

## · 论著 ·

## 补中益气颗粒联合盆底康复治疗40例张力性尿失禁的效果观察

广州市南沙区东涌医院妇产科 (广东 广州 511453)

庄丽莉

【摘要】目的 研究补中益气颗粒结合盆底康复治疗对张力性尿失禁患者疗效影响。方法 募集我院2018年1月-2018年12月收治80例张力性尿失禁患者,按随机数字表法以1:1分为常规组、研究组。常规组患者使用盆底康复治疗,研究组在其上加用补中益气颗粒,比较两组尿失禁、盆底肌力、生活质量改善情况。结果 治疗后,两组患者72h尿失禁次数、1h尿失禁次数显著降低( $P<0.05$ ),且研究组治疗后上述指标显著低于常规组( $P<0.05$ );治疗后,两组盆底肌力均显著增强( $P<0.05$ ),且研究组治疗后显著高于常规组( $P<0.05$ );治疗后,两组社会关系、生理、精神和心理等情况均显著升高( $P<0.05$ ),且研究组治疗后显著高于常规组( $P<0.05$ )。结论 补中益气颗粒联合盆底康复治疗张力性尿失禁患者可显著缓解尿失禁状况,提高盆底肌力,改善生活质量,效果显著。

【关键词】补中益气颗粒;盆底康复;张力性尿失禁

【中图分类号】R453

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.06.019

## The Effects of Buzhong Yiqi Granule Combined with Pelvic Floor Rehabilitation in the Treatment of 40 Cases of Stress Urinary Incontinence

ZHUANG Li-li. Department of Gynaecology and Obstetrics, Tung Chung Hospital of Nansha District, Guangzhou 511453, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the effects of Buzhong Yiqi granule combined with pelvic floor rehabilitation on efficacy of patients with stress urinary incontinence. Methods 80 patients with stress urinary incontinence in our hospital from January 2018 to December 2018 were collected and divided into routine group and study group by 1:1 ratio according to the random number table method. Routine group was given pelvic floor rehabilitation, and study group was additionally given Buzhong Yiqi granule on this basis. The urinary incontinence, pelvic floor muscle strength and quality of life were compared between the two groups. Results After treatment, the frequency of 72h urinary incontinence and frequency of 1h urinary incontinence in the two groups were significantly reduced ( $P<0.05$ ), and the above indexes in study group after treatment were significantly lower than those in routine group ( $P<0.05$ ). After treatment, the pelvic floor muscle strength in the two groups was significantly enhanced ( $P<0.05$ ), and the index in study group after treatment was significantly higher than that in routine group ( $P<0.05$ ). After treatment, the scores of social relations, physiology, spirit and psychology in the two groups were significantly increased ( $P<0.05$ ), and the scores in study group after treatment were significantly higher than those in routine group ( $P<0.05$ ). Conclusion Buzhong Yiqi granule combined with pelvic floor rehabilitation for patients with stress urinary incontinence can significantly alleviate urinary incontinence, improve pelvic floor muscle strength and promote quality of life, and it has significant effects.

【Key words】Buzhong Yiqi Granule; Pelvic Floor Rehabilitation; Stress Urinary Incontinence; Quality of Life

尿失禁是女性泌尿系统较为多发的疾病,给患者生活带来诸多不便,张力性尿失禁是临床较为典型的病症,可能与妊娠或分娩各种原因引起盆底功能损伤有关<sup>[1]</sup>。临床常用手术治疗、盆底康复疗法、中医疗疗及药物疗法等方式。盆底康复疗法为临床所公认的治疗方式,对盆底肌功能改善有良好效果<sup>[2]</sup>。补中益气颗粒在《脾胃论》书中,有着补益中气之功效,可治疗女性张力性尿失禁<sup>[3]</sup>。本文旨在研究补中益气

颗粒合用盆底康复治疗张力性尿失禁患者疗效,报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 募集我院妇产科2018年1月-2018年12月接诊的80例张力性尿失禁患者。纳入标准:①临床检查确诊为张力性尿失禁患者<sup>[3]</sup>;②符合中医诊

断标准<sup>[4]</sup>；③患者及家属知情并参与本研究；④无盆底手术史；⑤资料齐全。排除标准：①月经、妊娠期患者；②泌尿感染疾病患者；③肝肾严重不全患者；④药物禁忌症者；⑤免疫疾病患者。应用随机数字表1:1分组，研究组与常规组。研究组：女40例，年龄18-55岁，均龄(47.30±5.22)岁，常规组：女40例，年龄18-38岁，均龄(47.13±5.31)岁。两组患者资料比较无显著差异(P>0.05)，具有可比性。

**1.2 方法** 两组均给以基础治疗及护理，其包括为常规检查、盆底肌训练、饮食指导等方面，常规组采用盆底康复治疗仪(生厂厂家：武汉弘景医疗科技发展有限公司)，对患者神经肌肉进行电刺激治疗，频率为1-800Hz，脉宽为50-1000 μs，电流为0-100mA波形进行电刺激治疗，根据患者具体身体状况进行调整，锻炼患者I、II类肌纤维功能协调性，每次15-30min，一周两次，治疗2月。研究组在其基础上加用补中益气颗粒(生厂厂家：北京汉典制药有限公司，批准文字：国药准字Z20040120)治疗，组分为：黄芪、炙甘草、党参、炒白术、当归、升麻、陈皮、柴胡等。有补中益气之功效，并进行调理，1袋/次，口服，一日3次，连续2月。

**1.3 观察指标** ①两组尿失禁状况对比：对两组患者治疗前后进行72小时尿禁次数和1h尿垫试验测试，其中1h尿垫试验测试方法如下：患者先15min摄入相同剂量的水，之后进行相同慢跑，散步，蹲下起立，1h后对尿垫称重，并记录；②盆底肌力测试：监测两组患者治疗前后盆底肌力，I级-V级进行统计，I级为收缩一次，维持时间为1s，V级为完全收缩，级别越高收缩力越强；③生活质量：采用生活质量表<sup>[5]</sup>，对比较两组治疗前后患者体能恢复、精神、社会活动和心理健康进行监测并记录，每项20制，分数越高其生活质量越好。

**1.4 数据分析** 采用SPSS19.0数据分

析软件，两组尿失禁情况、生活质量以( $\bar{x} \pm s$ )表示，使用t检验；盆底肌力测试情况以例数和百分率(n, %)表示，采用 $\chi^2$ 检验。P<0.05，差异具有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 两组尿失禁情况对比** 治疗后，两组患者72h尿失禁次数、1h尿失禁次数显著降低(P<0.05)，且研究组治疗后上述指标显著低于常规组(P<0.05)。

**2.2 两组盆底肌力测试对比** 治疗后，两组盆底肌力均显著增强(P<0.05)，且研究组治疗后显著高于常规组(P<0.05)。

**2.3 两组治疗后生活质量对比** 治疗后，两组社会关系、生理、精神和心理等情况均显著升高(P<0.05)，且研究组治疗后显著高于常规组(P<0.05)。

表1 两组尿失禁情况比较( $\bar{x} \pm s$ , 次)

| 组别  | 例数 | 72h尿失禁次数  |            | 1h尿失禁次数   |            |
|-----|----|-----------|------------|-----------|------------|
|     |    | 治疗前       | 治疗后        | 治疗前       | 治疗后        |
| 常规组 | 40 | 7.11±1.54 | 1.89±0.37* | 8.79±1.03 | 1.74±0.89* |
| 研究组 | 40 | 7.13±1.43 | 1.34±0.33* | 8.74±1.10 | 1.04±0.47* |
| t   |    | 0.06      | 7.02       | 0.21      | 4.40       |
| P   |    | >0.05     | <0.05      | >0.05     | <0.05      |

注：与同组治疗前后比\*P<0.05

表2 两组盆底肌力测试比较[n, %]

| 组别/例数       | 时间  | 盆底肌力 |    |     |    |      |
|-------------|-----|------|----|-----|----|------|
|             |     | I    | II | III | IV | V    |
| 研究组<br>n=40 | 治疗前 | 7    | 7  | 13  | 8  | 5    |
|             | 治疗后 | 0    | 3  | 4   | 13 | 20*  |
| 常规组<br>n=40 | 治疗前 | 4    | 8  | 10  | 11 | 6    |
|             | 治疗后 | 0    | 6  | 7   | 13 | 14** |

注：与同组治疗前后比\*P<0.05，与研究组治疗后比较，\*\*P<0.05

表3 两组治疗前后生活质量比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | n  | 社会关系       |             | 生理         |             | 精神         |             | 心理         |             |
|-----|----|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|
|     |    | 护理前        | 护理后         | 护理前        | 护理后         | 护理前        | 护理后         | 护理前        | 护理后         |
| 研究组 | 40 | 11.91±3.02 | 17.99±1.37* | 13.22±1.17 | 18.27±0.56* | 13.19±1.33 | 18.11±1.11* | 13.19±0.13 | 18.19±0.73* |
| 常规组 | 40 | 11.23±3.22 | 5.27±1.14*  | 13.11±1.21 | 16.09±2.23* | 13.01±1.17 | 16.20±1.19* | 13.13±0.21 | 16.01±0.61* |
| t   |    | 0.97       | 9.65        | 0.41       | 6.00        | 0.64       | 7.42        | 1.54       | 14.49       |
| P   |    | >0.05      | <0.05       | >0.05      | <0.05       | >0.05      | <0.05       | >0.05      | <0.05       |

注：与同组治疗前后比\*P<0.05

### 3 讨论

张力性尿失禁是女性临床常见疾病之一,多由于妊娠及阴道分娩致产妇盆底组织受损等因素诱发盆底功能障碍,引起患者张力性尿失禁,给患者生活带来不便<sup>[6]</sup>。传统的手术治疗费用高,有可能会发生尿潴留、排尿困难等并发症,临床上一般多采用盆底康复治疗,盆底功能锻炼及药物治疗等方式<sup>[6]</sup>。研究表明,补中益气颗粒有改善张力性尿失禁效果<sup>[7]</sup>。本文应用补中益气颗粒联合盆底康复治疗张力性尿失禁患者应用效果显著,改善预后,利于患者康复。

本文中,盆底康复治疗是采用电刺激和生物反馈疗法,通过电刺激进行锻炼患者盆底肌张力,控制其尿失禁及器官垂脱等症状,再通过反馈形式检测盆底肌收缩情况,从而改善患者盆底肌收缩能力。文献报道,仅仅采用盆底康复治疗患者,盆底肌情况改善并不显著,尿失禁改善也不理想<sup>[7]</sup>。而中西医结合是治疗新方向,中医认为,压力性尿失禁与肝气郁滞、肾脾虚、气虚有关,属遗溺之范畴,补中益气颗粒可治疗脾虚气陷之症、有补血益气,调理气血两虚之功效,对患者盆底锻炼、尿频、尿急、肌肉耐受力都有很好的疗效<sup>[8]</sup>。该颗粒中主要包含黄芪、党参、白术、升麻、当归、陈皮、柴胡、炙甘草等中药,其中黄芪补气养血、益气宁神之功效;党参与白术健脾、生津止渴功效;三者联用益气升阳;升麻、柴胡可升阳举陷,补中气之效;当归补血、陈皮益胃健脾、调节诸药补之不滞功效;炙甘草调和诸药,故诸药可益气固表、补中益气之功<sup>[5]</sup>。现代药理研究认为,黄芩、党参、升麻有降压、抗菌、增强患者免疫力作用;白术增强患者抗氧化能力;当归炙甘草促进血液循环,改善患者盆底肌水肿,增加供血作用;陈皮、柴胡有收敛作用,减少尿量,治疗尿频,尿急等症<sup>[8]</sup>。因此,本文中应用补中益气颗粒辅助盆底康复治疗,发现研究组72h尿失禁次数、1h尿失禁次数、

盆底肌力测试情况均改善效果优于常规组,这与冉雪莲<sup>[7]</sup>、刘叶君<sup>[8]</sup>报道一致,说明补中益气颗粒联合盆底康复治疗可有效缓解患者张力性尿失禁和盆底肌力情况,效果显著。此外,因为治疗效果显著,本文研究组生活质量也优于常规组,这与宋玉莹<sup>[9]</sup>结论一致,说明两者结合应用有效性。

综上所述,补中益气颗粒联合盆底康复治疗张力性尿失禁患者,患者尿失禁盆底肌力和生活质量均有显著改善,有利于预后。

### 参考文献

- [1] 罗小云.补中益气丸联合盆底康复治疗仪对产后盆底功能的影响[J].中国医疗器械信息,2017,23(16):91-92.
- [2] 马艳群,谈诚,杨欣.补中益气颗粒治疗产后压力性尿失禁患者的临床效果分析[J].中国妇幼保健,2018,33(12):2692-2694.
- [3] 中华医学会妇产科学分会妇科盆底学组.女性压力性尿失禁诊断和治疗指南(2017)[J].中华妇产科杂志,2017,52(5):289-293.
- [4] 中华中医药学会.中医内科常见病诊疗指南.中医病症部分[M].中国中医药出版社,2008.
- [5] 杨梅.超早期盆底肌康复训练联合补中益气丸对产后盆底肌功能恢复的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(9):57-59.
- [6] 黄荣华.补中益气丸联合生物反馈电刺激治疗产后盆底功能障碍性疾病的临床探讨[J].内蒙古中医药,2017,36(10):19-19.
- [7] 冉雪莲.补中益气丸联合物理治疗对盆底肌损伤康复的效果评价[J].内蒙古中医药,2017,36(4):8-9.
- [8] 刘叶君,张璞.补中益气丸联合盆底康复治疗仪治疗产后盆底功能障碍的临床观察[J].中医药导报,2017(2):99-100.
- [9] 彭其才,张媛,李志敏,等.电子生物反馈治疗对产后妇女盆底功能康复的疗效分析[J].中国现代医生,2016,54(12):49-51.
- [10] 宋玉莹,周燕飞,谭快玲,等.盆底康复治疗联合中药对女性压力性尿失禁的疗效分析[J].中国妇幼保健,2016,31(8):1589-1591.
- [11] 华彬,姜海燕.补中益气颗粒治疗妇科术后非感染性发热的临床观察[J].中外女性健康研究,2016,16(16):185-185.

【收稿日期】2019-04-20