

# 中药坤灵丸联合戊酸雌二醇对宫腔粘连术后月经不调患者症状改善及生活质量的影响

杨婷

石门县人民医院 湖南 415300

**摘要** 目的 探究中药坤灵丸联合戊三雌二醇对宫腔粘连术后月经不调患者症状改善及生活质量的影响。方法 选取2018年6月~2019年5月于我院就诊的90例宫腔粘连术后月经不调患者为对象,随机分为对照组和观察组,各45例。对照组行人工周期治疗,观察组行中药紫金方加减。对比分析两组症状改善情况及生活质量。结果 观察组症候积分优于对照组( $P<0.05$ );观察组生活质量高于对照组( $P<0.05$ )。结论 中药坤灵丸联合戊三雌二醇治疗宫腔粘连术后月经不调疗效显著,可有效缓解临床症状,改善生活质量,值得推广。

**关键词** 宫腔粘连术后;月经不调;中药坤灵丸加减;生活质量

中图分类号 R713

文献标识码 A

文章编号 1672-4356(2020)01-023-02

宫腔粘连为临床妇科常见疾病之一,多因手术性创伤,导致子宫内膜及基层损伤,引起子宫内壁互相粘连,表现为闭经、腹痛、流产、月经不调及不孕等症状,严重影响女性生殖健康<sup>[1]</sup>。目前,临床针对此类患者多采取宫腔粘连术治疗,以分离宫腔粘连,但术后宫腔再粘连发生率仍居高不下,易导致不同程度的月经不调,影响患者生活质量<sup>[2]</sup>。基于此,本研究针对观察组患者行中药坤灵丸联合戊酸雌二醇,观察其效果,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年6月~2019年5月于我院就诊的90例宫腔粘连术后月经不调患者为对象,随机分两组,各45例。对照组中,年龄23~38岁,平均年龄(31.47±5.15)岁;病程4~16周,平均病程(8.76±5.35)周。观察组中,年龄24~37岁,平均年龄(29.21±5.40)岁;病程5~18周,平均病程(9.81±5.52)周。两组一般资料对比,无显著差异( $P>0.05$ ),具有可比性。纳入标准:①经宫腔镜检查,诊断为宫腔黏连,年龄>18岁;②患者及家属了解基本情况,并签署知情协议书。排除标准:①伴有内分泌疾病;②对本次研究所用药物有过敏史及禁忌史;③伴有其他严重传染性及恶性肿瘤疾病;④合并凝血功能障碍;⑤精神、智力障碍,配合度、依从性较差。

### 1.2 方法

对照组行人工周期治疗,月经第5d单独口服戊酸雌二醇,持续服用21d后停药7d,服用下一周期。观察组行中药坤灵丸联合戊三雌二醇治疗,药方由香附(制)37g甘草7g白薇14g益母草14g黄芪14g鸡冠花14g麦冬14g五味子14g地黄14g红花14g关木通10g白术(炒)14g赤石脂14g茯苓14g厚朴10g肉苁蓉(制)14g白芍(酒炒)14g(二)香附(制)37g荆芥10g牡丹皮14g阿胶14g当归14g藁木10g红参14g鹿角胶14g川贝母14g没药(炒)14g砂仁14g延胡索14g小茴香(盐制)14g龟甲胶14g川芎14g组成。坤灵丸15粒每日2次,经期不停药,两组均持续治疗3个月。

### 1.3 观察指标

①治疗3个月后,使用中医症候积分评估两组症状改善情况,包括月经周期、月经色质、经量、经期。每项各6分,0分治愈、1-2为显著改善,3-4为有所缓解,5-6分为无改善。

②使用SF-36生活质量量表,评估患者生活质量,包含生理机能、生理职能、情感职能、社会功能、精神状态共5个维度,各维度评分采用百分制,得分越高表明生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0统计软件,计数资料用%构成,采用 $\chi^2$ 检验;“ $\bar{x}\pm s$ ”为计量资料,以t检验, $P<0.05$ 为显著差异。

## 2 结果

### 2.1 中医症候积分对比

观察组各中医症候积分均低于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

表1 两组治疗后中医症候积分对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	月经周期	月经色质	经量	经期
对照组	45	2.01±0.70	2.11±0.54	1.81±0.76	2.17±0.60
观察组	45	0.83±0.42	0.64±0.36	0.51±0.61	0.62±0.40
t	-	9.696	15.194	8.948	14.419
P	-	0.0000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 生活质量对比

观察组生活质量高于对照组( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组生活质量对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	生理功能	生理职能	情感职能	社会功能	精神状态
对照组	45	52.01±3.10	55.11±2.94	55.21±2.76	53.27±2.60	52.76±2.40
观察组	45	65.33±3.72	71.20±3.12	75.21±2.61	69.22±3.40	67.76±2.30
t	-	17.452	18.121	19.782	18.865	19.951
P	-	0.0000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

正常生理状况下, 子宫内膜基层处于完整性, 即使子宫内膜剥落也不会出现宫腔粘连现象, 若一旦因感染、人流手术等宫腔操作导致子宫内膜基底层损伤, 引发内膜中纤维蛋白渗出, 逐渐沉积, 继而造成宫腔壁粘, 以致出现月经不调症状, 甚至闭经<sup>[3]</sup>。

本研究结果显示, 观察组症状改善优于对照组, 生活质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。戊酸雌二醇片虽一定程度上能够刺激子宫内膜增生, 治疗宫腔粘连术后, 改善月经不调症状, 但长期用药易发生副作用, 一旦停药易反弹, 治疗效果欠佳。中医认为子宫内膜损伤后, 造成肾气不足、精血亏虚是导致月经失调的主要原因, 故治疗因以活血化瘀、补肾补虚为主<sup>[4]</sup>。中成药坤灵丸由经典气血双补名方“八珍汤”及鹿角胶、龟甲胶、香附、益母草、黄芪、延胡索、没药、小茴香、鸡冠花等32味中药组成, 具有调经养血, 逐瘀生新的功效。诸药合用, 具有补肾益精、活血化瘀、舒经通络之功效, 可有

效改善患者症状, 提高生活质量。

综上所述, 戊酸雌二醇联合坤灵丸可改善子宫内膜血供, 明显改善子宫内膜类型, 增加子宫内膜厚度对宫腔粘连术后月经不调患者采取戊酸雌二醇联合坤灵丸治疗疗效显著, 可有效缓解改善患者症状, 提高生活质量, 值得推广。

#### 参考文献

- [1] 池桂玲, 龚保柱. 针灸结合中药治疗多囊卵巢综合症所致月经不调临床疗效观察 65 例 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 34(29):169-171.
- [2] 张红英, 张小菜, 王纯静. 黄体酮胶囊联合戊酸雌二醇片对宫腔镜宫腔粘连分离术患者术后再粘连的预防作用 [J]. 医学临床研究, 2018, 35(6):241-243.
- [3] 李菊华. 中西医结合治疗宫腔粘连术后月经不调的临床效果 [J]. 西南国防医药, 2017, 28(7):136-139.
- [4] 江庆霖, 周瑞年, 李玮, 林锦丽. 戊酸雌二醇联合坤灵丸对子宫内膜影响的观察 [J]. 四川医学, 2009(6):826-828.

(上接第21页)

米索前列醇是前列腺素 E1 的衍生物, 能够增加宫内压, 并能起到软化宫颈与改善子宫张力的作用, 有助于促进子宫的收缩, 但该药物的价格比较昂贵, 且经口服用药后还易出现诸多的不良反应, 比如: 寒战与发热等。宫缩素为人工合成药物之一, 能够有效改善子宫收缩的嵌固端与频率, 在治疗子宫出血、子宫复旧不全与子宫收缩无力等疾病中起着显著疗效, 但该药物的半衰期比较短。而卡前列甲酯则是前列腺素 F2 $\alpha$  的一种衍生物, 具有见效快与半衰期长等特点, 能够有效预防产后出血的发生<sup>[6]</sup>。此研究中, A 组产后 2h 内与 2-24h 内的出血量都比 B、C 两组少,  $P < 0.05$ ; B 组产后出血量比 C 组少,  $P < 0.05$ ; A 组总有效率比 B、C 两组高,  $P < 0.05$ 。

综上, 选择卡前列甲酯对普通足月阴道分娩产妇进行干预, 可取得较为理想的疗程, 且有助于减少产后出血, 建议推广。

#### 参考文献

- [1] 黄静莹, 陈萱, 吕育纯. 卡前列甲酯对减少普通足月阴道分娩患者产后出血的临床疗效 [J]. 中国临床药理学杂志, 2017, 33(6):502-505.
- [2] 李春阳. 卡前列甲酯对减少普通足月阴道分娩患者产后出血的临床疗效 [J]. 海峡药学, 2018, 30(5):118-119.
- [3] 谢吉皋. 卡前列甲酯对 186 例减少普通足月阴道分娩患者产后出血的效果评价 [J]. 健康大视野, 2019, (23):263, 265.
- [4] 陈义忠. 卡前列甲酯对减少普通足月阴道分娩患者产后出血的效果观察 [J]. 心血管病防治知识, 2018, (9):76-78.
- [5] 范立莉. 卡前列甲酯对减少普通足月阴道分娩产妇产后出血的临床研究 [J]. 健康大视野, 2018, (15):46-47.
- [6] 刘晓敏, 俎晓霞. 卡前列甲酯配伍缩宫素预防阴道分娩产后出血的临床探讨 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(34):4957-4958.

(上接第22页)

95%, 对照组患者的手术成功率为 63.3%, 观察组患者手术成功率明显高于对照组, 两组的手术成功率比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者术后粘膜恢复率为 95%, 对照组患者术后 72h 血肿清除量为 63.3%, 观察组患者术后 72h 粘膜恢复率明显高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 对照组患者并发症发生率为 15%, 观察组患者并发症发生率明显低于对照组, 且两组并发症发生率比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组病死 3 例, 对照组病死 4 例, 两组患者的病死率比较差异无统计学意义; 观察组患者治疗后近期的格拉斯哥预后评分高于对照组患者, 两组评分比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

在现阶段来看喉癌发病率较小同时占全身肿瘤的 1% -2% 之间, 同时对于手术治疗来说, 一定程度上能够提高患者生存率。由于喉癌危险因素较多, 其不规范的手术和不规范的操作都能造成意外损伤, 例如切口出血、肺部感染以及皮下气肿等, 严重时将会造成死亡, 因此应通过进行微创手术方

法治疗, 来加强患者的临床治疗。通过对比观察组患者的手术成功率为 95%, 对照组患者的手术成功率为 63.3%, 观察组患者手术成功率明显高于对照组<sup>[3]</sup>, 观察组患者术后粘膜恢复率为 95%, 对照组患者术后 72h 粘膜恢复率为 63.3%, 观察组患者术后 72h 粘膜恢复率明显高于对照组, 对照组患者并发症发生率为 15%, 观察组患者并发症发生率明显低于对照组, 且两组并发症发生率比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 综上所述, 通过对喉癌的相关并发症进行分析, 随后进行应用微创手术的治疗, 其具有良好效果, 减少了不良情况的发生, 值得在临床医学中广泛推广。

#### 参考文献

- [1] 潘利平. 早期声门型喉癌及癌前病变中应用微创手术治疗的疗效及可行性 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(91):50+54.
- [2] 顾文菁. CO<sub>2</sub> 激光与等离子治疗早期喉癌及癌前病变的可行性临床研究 [D]. 吉林大学, 2012.
- [3] 蒋锐. 电子喉镜联合窄带成像技术在喉癌下咽癌诊断中的价值研究 [D]. 南京医科大学, 2018.