

中西医结合治疗围绝经期崩漏临床观察

滕 辉 刘昱磊[△] 王俊玲

摘要:目的 探讨补中益气汤治疗气虚型围绝经期崩漏临床疗效。方法 通过收集门诊气虚型围绝经期患者 71 例,将其随机分为 2 组,治疗组 38 例,对照组 33 例。初诊时治疗组(中西医结合组)给予妇康片联合中药补中益气汤加减,对照组(西药组)单纯给予妇康片治疗。在随后的周期中治疗组若阴道出血量大于 2 倍月经量仍可用妇康片,若月经量小于 2 倍月经量或正常时,则不用妇康片,单纯应用补中益气汤 3 个月,对照组妇康片连用 3 个月。两组均给予必要的健康宣教,并随访 6 个月。结果 2 组的近期治愈率均达到了 90% 以上。而远期疗效则治疗组明显优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。结论 气虚型围绝经期崩漏患者采用补中益气汤加减对证治疗疗效优于单纯西药组。

关键词:异常子宫出血;气虚失摄;围绝经期

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2016.11.050

文章编号:1003-8914(2016)-11-1626-03

Clinical Observation on Therapy of Integrated Medicine in the Treatment of Perimenopausal Uterine Bleeding

TENG Hui LIU Yulei[△] WANG Junling

(Department of Traditional Chinese Medicine, Shenzhen Maternal and Child Health Hospital, Guangdong, Shenzhen 518048, China)

Abstract: Objective To study the clinical curative effect of Buzhong Yiqi decoction in the treatment of qi deficiency type perimenopausal uterine bleeding. **Methods** By collecting 71 patients with qi deficiency type perimenopausal uterine bleeding in outpatient, which were randomly divided into treatment group of 38 cases and control group of 33 cases. Firstly, the treatment group (integrated medicine group) was given Norethindrone tablet and modified Chinese medicine Buzhong Yiqi decoction. The control group (Western medicine group) was given Norethindrone tablet. In the subsequent cycle, if vaginal haemorrhage amount was more than 2 times the amount of menstruation, the treatment group still used Norethindrone tablet, if menstrual quantity or normal menstrual quantity was less than 2 times, then used Buzhong Yiqi decoction for 3 months. The control group used Norethindrone tablet for 3 months. The two groups were given the necessary health education. And they were followed up for 6 months. **Results** The recent cure rate of the two groups reached 90%. While the long-term curative effect of the treatment group was better than that of the control group, and the difference had statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The curative effect of modified Buzhong Yiqi decoction in the treatment of qi deficiency type perimenopausal uterine bleeding has is superior to Western medicine.

Key words: Abnormal uterine bleeding; Failure of keeping fluid due to qi deficiency; Menopausal transition

围绝经期崩漏是一种较常见的妇科疾病,多为无排卵性子宫出血,临床表现阴道出血多,持续时间超过 2 周,或伴贫血,影响生活质量。其发病率占门诊妇科疾病 10% 左右^[1]。笔者自 2011 年 4 月—2014 年 6 月观察 71 例气虚型围绝经期崩漏患者,分别运用中西医结合治疗治疗组 38 例,西药妇康片治疗对照组 33 例,随访后进行疗效对比观察,发现中西医结合组近期疗效两组无显著性差异,而远期疗效则明显好于单纯西药组。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 71 例均为深圳市妇幼保健院中医科门诊就诊患者,年龄在 40~50 岁之间,病程 3~6 月者 41 例,6~12 月者 23 例,1 年以上者 7 例。无贫

血者 26 例,轻度贫血者 34 例,中度贫血者 11 例。重度贫血患者不在本观察范围,一般转妇科进一步治疗。71 例患者随机分为治疗组(中西医结合组)和对照组(西药组),纳入患者多表现阴道不规则出血,时多时少,时间超过 2 周,伴气短、乏力、神疲懒言、自汗、面色萎黄或淡白,伴贫血者可见口唇、甲床色淡。

1.2 诊断标准 临床出现月经周期紊乱,经期延长,阴道流血超过 15 天;妇科检查盆腔未发现器质性病变;除外全身性疾病及血液病;经诊断性刮宫,病理诊断为子宫内膜单纯增生过长、囊腺型增生过长、腺瘤型增生过长。气虚型的常见临床表现:气短乏力,神疲懒言,自汗,舌淡,脉虚等。

1.3 排除标准 子宫器质性病变:如子宫内膜癌、癌前病变,子宫内膜息肉 > 1cm 者,子宫肌瘤;血液系统疾病,如白血病,血友病,重度贫血患者;高血压患者。

作者单位:广东省深圳市妇幼保健院中医科(深圳 518048)

[△]通讯作者

1.4 治疗方法

1.4.1 治疗组 均采用中西医结合治疗,其中初诊者出血量多采用中药补中益气汤加减的同时配合妇康片治疗。中药方用:黄芪 40 g,麸炒白术 15 g,陈皮 10 g,升麻 15 g,柴胡 10 g,党参 20 g,炙甘草 10 g,葛根 20 g,续断 15 g。水煎服日 1 剂日 2 次口服。经血量较大者经期亦服;口服妇康片用法:每日 3 次,每次 8 片(5mg),血止后剂量逐渐递减,每 3 天递减 1 次,每次递减剂量不超过 1/3,直至维持 4 片(2.5mg),每日 1 次,从第一天起共口服 20 天,停药 3~7 天月经来潮。第二周期始如出血量少于 2 倍月经量者则不配合妇康片,只采用中药治疗,连续用药 3 个月。

1.4.2 对照组 只采用西医治疗。初诊时妇康片口服同上,每日 3 次,每次 8 片(5mg),血止后剂量逐渐递减,每 3 天递减 1 次,每次递减剂量不超过 1/3,直至维持 4 片(2.5mg),每日 1 次,从第一天起共口服 20 天,停药 3~7 天出现撤退性出血。于撤退性出血的第 5 日,口服妇康片 5 mg,每日 1 次连用 20 日,如此连用 3 个周期。

2 组均在停药后随访 3 个月经周期。

1.5 观察指标 月经周期、经期、经量及伴随症状的改善。

1.6 疗效标准 参考国家中医药管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》:①痊愈:治疗期间及治疗结束后随访三个月经周期,血止,月经周期、经期、经量能持续 3 个周期以上正常或绝经,伴随症状如气短乏力、神疲懒言、自汗等消失。②好转:治疗后血止,经期有所缩短,经量有所减少,伴随症状减轻或部分消失;或①标准维持时间少于 3 个月经周期者。③无效:出血无明显减少或反而增多,伴随症状无改善,或②标准维持时间少于 3 个月经周期者。

2 结果

2.1 用药期间统计 治疗组的治愈率,总有效率略好于对照组。见表 1。

表 1 治疗组与对照组疗效比较 (例,%)

组别	例数	治愈	有效	无效	治愈率	总有效率
治疗组	38	35	2	1	92.10	97.36
对照组	33	30	2	1	90.90	96.96

注:与对照组比较 $P > 0.05$

2.2 治疗结束后统计 对照组治愈率为 51.51%,治疗组治愈率为 84.21%,对照组总有效率为 78.78%,治疗组好转率为 94.73%,经卡方检验,两组治愈率及好转率差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组总有效率

比较差异无统计学意义($P < 0.05$)。治疗组无论在痊愈率、总有效率改善均明显优于对照组。见表 2。

表 2 治疗组与对照组疗效比较 (例,%)

组别	例数	治愈	有效	无效	治愈率	总有效率
治疗组	38	32	4	2	84.21	94.73
对照组	33	17	9	7	51.51	78.78

注:与对照组比较 $P < 0.05$

3 结论

治疗组与对照组在治疗期的第二个周期疗效比较,治疗组略差于对照组,但在统计学上无显著差异,但在治疗后随访的三个月中疗效明显优于对照组,统计学有显著差异。

4 讨论

崩漏的发病机制为肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴的严重失调^[2]。主要病机的论述《诸病源候论·漏下候》认为崩中之病是因“冲任之气虚损,不能制其经脉,故血非时而下”所致。从而使月经周期、经期和经量发生严重紊乱的月经病之一^[3]。临床上辨证为气虚失摄者占了相当大的比例。就虚而言,围绝经期在生理上本身处于崩漏易发阶段,如《素问·上古天真论》曰“五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕。六七,三阳脉衰于上,面皆焦,发始白”。阳明五行属土,五七后与阳明相应的脏腑器官开始萎缩,脾胃功能减退,生化气血功能减弱,六七三阳功能均进一步减退,人的生长运化功能进一步衰退,气血来源进一步减少,易形成气血两虚,不能濡养冲任之脉,引起冲任功能失调,出现崩漏。气为血之帅,血为气之母,失血日久,进一步加重气虚。进入恶性循环,如不及时治疗,易导致气血厥脱,病情危重。治疗上亦应遵循“急则治其标,缓则治其本”的原则,对于围绝经期这一特定的阶段,历代医家重在滋肾扶脾,调摄冲任。如《素问病机气宜保命集·妇人胎产论》曰“妇人童幼天癸未行之间,皆属少阴;天癸既行,皆从厥阴论之;天癸已绝,乃属太阴经也”。

段清珍^[4]认为:气虚型崩漏的病机为脾气虚不能升提下陷之阳气,冲任失固,以使血失统摄,遂致崩漏。而补中益气汤一是补气健脾,二是升提下陷之阳气,使浊降清升,中气不虚,则升举有力,固摄有权,血自无外溢之患。本人在治疗围绝经期崩漏时遵从“急则治其标,缓则治其本”的原则,在中药补中益气汤的基础上加上妇康片,补气的同时快速止血,以免失血过多,加重气虚。血止后继续以补中益气汤调补 3 个月善后,补已虚之气,从而达到治病求本的目的。因而中西医

结合组患者伴随症状改善的较快,提高患者的生存质量。于桂芬亦认为^[5],中药治疗围绝经期功血与西药相比具有止血周期短,改善围绝经期妇女整个脏腑功能,调整月经周期,不良反应小,疗效确切等优点。

本人采用补中益气汤治疗围绝经期崩漏,收到较好的效果,究其原因亦是遵循辨证论治、治病求本的原则下获得了满意的满意效果,因妇女“五七”以上阳明脉衰,后天生化气血的功能减弱,易出现气虚失摄,故易出现崩漏。故在临床上临证用药需结合患者症状、体征外,亦要考虑年龄等因素,以求全面辨证论治,收到更好的疗效。

参考文献

- [1] 葛秦生,连利娟.生殖内分泌与妇科疾病诊治手册[M].北京:科学技术文献出版社,2002:408-418.
- [2] 张丽娜,丛慧芳,治疗围绝经期崩漏经验[J].黑龙江中医药,2010(3):26.
- [3] 欧阳惠卿.中医妇科学[M].7版.上海:人民卫生出版社,2002:90.
- [4] 段清珍.补中益气汤治疗气虚崩漏36例临床观察[J].长春中医药大学学报,2006,22(3):23.
- [5] 于桂芬,由雪梅,徐关冰,中药治疗围绝经期功血60例临床观察[J].中医药学报,2003,31(2):43.

(本文校对:陈翠美 收稿日期:2015-08-10)

自拟平喘汤加减联合西药治疗小儿哮喘研究

侯 萍

摘要:目的 分析自拟平喘汤与西药治疗小儿哮喘的临床效果。方法 选择本校附属中医院2014年2月—2015年2月的哮喘患儿92例。随机分成治疗组、对照组,各46例,治疗组采用自拟平喘汤与西药联合的方式,对照组采用传统氨茶碱治疗方式。结果 对照组患儿有效率为76.08%,治疗组为97.82%。经过对比发现,治疗组的有效率明显高于对照组。 $P < 0.01$,差异具有显著性。结论 自拟平喘汤联合西药治疗小儿哮喘的效果好、显效快、可迅速改善患儿的疾病症状及体征,还能改善患儿生活质量,减轻其家庭负担,值得深入研究。

关键词: 自拟平喘汤; 加减; 小儿哮喘; 临床疗效

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2016.11.051 文章编号: 1003-8914(2016)-11-1628-02

Research on Self-made Modified Pingchuan Decoction combined with Western Medicine in the Treatment of Pediatric Asthma

HOU Ping

(Nanyang Medical College, Henan, Nanyang 473000, China)

Abstract: **Objective** To analyze the clinical effect of self-made Pingchuan decoction and Western medicine in the treatment of pediatric asthma. **Methods** 92 cases of asthma patients from February 2015 to February 2014 in Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of our College were randomly divided into treatment group and control group, with 46 cases in each. The treatment group used self-made Pingchuan decoction and Western medicine. The control group used traditional aminophylline treatment. **Results** The effective rate of the control group was 76.08%, the effective rate of the treatment group was 97.82%, after comparison, the effective rate of the treatment group was significantly higher than that of the control group. $P < 0.01$, and the difference was significant. **Conclusion** The self-made Pingchuan decoction combined with Western medicine in treatment of pediatric asthma has good effect and fast effect, can rapidly improve the symptoms and signs of disease, improve the quality of life of children, reduce the burden on their families, and is worthy of further study.

Key words: Self-made Pingchuan decoction; Modified; Pediatric asthma; Clinical effect

哮喘病是一种较为常见的临床慢性气道炎症疾病,又称为支气管哮喘,多由环境因素或遗传因素造成。哮喘是儿童的好发疾病,在秋冬季较为常见^[1-2],对患儿具有严重影响,常见的喘息、憋喘症

状,降低患儿的生活质量。小儿如果得了哮喘后未得到有效治疗,极易对患儿的生命健康造成影响。因此,如何有效治疗小儿哮喘成为临床亟待解决的难题之一。本次研究以氨茶碱联合自拟平喘汤作为小儿哮喘的治疗方案,探讨治疗效果。现将具体研究报道如下。

作者单位: 河南省南阳医学高等专科学校(南阳 473000)