

疏肝健脾法治疗月经不调的临床疗效评析

汤永林 李明仙

玉溪市易门县中医医院 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 (2019) 01-097-02

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

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。

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 94 页)

的党参具备补元气,补脾益肺、安神益智的作用;熟地黄具备益精填髓、补血滋阴的作用;山萸肉具备收涩固脱、补益肝肾的作用;丹皮具备活血化瘀、清热凉血的作用;远志具备交通心肾、安神益智的作用;菟丝子具备补益肝肾的作用;五味子具备益气生津、收敛固涩、补肾宁心的作用。

本研究中,对照组的临床治疗总有效率与观察组的差异性较大,保有统计学意义($P < 0.05$)。和现有的苏日亮^[3]等人的研究结果差异不大。

综上所述,养心安神方治疗心肾不交型失眠症,不仅能

够有效改善患者的临床症状,增加患者的睡眠时间,而且能够交通心肾,调养患者的身体机能,发挥宁心安神的功效。

[参考文献]

[1] 崔志忠. 五加安神饮治疗心肾不交型不寐的临床观察[D]. 黑龙江省中医药科学院, 2017.
 [2] 李莹. 滋肾安神汤治疗围绝经期心肾不交型失眠的临床观察[D]. 黑龙江中医药大学, 2013.
 [3] 苏日亮. 交通心肾推拿法治疗心肾不交型失眠症的临床疗效观察[D]. 山东中医药大学, 2011.

(上接第 95 页)

研究结果表明,研究组(92.5%)患者临床治疗效果明显优于对照组(67.5%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此表明,通过中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者进行治疗,有利于改善患者子宫体积、月经量等指标,并获得良好的治疗效果。

4 结论

总之,子宫肌瘤患者给予中医活血化瘀法治疗效果明显,不仅可以缩小瘤体体积,也能提升临床治疗效果,具有在临床上推广应用的价值。

[参考文献]

[1] 李晓岩. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤的疗效探析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(7):68-69.
 [2] 王晓娟. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.
 [3] 张站会. 通过中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的效果探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(14):124-125.
 [4] 王晓娟. 中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J]. 中医临床研究, 2018, 10(19):98-99.
 [5] 马丽华. 中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的临床分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(11):23-24.

(上接第 96 页)

产生各种不适症状,进而对患者的工作和生活造成严重干扰。

在以往对脾肠病症患者采用西药治疗的方法进行治疗,虽然患者在短期之内其病情具有极大地改善,但是用西药进行治疗时无法对患者进行彻底的治愈,患者在经过治疗后的一段时间后其病情又会复发,这种病情反复出现对患者的生活造成极大的干扰,这种情况不仅会对患者造成极大的经济负担,也会对患者日常生活造成不利影响,不利于患者日后病情的恢复。

脾肠病症患者的临床症状与消化不良极其相似,因此患者不容易对该疾病产生重视,会导致患者的病情延误,因此,应该加大对于普通人群的临床知识普及,引起患者对于此疾病的重视和认知。

对实验组和对照组患者在经过治疗后的治疗效果进行比较,可以明显发现实验组患者的治疗效果好于对照组患者的治疗效果。利用中医内科治疗脾肠病症可以有效地提高患者的治疗成功率,这种方法值得进行大力推广。

[参考文献]

[1] 莫云芳. 分析中医内科急症治疗的效果[J]. 中医临床研究, 2013, 5(9): 92-93.
 [2] 朱旭东. 中医内科脾胃肠病症的研究[J]. 中国中医药咨讯, 2010, 2(9): 225.
 [3] 金中义. 景岳全书治疗内科杂病补益方剂配伍规律的研究. 黑龙江中医药大学, 2013, 5(11): 435-436.
 [4] 熊茂升. 中医内科脾肠病症 72 例临床探析[J]. 当代医学, 2013, (36): 148-148, 149.