不调的诊断标准以及《中医病证诊断疗效标准》^[5]中的诊断依据进行诊断并确诊。

1.3 纳入标准 所选研究对象均符合上述诊断标准者;所选研究对象在实验前均签署知情同意书;经宁波市李惠利东部医院医学伦理委员会审批;所选研究对象均无其它严重并发症者;所选研究对象年龄选定在18~35岁者;所选研究对象均有详细的客观临床数据及病情记录者。

1.4 排除标准 不符合上述月经不调诊断标准者;严重系统性疾病者;处于妊娠期或近期有过手术史者;吸烟或者嗜酒者;依从性较差者;严重的药物过敏史者;实验前未签署知情同意书者;严重的精神病者。

2 治疗方法

2.1 对照组 单纯给予补佳乐(DELPHARM Lille S.A.S., 国药准字J20171038,规格为每片1mg)进行治疗,即治疗用量如下,每天1次,每次1片,饭后30min服用,连续治疗时间为3周。

2.2 观察组 在对照组基础上给予中药汤剂,处方:三七粉5g,党参、黄芪各30g,艾叶炭10g,白术、乌贼骨各20g,棕榈炭、阿胶、柴胡、茜草各15g,水煎服,每天1剂,每天2次,早晚各口服1次,连续治疗时间为3周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察临床疗效;观察月经周期的变化情况;观察不良反应情况。

3.2 统计学方法 采用SPSS23.0统计学软件进行处理。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。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 根据《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[6]中相关标准制定:①治愈:月经不调患者的症状完全消失,经期恢复正常,无复发;②显效:月经不调患者的症状明显改善,经期恢复正常,无复发;③有效:月经不调患者的症状有所缓解,经期恢复正常,可见复发;④无效:月经不调患者的

症状以及经期均无改善。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。对照组总有效率为84.62%,观察组为97.44%,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

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	39	12(30.77)	11(28.21)	10(25.64)	6(15.38)	36(84.62)
观察组	39	21(53.85)	11(28.21)	6(15.38)	1(2.56)	38(97.44) ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组月经周期情况比较 见表2。2组治疗前月经周期间隔天数比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。经治疗后,2组月经周期较前延长($P<0.05$),且观察组治疗后周期与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组月经周期情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	39	17.77±2.21	23.23±3.45 ^①
观察组	39	18.04±2.08	28.09±2.51 ^②

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

4.4 2组不良反应情况比较 对照组头痛3例,恶心2例,皮肤瘙痒1例,其他2例,所占比例为20.51%;观察组头痛1例,恶心1例,其他1例,所占比例为7.69%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

5 讨论

月经不调的发生与患者不稳定的情绪以及寒冷刺激和吸烟饮酒等因素密切相关,临床特征主要表现为月经的颜色、月经量以及周期出现紊乱等,部分患者还会诱发一系列系统性疾病,该病会引起患者出现头痛以及腹痛等表现,进而影响正常的社会活动,与此同时这也给患者的日常生活以及家庭带来严重影响^[7]。目前临床中,对于月经不调患者的治疗主要为药物治疗,若长时间使用,患者会出现耐药的现象或者机体免疫力下降等。由于药物治疗费用昂贵,给患者以及患者的家庭带来严重的经济负担。近年来中药汤剂治疗月经不调患者取得不错的治疗效果。基于此,本研究选取78例月经不调患者,进而观察并分析单纯西医治疗的基础上加用中药汤剂对月经不调患者的临床疗效。

中医学认为月经不调又被称为经乱、经水先后不定期等,该病的病机主要为外感六淫或内伤七情所伤,或是由于先天肾气不足、劳倦过度,从而致使肝脾肾功能失常,脏器受损,气血失调,致使冲任二脉损伤,发生月经不调,故应以补养营血、调畅血脉为治疗原则^[8]。本临床实验所选中药汤剂(主要成分为三七粉、党参、艾叶炭、棕榈炭、黄芪、白术、阿胶、乌贼骨、柴胡、茜草),方中黄芪、党参具有甘温益气的作用;柴胡、茜草与阿胶配伍可具有滋阴补血、行血止血的作用;棕

桐炭、乌贼骨、三七粉可具有止血祛瘀生新的作用；艾叶炭具有和血、祛瘀生新、温经止痛以及止血的作用；白术具有益气生血摄血之功效；诸药合用，共奏祛瘀止血、兼补阴阳之功效。本研究结果显示，经治疗观察组疗效优于对照组，观察组月经周期改善优于对照组，观察组不良反应少。

综上所述，中西医结合治疗月经不调患者临床治疗效果确切，缓解了患者的临床症状，降低了不良反应的发生，值得临床推广及应用。

[参考文献]

- [1] 钟胜芬, 周月华, 钱元萍, 等. 逍遥散加减联合西药治疗月经不调肝郁气滞证临床研究[J]. 新中医, 2017, 49(10): 91-93.
- [2] 宋丽普. 中西医结合治疗月经不调的疗效对比观察[J]. 实

- 用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(12): 92, 94.
- [3] 李景池. 中医辨证治疗妇科月经不调的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(9): 1610-1611.
- [4] 王淑珍. 实用妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 768-769.
- [5] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 22.
- [6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 242-243.
- [7] 邢思思. 中西医结合治疗月经不调的临床疗效观察[J]. 中国农村卫生, 2015, 13(6): 21.
- [8] 董美华. 中西医结合治疗月经不调 45 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2014, 8(11): 126-131.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)

盆腔炎方联合中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕宫腔镜术后临床研究

姚玉华

长兴县中医院妇产科, 浙江 长兴 313100

[摘要] 目的: 观察在常规用药干预后采用盆腔炎方联合中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕宫腔镜术后患者的疗效。方法: 选择 92 例输卵管阻塞性不孕患者作为观察对象, 随机分为观察组和对照组各 46 例, 2 组患者均行宫腔镜手术治疗, 术毕予乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液等治疗, 观察组在术后给予盆腔炎方口服联合中药保留灌肠治疗, 比较 2 组患者治疗前后的中医症状体征评分、炎症因子 [白细胞介素-6 (IL-6)、白细胞介素-8 (IL-8)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)] 水平, 统计治疗后的疗效及随访 12 个月的妊娠情况。结果: 治疗后, 观察组总有效率 95.65%, 高于对照组的 80.43%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组舌脉、白带、下腹胀痛评分均较治疗前降低, 观察组 3 项评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。2 组 IL-6、IL-8、TNF- α 水平均较治疗前降低, 观察组 3 项指标值均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。随访 12 个月, 观察组妊娠率 58.70%, 对照组妊娠率 32.61%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在常规用药干预后采用盆腔炎方联合中药保留灌肠治疗输卵管阻塞性不孕宫腔镜术后患者, 可有效减轻慢性炎症反应, 改善临床症状及预后, 疗效确切。

[关键词] 输卵管阻塞; 不孕; 中西医结合疗法; 宫腔镜; 盆腔炎方; 中药保留灌肠; 炎症因子; 妊娠

[中图分类号] R713.7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0204-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.062

Clinical Study on Penqiangyan Prescription Combined with Chinese Herbal Retention Enema for Patients with Oviduct Obstructive Infertility after Hysteroscopic Surgery

YAO Yuhua

Abstract: Objective: To observe the curative effect of the application of Penqiangyan prescription combined with Chinese

[收稿日期] 2019-01-08

[作者简介] 姚玉华 (1982-), 女, 主治医师, 主要从事中医妇科临床研究工作。