

桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的效果分析

贾贵铮 雷 鸣^{通讯作者}

西南医科大学附属中医医院药剂科 646000

〔摘要〕目的 探讨桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的效果情况。方法 选取了某医院 2021 年 3 月-2021 年 12 月收治的 50 例黄褐斑伴月经不调的患者作为此次研究的对象。将 50 例患者按照接受治疗方法的不同将其分为对照组和实验组，每一组中各有患者 25 名；其中给予对照组常规性的治疗方法，给予实验组患者实施桃红四物汤治疗法，在两组患者接受治疗后，对两组患者治疗前后的月经不调症状情况，黄褐斑面积大小情况，以及两组患者的治疗效果情况等进行对比分析评价。结果 经过对两组患者的治疗之后，实验组患者接受治疗前后月经不调症状评分分别为（4.0±0.5）分、（1.6±0.6）分；对照组患者接受治疗前后的月经不调症状评分分别为（4.1±0.6）分、（2.9±1.5）分。两组患者接受治疗之前的月经不调症状评分对比没有明显的差异和不同， $p > 0.05$ ，并没有明显的统计学差异和不同；但是，两组患者接受治疗后，实验组患者的月经不调症状评分明显要低于对照组患者的症状评分，两组患者对比之下， $p < 0.05$ ；另外，对照组患者接受治疗前后黄褐斑面积分别为（4.3±1.2） cm^2 、（1.8±0.5） cm^2 ，对照组患者接受治疗前后黄褐斑面积分别为（4.2±1.2） cm^2 、（2.9±1.1） cm^2 。两组患者接受治疗前黄褐斑面积大小对比并没有明显的差异和不同， $p > 0.05$ ；但是，两组患者接受治疗后，黄褐斑面积大小对比出现了明显的不同，实验组患者的黄褐斑面积要小于对照组患者，对比之下， $p < 0.05$ ；此外，实验组患者治疗总有效率为 96%，对照组患者治疗总有效率为 72%，实验组明显高于对照组，两组对比 $p < 0.05$ ，有明显统计学差异。结论 桃红四物汤对治疗黄褐斑伴月经不调有着非常明显突出的效果，可以有效地帮助患者改善黄褐斑的面积形成，并且还可以调节患者月经不调的症状，提高患者治疗的有效率，在临床中具有一定的应用和推广价值。

〔关键词〕桃红四物汤；黄褐斑；月经不调；效果

〔中图分类号〕R271.111

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165（2023）06-063-02

对于女性群体来说，黄褐斑是一种发病率非常高的皮肤病，黄褐斑还常常被人们称为是肝斑，主要是因为患者的面部出现了色素沉着。一般来说，黄褐斑常常在患者脸颊的两侧分布，黄褐斑的发病原因非常多，比如，有可能会受到紫外线照射、情绪起伏、压力过大、内分泌失调、机体出现系统性的病变等等，但是，在临床中很多人认为内分泌失调是导致黄褐斑发生的主要原因。^[1]另外，在经过详细深入的分析之后发现，如果女性患者出现了内分泌失调的症状，不仅会引发黄褐斑的形成，同时还可能导致女性患者出现月经不调的症状，一些女性患者会出现月经量增多，经期延长，或者是经期缩短，月经量减少等多种妇科性疾病，这些对患者的心理健康和身体健康等都会产生非常严重的不良影响。所以，在女性患者出现月经不调或者是黄褐斑的时候要采取科学有效的治疗措施和方法，帮助患者改善黄褐斑，调节月经不调的症状。^[2]为了更好地对女性患者黄褐斑伴月经不调治疗进行分析研究，本文选取了某医院 2021 年 3 月-2021 年 12 月收治的 50 例黄褐斑伴月经不调的患者作为此次研究的对象，对常规性治疗方法和桃红四物汤治疗方法的临床治疗效果情况进行了详细分析和探讨。

1 研究资料和方法

1.1 基本资料

选取了某医院 2021 年 3 月-2021 年 12 月收治的 50 例黄褐斑伴月经不调的患者作为此次研究的对象。将 50 例患者按照接受治疗方法的不同将其分为对照组和实验组，每一组中各有患者 25 名。对照组患者中年龄最小的患者 21 岁，年龄最大的患者有 50 岁，平均年龄为（35.1±4.3）岁；实验组患者中年龄最小的患者 22 岁，最大的患者 49 岁，平均年龄为（35.2±4.5）岁。两组患者的基本资料对比之下，并没有明显的差异和不同， $p > 0.05$ ，统计学差异并不明显。另外，在选择此次实验研究对象的时候，经过西医《黄褐斑临床诊

断及疗效标准》的判定，50 名患者符合该标准，并且经过中医《中药新药临床研究指导原则》中的黄褐斑及月经不调诊断，50 名患者也符合该诊断标准；所有患者的临床症状都有着非常典型的临床病症特点；同时此次参与实验研究的 50 名患者均自愿签署了知情同意书，并且对此次试验研究所使用的药物没有过敏等不良反应。此外，此次实验研究对象中，不符合的患者为出现了心肝肾等严重的器官性疾病及相关联的并发症患者；意识不清楚，患有精神病比较严重的患者；无法严格按照治疗方案接受治疗的；还有孕期患者。

1.2 研究方法

对照组患者给予常规性的治疗方法，针对患者面部的黄褐斑采用天然维生素 E 胶丸，维生素 C 片，结合复方维甲酸霜，天然维生素 E 胶丸每天 3 次，每次 0.1g；维生素 C 片每天 3 次，每次 0.3g，并且每天外涂复方维甲酸霜，每天早晚涂抹一次，患者要注意防晒，避免紫外线的照射。

实验组患者给予常规性治疗方法的基础上给予桃红四物汤治疗法，用 20g 熟地、30g 紫草、20g 当归、15g 白芍、15g 白术、5g 川芎、20g 桃仁、15g 丹皮、5g 红花、5g 炙甘草，用水煎煮，煎煮后取 500mL 药汁，分两次服用，每天早晚各一次。

对照组患者和实验组患者均接受为期 3 个月的连续性治疗。

1.3 评价标准

在实验组患者和对照组患者接受治疗 3 个月之后，对两组患者的月经不调症状、黄褐斑面积变化情况，以及两组患者的临床治疗有效率效果情况进行对比分析评价。其中月经不调症状采用评分的方式，优秀为 1 分，良为 2 分，可为 3 分，差为 5 分，分数越高说明患者月经不调的症状越差。治疗效果评定主要结合患者的体征和症状变化情况进行评价分析的，分为了四个等级，治愈为患者的黄褐斑完全消除，月经和正常水平并没有明显不同；显效为患者黄褐斑颜色出现了明显的减退，并且黄褐斑的

面积也在逐渐缩小, 月经和正常水平相比有所差异和不同; 有效则为患者的黄褐斑面积缩小, 月经水平有所好转; 无效则表示患者的黄褐斑仍然存在, 黄褐斑面积大小并没有明显变化和缓解, 月经水平也没有发生改变, 甚至患者的病情出现了恶化。

1.4 统计学方法

本次实验研究中所有的数据分析均采用了统计学软件 SPSS22.0 来进行数据统计分析的, 其中患者的治疗效果情况用 % 表示, 数值的检验则用卡方进行检验, 而治疗前后的黄褐斑面积大小情况、月经不调症状评分情况用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 检验则使用 t 值进行检验, 在 $p < 0.05$ 的情况下, 说明此次实验对比分析有明显的统计学差异和不同。

2 研究结果

2.1 两组患者的治疗效果有效率情况

如下表 1 所示, 实验组患者和对照组患者均在接受不同治疗方法 3 个月后, 实验组患者中治愈患者有 9 例, 显效患者有 7 例, 有效患者有 8 例, 无效患者有 1 例, 总有效率为 95%; 对照组患者中治愈有 5 例, 显效患者有 5 例, 有效患者有 7 例, 无效患者有 7 例, 总有效率为 72%。很明显, 实验组患者的治疗有效率要明显高于对照组患者, 两组患者对比之下, $p < 0.05$, 有明显的统计学差异和不同。

表 1 两组患者接受不同治疗方法后治疗有效率对比情况

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=25)	9 (36%)	7 (28%)	8 (32%)	1 (4%)	95% (24)
对照组 (n=25)	5 (20%)	5 (20%)	7 (28%)	7 (28%)	72% (18)

2.2 两组患者治疗前后的月经不调症状评分情况

如下表 2 所示, 实验组患者接受治疗前后月经不调症状评分分别为 (4.0 ± 0.5) 分、 (1.5 ± 0.5) 分; 对照组患者接受治疗前后的月经不调症状评分分别为 (4.1 ± 0.5) 分、 (2.9 ± 1.5) 分。两组患者接受治疗之前的月经不调症状评分对比没有明显的差异和不同, $p > 0.05$, 并没有明显的统计学差异和不同; 但是, 两组患者接受治疗后, 实验组患者的月经不跳症状评分明显要低于对照组患者的症状评分, 两组患者对比之下, $p < 0.05$, 有明显的统计学差异和不同。

表 2 两组患者接受不同治疗方法前后月经不调症状评分对比情况

组别	月经不调症状评分	
	治疗前	治疗后
实验组 (n=25)	4.0 ± 0.5	1.5 ± 0.5
对照组 (n=25)	4.1 ± 0.5	2.9 ± 1.5

2.3 两组患者治疗前后的黄褐斑面积大小变化情况

如下表 3 所示, 实验组患者接受治疗前后黄褐斑面积分别为 $(4.3 \pm 1.2) \text{ cm}^2$ 、 $(1.8 \pm 0.5) \text{ cm}^2$, 对照组患者接受治疗前后黄褐斑面积分别为 $(4.2 \pm 1.2) \text{ cm}^2$ 、 $(2.9 \pm 1.1) \text{ cm}^2$ 。两组患者接受治疗前黄褐斑面积大小对比并没有明显的差异和不同, $p > 0.05$; 但是, 两组患者接受治疗后, 黄褐斑面积大小对比出现了明显的不同, 实验组患者的黄褐斑面积要小于对照组患者, 对比之下, $p < 0.05$, 有明显的统计学差异和不同。

表 3 两组患者接受治疗前后的黄褐斑面积大小变化对比情况

组别	黄褐斑面积大小 (cm^2)	
	治疗前	治疗后
实验组 (n=25)	4.3 ± 1.2	1.8 ± 0.5
对照组 (n=25)	4.2 ± 1.2	2.9 ± 1.1

3 研究结论

很多女性在达到一定年龄之后, 会出现皮肤病, 其中黄褐斑病症的发病率是非常高的, 黄褐斑这种皮肤性疾病主要发

生在女性患者的面部, 不仅影响到了患者的外部形象, 同时还对患者的心理, 以及日常工作产生了非常大的影响和干扰;

[3] 另外, 患者出现黄褐斑还会引发患者其他疾病, 如月经紊乱、胃肠功能障碍等等, 对女性患者的身心健康造成了非常严重的不良影响, 如果不能及时进行治疗, 还会引发患者出现抑郁, 对患者造成更加严重的伤害。[4] 现阶段, 对于女性患者黄褐斑疾病的发病原因并没有明确, 但是, 在医学上很多学者认为, 患者血管内皮功能出现异常、身体内部的微生态出现异常、自由基受到损伤等都会导致患者出现黄褐斑等疾病。[5] 而目前, 临床上的主要治疗方法则是采用维生素类型的药物联合一些外用的药物进行治疗, 这种治疗方法虽然可以起到不错的效果, 但是, 这种效果并不明显, 无法从根本上改善患者的病情。还有一些学者通过研究发现, 桃红四物汤有着养血、活血、滋阴、行气、补肝、祛瘀的效果, 在女性群体出现黄褐斑伴有月经不调症状后, 对其实施治疗有着非常明显的效果。

桃红四物汤中所用的药物有桃仁、川芎、白芍、红花等药物, 这些药物有着活血、化瘀、调节患者内分泌紊乱的效果; 另外桃红四物汤中还有丹皮、熟地、紫草、白术、甘草等药物, 这些药物对患者也可以起到很好的解毒、透疹、清热、凉血、益气、生津、补气、补血等效果。所以, 将这些药物进行有效的调和运用, 可以对黄褐斑伴月经不调患者有着很好的治疗改善效果。[6] 在本文的研究中, 接受桃红四物汤进行治疗的实验组患者, 治疗总有效率为 95%, 对照组患者的治疗总有效率为 72%, 实验组高于对照组, 对比 $p < 0.05$; 另外, 实验组患者接受治疗后的月经不调症状评分为 (1.5 ± 0.5) 分, 对照组患者为 (2.9 ± 1.5) 分; 实验组和对照组患者接受治疗后的黄褐斑面积大小分别为 $(1.8 \pm 0.5) \text{ cm}^2$ 、 $(2.9 \pm 1.1) \text{ cm}^2$; 无论是在月经不调症状评分方面、黄褐斑面积大小变化情况方面, 还是在整体的治疗有效率情况方面, 实验组患者的临床症状表现情况均要优于采用常规性治疗方法的对照组患者, 两组患者对比之下, $p < 0.05$, 有明显的统计学差异和不同。本文的研究结果和以往一些学者们的研究结果相同, 由此也可以说明针对女性出现黄褐斑伴月经不调的患者给予桃红四物汤治疗, 可以有效地改善患者月经不调的症状, 淡化患者面部的黄褐斑, 提高整体的治疗有效率。

综上所述, 针对女性群体出现黄褐斑伴月经不调症状, 给予桃红四物汤治疗有着非常明显突出的效果, 不仅可以改善患者月经不调的症状, 同时对于改善患者面部黄褐斑的情况, 提高患者的治疗有效率等都拥有着非常明显突出的效果, 在临床治疗中具有一定的应用和推广价值及意义。

[参考文献]

- [1] 丁烜之, 祝伟伟, 李康琪, 程丽艳, 杨洋, 陆丛笑. 桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调疗效的 Meta 分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(18):38-42.
- [2] 张俊红. 中医妇科治疗女性黄褐斑伴月经不调的效果研究 [J]. 中外女性健康研究, 2020(03):6-7.
- [3] 薛玲, 潘洋, 郑伟. 浅析桃红四物汤的临床应用及研究进展 [J]. 光明中医, 2022, 37(15):2861-2862.
- [4] 祁芳芳. 桃红四物汤加减治疗月经不调的临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2022, 30(13):55-57.
- [5] 李月娥. 桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调的临床价值分析 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(12):139-140.
- [6] 贾瑞红. 桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(12):138-140.