

中医活血化瘀法用于子宫肌瘤患者治疗的有效性及其安全性探究

程文祿

重庆市开州区南门镇卫生院 405403

〔摘要〕目的 探讨子宫肌瘤患者接受中医活血化瘀法治疗的临床效果。方法 选取 2017 年 9 月至 2018 年 6 月在我院接受治疗的子宫肌瘤患者（80 例）展开研究，随机将其分为研究组（n=40 例）与对照组（n=40 例），对照组接受西药治疗，研究组给予中医活血化瘀法进行治疗，对比两组患者临床治疗效果。结果 研究组（92.5%）治疗总有效率明显高于对照组（67.5%），组间数据对比差异显著（ $\chi^2=7.8125$, $P<0.05$ ）。结论 子宫肌瘤患者接受治疗中，采用中医活血化瘀法治疗能获得良好的治疗效果，减少子宫肌瘤体积，具有在临床上推广应用。

〔关键词〕 中医活血化瘀法；子宫肌瘤；临床效果

〔中图分类号〕 R273 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 01-095-02

子宫肌瘤作为妇科比较常见的一种疾病，其高发期为女性生育期，发病率达到 20%~40%^[1]。该病症出现与肥胖、妊娠使用雌激素、遗传等因素存在密切的关系，子宫肌瘤临床表现为腰酸、疲劳经量增多等。从中医上来说，子宫肌瘤属于“积聚”等范畴，中医认为该病症是因气滞血瘀、瘀阻胞宫引起的。临床治疗主要方法包含手术治疗、药物治疗等，本文选取 80 例患者为对象，探析实施中医活血化瘀法治疗的临床效果。现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2017 年 9 月-2018 年 6 月我院妇科收治的 80 例子子宫肌瘤患者为研究对象，所有患者均经超声检查、妇科检查。纳入标准：①患者临床症状、X 线检查并确诊为子宫肌瘤；②子宫内膜、宫颈管未出现恶性病变，且未提示患有宫颈癌。所有患者均知情本研究，并签署知情同意书。排除标准：患者治疗前 3 个月内未服用过任何激素类药物；患者同时患有严重的肝肾功能缺陷；患者除子宫肌瘤外，患有其他恶性疾病，如恶性肿瘤等。采用随机分配法将患者划分为两组，研究组和对照组均为 40 例。观察组年龄（22-45）岁，平均年龄（30.69±4.61）岁，肿瘤平均直径（4.10±0.83）cm；对照组年龄（23-44）岁，平均年龄（30.58±4.59）岁，肿瘤平均直径（4.12±0.84）cm。对比可知，两组患者年龄、肿瘤直径等指标不具有统计学差异，存在可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组接收常规西药治疗，患者入院后按照每日 1 次标准服用米非司酮（生产厂家：北京市科益丰生物技术有限公司，批准文号：国药准字 H20084624，生产批号：20084624），15mg/次。研究组使用中医活血化瘀法进行治疗，主要成分：8g 当归、30g 薏苡仁、7g 桂枝、8g 茯苓、6g 枳壳、8g 赤芍等，把上述药物加水 500mg 煎煮后取汁服用，每天 1 剂，分三次服用。两组均连续用药 3 个月。

1.3 临床评价标准

根据《新药（中药）治疗子宫肌瘤的临床研究指导原则》制定，分为痊愈、显效、有效、无效四种。痊愈指患者肿瘤消失，临床症状消失或改善效果显著；显效指患者肿瘤缩小 1/2 以上，临床症状减轻；有效指患者肿瘤缩小 1/3 以上，临床症状减轻，

或患者停止治疗后，肿瘤未见增长，持续时间在 6 个月以上；无效指患者肿瘤未见明显缩小，临床症状未得到改善^[2]。

1.4 统计学处理

应用 SPSS20.0 软件展开统计学分析，计数资料用 % 代表，用 χ^2 检验，若 $P<0.05$ ，则差异有统计学意义。

2 结果

研究组治疗总有效率为 92.5%，对照组为 67.5%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1. 对比两组临床治疗总有效率（n, %）

分组	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	14 (35)	21 (52.5)	2 (5)	3 (7.5)	92.5%
对照组	40	8 (20)	15 (37.5)	4 (10)	13 (32.5)	67.5%
χ^2						7.8125
P						<0.05

3 讨论

子宫肌瘤是子宫平滑肌细胞增生引起的良性肿瘤，在女性生殖系统疾病中较为常见，多发生于 30-50 岁妇女，约有 25% 患者临床症状较为明显^[3]。子宫肌瘤患者临床表现为月经量增伴经期延长，骨盆压力明显增大且有痛感，少数患者还会出现生殖功能障碍等症状，严重影响患者的生活质量。该病主要由于育龄妇女分泌的雌激素过多，导致雌激素受体高于正常水平有关。加之，由于妇女长期服用避孕药、减肥药等富含雌激素类的药物，该病发病率显现出明显上升趋势，且发病年龄也趋于年轻化。传统治疗方法是将子宫进行切除，但手术会给患者带来一定创伤，且容易出现诸多并发症。

中医认为，子宫肌瘤发病是由于阴血耗损、因虚致瘀等因果互生导致病情加重。因此，临床治疗遵循缓解临床症状、消除肌瘤、保护子宫的原则，中医活血化瘀法依据患者基本病理展开治疗，上述组方内桂枝具有温经通脉的功能；赤芍发挥着活血、补血的作用；茯苓则有健脾养胃的功效，当归补血调经，枳壳理气消胀，上述药物合用，能够获得良好的治疗效果^[4]。马丽华研究中以 90 例子子宫肌瘤患者为依据，通过随机数字表法划分为对照组和观察组，对照组给予米非司酮治疗，观察组实施活血化瘀法进行治疗，观察组（95.56%）治疗总有效率比对照组（82.22%）高，这与本研究结果一致^[5]。本次

（下转第 98 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 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.