

逍遥散治疗高考女生肝郁型月经不调的临床探究

刘小红

北京市昌平区中医医院 102200

【摘要】目的 旨在探究逍遥散治疗高考女生肝郁型月经不调的临床疗效。**方法** 研究资料来源于 2016 年 9 月-2018 年 9 月因肝郁型月经不调在本院接受治疗的患者 60 例, 将研究患者按照治疗措施的差异性进行分组, 将其中 30 例仅实施心理干预措施的患者作为对照组, 另外增加使用逍遥散治疗的患者作为观察组, 对比 2 种措施对高考女生肝郁型月经不调患者的临床治疗效果。**结果** 对肝郁型月经不调高考女生采用不同的措施进行治疗, 2 组患者症状较入院时均有所改善, 观察组患者症状改善人数对对照组患者症状改善人数比较为 29 例: 21 例; 治疗后共有 10 例患者症状未好转或者加重, 其中观察组仅有 1 例, 另外 9 例均为对照组患者, 通过对比数据后可以发现观察组患者治疗措施佳, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 对于肝郁型月经不调高考女生对其进行心理干预措施的基础上增加使用逍遥散治疗, 在改善患者月经不调症状的前提下, 增强临床治疗效果, 值得推荐。

【关键词】 逍遥散; 心理干预; 高考女生; 肝郁型月经不调

【中图分类号】 R271.111

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-039-02

月经不调是临床常见的妇科疾病, 患者发病后表现出不同程度的月经周期紊乱或者出血量明显异常, 伴或不伴经期腹痛^[1]。患者出现月经不调的主要原因除了病理性的原因外, 患者心理状况对月经也会产生明显影响; 处于高考期间的女生随着精神压力的增加, 容易出现肝郁气滞的情况, 中医认为肝郁气滞会引起患者出现血液运行不畅通, 从而引发肝郁型月经不调症状出现^[2]。本次研究主要内容是围绕逍遥散治疗高考女生肝郁型月经不调的临床疗效。以下数据为本次研究具体详情。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究资料来源于 2016 年 9 月-2018 年 9 月因肝郁型月经不调在本院接受治疗的 60 例患者, 将研究患者按照治疗措施的差异性进行分组, 将其中 30 例仅实施心理干预措施的患者作为对照组, 另外增加使用逍遥散治疗的患者作为观察组。观察组患者中年龄分布在 16-18 岁之间, 平均年龄 (17.02±0.11) 岁; 对照组患者中年龄分布在 16-19 岁之间, 平均年龄 (17.56±0.43) 岁。纳入本次研究的对象在年龄、性别、患病原因等一般资料上不存在明显差异, $P > 0.05$, 具有可比性。本次研究在获得医院伦理委员会同意的前提下, 均已经征得患者及患者家属同意。

入选标准: 均符合月经不调的诊断标准; 月经时长超过 7d 或者低于 2d; 月经量超过 80ml 或者未超过 30ml; 月经周期超过 35d 或者低于 21d; 患者出现不同程度的腹痛、下腹坠胀感; 均在高考前后出现以上症状的患者^[3-4]。

排除标准: 既往存在月经不调病史; 在接受本次治疗前接受过其他治疗措施的患者; 既往参加过类似研究的患者; 因其他病理性原因导致的月经不调患者^[5]。

表 1: 2 组患者治疗效果比较 (例, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=30)	12 (40.00)	17 (56.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组 (n=30)	6 (20.00)	15 (50.00)	9 (30.00)	21 (70.00)
χ^2	12.035	13.005	13.068	14.094
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

月经不调是临床常见的妇科疾病, 患者发病后出现不同程度的月经周期延长或者缩短、月经量过少或者过多, 伴或不伴腹痛、下腹坠胀感, 严重影响了患者生活质量。除了病理

1.2 方法

1.2.1 对照组

对患者实施心理干预措施: ①知识讲座: 邀请著名专家向患者讲解青春期心理问题相关知识, 同时使患者正确认识高考, 减缓自身不良情绪影响。②针对性心理指导: 由护理人员与患者沟通, 针对每一位患者的存在的具体问题进行针对性的心理疏导, 并为患者负面情绪寻找适合的发泄方法。

1.2.2 观察组

在对照组患者治疗的基础上, 增加使用逍遥散治疗, 方剂组成为柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、甘草、煨姜各 15g, 薄荷 6g, 水煎服, 日 1 剂, 每天口服 2 次, 治疗 2 周。

1.3 观察指标

治疗效果: 治疗后, 患者月经周期、月经量以及月经时长均恢复至正常状态评为显效; 治疗后患者月经周期、月经量以及月经时长较治疗前出现改善, 但尚未恢复至正常状态下评为有效; 治疗后患者月经周期、月经量以及月经时长在治疗前的基础上有加重趋势评为无效^[6]。

1.4 统计学方法

经 SPSS21.0 软件工具实现数据整理分析, 治疗有效率的表示方式为 (N, %), 数据间的比较是否存在显著差异性卡方验证。 $P < 0.05$ 表示差异显著且符合统计学意义。

2 结果

分析表 1 数据, 对肝郁型月经不调高考女生采用不同的措施进行治疗, 2 组患者症状较入院时均有所改善, 观察组患者症状改善人数对对照组患者症状改善人数比较为 29 例: 21 例; 治疗后共有 10 例患者症状未好转或者加重, 其中观察组仅有 1 例, 另外 9 例均为对照组患者, 通过对比数据后可以发现观察组患者治疗措施佳, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

性原因导致的月经失调, 患者心理压力突然增加也会引起月经不调的发生, 中医认为患者心理压力增加易引起肝郁气滞, 肝郁气滞出现会导致血液运行不畅, 从而出现月经不调, 治疗上应将疏肝解郁作为主要治疗目标。心理干预措施通过对患

者进行心理疏导, 缓解患者精神压力, 具有一定效果, 但效果不明确。使用逍遥散治疗, 其中柴胡具优势疏肝解郁的作用; 当归具有活血、调经止痛的效果; 白芍具有平肝止痛、养血调经的作用; 煨姜具有暖肾散寒的效果; 薄荷具有解郁的效果, 甘草具有活血、调和诸药、止痛的治疗效果, 将以上药物合用具有疏肝解郁的效果, 用以改善患者月经不调的临床症状。

本次研究发现, 对肝郁型月经不调高考女生采用不同的措施进行治疗, 2组患者症状较入院时均有所改善, 观察组患者症状改善人数对对照组患者症状改善人数比较为29例: 21例; 治疗后共有10例患者症状未好转或者加重, 其中观察组仅有1例, 另外9例均为对照组患者, 通过对比数据后可以发现观察组患者治疗措施佳。与高慧^[7]等人观察组总有效率96.15%, 对照组总有效率84.00%, 观察组总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$) 研究结果基本一致。证明对于肝郁型月经不调高考女生除了实施心理干预措施外, 增加使用逍遥散治疗, 在改善患者腹痛、下腹坠胀等临床症状的基础上, 增强了临床治疗效果。

综上所述, 使用逍遥散治疗肝郁型月经不调高考女生, 不仅可以改善患者腹痛、下腹坠胀等临床不适症状, 还可以增

强临床治疗效果, 从而促进患者病情的好转, 值得推荐。

参考文献

[1] 韩继红, 韩平杰. 针灸在月经不调治疗中的临床应用[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(33):115, 117.
 [2] 孟昭丽. 温经汤加减治疗月经不调肾虚血瘀型的疗效研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(95):182, 187.
 [3] 赵少敏. 中医体质调理辨证治疗育龄女性月经不调近远期疗效分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(31):44, 47.
 [4] 戴广丽, 束芹. 双丹养血胶囊治疗血虚血瘀型月经不调的疗效及对排卵率、妊娠率、性激素的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(32):3581-3584.
 [5] 项颖, 黄娟, 闵翠兰. 四物汤加减治疗痛经/月经不调45例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(20):113-114.
 [6] 周玉华. 分析桃红四物汤加减对妇女月经不调、生活质量的影响情况[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(29):70.
 [7] 高慧. 逍遥散治疗高考女生肝郁型月经不调26例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(5):61.

(上接第36页)

部位和非药用部位混杂导致的主要不良反应就是药效降低。其次, 中药炮制会直接对中药材的归经变化产生影响, 中药材的靶向、作用方式均会因归经变化产生影响, 如盐炙入肾经、醋炙入肝经等。又如小茴香多用于开胃、理气, 但是中药炮制有时用生品, 有时却用盐茴香, 这就直接混淆了中药温肾暖肝、治疗气疼痛的功效; 最后, 中药材的作用主要分为“寒热温凉”因方法不合理, 中药材的寒热温凉因此混淆, 违背了中药材用药理论, 治疗结果和治疗目标大相径庭, 最终导致患者出现诸多不良反应^[5]。总的来说, 中药炮制会直接对药材的疗效以及相关不良反应造成影响, 业界在加强理论研究的同时, 相关部门还应该进一步加大监管力度, 规范相关

监管标准, 以为中药材临床用药提供可靠保障。

参考文献

[1] 党慧芳. 探析中药炮制对临床合理用药的影响[J]. 养生保健指南, 2019(23):251.
 [2] 姜国友. 毒性中药的配伍炮制剂型与给药途径在安全合理用药中的作用分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(21):340.
 [3] 兰军霞. 有毒中药饮片炮制存在问题及所采取的应对措施[J]. 母婴世界, 2019(14):295.
 [4] 罗学兰. 探讨中药炮制与临床合理应用[J]. 养生保健指南, 2019(15):275.
 [5] 潘冬香. 中药炮制与临床用药安全的现状与进展[J]. 药品评价, 2018, 15(18):25-28.

(上接第37页)

2019, 28(7):773-775.
 [2] 刘思珠, 陈天艳. 半夏泻心汤与三联疗法联用治疗幽门螺杆菌感染慢性胃炎的临床效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(4):516-518.
 [3] 杜坤庭, 杨伟捷, 葛勤利, 等. 中西医结合治疗幽门螺杆菌感染慢性胃炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(13):1414-1415.

[4] 吕梦亮, 彭思菡, 何淑娴. 中西医结合治疗幽门螺杆菌感染相关性胃炎临床观察[J]. 山西中医, 2018, 34(12):21-22.
 [5] 黄荣. 温脾养胃汤联合荆花胃康胶丸治疗46例脾胃虚寒型幽门螺杆菌感染慢性胃炎患者的疗效观察[J]. 实用医技杂志, 2018, 25(12):1382-1383.
 [6] 李建松, 林国彬, 陈智龙, 等. 升降抑幽汤对脾胃湿热型幽门螺杆菌感染慢性胃炎的疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(6):787-790.

(上接第38页)

嗽的同时可伴有其他不同症状, 中医治疗讲求“辩证论治”, 在小柴胡汤基础上结合患者不同症状随症加减, 借助药物药性纠正机体阴阳盛衰, 从而改善患者症状^[4]。
 本次研究显示应用小柴胡汤加减治疗的实验组持续性给药两周后治愈例数、显效例数分别为16例、12例, 均多于同期行常规西药治疗的对照组, 由此可见, 感冒后咳嗽患者小柴胡汤加减治疗效果明显优于常规西药治疗。

参考文献

[1] 王宁. 小柴胡汤加减治疗感冒后咳嗽临床疗效观察[J]. 养生保健指南, 2019, 26(41):196.
 [2] 韩强. 小柴胡汤合止咳散加减治疗感冒后咳嗽疗效观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(25):129.
 [3] 何景侠. 小柴胡汤合止咳散加减治疗感冒后咳嗽疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(8):768-768.
 [4] 刘振伟. 小柴胡汤加减治疗感冒后咳嗽56例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(8):78-79.