

中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调 近远期疗效研究

张 成 琼

(成都市妇女儿童中心医院妇科,成都,610091)

摘要 目的:探究分析中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调的近远期临床疗效,为临床研究提供参考依据。方法:选择 2011 年 4 月至 2014 年 6 月期间来我院治疗的 80 例育龄女性月经不调患者,按照随机数字表法分为实验组和对照组,各 40 例。实验组患者根据不同体质进行中医诊治,对照组患者给予常规西医疗法治疗。观察 2 组患者的近期临床疗效、远期月经周期天数,比较 2 组患者不良反应的发生状况。结果:经过治疗,实验组患者治愈 21 例,显效 10 例,有效 8 例,总有效率为 97.5%,显著高于对照组患者的 70.0% 的总有效率,有统计学意义($P < 0.05$);治疗前,2 组患者的月经周期天数相差无几,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组患者的月经周期天数都明显延长,与治疗前均延长($P < 0.05$),但实验组患者的月经周期天数较对照组患者趋于正常,差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,实验组患者 0 例头痛,1 例发热,1 例皮疹,1 例胃肠道不适,2 例患者发生其他不良反应,总发生率为 12.5%,显著低于对照组患者 70.0% 的不良反应发生率($P < 0.05$)。结论:中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调患者,能够显著提高临床近期疗效,使月经周期天数趋于正常,并且具有较好的安全性,是一种值得在临床上推广使用的治疗方法。

关键词 中医体质;月经不调;近期疗效;月经周期天数;不良反应

Near and Forward Future Curative Effect of TCM Syndrome Differentiation in the Treatment of Irregular Menstruation of Women in Childbearing Age

Zhang Chengqiong

(Women and children medical center hospital of chengdu, Chengdu 610091, China)

Abstract Objective: To explore the near and forward future curative effect of Traditional Chinese Medicine (TCM) syndrome differentiation in the treatment of irregular menstruation of women in childbearing age and to provide reference for clinical research.

Methods: A total of 80 cases of women with irregular menstruation in their childbearing age who came to our hospital from April 2011 to June 2014 were selected and randomly divided into two groups, and each with 40 cases. TCM diagnosis and treatment were given to patients in the experimental group, conventional Western medicine therapy was given to the control group. Recent clinical efficacy and the long-term menstrual cycle days were observed. Also, adverse reactions in the two groups were compared. **Results:**

After treatment, in the experimental group, 21 cases were cured, 10 cases experienced favorable results and 8 cases showed sign of cure, and the total effective rate was 97.5%. This is significantly higher than that of the control group (70.0%) and the difference with a statistically significant ($P < 0.05$). Before treatment, the two groups shared a roughly same menstruation days with no statistical difference ($P > 0.05$). After treatment, days of the menstrual cycle of patients in both groups were significantly prolonged ($P < 0.05$). The menstruation cycle of the experimental group after treatment was more normal compared with the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). After treatment, the experimental group show zero cases of headache, one case of fever, one case of rash, one case of gastrointestinal discomfort, and two cases of patients with other adverse reactions, and the overall incidence rate was 12.5%, which was significantly lower than that of the control group (70.0%). The result is of statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** TCM Syndrome Differentiation is effective in the treatment of women in childbearing age with irregular menstruation, and can significantly improve the clinical curative effect, and enable the menstrual cycle to be normal. It is also safe, and thus should be promoted to the market.

Key Words TCM constitution; Irregular menstruation; Short-term effect; Menstrual days; Adverse reactions

中图分类号:271.11+1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.09.016

月经不调是以月经周期、经期、经量、经色、经质等发生异常,出现明显症状为特征的疾病,是临床上

常见的妇科疾病^[1]。张仲景《金匮要略·妇人杂病脉证并治》里最先提出“经候不匀”,这是对月经不

调的最早称谓。孙思邈在《备急千金要方》首次称经候不匀为“月经不调”,并予专篇论述。古代医学没有其他物理和化学检查帮助诊断,许多月经不调的病因和病理只能归类为外感、内伤以及不内外因。外感之中分寒、热、湿为主,内伤之中以忧、思、怒以及操劳过度、饮食不节,这都是外因的条件,它必须在机体正气不足、气血失调的情况下才能导致月经病^[2]。最近有文献报道^[3],众多疾病与患者的体质有密切关系,包括月经不调。因此,本文选择 2011 年 4 月至 2014 年 6 月期间来我院治疗的 80 例育龄女性月经不调患者,探究分析中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调的近远期临床疗效,为临床研究提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011 年 4 月至 2014 年 6 月期间来我院治疗的 80 例育龄女性月经不调患者,按照随机数字表法分为实验组和对照组,各 40 例。其中实验组患者年龄 15~48 岁,平均年龄(35.50±5.50)岁,病程 0.5~7 年。阴虚质 6 例,阳虚质 5 例,气虚质 6 例,痰湿质 4 例,湿热质 7 例,血瘀质 5 例,气郁质 7 例。对照组患者年龄 16~49 岁,平均年龄(36.50±6.50)岁,病程 0.6~8 年。阴虚质 5 例,阳虚质 6 例,气虚质 5 例,痰湿质 5 例,湿热质 6 例,血瘀质 6 例,气郁质 7 例。2 组患者在性别、年龄、病程以及体质分类等临床资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 纳入标准 1)符合中西医临床诊断标准;2)受试者年龄范围为 15~49 岁;3)知情同意,志愿受试;4)无肝脏、肾脏等严重脏器并发症。

1.3 治疗方法 对照组患者给予常规西医疗法治疗,根据患者的具体病情行孕激素、雌激素周期疗法或克罗米芬促排卵疗法等对症治疗。实验组患者根据患者不同的体质使用中药进行针对性的调理治疗:阴虚质患者:服用六味地黄丸治疗,口服,8 丸/次,3 次/d。气虚质患者:该类体质患者应注意保持营养均衡,多食影响丰富的蔬菜、水果。气虚质:服用四君子汤,每服两钱,水一盏,煎至七分,通口服,不拘时候;入盐少许,白汤点亦得。并且注意运动,增强体质。痰湿质患者:该类患者少吃油腻性食物。多食蔬菜、水果。湿热质患者:宜服用三仁汤,组成杏仁、半夏各 15 g,飞滑石、生薏苡仁各 18 g,白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴各 6 g。多吃一些清淡祛湿和易消化的食物。血瘀质患者:服用含有丹参、当归、地黄等起到活血化瘀的中药。气郁质患者:服用逍

遥散,起到疏肝理气、补益肝血的作用。

1.4 观察指标 观察 2 组患者的近期临床疗效、远期月经周期天数,比较 2 组患者不良反应的发生状况。

1.5 近期疗效判断标准^[4] 显效:治疗后月经周期、月经量恢复正常,腰腹疼痛、乳房胀痛等伴随症状完全消失。有效:治疗后月经周期、月经量较治疗前有所改善,伴随症状消失或者减轻。无效:症状无好转甚至加重。

1.6 统计学处理 数据处理软件包为 SPSS 16.0,计量的比较采用 t 值检验,计数的比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者近期临床疗效的比较 经过治疗,实验组患者治愈 21 例,显效 10 例,有效 8 例,总有效率为 97.5%,显著高于对照组患者的 70.0% 的总有效率,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结果见表 1。

表 1 2 组患者近期临床疗效的比较($\bar{x}\pm s, n(\%)$)

临床疗效	实验组	对照组	χ^2	P
例数	40	40	-	-
治愈	21(52.5)	8(20.0)	5.043	<0.05
显效	10(25.0)	11(27.5)	0.843	>0.05
有效	8(20.0)	9(22.5)	0.943	>0.05
无效	1(2.5)	12(30.0)	4.903	<0.05
总有效率	39(97.5)	28(70.0)	5.283	<0.05

表 2 2 组患者月经周期天数的比较($\bar{x}\pm s, [n(\%)]$)

组别	例数	治疗前	治疗后	χ^2 值	P 值
实验组	40	17.50±2.10	26.50±2.50	4.304	<0.05
对照组	40	17.60±2.20	22.50±2.20	5.043	<0.05
χ^2	-	0.953	5.042	-	-
P	-	>0.05	<0.05	-	-

表 3 2 组患者不良反应发生率的分析($\bar{x}\pm s, [n(\%)]$)

不良反应	实验组	对照组	χ^2	P
例数	40	40	-	-
头痛	0(0.0)	3(7.5)	4.304	<0.05
发热	1(2.5)	3(7.5)	5.403	<0.05
皮疹	1(2.5)	5(12.5)	4.394	<0.05
胃肠道不适	1(2.5)	12(30.0)	5.912	<0.05
其他不良反应	2(5.0)	5(12.5)	4.394	<0.05
合计	5(15.5)	28(70.0)	5.992	<0.05

2.2 2 组患者月经周期天数的比较 治疗前,2 组患者的月经周期天数差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2 组患者的月经周期天数都明显延长,与治疗前均延长($P<0.05$),但实验组患者的月

经周期天数较对照组患者趋于正常,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结果见表 2。

2.3 2 组患者不良反应发生率的分析 治疗后,实验组患者 0 例头痛,1 例发热,1 例皮疹,1 例胃肠道不适,2 例患者发生其他不良反应,总发生率为 12.5%,显著低于对照组患者 70.0% 的不良反应发生率($P < 0.05$)。结果见表 3。

3 讨论

月经不调是指月经的周期、经期、经量等发生异常的一类疾病的统称,包括闭经倾向性月经不调、崩漏倾向性月经不调以及月经先后不定期三类^[5-6]。中医对妇产科疾病的认识较早,《黄帝内经》中开始出现了月经病的认识,提到的“月事不以时下”“月事衰少”“崩”等,但是只是作为症状出现。汉代《金匱要略》中提到了“经水不利”“经候不匀”,其实就是指出月经病的月经量与月经周期的不正常^[7-9]。中医学认为月经的产生与肝、脾、肾三藏关系密切,其中肾为主导,脾为后天之本,而女子以肝为先天。若肝、脾以及肾脏功能出现异常,会导致患者月经不调的发生^[10-12]。月经不调已经威胁到广大妇女的身心健康,需引起全社会的关注与重视。

大量文献研究发现,人体的健康与与体质密不可分。中医体质学说认为疾病的产生发展都与个人体质息息相关^[13-14],任何疾病的治疗始终离不开对患者体质状况的分析和把握^[15]。同样地,月经不调的发生、发展与患者的体质有着密切的关系。应用体质辨识,按体质九分法把人的体质分为 9 种,其中阴虚质、阳虚质、气虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质及气郁质等 7 种病理体质与月经病的发生发展关系较为密切^[16]。因此,根据不调体质的患者,制定一套以中医理论和临床经验为基础的中医药方案,进行体质调养,能够取得令人满意的临床疗效。中医学上认为在月经的不同时期,女性的气血表象也不同,所以,治疗和用药的原则都不一样。肾阴虚型导致的月经不调在临床较为常见,中医药治疗的方法较多。六味地黄丸能够治疗阴虚质患者,具有因滋阴补肾、调节免疫、降脂降压的作用,从而发挥疗效;本研究中对于肾阴虚体质月经不调患者,服用六味地黄丸进行治疗,达到滋阴补肾的目的。气虚体质女性,统摄无权,使冲任不固,血随经泄,除月经提前外,还有月经量过多,色淡红,质轻稀,面色惨白,神疲肢倦,气短懒言,或小便空坠、纳少便溏,舌质淡,脉搏跳动细弱。中医称之为“气虚月经提前症”和“气虚月经过多症”。气虚导致的月经不调,服用四

君子汤皆可治愈,这是因为该药物具有补气、益气健脾的功效^[17]。对于湿热质患者,湿热蕴结所导致的月经不调,宜服用三仁汤,可起到宣畅气机、清利湿热的功效。本研究发现,采取中医体质理念治疗的实验组患者的近期临床疗效显著优于对照组患者,月经周期天数较对照组患者趋于正常,且不良反应发生率低。这说明该治疗方法不仅具有良好的临床疗效,而且具有较好的安全性。

综上所述,中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调患者,能够显著提高临床近期疗效,使月经周期天数趋于正常,并且具有好好的安全性,是一种值得在临床上推广使用的治疗方法。

参考文献

- [1] 王延琴. 中西医结合治疗月经不调的临床效果[J]. 中医临床研究, 2013, 12(6): 3-4.
- [2] 林秀珍. 中西医结合治疗月经不调 42 例临床观察[J]. 新中医, 2009, 9(8): 55-56.
- [3] 王瑞莉, 陈明霞, 荆朝霞, 等. 中医体质综合调理对高血压病患者生存质量影响的研究[J]. 陕西中医学院学报, 2013, 12(3): 20-23.
- [4] 梁广智. 中西医结合治疗月经不调的临床效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2013, 10(2): 1161-1162.
- [5] 张婷婷, 秦保锋, 束兰娣, 等. 定经汤治疗月经不调 210 例临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2006, 12(5): 42-43.
- [6] 陈向丽. 中西医结合治疗月经不调性不孕症 32 例[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 20(2): 59-60.
- [7] 曾倩, 曾维翠, 鄢贵芹, 等. 77 例震后再育女性月经不调的中医证型分布[J]. 四川中医, 2013, 12(1): 69-71.
- [8] 何雪萍, 田红霞, 潘展霞, 等. 中医体质调理在防治月经不调中的临床应用[J]. 河北中医, 2012, 12(4): 533-534.
- [9] 禹宏. 中医体质调理在防治月经不调中的应用[J]. 黑龙江医药, 2014(3): 663-665.
- [10] 薛玮, 高云芳, 屠晓莉, 等. 四君子汤对小鼠运动耐力与免疫功能的影响[J]. 西北大学学报: 自然科学版, 2011, 41(5): 838-842.
- [11] 汪燕. 桃红四物汤加減治疗黄褐斑伴月经不调治疗中的应用[J]. 临床和实验医学杂志, 2012, 11(21): 1728, 1730.
- [12] 刘凤梅. 中医补气活血法联合体质调理法治疗月经不调应用[J]. 中国农村卫生, 2015, 12(2): 93-93, 94.
- [13] 孙岩岩. 滋阴清热法治疗阴虚血热型月经不调 36 例临床分析[J]. 山东医药, 2011, 51(33): 76-77.
- [14] 周奇志, 胡杏林. 桃红四物汤加減治疗黄褐斑伴月经不调 67 例临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 17(5): 56-58.
- [15] 王晓翠, 廖薇. 补肾活血促卵方联合桂枝茯苓胶囊治疗月经不调不孕症临床疗效观察[J]. 安徽医药, 2014, 16(10): 1982-1983, 1984.
- [16] 杨见青, 张英. 月经不调青年女性的超声表现及相关影响因素分析[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2013, 11(3): 25-27.
- [17] 陈金金, 刘云肖, 马惠荣等. 逍遥丸对实习女护士月经不调的影响[J]. 河北中医药学报, 2013, 12(4): 17-18.