

归脾汤加减治疗功能性子宫出血的疗效观察

袁萃萃

娄底市娄星区人民医院 湖南娄底 417000

[摘要] 目的 分析归脾汤加减治疗功能性子宫出血的疗效。方法 选取 2013 年的 3 月—2015 年的 6 月在我院接受治疗的 75 例功能性子宫出血患者，随机分为治疗组和对照组。对照组施以西药治疗，治疗组采用归脾汤加减治疗。结果 治疗组患者的治疗总有效率明显高于对照组；治疗组患者的复发率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 归脾汤加减治疗功能性子宫出血的疗效颇为显著，能够提高患者的机体功能，促进临床症状缓解，并有效减少复发。

[关键词] 归脾汤；功能性子宫出血；疗效

[中图分类号] R711.52

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-044-02

功能性子宫出血对患者生活质量造成了极大的影响，帮助此类患者合理选择治疗方法，减轻痛苦，促进康复，是临床治疗的工作重点^[1]。本文重点分析了归脾汤加减治疗功能性子宫出血的疗效，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

选取 2013 年的 3 月—2015 年的 6 月在我院接受治疗的 75 例功能性子宫出血患者做为研究对象。将所有患者随机分为治疗组和对照组。治疗组中有患者 38 例，年龄为 18—50 岁，平均年龄为（30.4±5.3）岁；病程 15d—24 个月，平均病程（9.8±3.6）个月；出血时间 15—65d，平均出血时间（34.7±6.1）d。对照组中有患者 37 例，年龄 18—50 岁，平均年龄为（30.4±5.3）岁；病程 15d—24 个月，平均病程（9.8±3.6）个月；出血时间 15—65d，平均出血时间（34.7±6.1）d。两组患者的年龄、病程、出血时间等基本临床资料比较差异不明显，无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

所有患者在就诊时均给予积极、全面、细致检查，详细询问发病情况、既往病史，评估疾病严重程度，结合临床表现和各项检查结果证实诊断后对症施以治疗。对照组患者应用米非司酮施治，用法与用量：米非司酮，每天用药 1 次，每次用药 10mg，于睡前口服。治疗组患者则采用中药方剂归脾汤加减施治，方组：三七粉（冲）5g、炙甘草 6g、阿胶 10g、肉桂 10g、茯苓 10g、白术 10g、人参 10g、酸枣仁 15g、当归 15g、地榆炭 20g、茜草 20g、黄芪 30g。加减：若患者出血量偏多且成血块，酌情加大药量并加服云南白药（每天用药 3 次，每次 1 粒），直至血止；出血超过 1 个月者加用墨旱莲 10g、女贞子 10g；下血存在臭味，加用半枝莲 10g、蚤休 10g、白花蛇舌草 15g。用法：上述药物配伍后加水煎煮取汁，每天用药 1 剂，分早晚 2 次温服。

所有患者均用药 2 周视为 1 疗程，共持续进行 3 个月经周期的治疗。在此期间开展健康教育，普及疾病的发病机制，说明治疗方法及重点，告知药物的用法、用量和用药时间，强调遵医嘱坚持用药的重要意义；提醒患者在出血期间要更加注意个人的卫生，增加卧床休息时间，勤换内裤、卫生巾，保持外阴清洁，嘱咐患者适当增加饮水量，保持尿量充足对尿道起到一定机械冲洗作用，以预防感染；给予饮食指导，根据患者身体需要定制饮食计划，重视贫血状况，教会其科学搭配食物，以促进食欲、加强营养、增强抵抗力，嘱咐患者以高热量、高蛋白食物为主，处于青春期的患者可多食用禽蛋类或猪肝等食品，更年期患者可多食用蔬菜、水果、鱼虾等食物^[2]。

1.3 观察指标

观察两组患者在治疗前后临床症状的改善情况；治疗结束后，所有患者均接受为期 1 年的随访，调查两组患者复发情况。

1.4 疗效判定

根据患者的临床症状改善情况判定治疗效果：治疗后，患者停止出血，其他伴随症状均消失，月经规律且超过 3 个月未复发，为治愈；患者停止出血或较之前出血量明显减少，月经不规律或者 3 个月内有复发，为有效；患者并未停止出血，其他指标均无改善，为无效。治疗总有效率为治愈率和有效率相加。

1.5 统计学方法

本文研究所得数据资料采用 SPSS17.0 统计学软件进行处理分析，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，实施 t 检验；计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果对比

经过积极治疗，观察组患者治愈 12 例，有效 25 例，无效 1 例，治疗总有效率为 97.37%；对照组患者治愈 4 例，有效 24 例，无效 9 例，治疗总有效率为 75.68%；两组患者的治疗总有效率对比差异不明显，无统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组患者的治疗效果对比

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
治疗组	38	12 (31.58%)	25 (65.79%)	1 (2.63%)	97.37%
对照组	37	4 (10.81%)	24 (64.87%)	9 (24.32%)	75.68%

2.2 两组患者的复发情况对比

在治疗后均进行为期 1 年的随访，期间所有患者均完成随访，随访率 100%。随访结果提示，观察组随访期间有 2 例患者复发，复发率为 5.26%；对照组随访期间有 7 例患者复发，复发率为 18.92%；两组患者的复发率对比存在明显差异， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2：两组患者的复发情况对比

组别	例数	复发	%
治疗组	38	2	5.26%
对照组	37	7	18.92%

3 讨论

功能性子宫出血属妇科临床常见病，主要因机体内分泌与神经系统发生功能性失调、紊乱，性激素相关的反馈调节反应性下降导致孕激素的缺乏，子宫内膜变厚、间质减少、腺体增多且组织变脆，最终导致子宫的内膜脱落诱发出血^[3]。因处于青春期的女性内分泌系统尚未发育成熟，而处于更年期女性卵巢功能出现衰退，固处于此两种阶段的女性属功能性子宫出血多发人群。功能性子宫出血主要临床表现为阴道出血，长久受到疾病症状的影响，患者容易出现月经不调、贫血等问题，严重者可导致失血性休克，甚至癌变，对女性的生活质量及生命安全的影响十分严重^[4]。关于功能性子宫出血的治疗，西医主要是采用药物或手术治疗，虽有一定治疗效果，但均存在一定局限性，并不利于患者接受。

我国中医理论博大精深，在诊治功能性子宫出血方面更有独到见解，近年来临床应用获得了一致好评。中医认为，此症应属“崩漏”的范畴，多因肾、脾、肝三脏的功能失调，加之气血不足，经血不受制约，而非时妄行。笔者认为，症属本虚标实之症，治疗原则在于“益气健脾以固本，止血祛瘀而治标”。固采用传统方剂归脾汤加减施治^[5]。方中人参为君药，可大补脾气；茯苓、白术、黄芪为臣药，有益气健脾之用；当归能活血、补血，阿胶能止血、补血，肉桂可安神、补血；三七、地榆炭、茜草可止血、祛瘀；酸枣仁能安神养肝，在加上炙甘草用以调和药性。诸药合用，可达止血祛瘀、健脾益气之功效，促进患者瘀血消散、气血充沛、新血归经。本文研究显示，治疗组患者采用归脾汤加减治疗，与对照组相比，治疗组患者的治疗总有效率明显

（下转第 50 页）

宁使用剂量也明显少于对照组, 见表 2。

表 1: 两组患者一般急救情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	N(例)	清醒时间	气管插管时间	机械通气时间	ICU 住院时间
观察组	29	2.46±1.22	3.16±1.03	1.82±1.13	4.09±1.92
对照组	29	3.62±1.43	3.75±1.61	3.20±2.19	6.09±2.73
t		-3.186	-2.472	-2.630	-3.059
P		0.002	0.017	0.011	0.003

表 2: 两组患者治疗前后血浆胆碱酯酶活性和长托宁的使用剂量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	N(例)	血浆胆碱酯酶活性 (U/L)		长托宁使用剂量 (mg)
		治疗前	治疗后	
观察组	29	368.54±71.63	1238.19±97.41	12.19±2.64
对照组	29	387.44±70.28	805.38±78.46	18.74±3.58
t		-1.014	18.634	-7.930
P		0.315	0.000	0.000

3 讨论

血液净化疗法是近年来发展起来的一种新型的治疗方法, 其通过

将患者的血液从体内引入具有特殊滤过系统的装置中, 通过对患者血液进行分散、吸附、对流等方式^[4], 从而有效的将有毒物质排出, 降低血液中有毒物质含量, 提高患者的急救效果。

本次研究发现, 观察组患者的急救成功率、一般治疗情况明显优于对照组 ($P<0.05$), 说明血液净化疗法可有效提高急性有机磷农药中毒患者的急救效果, 改善患者住院情况; 同时观察组患者治疗后血浆胆碱酯酶水平和长托宁使用量也明显优于对照组 ($P<0.05$), 进一步说明血液净化疗法通过对患者血液中的有害物质进行过滤, 有效的改善了患者血浆胆碱酯酶活性, 对于提高患者的生命体征状态局具有积极作用, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 曾卫华, 杨春丽, 郭经华, 等. 血液净化治疗急性重症有机磷农药中毒的临床研究 [J]. 实用临床医学, 2011, 12(7):25-26.
- [2] 丁鹤, 倪为民, 主编. 职业病、中毒、物理损伤诊断手册 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1994, 441-443
- [3] 曾卫华, 杨春丽, 郭经华, 等. 血液净化治疗急性重症有机磷农药中毒的临床研究 [J]. 实用临床医学, 2011, 12(7): 25-27.

(上接第 44 页)

高于对照组; 治疗组患者的复发率明显低于对照组 ($P<0.05$)。研究结果证明, 归脾汤加减治疗功能性子宫出血的疗效颇为显著, 能够提高患者的机体功能, 促进临床症状缓解, 并有效减少复发, 提升患者的生活质量。

【参考文献】

- [1] 张春青. 健脾祛瘀固冲法治疗围绝经期崩漏 39 例 [J]. 西部中医药, 2013, 26(3):86-87.

(上接第 45 页)

病人的呼吸功能、控制病情具有积极作用, 结合心理干预, 改善心理状态, 可协同提高临床疗效。

【参考文献】

- [1] 王树伟, 贾艳春. 心理干预对肺栓塞患者治疗疗效的影响 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(9):813-815.
- [2] 王艳. 急性肺栓塞患者的临床观察与急救护理体会 [J]. 护士进

- [2] 都万卿, 贾艳萍. 归脾汤加减治疗功能性子宫出血 42 例 [J]. 河南中医, 2012, 6(32):766.

- [3] 赵秀英. 中西医结合治疗更年期功能性子宫出血 105 例临床观察 [J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(2): 138-139, 142.

- [4] 梁婷, 李克湘. 功能性子宫出血的中西医治疗现状 [J]. 中医药导报, 2007, 13(10): 91-93.

- [5] 魏晓莉. 归脾汤加减配合米非司酮治疗功能失调性子宫出血 46 例临床观察 [J]. 甘肃中医学院学报, 2011, 28(5): 27-29.

修杂志, 2013, 09(23):2195-2197.

- [3] 徐国芳. 肺栓塞患者的病情观察及护理 [J]. 中国现代医生, 2016, 54(1):162-164.

- [4] 颜喜梅. 老年急性肺栓塞患者的护理 [J]. 护士进修杂志, 2012, 27(19):1817-1818.

- [5] 陈文利, 暨铭坚, 李平等. 6 例恶性肿瘤合并肺栓塞死亡病人的护理 [J]. 全科护理, 2014, 09(32):3036-3037.

(上接第 46 页)

综上所述, 老年妇科手术进行罗哌卡因腰硬联合麻醉的临床效果优于进行布比卡因腰硬联合麻醉, 感觉、运动阻滞效果更佳, 且不良反应发生率较低, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 耿雪梅. 罗哌卡因与布比卡因用于剖宫产手术腰-硬联合麻醉的临床效果比较 [J]. 现代妇产科进展, 2015(3):214-215.

- [2] 董莹. 小剂量布比卡因腰硬联合麻醉与罗哌卡因硬膜外麻醉对老年患者麻醉效果对比观察 [J]. 湖北民族学院学报 (医学版), 2015(2):38-40.

- [3] 潘代臣. 盐酸罗哌卡因和布比卡因腰硬联合麻醉在妇科手术中的应用效果分析 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(5):4-4.

- [4] 王晓曼. 左旋布比卡因与罗哌卡因用于下腹部手术腰硬联合麻醉的临床作用对比分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(34):96-97.

(上接第 47 页)

【参考文献】

- [1] 廖万清, 汤新跃. 术前新辅助化疗在局部晚期宫颈癌治疗中的临床价值 [J]. 实用癌症杂志, 2015, 08(2):266-268.

- [2] 宋红林, 黄清华, 李力等. 新辅助介入化疗在局部晚期宫颈癌治疗中的价值 [J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5):283-286.

- [3] 崔美兰, 王庆一, 康晟等. 新辅助介入化疗在局部晚期宫颈癌治疗中的价值 [J]. 吉林医学, 2014, 13(16):3491-3492.

- [4] 洪进德, 邵波. 新辅助化疗联合放疗在局部晚期宫颈癌治疗中的应用分析 [J]. 吉林医学, 2014, 09(32):7159-7160.

- [5] 孙晋瑞, 梁东霞, 何洁华等. 新辅助化疗对宫颈癌微血管和微淋巴管的影响及疗效分析 [J]. 肿瘤, 2011, 31(12):1087-1092.

(上接第 48 页)

量的影响 [J]. 医学信息, 2015, 28(31):104-105.

- [2] 于宏. 加强心理护理对肾病综合征患者心理及生活质量的影响 [J]. 中国社区医师, 2014, 30(33):152-153.

- [3] 韩守新. 肾病综合征患者实施心理护理干预对减轻焦虑情绪的影响 [J]. 临床研究, 2016, 24(6):144-145.

价值研究 [J]. 临床研究, 2016, 24(6):144-145.

- [4] 张桂梅. 62 例肾病综合征患者临床护理干预效果分析 [J]. 社区医学杂志, 2013, 11(16):62-63.

- [5] 武平. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的研究 [J]. 国际护理学杂志, 2012, 31(12):2342-2344.