

加味四物汤治疗气虚血滞型月经不调的疗效观察^{*}

黄 鹏, 肖波涛, 黄 磊, 冯胜利[△]

(黄冈市妇幼保健院, 湖北 黄冈 438000)

摘要: **目的** 观察四物汤加味联合西药治疗气虚血滞型月经不调的临床疗效。**方法** 将 108 例气虚血滞型月经不调患者按照随机数字表法分为对照组 54 例和观察组 54 例; 对照组给予西药克龄蒙采用周期贯序法治疗, 治疗组在对照组基础上服用加味四物汤; 疗程 3 个月。**结果** 治疗组总有效率(96.30%)高于对照组(79.63%), 差异有统计学意义($P<0.05$); 治疗后, 治疗组周期时间(25.85 ± 3.29) d 高于对照组(21.48 ± 2.95) d, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 加味四物汤联合西药治疗气虚血滞型月经不调有较好的临床疗效, 在临床可以借鉴。

关键词: 四物汤; 克龄蒙; 气虚血滞; 月经不调; 疗效观察

中图分类号: R271.11⁺¹

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2018)02-0058-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2018.02.016

月经不调是青年妇女多发病, 为妇科病之首^[1-2]。其从发病时间上可划分为先期、后期、不定期这 3 种类型; 按月经量多少可分为量多型和量少型^[3-4]。月经不调在临床上主要表现为妇女患者的月经周期、月经量、血色、经质等出现不规律的改变, 同时患者在经期或者经期前后出现头晕恶心、小腹疼痛感或者胀痛感、畏寒喜暖、腰酸背痛、情绪烦躁等临床表现, 育龄期妇女为该病的高发人群^[5-6]。随着社会生活节奏的加快, 以及各种不良生活习惯的影响, 女性月经不调的发病率呈现逐年升高趋势, 对广大妇女的生活质量造成不利影响^[7-8]。本研究采用加味四物汤联合西药克龄蒙治疗气虚血滞型月经不调。现汇报如下。

1 研究内容

1.1 研究对象 以 2013 年 3 月—2014 年 3 月在我院治疗的 108 例气虚血滞型月经不调患者为对象, 随机分为对照组 54 例与治疗组 54 例。对照组年龄 18~40 岁, 平均(31.57 ± 4.89)岁; 病程 3 个月~2 年, 平均(10.32 ± 2.57)月。治疗组年龄 20~43 岁, 平均(33.23 ± 4.62)岁; 病程 5 个月~2 年, 平均(12.32 ± 3.64)月。2 组的基线资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中药新药临床研究指导原则》气虚血滞型月经不调的诊断标准^[9], 主要证候: 头晕目眩, 心悸失眠, 面色无华; 月经不调, 量少或经闭不行, 脐腹作痛, 甚或瘕块硬结, 口唇爪甲色淡, 舌淡, 脉细涩或细弦。

1.3 入选标准

1.3.1 纳入标准 ①符合上述诊断标准并确诊; ②年龄>18 周岁; ③对研究方案知情同意并签署知情同意书; ④出现口干舌燥、大便干结、五心烦热等临床症状。

1.3.2 排除标准 ①不符合诊断标准或未确诊患者; ②并发心肝肾功能不全或严重心血管疾病患者; ③对本研究治疗药物有严重过敏反应患者; ④精神状态异常不能配合治疗的患者; ⑤其他慢性疾病或者血液病造成的月经不调者。

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组 采用西药克龄蒙(拜耳医药保健有限公司广州分公司, 国药准字 J20080037)。采用周期贯序序法, 1 片/d, 无间断地服用 21 d: 11 片白片, 10 片浅橙红色片。一盒服用完后, 即 21 d 后, 停药 7 d, 随后继续以此方式服用治疗。不良反应的处理方法参照

收稿日期: 2017-10-22

^{*} 基金项目: 湖北省医药卫生科研课题(20105546)

第一作者简介: 黄鹏(1973-), 女, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗妇科疾病。

[△]通信作者: 冯胜利, E-mail: fengshengli66@163.com

药品说明书进行。

1.4.2 治疗组 在对照组治疗基础上服用四物汤加减:熟地黄 15 g,芍药 12 g,川芎 12 g,当归 9 g,香附 9 g,甘草 6 g;气滞者加木香 9 g,陈皮 9 g;血虚加阿胶 12 g;气虚加党参 6 g,黄芪 6 g;肾虚加山药 9 g。1 剂/d,水煎服,取药汁 300 mL,早晚分 2 次温服。上述 2 组患者均以 3 月为 1 个疗程。

1.5 评价标准 以《中药新药临床研究指导原则》进行疗效评价:①治愈:月经的经量、经期均恢复正常,其他临床症状消失,停药 3 个月后又无复发;②显效:月经经量较以前减少 1/3,月经周期改善为(28±7) d,经期恢复 7 d 内,临床症状改善或者消失,停药 3 个月后又无复发;③有效:月经经量、周期、经期较治疗前有所改善,临床症状减轻,停药 3 个月后有少量患者复发;④无效:治疗后月经经量、周期、经期及其他症状无好转甚至恶化。

1.6 统计学方法 应用 SPSS 21.0 进行数据处理,以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,采用 t 检验,应用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组疗效比较 治疗组总有效率为 96.30%,对照组总有效率为 79.63%;组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者疗效比较($n=54, \%$)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	37(68.52)	11(20.37)	4(7.41)	2(3.70)	96.30
对照组	28(51.85)	12(22.22)	3(5.56)	11(20.37)	79.63
χ^2					7.083
P					<0.05

2.2 2 组治疗前后周期时间比较 治疗后 2 组周期时间大于治疗前,且治疗组周期时间大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组治疗前后周期时间比较($\bar{x} \pm s, n=54, d$)

组别	治疗前	治疗后	t	P
治疗组	18.35±3.42	25.85±3.29	11.614	<0.05
对照组	18.58±4.17	21.48±2.95	4.172	<0.05
t	0.313	7.267	-	-
P	>0.05	<0.05	-	-

3 讨论

月经不调指的是月经经期、周期、经色、经质和经

量出现异常症状^[10-11]。月经是由冲任充盈的周期性正常盈虚产生^[12-13]。月经的过程是女性生殖生化的过程,是正常生殖功能的标志^[14-15]。月经不调病机为妇女受到外感六淫、七情所伤,或疲劳过度、先天肾气不足、多产房劳,导致肝肾脾等功能失常,出现气血失调,引起冲任二脉受损而发病^[16]。四物汤最早出现记载于唐朝的蔺道人著的《仙授理伤续断秘方》,后《太平惠民合剂局方》的亦有记载,具有补血调经之功,可减缓女性的经痛。克龄蒙(戊酸雌二醇片雌二醇环丙孕酮片复合包装),适应症:血管舒缩性疾病,潮热,生殖泌尿道营养性疾病,外阴阴道萎缩,性交困难,尿失禁,以及精神性疾病包括睡眠障碍,衰弱。笔者以四物汤加味,主治营血亏虚、冲任虚损、血行不畅所致气虚血滞型月经不调^[17-18]。方中熟地入肝、脾、心经,为补血、养血调经良药,为君药;白芍能收能补,养血益阴,用于经多、腹痛;当归辛温,有补血活血之效;川芎有活血行气、宣通气滞之效;诸药合用,共奏补血调血之功^[19-20]。以白芍、熟地、当归、川芎相配,动静相宜,行血而不伤血,补血而不滞血,滋而不腻、温而不燥,成为补血调血之良方^[21]。本研究结果显示,四物汤加味联合克龄蒙治疗营血虚滞型月经不调总有效率(96.30%)高于对照组(79.63%);2 组治疗后周期时间显著高于治疗前($P < 0.05$);治疗组改善情况优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

加减四物汤联合克龄蒙治疗气虚血滞型月经不调临床疗效好,可在临床推广应用。

参考文献:

[1] 齐瑞文. 中医治疗妇科月经不调的临床探析[J]. 中国社区医师, 2015, 11(14): 91-92.

[2] 杨永强, 林朝清, 魏绍斌. 中成药治疗月经不调的辨证应用[J]. 中国计划生育和妇产科, 2015, 28(2): 9-10.

[3] 付肖冰, 熊之焰. 四物汤加减灌肠治疗血虚型慢传输型便秘临床研究[J]. 亚太传统医药, 2017, 36(21): 148-149.

[4] 胡金凤, 王建湘. 火针联合桃红四物汤治疗痰湿瘀滞型痤疮 30 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2017(2): 77-78.

[5] 吴天福. 加减桃红四物汤治疗气滞血瘀型功能性肛门直肠痛的临床研究[D]. 福州: 福建中医药大学, 2015.

[6] 王雪梅, 董芳. 益坤宁治疗血虚气滞型月经不调的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 37(54): 91.

[7] Wong M, O'Neill S, Walsh G, et al. Goserelin with chemotherapy to preserve ovarian function in pre-meno-

- pausal women with early breast cancer;menstruation and pregnancy outcomes [J]. Annals of oncology,2013,24(1): 133-138.
- [8] 黄碧波. 加味逍遥汤治疗肝郁血虚脾弱型月经不调的临床效果探讨[J]. 中国卫生标准管理,2017(21):100-102.
- [9] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试用)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:273.
- [10] 何建国,于赞. 通窍活血汤+益气生血汤联合西药治疗气滞血瘀、肝肾阴虚慢性再生障碍性贫血 19 例临床观察[J]. 实用中医内科杂志,2015,36(3):29-31.
- [11] 王新占. 自拟汤药联合西药治疗短暂性脑缺血发作 40 例疗效观察 [J]. 中国实用神经疾病杂志,2012,15(6): 85-86.
- [12] 邱二娟. 八珍益母丸联合西药治疗气血两虚型月经不调疗效观察[J]. 新中医,2014,45(8):105-106.
- [13] 肖漫江. 加味逍遥汤联合西药治疗肝郁血虚脾弱型月经失调的临床疗效及不良反应 [J]. 世界临床医学,2017, 11(9):155.
- [14] 石春莲. 加味逍遥汤联合西药治疗月经不调(肝郁血虚脾弱型)临床疗效观察[J]. 延边医学,2015,20(4):9-10.
- [15] 甘琴霞. 加味逍遥汤联合西药治疗肝郁血虚脾弱型月经不调疗效观察 [J]. 泰山医学院学报,2015,29(11): 1288-1289.
- [16] 王晓静,腰向颖. 中药周期疗法治疗卵巢早衰 40 例临床观察[J]. 中医临床研究,2013(16):86-87.
- [17] 刘三洪,韩冰,宋殿荣. 韩冰教授治疗肾虚血瘀型月经不调验案举隅[J]. 中医药导报,2017(10):13-16.
- [18] 王建琴,邵芳. 中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调的效果观察 [J]. 临床医学研究与实践,2017,2(21): 118-119.
- [19] 韩振华,康乐,李向阳,等. 桃红四物汤加减联合针灸治疗早期股骨头坏死疗效观察[J]. 陕西中医,2017,38(12): 1736-1738.
- [20] 周冬梅,陈拥军. 加服加味桃红四物汤减少药物流产后阴道出血的临床观察 [J]. 中国计划生育学杂志,2003, 11(11):689.
- [21] 常旭东. 左归丸合桃红四物汤加减治疗原发性骨质疏松症 85 例疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗,2012,23(8): 1144-1145.

(上接第 57 页)

- [3] 唐桂兰. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病的疗效观察 [J]. 白求恩医学院学报,2012,10(6):492-493.
- [4] 中华医学会妇产科学分会妊娠期高血压疾病学组. 妊娠期高血压疾病诊治指南(2012 版)[J]. 中华妇产科杂志, 2012,47(6):476-480.
- [5] 杨孜,张为远. 妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)解读 [J]. 中国实用妇科与产科杂志,2015(10):886-893.
- [6] 隋珍,邵彩华. 复方丹参注射液联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病的疗效及对血清 ET-1、NO、Hey 和 vWF 水平的影响[J]. 中国妇幼保健,2017,32(17):4055-4058.
- [7] 郭锐,赵高峰,封臻,等. 丹红注射液对急性脑梗死患者疗效及血清 MMP-9 的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2010,13(24):17-19.
- [8] 周毅,杨建权,王恒,等. 围术期应用尼莫地平对面肌痉挛患者面神经微血管减压术后并发症的影响 [J]. 广西医科大学学报,2017,34(5):773-776.
- [9] 常秀会. 甲基多巴联合胍苯哒嗪治疗妊娠期高血压疾病的临床效果观察[J]. 中国医学创新,2011,20(20):36-37.
- [10] 陈素琴. 硝苯地平联合丹参治疗轻中度妊娠期高血压综合征的疗效及对凝血功能和血液流变学的影响[J]. 实用医院临床杂志,2013,10(3):73-75.
- [11] 阮琦,区淑珍. 甲基多巴联合拉贝洛尔治疗妊娠高血压的疗效观察及其机制探讨 [J]. 岭南心血管病杂志, 2016,22(4):446-448.
- [12] 郑海娜. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压的临床疗效[J]. 实用心脑血管病杂志,2017(S2):81-82.
- [13] 周红林. 拉贝洛尔治疗 50 例妊娠高血压临床疗效及对分娩结局的影响 [J]. 航空航天医学杂志,2014(11): 1572-1573.
- [14] 岳建农,刘忠和. 丹参注射液联合 33%硫酸镁治疗重症急性胰腺炎的临床观察[J]. 中国药房,2013(36):3430-3432.
- [15] 刘金柱,王铁,赵远贵. 丹参川芎嗪注射液对老年不稳定型心绞痛患者的疗效和对血清 hs-CRP、血脂的影响[J]. 中药药理与临床,2015(4):237-239.
- [16] 肖丽,赵梅花,刘香环. 丹参川芎嗪注射液对妊娠期高血压模型大鼠的疗效及胎盘细胞 Cyclin B1 和 p21 蛋白的影响[J]. 中国生化药物杂志,2014(6):55-58.
- [17] 张玉森,王红莲,周宏斌,等. 丹参川芎嗪注射液对缺血性卒中患者血流变及外周血 BCL-2、BAX、Caspase-3 蛋白水平的影响[J]. 中药材,2015,38(9):2003-2005.