



海特光治疗寒凝血瘀型原发性痛经的临床疗效观察

常彦 杨柳 邱美江

柳州市妇幼保健院中医科 广西柳州 545001

【摘要】目的 探索海特光治疗原发性痛经的效果,旨在提供简便效廉的治疗方案。**方法** 纳入79例原发性痛经患者随机分为治疗组、对照组,分别予以海特光、布洛芬,连续治疗3个月经周期。对比观察临床症状、病情程度。**结果** 总有效率治疗组95%,对照组82.05%。**结论** 海特光治疗寒凝血瘀型原发性痛经效果明显优于对照组。

【关键词】 海特光;原发性痛经;寒凝血瘀型;布洛芬

【中图分类号】 R246 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 09-001-02

【基金项目】 广西壮族自治区中医药管理局中医药专项课题,编号:GZPT13-56;广西壮族自治区卫生厅自筹经费科研课题。编号:Z2013595

Clinical Study on the Hydrosun in treating Primary Dysmenorrhea of cold coagulation and blood stasis

ChangYan¹ YanLiu²

1, 2 Liuzhou city maternal and child health care 545001

【Abstract】Objective To observe the clinical efficacy of Primary dysmenorrhea of cold coagulation and blood stasis with Hydrosun. **Methods** Seventy-nine volunteers were randomized into two groups: treatment group in which 40 cases were treated with Hydrosun and control group in which 39 cases were treated with ibuprofen, with a course of three men-strual cycles. The clinical efficacy, dysmenorrhea score and pain were evaluated. **Results** The total effective rate was 95% in treatment group and 82.05% in control group ($P < 0.05$); after treatment, the dysmenorrhea score and pain score were strikingly reduced in both groups ($P < 0.05$), with more significant reduction in treatment group than in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The treatment group with Hydrosun is effective for dysmenorrhea of cold coagulation and blood stasis.

【Key words】 Hydrosun; Primary dysmenorrhea; cold coagulation and blood stasis; clinical research

原发性痛经(PD)是指生殖器官无器质性病变,又称功能性痛经,常见于初潮后6个月至1年或排卵周期建立不久的年轻女性。^[1]中医认为本病属于“痛经”范畴,病位在子宫、冲任,“不通则痛、不荣则痛”为主要病机。临床上以寒凝血瘀型最为常见。西医治疗本病多采用口服钙离子通道阻滞剂、前列腺素合成酶抑制剂等,病情复发率高、疗效短暂。^[2]我科采用海特光治疗本病,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

筛选我院2015年1月—2016年4月中医妇科门诊收治的经确诊为原发性痛经患者79例,按随机数字表法分为两组。治疗组40例,对照组39例,两组年龄、病程、婚姻情况无显著差异,具有可比性。(见表1)

表1 两组患者一般情况比较

组别	n	婚姻状况		年龄(岁)			病程(年)			
		未婚	已婚	14~	21~	28~49	0~	3~	5~	7~
治疗组	40	34	6	10	16	14	3	8	12	17
对照组	39	32	7	11	19	8	4	6	13	16

经 χ^2 检验,治疗组与对照组比较, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准:

①依照第八版《妇产科学》、第七版《中医妇科学》及《中医临床病症诊断疗效标准》;②经前或经期时,小腹冰冷、疼痛,热敷后,疼痛减轻;③月经量少,面色苍白;④畏寒,四肢冰冷;⑤苔白,质黯;⑥脉象沉紧或沉弦;⑦14岁后的青春期少女或已婚未生育妇女;⑧患者及家属在自愿、知情、同意情况下参与。

有②为主症,伴随症状③—⑦中的两种及以上即可诊断为寒凝血瘀型。^[3]

1.3 排除标准:

①检查证实为继发性痛经者;②合并血液病、肿瘤、心脑血管疾病、自身免疫性疾病或极度衰弱者;③有严重内脏疾病、传染病和其他精神疾病者;

1.4 治疗方法

1.4.1 治疗组:患者平卧位,裸露下腹部,照射治疗距离25cm,照射下腹部20min。(Hydrosun光治疗系统:modol Hydrosun Irradiator 500WH 德国原装进口)。月经来潮前7天开始,1次/d,连续治疗7天,治疗3个月经周期。

1.4.2 对照组:口服布洛芬片,每次1-2片,每日2-3次,于经前1-2天服用,连续服用5天为1疗程,治疗连续3个月经周期。

1.4.3 疗效评定标准:参照中华人民共和国卫生部《中药新药临床研究指导原则》^[4]中的疗效标准制定:痊愈:腹痛及其他症状消失,随访3个月经周期未复发者。显效:治疗后腹痛明显减轻,其余症状好转,不服止痛药能坚持工作。有效:治疗后腹痛减轻,其余症状好转,服止痛药能坚持工作。无效:腹痛及其症状无改变者。

2 结果

采用SPSS17.0统计软件进行统计分析,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组自身治疗前后用自身配对t检验,两组间采用成组t检验;计数资料采用 χ^2 检验。(见表2、3)

表2 两组患者病情程度改善比较

组别	例数	治疗前	治疗后	差值
治疗组	40	12.80 $\pm$ 2.91	1.46 $\pm$ 1.46	11.34 $\pm$ 2.48
对照组	39	10.32 $\pm$ 2.98	4.98 $\pm$ 3.58	5.34 $\pm$ 2.69

经统计学分析,组间比较有非常显著性的差异($P < 0.01$),说明治疗组优于对照组。

表3 两组患者的临床总有效率比较(%)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	18	14	6	2	95
对照组	9	11	12	7	82.05

经统计学分析,治疗组疾病疗效总有效率高于对照组。

3 讨论

原发性痛经病因涉及遗传、内分泌等方面,复发率高,(下转第6页)



1999)[J]. 民航医学, 2003, 13(2): 33-33.

[4] 李平旺. 民航飞行人员冠心病 11 例分析 [J]. 民航医学, 1992, 2(2): 14-16.

[5] 杜树铭, 曹善云, 毕耀华. 民航飞行员心脏性猝死回顾及对策 [J]. 民航医学, 1997, 7(4): 4-7.

[6] 韩江林, 马自然, 刘月莉, 等. 飞行员飞行中发作冠心病 1 例 [J]. 航空军医, 2003, 1: 003.

[7] Taneja N, Wiegmann D. Prevalence of cardiovascular abnormalities in pilots involved in fatal general aviation airplane accidents[J]. Aviation, space, and environmental medicine, 2002, 73(10): 1025-1030.

[8] Pettyjohn F S, McMeekin R R. Coronary artery disease and preventive cardiology in aviation medicine[J]. Aviation, space, and environmental medicine, 1975, 46(10): 1299-1304.

[9] Federal Aviation Administration, Coronary Artery Disease Including heart attack, bypass surgery, stent placement, and angioplasty[EB/OL]. http://www.faa.gov/licenses_certificates/medical_certification/specialissuance/coronary/.

[10] 郑军. 《美国空军特许飞行指南 2011》介绍 [J]. 空军医学杂志, 2012, (1): 56-56.

[11] 徐海峰. 飞行员冠状动脉内支架植入术后放飞一例 [J]. 中华航空航天医学杂志, 2014, 25(1).

[12] 刘浩. 首例海军飞行员冠心病支架置入术后放飞报告并文献回顾 [J]. 解放军医药杂志, 2014(8): 15-16.

[13] 王娜, 曹善云, 穆喜兰. 民航飞行员冠心病支架术后特许飞行一例 [J]. 中华航空航天医学杂志, 2012, 23(2).

[14] 田建伟, 刘燕, 黄丛春, 等. 冠状动脉支架植入术

在军事飞行人员中的应用及医学鉴定 [J]. 空军医学杂志, 2013(4): 188-192.

[15] 中国民用航空局. CCAR-67FS-R2 民用航空人员体检合格证管理规则 [S]. 北京: 中国民用航空局, 2012.

[16] 中国民用航空局民用航空医学中心. 空勤人员和空中交通管制员体检鉴定指南 [M]. 北京: 中国民航出版社, 2012.

[17] 赵连成, 武阳丰, 周北凡, 等. 体质指数与冠心病, 脑卒中发病的前瞻性研究 [J]. 中华心血管病杂志, 2002, 30(7): 430-433.

[18] Wilson P W F, D' Agostino R B, Levy D, et al. Prediction of coronary heart disease using risk factor categories[J]. Circulation, 1998, 97(18): 1837-1847.

[19] 陈皓, 陈治贵, 蔡芬, 等. 高血压, 高血脂, 高血糖与冠心病因果关系调查及干预 [J]. 岳阳职业技术学院学报, 2009, 24(4): 81-84.

[20] Eckel R H, Krauss R M. American Heart Association call to action: obesity as a major risk factor for coronary heart disease[J]. Circulation, 1998, 97(21): 2099-2100.

[21] 王小庆, 孙艳, 陈丽星, 等. 戒烟对冠心病患者血脂, 血液流变学及颈动脉内膜中层厚度的影响 [J]. 广东医学, 2009 (11): 1644-1646.

[22] Mukamal K J, Conigrave K M, Mittleman M A, et al. Roles of drinking pattern and type of alcohol consumed in coronary heart disease in men[J]. New England Journal of Medicine, 2003, 348(2): 109-118.

[23] 谢萍, 张桂香, 陈海燕. 健康教育对冠心病患者行为方式的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2002, 19(2).

(上接第1页)

难治愈。中医学认为本病寒凝血瘀型临床常见多发。海特光直接作用于病灶区, 有效降低局部交感神经紧张度, 减轻血管痉挛, 改善局部组织的营养,^[5]改善盆腔血流动力学。深部穿透力, 可达体表以下 7cm 深的病灶区域, 是目前唯一能到达此深度的有效、无创光疗仪。临床已广泛应用于风湿免疫科、疼痛科等多领域。

护理人员要用通俗易懂的语言, 讲解疾病的相关知识, 讲述海特光的原理, 尤其是反复发作的痛经患者。海特光治疗舒适, 患者乐于接受, 适合临床推广。同时, 探索海特光治疗其他证型的痛经及机理研究将是今后临床重点研究方向。

(上接第2页)

*注: 与对照组对比, 差异显著, 具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

宫外孕是常见的妇科急腹症, 临床妊娠结局多为流产或破裂, 可导致患者发生腹腔内大出血, 对患者生命安全造成了一定威胁。以往临床治疗多采用手术治疗, 但由于创口大且会增加患者的出血量, 限制了其应用。随着超声与血 HCG 检测的发展, 宫外孕的诊断率不断提高, 为保守治疗提供了前提条件。西医疗法上, 常采用米非司酮与甲氨喋呤。前者是一种孕激素拮抗受体, 可使组织发生坏死; 后者为叶酸拮抗剂, 主要通过抑制四氢叶酸的合成使胚胎终止发育^[3]。两者联用可有效使血 HCG 水平降低, 但存在部分患者临床效果不显著的现象。

中西医结合保守治疗的主要目的是提高患者免疫力, 促进患者血供情况来改善临床症状。其主要成分赤芍、丹参的主要功效为活血化瘀、消肿止痛, 三七则起到散瘀止血的功效。诸药合用, 可使细胞能量增加, 蛋白合成加快, 改善炎症状况,

参考文献:

[1] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 318.

[2] 王新占, 周铁中. 少腹逐瘀汤加味联合穴位针刺治疗原发性痛经 45 例 [J]. 河南中医, 2012, 32(7): 917-918.

[3] 马春梅. 中医药治疗原发性痛经临床研究 [J]. 中医学报, 2016, 10: 1600-1602.

[4] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 61-62.

[5] 孙德海, 纪春梅, 马玲, 李淑丽, 姜长林. 海特光辅助治疗带状疱疹的疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2013, 01: 84-85.

在避免手术创口的同时尽可能的保留了患者的生育功能^[4]。本研究结果显示, 试验组在血 HCG 水平、住院时长、不良反应等方面均优于对照组, 且治愈率 (87.8%, 43/49) 明显高于对照组 (73.5%, 36/49), 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对于宫外孕患者而言, 中西医结合保守治疗疗效理想, 可在一定程度上保留患者生育功能, 安全可靠, 值得临床应用借鉴。

参考文献:

[1] 王灿, 杨静. 中西医结合保守治疗异位妊娠 48 例 [J]. 河南中医, 2014, 05: 929-930.

[2] 陈东梅. 米非司酮联合甲氨喋呤保守治疗宫外孕临床观察 [J]. 吉林医学, 2012, 33(16): 3450.

[3] 姜长丽, 王晶. 中西医结合保守治疗宫外孕 52 例疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2015, 4(68): 64-66.

[4] Foley RN, Parfrey PS, Sarnak MJ. Epidemiology of cardiovascular disease in chronic renal disease. J Am Soc Nephrol, 2014, 9(12 Suppl): S16-23.