

· 论著 ·

补肾养血调经丸治疗月经不调的临床研究

谷青青* 张水荣

驻马店市中医院妇产科 (河南 驻马店 463000)

【摘要】目的 分析补肾养血调经丸治疗月经不调的临床研究。**方法** 选取2013年1月至2016年12月我院186例月经不调患者,按随机数字表法分为实验组(n=93)与对照组(n=93),对照组采用黄体酮胶囊治疗,实验组在对照组的基础上采用补肾养血调经丸治疗。对比两组疗效、治疗前后中医证候积分、不良反应发生率。**结果** 实验组总有效率94.62%(88/93)较对照组78.49%(73/93)高($P<0.05$);治疗后,实验组月经周期、月经量评分较对照组低($P<0.05$);实验组不良反应发生率6.45%(6/93)较对照组17.20%(16/93)低($P<0.05$)。**结论** 补肾养血调经丸治疗月经不调患者疗效显著,可改善临床症状,降低不良反应发生率。

【关键词】 月经不调; 补肾养血调经丸; 中医证候积分; 不良反应

【中图分类号】 R711.51

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.09.026

Clinical Research on the Treatment of Irregular Menstruation

GU Qing-qing*, ZHANG Shui-rong.

Zhumadian Hospital of Traditional Chinese Medicine Obstetrics and Gynecology, Zhumadian 463000, Henan Province, China

Abstract: Objective To analyze the clinical study of nourishing kidney and nourishing blood and regulating menstrual pills in the treatment of menstrual irregularities. **Methods** 186 patients in our hospital in December 2013 (n=93) and (n=93) by randomized digital table method (n=93) with progesterone capsule and the experimental group with kidney and blood adjustment based on the control group. The efficacy of the two groups, TCM syndrome points before and after treatment, and the incidence of adverse reactions were compared. **Results** The overall efficiency of 94.62% (88/93) was higher than 78.49% (73/93) ($P<0.05$), lower menstrual cycle and ($P<0.05$); 6.45% (6/93) and 17.20% (16/93) ($P<0.05$). **Conclusion** Bushen Yangxue Tiaojing Pill has significant curative effect in the treatment of patients with irregular menstruation and can improve clinical symptoms and reduced the incidence of adverse reactions.

Keywords: Menstrual Imbalance; Tonifying Kidney and Nourishing Blood Regulating Pills; Chinese Medicine Syndrome Points; Adverse Reactions

月经不调是常见的妇科疾病,表现为月经周期或出血量的异常,可伴月经前、经期时的腹痛及全身症状,主要原因是由于情绪异常、寒冷刺激、营养不良、内分泌紊乱及其他妇科炎症而引起的,会导致排卵不能正常进行,从而引发不孕不育。随着目前生活节奏的加快,女性生活压力增加等因素影响,月经不调发生率呈增高趋势,严重影响女性生活质量^[1-2]。目前西医在临床治疗月经不调中多采用激素药物治疗,黄体酮可以调节月经周期,改善月经量,具有一定的临床效果,但长期使用不良反应发生率较高,影响治疗效果。中医认为月经不调病机在于气血凝滞、胞宫寒冷、小腹疼痛,补肾养血调经丸为中成药,可温经散寒、调经止痛^[3]。基于此,本次研究选取我院186例月经不调患者,分析补肾养血调经丸的应用价值。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次研究选取2013年1月至2016年12月我院186例月经不调患者,按随机数字表法分为实验组(n=93)与对照组(n=93),对照组年龄25~43岁,平均(34.17±4.26)岁,病程1~7年,平均(4.02±1.16)年,病情严重程度:轻度33例,中度46例,重度14例;实验组年龄27~46岁,平均(35.79±4.31)岁,病程1~8年,平均(4.27±1.10)年,病情严重程度:轻度30例,中度48例,重度15例,两组基线资料(年龄、病程、病情严重程度)对比无显著差异($P>0.05$)。

纳入标准: 经B超检查、内分泌测定及细胞学检查确诊为月经不调;符合《中医病症诊断疗效标准》^[4]中的月经不调的诊断标准;月经提前或错后七天以上者;月经量过多或过少者。排除标准:严重的心、肝、肾脏等功能障碍者;患有传染性疾病者;有严重的宫颈疾病;尚在妊娠期;对药物过敏者。

1.2 方法 两组在治疗前均停用其他药物。

1.2.1 对照组 予以益玛欣黄体酮胶囊(浙江仙琚制药股份有限公

司,国药准字H20041902)治疗,口服,0.1g/次,2次/d,持续治疗3个月经周期。

1.2.2 实验组 在对照组的治療基础上予以补肾养血调经丸治疗,药方组成:熟地黄13g、制首乌9g、赤芍9g、川芎9g、巴戟天5g、醋香附13g、阿胶2g、菟丝子13g、枸杞子13g、红花5g、川牛膝9g。炮制合格后,称取规定量,80度干燥,共同粉碎过80~100目筛,混合均匀,起模水泛为丸,80度烘干,打光,共1000g,塑料瓶分装,贴签。每瓶装80g,密闭,防潮。口服,3次/d,一次10克(约一瓶盖),7~10天1个疗程,持续治疗3个月经周期。

1.3 疗效评估标准 显效:治疗3个月后,月经周期、月经量基本恢复正常,中药治疗指数 $\geq 95\%$,临床症状显著改善;有效:月经周期、月经量有所改善,中药治疗指数70%~90%,临床症状有效改善;无效:临床症状无明显改善,甚至恶化,中药治疗指数 $<30\%$ 。显效、有效计入总有效率。

1.4 观察指标 (1)疗效。(2)中医证候积分,将月经周期、月经量按轻度2分、中度4分、重度6分量化评分,统计两组患者治疗前后评分变化。(3)不良反应发生率,记录对比两组头痛、发热、情绪异常的发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 22.0分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,计数资料采用n(%)表示,用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效 实验组总有效率94.62%较对照组78.49%高($P<0.05$),见表1。

2.2 中医证候积分 治疗前,两组月经周期、月经量评分对比无显著差异($P>0.05$),治疗后,实验组月经周期、月经量评分较对照组低($P<0.05$),见表2。

2.3 不良反应发生率 实验组不良反应发生率6.45%较对照组17.20%低($P<0.05$),见表3。

【第一作者】谷青青,女,主治医师,主要研究方向:中西医结合妇产科。E-mail: p7v811@163.com

【通讯作者】谷青青

表1 疗效n(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	93	52(55.91)	36(38.71)	5(5.38)	88(94.62)
对照组	93	41(44.09)	32(34.41)	20(21.51)	73(78.49)
χ^2					10.398
P					0.001

表2 中医证候积分(分)

组别	例数	月经周期		月经量	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	93	4.79±1.24	1.10±0.57	4.66±1.15	0.85±0.40
对照组	93	4.82±1.25	2.43±0.96	4.68±1.17	2.01±0.83
t		0.164	11.488	0.118	12.142
P		0.870	<0.001	0.907	<0.001

表3 不良反应发生率n(%)

组别	例数	头痛	胃肠道不适	情绪异常	发生率
实验组	93	2(2.15)	1(1.08)	3(3.23)	6(6.45)
对照组	93	6(6.45)	4(4.30)	6(6.45)	16(17.20)
χ^2					5.155
P					0.023

3 讨论

月经不调是妇科病中近年来发病率较高的疾病，常表现为月经不规律、功能失调性子宫出血、闭经与绝经等临床症状，会引起头痛、失血性贫血、衰老加快、其他妇科病及不孕不育^[5-7]。黄体酮在临床治疗中应用较为广泛，可保护子宫内膜，起到调经作用，但单独应用整体效果不理想，且易反复发作^[8]。

月经不调病机为“肾气不足”“血寒凝滞”，中医认为治疗方向为“补肾调经”“活血化瘀”。补肾养血调经丸含有熟地黄、制首乌、赤芍、川芎、巴戟天、醋香附、阿胶、菟丝子、枸杞子、红花、川牛膝等中药成分。熟地黄性温，味甘，归肝、肾

经，可滋阴、补血；制首乌性温，味甘、涩，归肝、肾经，可补肝肾、益精血；川芎性温，味辛，归肝、胆经，可祛风止痛、活血行气；醋香附性平，味辛、微苦，归肝、脾经，可疏肝理气、调经止痛；阿胶性平，味甘，归肺、肝、肾经，可补血止血、滋阴润肺；赤芍性寒，味苦，归肝经，可清热凉血、散瘀止痛；红花性温，味辛，归心、肝经，可活血通经、散瘀止痛；川牛膝性平，味甘、微苦，归肝、肾经，可逐瘀通经；诸药联合使用可补肾调经、活血化瘀、散瘀止痛、调节月经^[9-10]。本研究针对月经不调患者采用补肾养血调经丸治疗，结果显示实验组总有效率95.00%较对照组77.50%高($P<0.05$)，提示补肾养血调经丸可提高疗效。同时，研究结果显示，治疗后实验组月经周期、月经量评分较对照组低($P<0.05$)，提示补肾养血调经丸可改善临床症状。现代药理学研究认为，补肾养血调经丸可松弛子宫平滑肌，刺激子宫收缩，并可调节内分泌系统，促使机体恢复正常性腺轴功能，达到标本兼治效果，纠正紊乱月经，建立正常月经周期。本次研究结果显示，实验组不良反应发生率6.45%较对照组17.20%低($P<0.05$)，提示补肾养血调经丸具有用药安全性。

综上所述，补肾养血调经丸治疗月经不调患者疗效显著，可改善临床症状，降低不良反应发生率。

参考文献

- [1] Jiao Jiao, Matthew Sagnelli, Bei Shi, et al. Genetic and epigenetic characteristics in ovarian tissues from polycystic ovary syndrome patients with irregular menstruation resemble those of ovarian cancer [J]. BMC Endocr Disord, 2019, 19(1): 30.
- [2] 慕向军, 陈月梅, 陈国铭等基于数据挖掘的膏方治疗月经病组方规律分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(2): 248-253.
- [3] 李耀新. 月经不调的中医治疗进展[J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(6): 189-191.
- [4] 尤焱南, 周涛, 赵霞. 《中医病证诊断疗效标准》修订文献研究法探析[J]. 中医药导报, 2019, 25(21): 22-25.
- [5] 李丽娟, 侯政昆. 桂枝茯苓丸加味治疗痤疮伴月经不调临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(8): 1143-1145.
- [6] 程红, 钮缓缓, 蓝晓颖, 等. 和血汤和养精通络汤序贯治疗联合雌孕激素周期治疗人工流产后月经过少30例[J]. 安徽中医药大学学报, 2016, 35(4): 21-24.
- [7] 顾小青, 梅菊丽, 费敏洁. 补肾疏肝活血方联合雌孕激素周期疗法治疗人工流产后月经过少临床研究[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(9): 950-956.
- [8] 李祥, 孙凤仙, 郭新平. 复原益肾活血汤联合黄体酮胶囊治疗人工流产后月经不调的临床研究[J]. 中医药导报, 2018, 24(20): 97-100, 103.
- [9] 魏丹妮, 王璐, 齐琦, 等. 基于数据挖掘的4种月经病中药方剂用药规律比较研究[J]. 中草药, 2018, 49(8): 1939-1945.
- [10] 李丹. 补肾化痰祛瘀方治疗女性月经不调临床观察[J]. 陕西中医, 2017, 38(5): 625-626.
- [11] 彭孟凡, 刘保松, 朱正望, 等. 补肾方药在妇科疾病中应用规律分析[J]. 中医学报, 2019, 34(12): 2699-2703.

(收稿日期: 2021-08-15)

(上接第 42 页)

参考文献

- [1] 姚明解, 陈华楠, 钱相君, 等. 乙型肝炎病毒感染相关肝癌患者术前异常凝血酶原和甲胎蛋白水平对其预后影响的研究[J]. 中国实用内科杂志, 2019, 39(7): 640-643.
- [2] 张洋, 王健, 吴铮, 等. 层粘连蛋白对乙型肝炎病毒感染相关肝癌患者术后复发的预测效果[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(20): 3058-3061.
- [3] 苏丽萍, 吕永祥, 杨怀成, 等. 甲胎蛋白阴性肝细胞肝癌77例患者术前中性粒细胞与淋巴细胞比值对术后复发的预测价值分析[J]. 中国综合临床, 2017, 33(009): 828-833.
- [4] 冯超, 黄丽虹, 王培晓, 等. 层粘连蛋白预测HBV感染相关性肝癌肝移植术后肿瘤复发的临床意义[J]. 中华器官移植杂志, 2019, 40(5): 298-302.
- [5] 翁佳雷, 尹毅锐, 周晨浩, 等. 乙肝免疫球蛋白预防乙肝相关肝癌患者术后病毒再激活的效果研究[J]. 肝胆胰外科杂志, 2020, 32(4): 205-210.
- [6] 陈明, 曹洋. 抗乙肝病毒对肝癌TACE术后复发转移的临床疗效及免疫功能研究[J]. 分子诊断与治疗杂志, 2019, 11(5): 396-400.
- [7] 郑羽翾, 钱宝鑫, 覃琴, 等. 乙型肝炎S基因Pre-S区突变的人肝癌细胞HepG2稳定株构建及其生物学行为变化[J]. 山东医药, 2019, 59(2): 36-39.

- [8] 周锐峰, 何盛华, 蔡琳, 等. 乙型肝炎病毒DNA和e抗原载量与原发性肝癌病程的相关性观察[J]. 四川医学, 2016, (2): 178-180, 181.
- [9] YONGDI CHEN, GAO FENG CAI, CHU ZHANG, et al. The association of serum markers of fibrosis and development of liver cirrhosis in chronic hepatitis B patients: A systematic review and meta-analysis[J]. Cogent Medicine, 2019, 6(1): 112-115.
- [10] YUAN LIAO, JIAO GONG, WENYING ZHOU, et al. Serum liver fibrosis markers discriminate significant liver inflammation in chronic hepatitis B patients with normal or near-normal alanine aminotransferase[J]. Journal of Medical Virology, 2019, 91(4): 642-649.
- [11] 曹小迪. 输液热敷贴联合综合放松训练在肝癌射频消融术后PICC置管困难患者中的应用[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(1): 76, 78.
- [12] 张占超, 王玉恒, 张凯, 等. CT联合超声造影诊断早期肝癌的效能评估[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(2): 63-64.

(收稿日期: 2021-08-30)