

逍遥散加减治疗月经不调的疗效如何

张燕梅

四川省乐山市金口河区人民医院妇产科 614700

【中图分类号】R271.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 07-105-01

月经不调是一种常见的妇科疾病，女性患者表现为月经周期不规律、月经量异常或经期异常等症状，也有部分患者在经期内出现腹痛、乳房胀痛等不适症状。临床研究调查发现，导致患者发生月经不调的原因较多，焦虑、抑郁情绪带来的精神刺激，经期内寒凉饮食带来的刺激使盆腔血管收缩，过度节食发生的体脂率降低，影响患者自身的能量代谢，导致雌激素合成障碍，对月经来潮产生影响。对月经不调患者临床可以采用西医和中医治疗办法，本文了解逍遥散加减治疗的效果，帮助女性患者改善月经不调症状，调理身体，给女性一个健康的身体。

1 了解月经不调

中医诊断为“月经不调”，西医称之为“阴道不规则出血”或“阴道异常出血”。月经量多或少、月经周期紊乱都属于月经不调。

常见并发症为痛经：女性在月经来潮前数小时会感觉到疼痛，在一段时间之后，疼痛感会逐步加剧，且持续 2-3 日。有些患者也会发生阵发性和痉挛性疼痛，通常发生在下腹部，放射到大腿内侧。有些患者会出现后背疼痛感，伴随恶心、呕吐、腹泻等症状，一般是随月经周期而发生。若患者症状较为严重，还会伴随冷汗淋漓、手脚发冷等情况。

经前期综合征：生理症状包括头痛、肢体浮肿、乳房胀痛等，精神症状表现为精神紧张、情绪不稳定、注意力无法集中、在工作时效率较低。

多囊卵巢综合征：有一部分患者当发生月经不调时，可能会引发，多囊卵巢综合征，患者会出现月经稀少不孕，多毛或肥胖等症状。

面部颈部皮肤发红：在绝经期前后，有些月经不调女性会在性激素波动或减少的影响下出现精神心理症状，面部、颈部皮肤会受到影响，出现发红，伴随红热。月经不调的临床治疗可以应用西药和中药，但西药无法达到治本的效果，且对于女性而言，具有一定的副作用，通常选用中医治疗，能够标本兼治，帮助女性调理身体。

2 逍遥散加减治疗月经不调的疗效

(1) 中医角度看月经不调

肝郁气滞是诱发月经不调的一种因素，由于现代人的生活节奏快，工作压力较大，容易发生肝气不舒，影响气血运行，因此也导致女性在月经前出现乳房胀痛症状。若不及时治疗，长期以往可能会使肝郁脾虚，对女性的脾胃功能造成影响，由此引发月经异常。女性多产、流产、长期服用辛辣食物、

冷饮，也有可能使体内瘀血停滞，在经期内出现腹痛症状。

(2) 常规西医疗治

根据女性月经不调患者的实际病症，选用戊酸雌二醇片和黄体酮，指导患者口服用药。临床采用的西医治疗患者需要在月经第 5 天开始服用雌二醇片，保证每天 1 次，坚持用药 1 天，在保持雌二醇片用药的同时，第 17 天开始服用黄体酮胶囊，保证每日 2 次，连续用药 5 天。通常情况下，需要女性患者连续治疗 3 个月，能够达到一定的治疗效果，帮助女性调理月经。若常规西医疗法效果不明显，可以加用逍遥散加减治疗。

(3) 逍遥散加减治疗效果

逍遥散组成成分为柴胡、茯苓、炙甘草、白术、白芍、当归、生姜、薄荷等。逍遥散是一种中药方剂，能调和肝脾、疏肝解郁。逍遥散中包含的中草药各有功效，柴胡有利于疏肝解郁；当归、白芍能够养血，当归又能缓解肝郁血虚；白术茯苓能够健脾去湿；炙甘草能够补气；生姜能温胃；薄荷能驱散因肝郁而生之热。因此，在利用逍遥散治疗时，根据患者的症状反应，适当添加药材，增减药量才能有效调理月经。

对月经不调且存在气滞的患者，在药方中应添加香附以及枳壳；对月经不调且气虚者，在药方中添加黄芪、党参；对血瘀者可添加蒲黄、五灵脂、没药；对肝肾虚者可添加杜仲、枸杞；若女性月经量相对较多，添加煅乌贼骨、仙鹤草；还可以在药方中添加红花、桃仁，能够活血化痰，帮助患者改善月经不调。

逍遥散使用方法：煎服，每日 1 剂，早晚服用治疗周期为 2 个月。

(4) 逍遥散服用时的注意事项

在服用逍遥散药物治疗时，女性患者应禁止服用寒凉生冷食物；怀孕女性也应向医生进行询问；在感冒时不宜服用逍遥散；用药时谨遵医嘱，按照用法用量才能保证治疗效果；若服用两周之后症状并未得到改善，应及时就医；过敏体质者应谨慎服用。

综上所述，女性月经不调通过中医治疗能够达到较好的治疗效果，进一步提高患者的满意程度，帮助患者缓解症状。逍遥散药性稳定，在临床治疗时，也应根据患者的实际病症，适当添加药材、增减药量，才能帮助患者治疗月经不调。在治疗过程中，也应指导女性患者改善日常生活方式，调整饮食结构，避免熬夜，保证充足的睡眠时间，减少寒食、辛辣食物的食用，注意保暖，适当的运动锻炼，既能增强身体素质，也能加快新陈代谢，有助于女性身体健康。

(上接第 104 页)

响肱骨近端骨折的继发移位。对于后内侧压缩型骨折，外科颈部位的初始移位程度与继发畸形相关，初始移位越大，1 年后的骨折的移位情况就越大。与此相反，17% 的大结节骨折出现了明显的继发移位，大结节骨块的初始移位（超过肱骨头关节面向后移位）程度越小，发生的继发性移位就越大，但是，

这一现象可能受到肱骨头旋转角度的影响。

因此，对于肱骨近端骨折的非手术保守治疗而言，治疗后的时间越长，骨折继发性移位加剧，肱骨头-肱骨干部位的相关关系对于骨折愈合非常重要，患者年龄越大以及初始移位程度越大，出现骨折继发移位的可能性也就越大；而大结节部位在骨折愈合过程中移位不明显。