

疏肝健脾法治疗月经不调的临床疗效评析

汤永林 李明仙

昆明市易门县中医医院 云南易门 651100

〔摘要〕目的 探讨疏肝健脾法治疗月经不调的临床效果。方法 选择 2017 年 6 月至 2018 年 6 月我院收治的 110 例肝郁脾虚型月经不调患者进行本次研究,将患者随机分为两组,其中采用逍遥丸治疗,并给予常规护理的患者为对照组,采用逍遥散和参苓白术散治疗的患者为观察组,对比两组患者采用不同方法治疗的临床效果。结果 观察组患者的总有效率为 96.36%,对照组患者的总有效率为 58.18%,两组结果比较有显著差异 ($P<0.05$)。结论 肝郁脾虚型月经不调患者采用逍遥散和参苓白术散治疗可以疏肝解郁,提高治疗的效果,值得在临床应用。

〔关键词〕疏肝健脾;逍遥散;参苓白术;月经不调

〔中图分类号〕R271.111 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-088-02

月经不调也可以称为月经失调,是妇科常见的疾病,主要表现为月经周期或出血量紊乱,患者在月经期常常感到腹痛等。常见的病因有情绪异常、寒冷、节食等,患者长期感到精神压抑或遭受重大的心理创伤,都可以导致月经不调,因此患者要学会缓解心理压力,保持良好的心情,能够有效预防月经失调的发生。临床上一般采用疏肝健脾法对月经不调患者进行治疗,可以提高临床治疗效果^[1]。本文为了进一步分析其效果,选择了 110 例月经不调患者进行观察,现将具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 6 月-2018 年 6 月我院治疗的 110 例肝郁脾虚型月经不调患者作为观察对象,将患者分为对照组和观察组,每组有 55 例。其中对照组中患者最小年龄为 16 岁,最大年龄为 44 岁,平均年龄为 (28.16 ± 2.37) 岁;病程为 1-4 年,平均病程为 (2.81 ± 0.26) 年;观察组患者最小年龄为 17 岁,最大年龄为 45 岁,平均年龄为 (27.39 ± 2.18) 岁;病程为 1-3 年,平均病程为 (2.02 ± 0.35) 年。排除标准:患者存在盆腔生殖系统器质性病变者;肝肾功能严重损害者。组间一般资料进行统计学比较,显示年龄、病程等都无明显差异 $P>0.05$,两组之间可以比较试验。

1.2 方法

对照组的 55 例肝郁脾虚型月经失调患者采用逍遥丸治疗,并给予常规护理措施进行护理。方法:患者在月经前口服 10g 逍遥丸,每天服用 3 次,连续服用 5 天,治疗 3 个月,患者服药后要养成良好的生活习惯,调整作息时间,搭配合理的饮食,保持心情愉悦。

观察组的 55 例月经失调患者采用疏肝健脾法(逍遥散与参苓白术散)治疗,具体方法:根据患者的病情和身体状况进行药物加减治疗,其中柴胡、生姜、人参、砂仁各 10g,川芎、茯苓、白术、赤芍、当归各 15g,炙甘草 6g,山药 15g,莲子肉 12g,薏苡仁 15g,白扁豆 14g,桔梗 15g;随证加减:月经后期的患者可加淫羊藿和仙茅各 15g;面部痤疮者应加

用肉苁蓉 15g,山楂 10g;痛经者可以加入艾叶 10g、鸡血藤 15g、延胡索 16g,每天早上服用 1 剂,晚上服用 1 剂,可以有效缓解疼痛。患者要在月经期就开始服药治疗,一共服用 5 剂,连续治疗 90 天即可。患者在月经期要注意饮食护理,不能食用凉性或生冷的食物,多食用一些红枣、莲子等。

1.3 疗效判定^[2]

两组月经不调患者用药治疗后,对患者的临床效果进行统计分析,分为治愈、显效、无效三个方面。治愈:患者月经不调症状全部消失,月经周期准时,出血量正常,月经期无腹痛;显效:患者用药物治疗后,月经失调症状明显改善,月经经期少于 7 天,出血量、颜色逐渐恢复正常;无效:患者治疗前后临床症状比较无明显变化,出血量多,月经周期延迟或提前,甚至有加重的情况出现。

1.4 统计学方法

本文所有数据资料均采用 SPSS21.0 统计软件进行分析处理,临床效果用计数资料(%)的方式表示,组间差距用 χ^2 进行检验。显著水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

观察组月经失调患者采用疏肝健脾法治疗后,临床总有效率为 96.36%;对照组月经失调患者采用逍遥丸治疗,总有效率为 58.18%,结果观察组有效率高于对照组 ($\chi^2=20.706$, $P<0.05$),说明逍遥散、参苓白术散随证加减治疗月经失调效果更明显,见下表 1。

表 1: 两组月经不调患者临床效果对比结果 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	无效	总有效率
观察组	55	39 (70.91)	14 (25.45)	2 (3.64)	96.36
对照组	55	11 (20.00)	21 (38.18)	23 (41.82)	58.18

3 讨论

肝郁脾虚是中医的一种证型,是指肝失疏泄、脾失健运而表现以胸胁胀痛、腹胀等为主症的证候,容易导致患者出现月经不调的现象。根据临床调查显示,导致患者发生月经不调的原因主要有以下几个方面^[2-3]: ①情绪异常引起月经失调:患者如果长期精神压抑、精神紧张会导致月经失调或痛经、闭经;②寒冷刺激引起月经过少甚至闭经:妇女在月经期受到寒冷刺激,会使盆腔内的血管过分收缩,进而引起月经过

(下转第 91 页)

作者简介:汤永林(1977 年 6 月-),云南易门,汉族,中医主治医师,本科,主要从事中医临床工作。

表 3 对比两组治疗后随访评分

组别	治疗结束	30d 后随访
试验组	14.1±1.8	11.2±1.7
对照组	12.8±1.2	10.5±2.2
t	4.627	2.723
P	<0.05	<0.05

3 讨论

50 岁以上的中老年人多发肩周炎,主要诱因在于组织退行性变、年老体弱、结节间沟内骨质增生、过度劳损,或局部受风、寒、湿引发肩部疼痛进而影响关节活动。病程可分为三个周期:早期,即疼痛期,1~2 个月,症状主要是疼痛,昼轻夜重,活动时加重,肩部普遍压痛,一般无法进行洗脸、梳头、伏案书写等;中期,即冻结期,2~3 个月,肩痛慢慢减轻,肩关节活动功能受到限制,肌肉萎缩,关节开始挛缩僵硬出现“冻结状态”,成为“耸肩”;后期,即恢复期),6 个月~2 年,肩痛基本消退,部分病人还有稍微疼痛,肩关节出现松弛解冻,恢复功能活动^[2]。

现代医学研究证明,肩周炎后期,肩关节四周软组织产生粘连,甚至有肌腱钙化出现,严重障碍肩关节活动功能。大部分肩周炎慢性粘连期病人因为气血不和,受到风寒湿邪,

痹阻经络,导致局部粘连,使得肩部局部疼痛、活动受到限制。采用针灸治疗,主要穴位是中诸、鱼际、后溪,可以打通经络、疏活气血、祛寒止痛,辅助针扎以下穴位:曲池、合谷、外关,可以通畅气血,提升阳明,止痛。运用透刺针法,扎针要刺到病灶,首先选择肩骨禺穴,其位于肩峰之下,关节在于此处。而大部分运用透刺法刺向关节囊与关节四周肌腿、韧带,可以促进局部血液循环,调节肌肉与关节四周紧张状态,缓解滑膜炎,减轻或消除疼痛,通过针灸,已起到消炎、镇痛与剥离粘连的功效,增强肩关节四周肌肌力,调节肩关节力学紊乱,强化肩关节的稳定性,以利于尽快康复^[3]。

针灸的辅助治疗是按摩,以利于加速病人肩部的血液循环,快速解除粘连与吸收渗透物。

综上所述,针灸推拿治疗肩周炎疗效明显,值得大力推广使用。

【参考文献】

- [1] 王津. 针灸推拿疗法辅助治疗肩周炎患者的临床疗效[J]. 医疗装备, 2016, 29(12):73-74.
- [2] 彭敏. 针灸推拿疗法辅助治疗肩周炎临床疗效[J]. 中国处方药, 2014, 12(04):19-20.
- [3] 李兵. 针灸推拿疗法辅助治疗肩周炎 60 例效果观察[J]. 山东医药, 2013, 53(11):93-94.

(上接第 88 页)

少和闭经,因此妇女在日常生活中要注意保暖。③节食可导致月经失调:妇女如果过度节食,而机体能量又摄入不足,导致体内大量脂肪和蛋白质被消耗,致使雌激素合成障碍而明显缺乏,影响月经来潮。④过度吸烟喝酒也会引起月经失调,香烟中的成分和酒精会间接导致月经失调。

目前临床上对月经失调患者主要采用疏肝健脾法进行治疗,帮助患者改善月经周期不准、腹痛等临床症状。疏肝健脾包括逍遥散和参苓白术散,其中逍遥散包含当归、茯苓、柴胡、薄荷、芍药、生姜等成分,具有调和肝脾、疏肝解郁,养血健脾之功效;参苓白术散包括白扁豆、白术、甘草、桔梗、莲子、人参、山药、薏苡仁等成分,具有补脾胃、益肺气的作用,可以调节胃肠运动,提高患者免疫功能,对治疗月经失调患者具有良好的效果^[4]。本文两组患者对比,结果观察

组总有效率为 96.36%,明显高于对照组的 58.18%,两组对比有统计意义(P<0.05)。结合上文所述,月经不调患者应用逍遥散与参苓白术散治疗可以提高临床效果,改善临床症状,具有良好的发展价值。

【参考文献】

- [1] 张惠. 逍遥散加减治疗肝气郁滞型月经不调疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(01):28-29.
- [2] 能艳荣. 疏肝健脾法治疗月经不调的疗效及护理[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(01):149, 151.
- [3] 王曙成. 逍遥散加减治疗月经不调临床分析[J]. 中外医学研究, 2015, 13(27):40-41.
- [4] 赖燕. 疏肝健脾法治疗月经不调的临床疗效评析[J]. 四川中医, 2015, 33(03):124-126.

(上接第 89 页)

及“血证”范畴。中医学认为“邪之所凑,其气必虚”,因而针对该病实施治疗,重点在于补脾益气。归脾汤属于益气补脾、养血摄血的有效药物。该方剂中,黄芪以及龙眼肉可以产生有效的补气健脾、养心血效果;胃党参以及白术可以有效补脾和中益气;当归能够滋养心血,提升免疫能力;茯神、远志以及酸枣仁等可以有效补血养心;木香可以行气止痛醒脾,调中导滞;甘草可以有效抑制胃酸分泌,缓解胃肠痉挛^[3]。上述诸药联合使用,可以产生有效的健脾补气生血等效果,有助于促进溃疡愈合^[4]。

本研究中,对照组患者均接受常规西医三联疗法(奥美拉唑+阿莫西林+克拉霉素)治疗,研究组患者在对照组基础上联合使用归脾汤加减。接受治疗后,研究组患者呕血停止平均时间显著少于对照组,其临床总有效率显著性高于对照组。这表明,针对气虚不摄型消化型溃疡伴出血患者予以

归脾汤加减辅以西药治疗,可以取得明显效果,显著性优于常规西医疗效^[5],该方法具有极大的推广应用价值。

【参考文献】

- [1] 李永静. 归脾汤治疗消化性溃疡的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(12):105-106.
- [2] 谭英. 中医归脾汤泻心汤联合西药治疗消化道溃疡的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(64):90-91.
- [3] 于健. 葛根芩连汤合归脾汤治疗溃疡性结肠炎 35 例[J]. 河南中医, 2016, 36(07):1205-1207.
- [4] 倪永华, 周艳. 归脾汤加减辅以西药治疗气虚不摄型消化型溃疡伴出血临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2016, 34(02):393-395.
- [5] 李剑华. 归脾汤泻心汤联合西药治疗消化道溃疡 47 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(19):62-63.