

利用中医疗法治疗月经不调患者的临床效果

刘桂兰

维西县人民医院 云南 674600

〔摘要〕目的 探讨利用中医疗法治疗月经不调患者的临床效果。方法 采用随机分组的方式，将 60 例月经不调患者分为比较组和研究组，每组各 30 例，比较组患者应用西医疗法开展治疗，研究组患者应用中医疗法开展治疗，之后对比治疗效果。结果 对比治疗效果，研究组治疗有效率更高，经过对比分析，组间差异显著 ($P < 0.05$)；对比不良反应发生率，研究组不良反应发生率更低，经过对比分析，组间差异显著 ($P < 0.05$)。结论 利用中医疗法治疗月经不调患者，不仅可以降低不良反应发生率，还可以显著提高治疗效果，具有较高的应用价值。

〔关键词〕中医疗法；治疗；月经不调患者；临床效果

〔中图分类号〕R271.11 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-089-02

月经不调作为一种常见的妇科疾病，在临床中也被称为月经失调。所谓月经失调，是患者受药物、疾病、精神以及运动过度等多种因素的影响，致使孕激素发生异常变化，扰乱了原本正常的月经，具体是指在月经期间，月经量发生异常，主要包括月经期提前、月经期延后、月经期延长、月经量过少、月经量过多等症状。现阶段，随着生活节奏的加快和工作强度的提高，再加上人工流产和减肥药物的普遍使用，使月经不调的发病率呈现出显著的上升趋势^[1]。在临床中，针对该疾病有多种治疗方法，为了进一步探究详细的治疗效果，本次研究主要使用了中医疗法和西医疗法两种不同的治疗模式，现详细报道如下所示：

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究资料选择自 2019 年 1 月-2020 年 1 月间我院收治的月经不调患者，经过筛选，共收集到 60 例，将其随机分为比较组和研究组，每组各 30 例，比较组患者年龄在 22-45 岁之间，平均年龄 33.64 ± 4.12 岁，病程 1-4 年，平均病程 2.41 ± 0.39 年，体重 45-69kg，平均体重 61.33 ± 4.61 kg；研究组患者年龄在 23-46 岁之间，平均年龄 33.58 ± 4.03 岁，病程 1-5 年，平均病程 2.63 ± 0.51 年，体重 44-67kg，平均体重 30.09 ± 4.32 kg。对比两组月经不调患者之间的一般资料，年龄、病程、体重等都没有明显的差异， $P > 0.05$ ，组间具备可比性，研究可行。

1.2 方法^[2]

比较组患者应用西医疗法开展治疗，食用的药物为雌激素和孕激素，治疗周期为三个月。研究组患者则应用中医疗法开展治疗，基本处方应用四物汤，其基本成分包括川芎、芍药、香附、甘草、当归、地黄，并以此为基础，针对月经提前患者给予其仙鹤草和党参，针对腰酸患者给予其杜仲和桑寄生，针对痛经患者给予其醋元胡和乌药，针对月经量较少的患者给予其泽兰和鸡血藤，针对乳房胀痛患者给予其郁金和柴胡。结合患者的实际病情煎服上述药物，治疗周期为三个月，每天一剂，早晚各服用一次。

1.3 观察指标^[3]

1) 将治疗效果分为治愈、显效、有效、无效四种，评定标准分别如下所示：

治愈：经过治疗患者的经期、月经周期和月经量均恢复正常，无其他并发症，同时，停药后未复发；显效：经过治疗，月经周期恢复正常，但经期在 7 天内月经量减少 100 毫升以上，临床症状得到大幅度缓解或消失，同时，停药后未复发；有效：经过治疗，患者的月经周期和月经量均得到大幅度改善，临床症状有所减轻；无效：经过治疗，未达到上述标准。

2) 统计并计算不良反应发生率和复发率，不良反应发生率 = 不良反应例数 / 例数，复发率 = 复发例数 / 例数。

1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 软件对实验结果进行统计学处理，计数资料使用 χ^2 检验，如果 $P < 0.05$ ，则表示差异具有统计学意义，反之则表示差异不具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组月经不调患者的治疗效果，详细数据见表 1：

表 1：两组月经不调患者治疗效果统计对比表

组别	例数 (n)	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
比较组	30	5	7	10	8	73.33%
研究组	30	13	9	7	1	96.67%
χ^2	-	-	9.779	-	-	-
P	-	-	$P < 0.05$	-	-	-

2.2 对比两组月经不调患者的不良反应发生率和复发率，详细数据见表 2：

表 2：两组月经不调患者不良反应发生率和复发率统计对比表

组别	例数 (n)	不良反应例数	不良反应发生率 (%)	复发例数	复发率 (%)
比较组	30	6	20%	7	23.33%
研究组	30	1	3.33%	1	3.33%
χ^2	-	-	4.043	-	5.192
P	-	-	$P < 0.05$	-	$P < 0.05$

3 讨论

现代中医认为，月经不调的原因就在于肾脏、肝脏及脾脏对月经产生影响，若冲任二脉相调则月经正常，反之则出现月经不调。女性体内正气不足，或者饮食不节、肾气亏损、七情太过，受到机械性刺激等都可能引起冲任空虚，进而行经规律出现异常。中医认为，月经不调大多是因患者气血失于调节而导致血海蓄溢失常，病因主要为肝气郁滞、肾气虚衰、肝失疏泄、气血失调。若疏泄过度则月经先期，疏泄不及则月经后期。月经不调患者临床症状主要为经期提前、经期延迟、经期延长。

立足于中医学理论，针对月经不调，临床中多应用中医疗法开展治疗，按照中医辨证施治理论，治疗时应以调理气血、疏肝、补肾及健脾为主，及时纠正月经不调现象，加快月经周期的恢复速度^[4]。

利用中医疗法治疗月经不调患者的临床效果良好，本次研究回顾性分析了接受护理的 60 例月经不调患者，经过护理，两组患者的治疗有效率分别为 73.33% (22/30) 和 96.67% (29/30)，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义；两组患者的不良反应发生率分别为 20% (6/30) 和 3.33% (1/30)，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义；两组患者的复发率 (下转第 93 页)

养血疏通经络；四种药配伍是为臣药，配合君药，起到生津润燥、清心除烦的功效。黄柏味苦，属性寒，能够泻火降热，填精益血；生地黄味甘、苦，属性寒，能够补血，增补肾元气；牛膝的作用是调节肝元气，活血化瘀，引血下行，此三种药配伍成为佐药，起到增补肾阴，祛热除湿的作用。莲子的作用是清热降火、止血，清心除烦，成为使药，对诸药进行调和，中和药性。组方中各药协同作用，实现滋阴润燥、凉血调经的作用。现代药理学指出，滋阴清热法可以调节血运，

调整血液理化属性，祛瘀生新、活血调经，改善阴阳气，促进分泌雌激素，对下丘脑-垂体-卵巢轴加以调节，转变内分泌系统，推动离经之血回归循道^[3]。

(上接第 88 页)

[1] 陈学裕, 刘阳, 龚锦. 加减通窍活血汤联合针刺治疗急性脑梗死的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(10):165-166.

[2] 孟红. 通窍活血汤加减治疗急性脑梗死的临床效果研究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(35):158-159.

[3] 杨向东. 通窍活血汤治疗脑梗死急性期临床疗效分析 [J].

本研究, 观察组总有效率相较于对照组更高 ($P < 0.05$)。同对照组相比较, 观察组出血时间、凝血用时更短 ($P < 0.05$)。

对以上总结, 运用滋阴清热法治疗阴虚血热型月经不调, 能够有效改善病情。

[参考文献]

[1] 张艳丽. 滋阴清热法治疗阴虚血热型月经不调临床研究 [J]. 河南中医, 2017, 37(1): 135-136.

[2] 吕应慧. 滋阴清热法治疗阴虚血热型月经不调 80 例临床分析 [J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(06): 12.

[3] 银空雁. 滋阴清热法治疗阴虚血热型月经不调临床观察 [J]. 山西中医, 2015, 31(02): 42+46.

心理月刊, 2020, 15(1):221.

[4] 谭道富, 富士峰, 唐友琼. 通窍活血汤加减联合尤瑞克林对急性脑梗死合并糖尿病患者的疗效及 VEGF 的影响 [J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(3):143-146.

[5] 李静. 通窍活血汤加减联合西药治疗急性脑梗死临床疗效观察 [J]. 中医临床研究, 2019, 11(15):36-37.

(上接第 89 页)

率分别为 23.33% (7/30) 和 3.33% (1/30), 经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。疏肝法、补肾法、健脾法分别具有理气散郁、填精补血、健脾升阳之功效, 川穹可以起到活血行气的功效, 芍药可以起到镇痛、通经的功效, 香附可以起到调经止痛的作用, 甘草可以起到的功效补脾益气、调和诸药性的作用, 地黄可以起到益精填髓、滋补肾阴、补血养肝的功效, 当归可以起到活血化瘀、活血、补血的功效。将上述药物配伍利用, 可以达到良好的活血化瘀、养血调经的作用^[5]。

综上所述, 针对月经不调患者应用中医疗法开展治疗, 可以取得良好的治疗效果, 不仅治疗有效率更高, 还可以显著降低不良反应发生率和复发率。鉴于中医疗法拥有的种种优势, 值得在

临床中大力推广应用。

[参考文献]

[1] 黄琴, 刘声乐, 王永周. 月经不调的中医辨证以及临床疗效研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(11):81+83.

[2] 马树礼. 中医疗法治疗月经不调患者的临床效果 [J]. 医疗装备, 2018, 31(10):97-98.

[3] 陈志清. 中医治疗妇科月经不调的效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2018, 5(09):49+51.

[4] 赵金华, 李萌萌, 张树英. 中医疗法治疗月经不调患者 55 例临床分析 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(16):68-69.

[5] 鱼丽华. 中医治疗月经不调疾病的效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(29):13.

(上接第 90 页)

严重时出现肌肉萎缩甚至肌肉瘫痪。(4) 马尾神经症状。这类症状表现为会阴部麻木刺痛, 排尿无力, 排便失禁等^[3]。

本研究显示, 观察组患者治疗后的运动功能评分 (FMA)、改良 Barthel 指数 (MBI) 的指标均高于对照组。观察组患者治疗后下腰背无疼痛、腰腿无麻刺痛、步态无障碍、肌肉有力等评估指数均高于对照组, 说明采用小针刀治疗方式对于腰椎间盘突出患者的康复具有积极意义; 创展躯干和肢体的活动范围和活动能力, 加强对核心肌群的控制, 进一步加强患者腰椎肌体、骨骼肌肉组织的神经感应及支配, 实现全身协调^[4]。

综上所述, 针对腰椎间盘突出患者康复的治疗, 采用小针刀治疗方式能够获得良好的治疗预后, 提升患者自理能力, 值得推

广和应用。

[参考文献]

[1] 徐毅高, 周红海, 陈龙豪, 等. 单纯针刀治疗腰椎间盘突出症的 Meta 分析 [J]. 中国中医急症, 2020, 029(005):784-787.

[2] 吴棚, 李文雄. 小针刀治疗腰椎间盘突出症的临床随机对照试验 [J]. 西部中医药, 2018, 31(12):131-133.

[3] 邱祖云, 贾雁, 李石良. 针刀疗法治疗腰椎间盘突出症临床研究进展 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(04):337-339.

[4] Burkhardt B W, Grimm M, Schwerdtfeger K, et al. The Microsurgical Treatment of Lumbar Disc Herniation: A Report of 158 Patients With a Mean Follow-up of More Than 32 Years [J]. Spine, 2019, 44(20):1.

(上接第 91 页)

期症状, 应及时入院积极寻求诊治, 配合医生规范的治疗, 实现关节病损的有效控制。在中医范畴中, 认为关节炎的发生与年老体衰、长期劳损及外感风寒湿邪等因素有关^[3]。经实践发现, 借助川穹、红花、生川乌、延胡索、骨碎补等具有温经通络、活血化瘀及理气止痛等通过的药材, 对老年性关节炎患者实施按摩及熏洗, 辅以艾灸干预, 能实现患者关节功能的改善, 延缓病情发展^[4]。本文结果显示, 观察组患者的疼痛感未有对照组强烈, 且关节炎功能评分及治疗总有效率均高于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。综上所述, 对老年性关节炎患者实施中医康复治疗, 能有效缓解患

者的关节疼痛, 实现功能改善与疗效提升, 值得应用推广。

[参考文献]

[1] 王赤阳. 中医骨科康复治疗老年性膝关节炎的临床疗效分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(27):118-119.

[2] 陈春江. 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(2):181-182.

[3] 孟凡博. 骨科康复治疗老年性膝关节炎的效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(6):42.

[4] 张国亮, 刘常慧. 中医康复治疗老年性关节炎临床疗效评价 [J]. 中医临床研究, 2019, 11(7):34-36.