



观察香附四物汤对原发性痛经患者的临床疗效

陈 芬

(新邵县人民医院 湖南邵阳 422900)

摘要：目的：观察香附四物汤对原发性痛经患者的临床疗效。方法本文选取我院在2016年6月-2017年6月期间收治的72例原发性痛经两种证型患者为研究对象，采取随机实验法，将患者随机均分为实验组和对照组，每组各36例患者。对照组口服定坤丹，实验组患者予以香附四物汤治疗，观察并记录两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分、治疗前后月经期及月经量和临床疗效。结果两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分比较结果，疗前两组患者VAS评分差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗1、2、3个月经周期后两组患者VAS评分较治疗前均显著降低($P<0.05$)，观察组在治疗后各时间点VAS评分均显著低于对照组患者($P<0.05$)。治疗前后两组患者经期及月经量差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后两组患者月经期及月经量较本组治疗前显著改善($P<0.05$)。观察组患者愈显率显著高于对照组($P<0.05$)，但两组总有效率差异无统计学意义。结论香附四物汤治疗原发性痛经患者具有较好的临床疗效，对原发性痛经的临床治疗具有一定的借鉴意义。

关键词：香附四物汤；原发性痛经；临床效果

[Abstract]: Objective: To observe the clinical effect of Xiangfu Siwu Decoction on patients with primary dysmenorrhea. Methods 72 cases of two types of primary dysmenorrhea admitted to our hospital in June 2016 -2017 June were selected as the subjects. The patients were randomly divided into the experimental group and the control group, 36 cases in each group. The control group oral Ding Kundan, experimental group received Xiangfu Siwu Decoction treatment, observe and record the two groups of patients before and after treatment at different time points before and after the treatment of dysmenorrhea VAS score, menstrual period and menstrual volume and clinical efficacy. Results the VAS scores of dysmenorrhea were compared between the two groups at different time points before and after treatment. There was no significant difference in the VAS score between the two groups before treatment ($P>0.05$). After treatment for 1, 2, 3 menstrual cycles, the VAS scores of the two groups were significantly lower than those before treatment ($P<0.05$). The VAS scores of the observation group at each time point after treatment were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in menstrual period and menstrual volume between the two groups before and after treatment ($P>0.05$). After treatment, the menstrual period and the amount of menstruation in the two groups were significantly improved ($P<0.05$). The healing rate of the patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$), but there was no significant difference in the total effective rate between the two groups. Conclusion Xiangfu Siwu Decoction in the treatment of primary dysmenorrhea patients has good clinical curative effect, has certain reference significance to the clinical treatment of primary dysmenorrhea.

[keyword]: Xiangfu Siwu Decoction; primary dysmenorrhea; clinical effect

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-011-02

原发性痛经是指女性经期或行经前后出现周期性小腹疼痛或腰骶部疼痛。多于初潮开始发生，无生殖器官器质性病变[1-2]。据调查我国痛经发病率为33.19%，其中原发性痛经占36.06%，严重影响工作者占13.55%[3]。香附四物汤为治疗气滞血瘀型原发性痛经的重要方剂之一，前期动物实验研究表明香附四物汤可明显减少痛经小鼠模型扭体次数、扭体发生率[4]。本研究为观察香附四物汤对原发性痛经患者的临床疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本文选取我院在2016年6月-2017年6月期间收治的72例原发性痛经两种证型患者为研究对象，患者的患病时间在6个月-4年之间，平均患病时间为2.5年，患者的年龄在17-27岁之间，平均年龄为23岁。采取随机实验法，将患者随机均分为实验组和对照组，每组各36例患者。经过比较实验组和对照组患者的一般临床资料，结果差异不明显，没有统计学意义($P>0.05$)。在临床上的可比性十分明显。

1.2 治疗方法

对照组口服定坤丹(山西广誉远国药有限公司，10.8g/丸，2次/d，半丸/次)每次行经前3d开始服用，每日1剂，连服5剂，共治疗3个月经周期。

实验组患者予以香附四物汤治疗，基本方：熟地12g，当归9g，白芍、川芎、香附、延胡索各4.5g，木香3g。每日1剂，早晚分2

次温服。于月经来潮时首次服用，连服5d，此后2个月经周期均于经前5d开始服用，连服10d，共治疗3个月经周期。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分、治疗前后月经期及月经量和

临床疗效。采用视觉模拟疼痛评分(VAS)法，分别于治疗前及治疗1、2、3个月经周期对患者痛经程度进行评价，患者和医生同时进行读数和记录，取10cm长的一个皮尺，一端标记0，视为无疼痛，一端标记10视为疼痛剧烈。临床治愈：疼痛减轻的百分数/ $>75\%$ ；显效： $50\% \leq$ 疼痛减轻的百分数/ $<75\%$ ；有效： $25\% \leq$ 疼痛减轻的百分数/ $<50\%$ ；无效：疼痛减轻的百分数/ $<25\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0软件对数据进行分析处理，计量资料以(均数 $\pm$ 标准差)表示，采用t检验；计数资料以率表示，采用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分比较

两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分比较结果，疗前两组患者VAS评分差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗1、2、3个月经周期后两组患者VAS评分较治疗前均显著降低($P<0.05$)，观察组在治疗后各时间点VAS评分均显著低于对照组患者($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗1个月经周期	治疗2个月经周期	治疗3个月经周期
实验组	36	4.26 $\pm$ 1.81	1.95 $\pm$ 0.81	1.27 $\pm$ 0.56	1.05 $\pm$ 0.38
对照组	36	4.35 $\pm$ 1.95	2.34 $\pm$ 0.78	1.59 $\pm$ 0.61	1.34 $\pm$ 0.40

2.2 两组患者治疗前后月经期及月经量比较

治疗前后两组患者经期及月经量差异均无统计学意义($P>0.05$)。



• 论 著 •

治疗后两组患者月经期及月经量较本组治疗前显著改善 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者治疗前后月经期及月经量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	经期/天		月经量/ml	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	80	3.6 ± 0.7	4.0 ± 0.4	35.6 ± 10.5	43.0 ± 8.1
对照组	80	3.8 ± 0.6	4.0 ± 0.5	33.9 ± 11.1	41.8 ± 8.4

2.3 两组患者临床疗效比较

差异无统计学意义。见表3。

观察组患者愈显率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，但两组总有效率

表3 两组患者临床疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
研究组	39	13 (33.33)	16 (41.03)	7 (17.95)	3 (7.69)	92.31
对照组	39	11 (56.21)	14 (35.90)	10 (25.64)	4 (10.26)	89.74

3 讨论

原发性痛经多见于临床。中医学认为，痛经的发生与冲任胞宫的藏泻有关。“胞行血中之滞，病因邪伏胞宫，气滞血瘀，不通则痛”[5]。中医药对原发性痛经的治疗，疗效已被临床证实。其原则以调理气血为主[6-7]。香附四物汤出自清代梁廉夫《不知医必要》卷四，由四物汤加香附、木香、延胡索组成，方以四物养血活血，以香附理气解郁，以木香、延胡索行气止痛，全方共奏理气止痛，养血活血之效。

本研究结果显示，两组患者治疗前后不同时间点痛经VAS评分比较结果，疗前两组患者VAS评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗1、2、3个月经周期后两组患者VAS评分较治疗前均显著降低 ($P < 0.05$)，观察组在治疗后各时间点VAS评分均显著低于对照组患者 ($P < 0.05$)。治疗前后两组患者经期及月经量差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后两组患者月经期及月经量较本组治疗前显著改善 ($P < 0.05$)。观察组患者愈显率显著高于对照组 ($P < 0.05$)，但两组总有效率差异无统计学意义。因此，香附四物汤治疗原发性痛经患者具有较好的临床疗效，对原发性痛经的临床治疗具有一定的借鉴意义。

参考文献:

- [1] 吴燕, 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 2217—2219.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 318—319.
- [3] 全国妇女月经生理常数协作组. 中国妇女月经生理常数的调查分析中华妇产科杂志, 2010, 15(4): 219.
- [4] 张畅斌, 陆茵. 四物汤及其加减方对痛经模型小鼠干预作用的研究[J]. 药学与临床研究, 2007, 15(6): 459.
- [5] 盛国滨, 于景坤. 前后配穴法温针治疗寒凝血瘀型原发性痛经的临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2013, 29(8): 43—44.
- [6] XIE XJ, LIZF. Observation on immediate analgesic effect of acupuncture for primary dysmenorrhea[J]. World Journal of Acupuncture-Moxibustion, 2013, 23(1): 1—3.
- [7] 崔严文. 中医治疗重度痛经[J]. 中国民间疗法, 2014, 22(3): 48

(上接第10页)

3 讨论

哮喘，属于一种较为常见的呼吸系统疾病，患者罹患该种疾病之后，将会出现咳嗽、胸闷、喘息、气急等反复性的症状，之后在其呼吸道产生了粘液性物质，造成了患者的急性窒息性的支气管痉挛情况[5]。如果患者的哮喘情况，属于重症，常会出现呼吸困难、发绀、气喘等情况，通常情况下，患者多会出现呼吸衰竭情况，因此一旦患者出现了重症哮喘合并呼吸衰竭的症状时，需要及时送医急救，避免患者病情出现恶化，导致患者出现死亡情况。在临床急诊救治中，需要医生对于此类患者的病情，进行详细的了解，故而可以把握好救治时间，结合患者的身体情况，能够对症下药，进行及时的抢救处理，有效改善患者的哮喘、呼吸衰竭情况[6]。目前临床上治疗重症哮喘的方法为药物治疗，但难以充分缓解患者的临床中衡壮，致使患者出现意识障碍和昏迷等呼吸中枢抑制现象[7]。为了确保提高患者的生存率，此时应当在常规治疗的基础上，对患者实施机械辅助通气治疗，确保通过缓解患者支气管痉挛情况，促使患者的呼吸和缺氧症状得以改善[8]。

本研究结果显示，急诊组患者抢救前血气分析指标与对照组无差异，抢救后血气分析指标明显优于对照组， $P < 0.05$ 。急诊组患者抢救前生命体征与对照组无差异，抢救后生命体征明显好于对照组， $P < 0.05$ 。因此，急诊治疗方案对重症哮喘合并呼吸衰竭患者，比常

规治疗方案更能有效改善患者病情，提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 于武年. 急诊抢救重症哮喘合并呼吸衰竭的临床效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(14): 107—108.
- [1] 邓永宏. 急诊无创正压通气治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭的临床疗效研究. 实用心脑血管病杂志, 2014, 18(12): 70—71.
- [2] 李薇. 急诊无创正压通气治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭的临床疗效. 中国医学工程, 2016(2): 122—123.
- [3] 谭桂花. 无创正压通气用于急诊治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭分析. 现代养生月刊, 2016(5): 96.
- [4] 尹建宏. 急诊抢救重症哮喘合并呼吸衰竭的效果评价[J]. 医学理论与实践, 2015, 28(21): 2918—2919.
- [5] 何瑾. 重症哮喘合并呼吸衰竭患者的急诊抢救措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(24): 295—296.
- [6] 任高飞. 探讨急诊抢救重症哮喘合并呼吸衰竭的临床效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 04: 435—437.
- [7] 徐国华. 急诊抢救重症哮喘合并呼吸衰竭218例临床效果分析[J]. 基层医学论坛, 2015(33): 4677—4678.
- [8] 鲁玄, 唐祁, 李峰. 机械通气辅助治疗在重症哮喘合并呼吸衰竭急诊抢救中的应用效果[J]. 大家健康: 学术版, 2014(5): 83—83.