

金凤丸治疗肾虚血瘀型月经过少的临床观察

余露军 陈华 陈建红
(福建省宁德市中医院 宁德 352100)

摘要:目的:观察金凤丸治疗肾虚血瘀型月经过少的临床疗效。方法:将 60 例月经过少患者随机分为试验组和对照组各 30 例。试验组采用口服金凤丸治疗,对照组采用西药进行人工周期雌孕激素序贯疗法治疗,观察患者症状,并进行疗效评定。结果:试验组患者的临床痊愈率和总有效率为 73.3%、90.0%,均明显高于对照组患者的 30.0%、60.0%,差异均有统计学意义($P<0.05$);试验组治疗后 2 例患者出现复发,复发率 6.7%,对照组治疗后 8 例出现复发,复发率 26.7%,与对照组患者比较,试验组患者的复发率明显降低,差异有统计学意义($P<0.05$);提示治疗组月经改善疗效优于对照组。结论:金凤丸治疗肾虚血瘀型月经过少的临床疗效显著,值得临床推广。

关键词:月经过少;中医药疗法;肾虚血瘀证

中图分类号:R711.51

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.020

月经过少指月经周期正常,月经量明显较常减少,或行经时间不足 2 d,甚则点滴即净者^[1]。由于社会竞争激烈,生活、学习、工作压力日益增大,一些女性多次药物或人工流产,服用减肥药、节制饮食等诸多因素影响,该病发生率越来越高,严重影响月经的来潮及经量,进而引起不孕、流产,甚至发展为闭经、卵巢早衰等,极大地影响了妇女的身心健康和生殖健康。同时,长期月经过少会给患者带来心理压力。笔者自 2011 年 1 月~2013 年 12 月采用金凤丸从肾虚血瘀证论治该病,取得满意疗效。现介绍如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 所选 60 例患者均来自 2011 年 1 月~2013 年 12 月宁德市中医院妇科门诊,按随机数字表法分为试验组和对照组各 30 例。试验组 30 例,年龄 22~36 岁,平均 (27.03 ± 3.81) 岁;病程 2~10 年,平均 (4.70 ± 2.00) 年。对照组 30 例,年龄 24~38 岁,平均 (26.67 ± 3.81) 岁;病程 2~9 年,平均 (4.33 ± 1.95) 年。两组患者在年龄、病程方面比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中医妇科学》^[2]和卫生部颁发的《中药新药临床研究指导原则》^[3]中肾虚血瘀型月经过少的诊断标准拟定。月经过少:指月经周期基本正常,但月经量却较常量明显减少,甚至点滴即净,或者行经时间不够 2 d,经量亦少的月经病。主症:经行血量较之前明显涩少,色淡黯,质稀,或行经时间不足 2 d。次症:经行涩滞不畅,或淋漓不净;经期小腹刺痛;头晕耳鸣,神疲乏力;面色晦暗,眼眶黧黑;舌黯淡,或有瘀点,脉弦细。在主症必备情况下,同时次症具备 2 项或 2 项以上,参照舌脉可诊断为肾虚血瘀证。

1.3 纳入标准 符合上述诊断标准;患者依从性好,能坚持服药者和接受随访。

1.4 排除标准 合并经间期出血、妊娠及生殖系统结核、甲状腺功能亢进、多囊卵巢综合征、高泌乳素血症、功能失调性子宫出血;患者有心血管、肝、肾和造血系统等原发性疾病。

1.5 治疗方法 治疗组:口服金凤丸(国药准字 Z20064400),从就诊当天开始服用,10 丸/次,2 次/d,经期停药,经后继续服药,疗程为 3 个月经周期。对照组:使用西药行人工周期雌孕激素序贯疗法,从月经第 5 天开始,患者口服补佳乐 1 mg,1 次/d,连服 21 d;自第 15 天开始,加用黄体酮胶丸 100 mg,2 次/d,服至第 21 天与补佳乐同时停药。连续治疗 3 个月经周期。

1.6 统计学方法 所有数据分析采用 SPSS16.0 软件进行,计量资料符合正态分布且方差齐用 t 检验,方差不齐用 t' 检验。计数资料用 χ^2 检验。

2 疗效观察

2.1 观察指标症状积分 中医症状积分参照卫生部颁发的《中药新药临床研究指导原则》^[3]的相关内容。正常:0 分;轻度:中医症状积分 ≤ 19 分;中度:中医症状积分 19~38 分;重度:中医症状积分 >38 分;舌、脉不计分。症状改善率=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分 $\times 100\%$ 。

2.2 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》中的相关标准拟定^[3]。痊愈:治疗后月经经量、经期、周期恢复正常,症状改善率 $\geq 95\%$;显效:治疗后月经量明显增多,经期延长,症状改善率 70%~95%;有效:治疗后月经量有一定增加,经期稍有延长,症状改善率 30%~70%;无效:治疗后月经量、经期、周期均无改善,症状改善率 $<30\%$ 。

2.3 两组患者临床疗效比较 见表 1。试验组与对照组治疗后疗效比较,有显著性差异($P<0.05$)。

表 1 两组患者临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
试验组	30	22 (73.3)	3 (10.0)	2 (6.7)	3 (10.0)	27 (90.0)
对照组	30	9 (30.0)	6 (20.0)	3 (10.0)	12 (40.0)	18 (60.0)

2.4 两组患者复发情况比较 见表 2。试验组与对照组复发率比较,有显著性差异($P<0.05$)。

表 2 两组患者复发情况比较 例

组别	n	复发数	复发率(%)
试验组	30	2	6.7
对照组	30	8	26.7

3 讨论

月经过少是临床常见妇科疾病,是月经失调性疾病之一。本病一般周期尚正常,但有时也与周期异常并见^[3]。本病严重影响月经的来潮及经量,进而引起不孕、流产,甚至发展为闭经、卵巢早衰等,可严重影响妇女身心健康。目前,临床上现有的西医疗法往往毒副作用较大,且停药后易复发,治疗效果并不理想^[4]。中医学认为,月经来潮与肾 - 天癸 - 冲任 - 胞宫的功能密切相关,必须在肾气充盛、天癸生发、冲任通盛的情况下才能维持正常月经。肾气盛,天癸至,则月事以时下;肾气衰,天癸竭,则月事断绝。肾精能化气生血,若肾精匮乏,则经血不足,冲任血虚,血海不盈以致经行量少。肾气虚则鼓动无力,血行迟滞而致瘀;又肾精不足,气血生化无源,则血脉不充,血液循环迟缓,血行不畅而致血瘀,发为月经过少。《傅青主女科》有云:“经水出诸肾……肾水本虚,何能盈满而化经水外泄”;《医学正传》云:“月

全借肾水施化,肾水既乏,则经血日以干涸”。综上,肾精亏虚、瘀血阻滞为本病的主要病机,故治以补肾益精、理气活血为主。金凤丸是采用纯中药材以科学方法精制而成,由益母草、阿胶、仙茅、鹿茸、仙灵脾、女贞子、首乌、肉桂、人参组成。方中鹿茸、淫羊藿补肾阳、益精血为君;何首乌、女贞子补肝肾滋阴、益精血,阿胶补血止血、滋阴润肺,人参大补元气、补肺益脾、生津安神为臣;佐以益母草活血、调经,肉桂温中补阳、散寒止痛,仙茅温肾壮阳、驱寒;蜂蜜补中益气、滋养五脏、调和诸药为使。诸药合用共奏温肾益阳、调经助孕之功。

现代研究表明,补肾类中药能提高雌激素水平,增加子宫内膜雌激素受体、孕激素受体含量^[5],养血活血药可改善子宫内膜局部微循环,促进子宫内膜发育。金凤丸经前温肾益阳、活血通经、祛瘀生新,使子宫内膜充分剥脱,为子宫内膜的发育奠定基础,该药服药方便,副作用小,复发率低,能有效改善中医症状,值得临床推广。

参考文献

[1]张玉珍.中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2002.87
[2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002.243
[3]王丹,何贵翔.人流术后月经量少的中医药治疗研究进展[J].现代中医药,2009,29(1):66-67
[4]唐厚秀,蔡秀莲.补肾活血法治疗人工流产后月经过少症 50 例[J].现代中西医结合杂志,2010,9(26):3 340-3 341
[5]杜惠兰,段彦苍,宋翠森.补肾调经方对雄激素诱导无排卵大鼠血清生殖激素及子宫、卵巢性激素受体水平的影响[J].北京中医药大学学报,2004,27(4):24-27

(收稿日期: 2014-03-12)

(上接第 18 页)著减轻;有效:心率上升或下降不到 10 次 /min,但在正常范围内,心律不规则,但间隔时间在 30 s 以上,主要症状大部分消失或减轻;无效:治疗前后症状无减轻。

2 结果

观察组总有效率为 95%,对照组为 75%,两组疗效比较,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	60	45 (75)*	12 (20)	3 (5)*	57 (95)*
对照组	60	27 (45)	18 (30)	15 (25)	45 (75)

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

3.1 穴位按摩的作用 中医学认为,穴位是经络的组成部分,它是通表里、通上下的一个独特系统,外与皮肤相连,内与五脏六腑相接。人体的十二经脉中有六条经脉分布于手部,六条经脉分布于足部。全身各脏腑和器官在手、足部均有固定的投射区域,

每一个反射区均与其对应的器官有相应的生物学特征,一旦器官病变,对应的反射区也会有变化,使用按、揉、推、掐、捏、拿等手法,按摩手、足相对应反射区,达到调理阴阳、行气化瘀、养心安神的功效,促进疾病痊愈。

3.2 耳穴埋豆的作用 人体的五脏六腑、四肢百骸在耳廓上均有相应的穴位与区域,当机体各器官和脏腑功能失调时,就会相应地反映在耳穴上,出现异常的反应点。耳穴埋豆取心反射区有强心作用,交感反射区调节植物神经,皮质下反射区可调节大脑皮质兴奋与抑制,枕反射区镇静、止痛,缓解心悸、心慌、失眠、气短、胸闷等症状。穴位按摩及耳穴埋豆治疗通过按压刺激以上耳穴,调节植物神经功能紊乱以及心血管、呼吸、消化、神经、泌尿生殖系统,疏通经络,调节阴阳,从而达到治疗的目的^[1]。

参考文献

[1]管学忠,魏睦新.中医耳针治疗学的负反馈调节[J].针灸临床杂志,1998,14(8):2-3

(收稿日期: 2014-03-14)