

浅谈用蒙药医治月经失调的几点体会

佟梅兰

兴安盟蒙医院 内蒙古 137400

【摘要】目的 分析月经失调通过蒙医治疗的方法与效果。**方法** 研究来自我院门诊2018年6月-2019年7月期间治疗的80例月经失调女性,分为对照组和观察组各40例,其中对照组采用西医干预,观察组采用蒙药医治,而后分析两组患者在治疗疗效的差异性。**结果** 在治疗有效率上,观察组为95.00%,对照组为77.50%,两组比较差异明显($P < 0.5$)。**结论** 通过蒙药医治对月经失调做治疗可以有效的提升疗效,值得临床推广应用。

【关键词】 蒙药; 月经不调; 治疗体会

【中图分类号】 R271.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-052-02

月经不调是常见的女性妇科疾病,蒙医学在治疗时将月经周期不规律、经量不正常和经色不正常等统称为“月经不调女性患者在月经期间会受到月经不调的影响出现体虚、情绪不稳定、身体抵抗力弱等组织,这些本属正常现象,随着经期结束可自行痊愈,无需特意治疗^[1]。蒙医学依照疾病病因分型将疾病分为希拉性赫依性、巴达干性月经病和血性月经病等,需要根据患者的病症分型进行对症治疗气本文分析了蒙药治疗月经不调的临床治疗效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究来自我院门诊2018年6月-2019年7月期间治疗的80例月经不调女性,年龄范围为18岁-42岁,平均年龄为28.5岁;病程时长为1-7年,平均时长为2.3年;其中未婚未育者为45例,已婚未育者为20例,已婚已育者为15例;临床表现为经期延长、经血量增多、闭经、崩漏、经血量减少、经间期出血、经期时间无规律等。将两组患者分为对照组和观察组各40例,两组患者在年龄、病程和病情上没有显著性差异,具有可比性。

1.2 方法

对照组采用西医干预,主要采用孕激素、雌激素来做治疗,以及促进排卵的药物治疗,观察组采用蒙药医治。

1.2.1 药方概述

乌力吉-18 出自药典《观者之喜》,主要功能为调节经络,平衡气血,主要用于治疗女性血相搏、赫依所导致的病情,在月经不调、腰肾部疼痛、产后发热、乳肿、头痛等妇科疾病的治疗中发挥了显著价值。本药方性凉,热盛型疾病要以开水服用,寒盛型以白酒送服,单纯的月经不调用鸡冠花单味汤送服,闭经症状用三味大黄汤送服,身热者用稻米汤送服,赫依盛者用骸骨汤送服。乌兰-13: 出自药典《观者之喜》,是治疗血热的常用处方,能够清热凉血,主要治疗感冒、高血压、血热、肺热和白脉病等疾病。阿嘎日-35: 出自药典《柯子串珠》,处方用药较多,药性平温无副作用,具有平喘、止咳、调理热、粘、赫依相搏所引发的疾病,在空虚热、赫依热、失眠、干咳、未成熟热、心赫依热、睾丸肿、哮喘、弊病等病症的治疗中发挥较好效果。苏格木勒-7: 出自药典《观者之喜》,处方性温,是赫依病症的主治药方,具有强身、抑赫依等功效,在白带过多、肾赫依病、小腹寒凉、腰腿疼痛、月经不调等疾病治疗中发挥较好效果。给喜古纳-6 出自药典《医法海鉴》,是治疗妇科血症、赫依症的专用处方,在闭经、血痞、妇血症、

赫依引起的腰腿酸痛等病症中发挥较好效果^[2]。

1.2.2 治疗方法

(1) 寒盛型月经不调。早: 那仁满都拉 15 粒空腹服用,午: 苏格木勒-7 药物, 15 粒在餐后 30min 用温水送服; 晚: 药物乌力吉-18, 在餐后 30min 温开水服用 15 粒, 连续治疗 30 天, 在治疗期间根据患者的病情变化情况交替使用给喜古纳-6、阿木日-6 等药物。

(2) 热盛型月经不调。早: 选择药物乌兰-13 在餐后温开水送服 5g, 午: 选择药物古日古木-13, 15 粒、乌兰三味汤在餐后 30min 用温开水送服; 晚: 萨仁嘎日迪 15 粒在睡前用温开水送服。根据患者病情变化给予珍宝丸、给喜古纳-6 等药物交替治疗。

(3) 赫依、楚斯紊乱型。早: 那仁满都拉药物 15 粒空腹温开水服用; 午: 苏格木勒-7 药物, 15 粒在餐后温水服用。晚: 阿嘎日-35 药物 15 粒服用, 乌力吉-18 药物 15 粒在睡前服用, 治疗期间根据患者需要给予给喜古纳-6、乌兰三味汤等药物交替治疗。

1.3 疗效判定标准

痊愈: 在治疗之后, 患者的月经周期、经量、经期和经色恢复正常, 不见其他症状出现, 并且在停止服用药物后 3 个月经周期内没有发现复发状况。显效: 通过治疗, 月经周期恢复为 $28 \pm 5d$, 相比治疗前, 月经量过多的患者的经量有所减少, 经期恢复在 7d 之内, 不见或者减少其他症状的出现; 停止服用药物后 3 个月经期内没有复发状况出现。有效: 在治疗之后, 相比治疗前, 患者的月经周期、经量等有所改变, 其他症状也有所缓解。无效: 在治疗之后, 患者的月经周期、经量等没有任何变化^[3]。

1.4 统计学方法

用 SPSS18.0 分析数据, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 均数进行 t 检验, 方差不齐用 t' 检验; 干预前后均值对比, 用配对 t 检验; 用 Fisher 2 检验计数资料; 方差不齐或非正态分布时采用秩和检验。假设检验标准: $\alpha = 0.05$, $P < 0.01$ 及 $P < 0.05$ 被认为存在显著性差异, $P > 0.05$ 为无显著性差异。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

观察组患者显著优于对照组 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。见表 1。

3 讨论

女性的月经不调状况在妇科十分常见, 同时它也是妇科

多发病之一，它是由多种因素造成的，严重危害着广大女性朋友的身体和心理健康。蒙医学把月经的周期、经量、经色的任何一方面有非正常的变化称作“月经不调”。行经期间，女性的身体能受到或多或少的的影响，比如身体虚弱、抵抗疾病能力下降，情绪比较容易受到影响等等。这些情况都可以算是正常的现象，如果行经完毕，这些现象会随之消失不见，所以一般不能算是一种疾病征兆。但是如果在行经的过程中，饮食起居不规律、不合理，情感和情绪受到过很大的刺激，强力劳作，饮食不当，如吃很凉、很热的食物，或者受寒，那么就on易造成三根和七素失和，会产生如月经不调等等一系列的疾病^[4]。根据病因，可以分为赫依性月经病、希拉性月经病、巴达干性月经病、血性月经病等等。

表 1: 比较两组患者治疗效果 (n, %)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	11 (27.50)	10 (25.00)	10 (25.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组	40	15 (37.50)	13 (32.50)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2	/	/	/	/	/	12.352
P	/	/	/	/	/	0.010

(上接第 50 页)

统发育不成熟造成胃肠负担重，消化功能紊乱，细菌病毒等肠道感染而引起腹泻，所以在小儿腹泻的防治上需要高度重视^[5]。临床治疗小儿腹泻的方案多样，如西药常规治疗（肠粘膜保护剂、肠道微生态疗法、控制感染、纠正水电解质紊乱和酸碱失衡）。中医认为小儿脏腑娇嫩，肌肤薄弱，冷暖不知自调，易为外邪侵袭而发病，临床上以风寒夹湿证型多见，本次研究中比较一个疗程内藿香正气散加减方联合西药常规治疗的临床疗效，结果指出，在藿香正气散加减方联合西药常规治疗方案下，一个疗程内临床治疗总有效率达 97.73%，高于西药常规治疗临床总有效率（西药常规治疗临床总有效率 81.82%）。这也说明在藿香正气散加减方联合西药常规治疗下，更有利于提高药物疗效。藿香正气散加减方中，藿香、紫苏叶疏风散寒化湿，制半夏、陈皮、厚朴具有温燥寒湿，理气和胃，茯苓、车前子利水渗湿、健脾和胃，甘草调和药性，诸药合用具有疏风散寒，化湿和中功效，因此在增加藿香正气散加减方治疗中，一个疗程内临床疗效更为显著。另外，

综上所述，月经不调是常见的妇科疾病，蒙医药治疗需从患者的辩证分型、致病原因等情况进行综合分析，药物效果好，无副作用，发挥了积极价值，值得推广。

参考文献：

- [1] 白莲. 蒙医药治疗月经不调体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, v.18(67): 141-142.
- [2] 那音台. 蒙医药治疗月经不调体会 [J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2018, 000(022): 343-343, 341.
- [3] 萨仁图雅, 吴满喜. 蒙医药治疗月经不调 48 例临床疗效观察 [J]. 中国民族民间医药杂志, 2018, 18(19): 152-153.
- [4] 白沙茹拉. 蒙医药治疗寒盛型月经不调临床观察 [J]. 中国民族医药杂志, 2020, 17(1): 11-12.

以患儿腹泻病程进行评估，结果指出，增加藿香正气散加减方治疗方案下，药物见效更快，患儿腹泻病程更短，多数患儿在一个疗程（3d）内腹泻症状消失，这也说明藿香正气散加减方疗效显著，起效快，具有改善患儿临床症状，提高临床疗效的作用。

参考文献：

- [1] 张雪萍. 思密达联合藿香正气水治疗小儿慢性腹泻临床观察 [J]. 中外女性健康研究, 2016(04):189-190.
- [2] 马文华. 藿香正气丸在急性肠胃炎治疗中的应用价值探讨 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(11):131.
- [3] 胡芳. 藿香正气口服液治疗小儿功能性消化不良疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(16):196-197.
- [4] 李莎. 诺氟沙星联合藿香正气液治疗急性胃肠炎的临床效果 [J]. 心理月刊, 2019, 14(12):33-34.
- [5] 麦健明, 邓凤连, 李永辉. 藿香正气汤加减联合中药神阙穴贴敷治疗急性胃肠炎的疗效观察 [J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(11):75-77.

(上接第 51 页)

足三阴经交会穴，能够行血祛瘀。同时使用局部取穴与循经取穴进行配合，不仅可以对患者进行整体调节，而可以进行局部治疗。本研究中，观察组患者的总有效率 87.81% 比对照组患者 68.29% 高 ($\chi^2=4.556$, $P=0.033$)，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，能够有效提升治疗效果。本研究中，观察组出现低热，易感疲劳，失眠及下腹部坠胀等不良反应的总发生率 36.59% 低于对照组 58.54% ($\chi^2=3.961$, $P=0.047$)，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，能够有效降低患者出现不良反应的概率。

综上所述，说明在慢性盆腔炎患者的治疗中，使用针灸治疗，不仅能够有效提高治疗效果。同时能够有效减少患者出现低热，易感疲劳，失眠及下腹部坠胀等不良反应，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 袁静雪, 刘志顺. 针灸治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛诊疗特点的文献分析 [J]. 中华中医药杂志, 2019, 034(003):1236-1240.
- [2] 杨美春, 刘姣, 江宁, 等. 壮医梅花针刺配合壮医敷贴疗法治疗慢性盆腔炎的临床研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2019, 046(001):136-138.
- [3] 丁宁, 王昕, 夏晓杰. 针刺治疗盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔痛的随机平行对照研究 [J]. 针灸临床杂志, 2019, 035(011):17-20.
- [4] Ma Lifeng, Gong Yanlan, Tang Hong. Observation on the curative effect of Ziwu Liuzhu method in the treatment of patients with chronic pelvic inflammatory disease using retention enema with traditional Chinese medicine [J]. Nursing Research, 2018, 032(020):3258-3260.