



· 中西医结合 ·

中药益肾疏肝汤干预治疗卵巢早衰肾虚肝郁证的疗效评价

张 羽 (湖南省衡阳市妇幼保健院 湖南衡阳 421001)

摘要: **目的** 给予卵巢早衰肾虚肝郁证患者实施中药益肾疏肝汤干预治疗, 评价疗效。**方法** 选取 56 例卵巢早衰肾虚肝郁证患者, 选取时间 2015 年 12 月至 2016 年 11 月, 抽签法分组, 28 例研究组患者采取补佳乐联合黄体酮胶丸人工周期疗法治疗、中药益肾疏肝汤干预治疗, 28 例对照组患者采取补佳乐联合黄体酮胶丸人工周期疗法治疗。**结果** 研究组患者中医症候评分 (9.68 ± 2.33) 分、血清 FSH (41.12 ± 3.25) IU/L、E2 (36.34 ± 5.55) ng/L、治疗总有效率 89.28% 均明显更优于对照组患者, 差异明显 ($P < 0.05$); 2 组患者不良反应发生率对比结果不存在统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 给予卵巢早衰肾虚肝郁证患者实施中药益肾疏肝汤干预治疗, 疗效确切。

关键词: 卵巢早衰肾虚肝郁证 中药益肾疏肝汤干预治疗 疗效

中图分类号: R271.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-196-01

本组选取 56 例患者且深入分析了给予卵巢早衰肾虚肝郁证患者实施中药益肾疏肝汤干预治疗的疗效。

1 资料与方法

1.1 资料

自我院 2015 年 12 月至 2016 年 11 月选取 56 例卵巢早衰肾虚肝郁证患者入组并利用抽签法分组, 所有患者均签署了知情同意书。研究组 28 例患者年龄 24 岁-39 岁, 中位年龄 35.6 岁, 初潮年龄 12 岁-15 岁, 中位初潮年龄 13.1 岁, 病程最长是 48 个月, 最短是 20 个月, 中位病程 35.6 个月; 对照组 28 例患者年龄 25 岁-38 岁, 中位年龄 35.1 岁, 初潮年龄 13 岁-14 岁, 中位初潮年龄 13.2 岁, 病程最长是 47 个月, 最短是 21 个月, 中位病程 35.1 个月。对比分析 2 组患者入组时组间数据, 结论是: 差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

28 例对照组患者采取补佳乐联合黄体酮胶丸人工周期疗法治疗: 口服补佳乐, 用药剂量是每天 1mg, 用药时机是晚睡前, 连续治疗 3 周后, 加服黄体酮胶丸, 服药时间是 10d, 每天服药次数是 2 次, 每次服药剂量是 100mg, 用药时机是晚睡前。

28 例研究组患者采取补佳乐联合黄体酮胶丸人工周期疗法治疗、中药益肾疏肝汤干预治疗, 其中补佳乐联合黄体酮胶丸人工周期疗法治疗方法同上, 中药益肾疏肝汤药方是: 北沙参、女贞子、白梅花各 15g, 石斛、熟地黄、丹参、茜草、金银花、甘草各 10g, 郁金 6g, 月季花 5g, 水煎服, 每天需要服用 1 剂, 分早晚顿服, 连续服用时间是 3 周, 共计治疗 6 个月。

1.3 疗效评定^[1]

经过治疗后月经来潮, 经色正常, 经量正常, 血清 FSH、中医症候积分减少程度分别在 10IU/L 以下、95% 以上则判定为痊愈; 经过治疗后月经来潮, 经色基本正常, 经量基本正常, 血清 FSH、中医症候积分减少程度分别在 10-40IU/L、70%-94% 则判定为显效; 经过治疗后月经偶尔来潮, 经量较少, 血清 FSH、中医症候积分减少程度分别在 40IU/L 以上、30%-69% 则判定为有效; 经过治疗后月经来潮、经色、经量、血清 FSH、中医症候积分减少程度均不符合以上标准则判定为无效。治疗总有效率 = 100.00% - 无效率。

1.4 统计学办法

计量资料利用 SPSS19.0 软件分析并经 t 检验 (均数 ± 标准差), 计数资料经 χ^2 检验 (率)。存在统计学意义评定标准: $P < 0.05$ 。

2 结果

经过临床分析, 研究组患者明显更佳, 对比对照组患者, 差异较为理想 ($P < 0.05$), 组间数据包括: 中医症候评分、血清 FSH、E2、治疗总有效率。2 组患者不良反应发生率对比结果不存在统计学意义 ($P > 0.05$)。

表 1: 2 组患者治疗总有效率对比

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	临床总有效率
研究组	28	0	14	11	3	89.28%
对照组	28	0	4	14	10	64.28%
χ^2						4.9088
P						< 0.05

表 2: 2 组患者中医症候评分、血清 FSH、E2 比较

组别	例数	中医症候评分 (分)	血清 FSH (IU/L)	E2 (ng/L)	不良反应发生率 (%)
研究组	28	9.68 ± 2.33	41.12 ± 3.25	36.34 ± 5.55	0 (0.00%)
对照组	28	15.55 ± 1.85	55.59 ± 8.84	27.35 ± 1.89	1 (3.57%)
t		10.4402	8.1295	8.1137	1.0182
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05

3 讨论

卵巢早衰肾虚肝郁证在临床上常见, 患者在 40 岁前闭经^[2], 原因是卵巢功能衰竭, 临床表现是促性腺激素水平增加、汗出、潮热等, 发病率逐年增加且呈现为低龄化, 需要给予患者实施中医辨证治疗, 例如, 中药益肾疏肝汤干预治疗, 可明显改善患者卵巢早衰并明显改善患者卵巢组织^[3], 可延缓衰老, 疗效确切。

中医学认为, 卵巢早衰肾虚肝郁证病机是肾阴不足^[4], 另外, 情志因素可导致患者病情加重。中药益肾疏肝汤干预治疗方中君药是女贞子及熟地黄, 可入肝、肾经并发挥补益肝肾、补血滋阴功效^[5]。臣药是白梅花、北沙参、月季花, 可疏肝和胃及调畅气机, 可活血调经及疏肝理气, 可补肺滋肾。佐药是丹参、金银花、茜草, 可发挥活血行血及活血调经的作用, 诸药合用, 可补肾疏肝, 可改善患者卵巢功能。

本组研究结果: 研究组患者中医症候评分 (9.68 ± 2.33) 分、血清 FSH (41.12 ± 3.25) IU/L、E2 (36.34 ± 5.55) ng/L、治疗总有效率 89.28% 均明显更优于对照组患者。

综上, 给予卵巢早衰肾虚肝郁证患者实施中药益肾疏肝汤干预治疗, 治疗总有效率较为理想, 可明显改善患者血清 FSH、E2 并明显缓解患者各项症状, 值得临床普及。

参考文献

- [1] 滕秀香, 李培培, 姚海洋, 等. “益肾疏肝汤”联合人工周期疗法治疗卵巢早衰肾虚肝郁证的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2016(1):93-96.
- [2] 滕秀香, 姚海洋. 益肾疏肝汤治疗卵巢早衰肾虚肝郁证小样本前瞻性临床研究[J]. 中国临床医生杂志, 2017, 45(11).
- [3] 梁素梅. 补肾疏肝方联合激素替代疗法治疗肾虚肝郁型卵巢早衰的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2015.
- [4] 吴嫣. 中药复方配合针刺治疗卵巢早衰肾虚肝郁型的临床研究[D]. 上海中医药大学, 2014.
- [5] 沈莉丽. 补肾疏肝方治疗肾虚肝郁型卵巢早衰的临床研究[D]. 南京中医药大学, 2016.