

且复发率较高。王勇等^[9]指出与内服西药相比,中药外敷不仅可减轻患者肾脏及肝脏的负担,还可保证局部药物浓度,提高临床疗效;此外,中药中的某些化学成分不仅具有抑菌、杀菌及抗病毒的作用,而且毒副作用小,安全性更佳。本研究观察组采用肛窦切开联合红油膏外敷,与对照组相比,观察组总有效率更高,复发率更低($P<0.01$),与戴秋安等^[6]研究结果一致。红油膏属外用中药制剂,方中铅丹具有敛疮、拔毒、生肌之效;九一丹具有清热、生肌、提脓之效;二者合用,共奏解毒、清热、敛疮、收湿、止痛、消肿、生肌的功效。经现代药理学研究证实^[9],红油膏被稀释后,可激活人体巨噬细胞,增强巨噬细胞消化异物的能力,继而达到促进创面炎症浸润、增强局部抗炎作用的目的,有利

于创面愈合。综上所述,采用肛窦切开联合红油膏外敷治疗肛窦炎具有临床疗效好、复发率低的优点,值得临床推广应用。

参考文献

[1]史仁杰,李国年.消痔液注射治疗肛窦炎 100 例[J].中国肛肠病杂志,2012,22(9):221
 [2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.131
 [3]吴映书,张宁,陈朝晖,等.活血化瘀法外用治疗肛肠科疾病的临床疗效观察[J].四川中医,2010,28(9):101-103
 [4]左进,赵景文.“治未病”思想在肛窦炎中的应用[J].辽宁中医药大学学报,2012,14(1):28-30
 [5]王勇,章敏,萧闵,等.外用红油膏促创面愈合抗炎作用的机理研究[J].中华中医药学刊,2010,28(6):1220-1221
 [6]戴秋安,周月好,朱建红.肛窦切开引流配合止痛如神汤内服治疗肛窦炎的疗效观察[J].陕西中医学院学报,2014,37(1):51-52
 (收稿日期:2014-12-19)

红花逍遥片治疗月经后期的临床观察

杨甜¹ 胡小荣²

(1 江西中医药大学 2012 级研究生 南昌 330006; 2 江西省中医院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨红花逍遥片治疗月经后期患者的临床疗效。方法:选取江西省中医院门诊治疗的 18~40 岁月经后期患者 62 例,均符合月经后期诊断标准及纳入标准,随机分为红花逍遥片组和逍遥丸组各 31 例,红花逍遥片组应用红花逍遥片(2~4 片/次,3 次/d),逍遥丸组应用逍遥丸(9 g/次,3 次/d),20 d 为 1 个疗程,3 个疗程后观察两组治疗前后的临床症状积分及性腺激素的变化,并进行 3 个月的随访。结果:红花逍遥片组总有效率为 90.32%,逍遥丸组总有效率为 74.19%两组总有效率比较, $P<0.05$ 。红花逍遥片可以改善月经延后、乳房胀痛、烦躁易怒等症,提高雌二醇(E_2)水平,红花逍遥片组优于逍遥丸组, $P<0.05$,具有统计学意义。结论:红花逍遥片相比传统逍遥丸治疗月经后期疗效更显著。

关键词: 月经后期;红花逍遥片;逍遥丸

中图分类号:R711.51

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.05.041

月经后期是指月经周期延后 7 d 以上,甚至 3~5 个月一行者。女性平素喜忧郁,导致气机不畅,气不能行血,血运行不畅,冲任不通,血海不能如期满溢,是现代女性月经后期的主要原因^[1]。红花逍遥片是以逍遥散为基础方加减,去生姜加红花、皂角刺,改为片剂而成,具有疏肝健脾、活血化瘀之功。本文探讨红花逍遥片治疗月经后期患者的临床疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 选取 2013 年 5 月~2014 年 4 月江西省中医院门诊治疗的月经后期患者 62 例,并通过鉴别诊断排除早孕、子宫及卵巢器质性病变、全身性疾病等,根据随机数字表法分为红花逍遥片组与逍遥丸组各 31 例。红花逍遥片组,年龄 18~40 岁,平均年龄(27±1.72)岁;逍遥丸组,年龄 18~40 岁,平均年龄(26±1.96)岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 红花逍遥片组:给予红花逍遥片(国药准字 Z20080299),由柴胡、当归、白术、红花、

皂角刺、茯苓、薄荷、甘草、白芍 9 味中药组成,2~4 片/次,3 次/d,20 d 为 1 个疗程,连续用 3 个疗程。逍遥丸组:给予逍遥丸,由当归、芍药、柴胡、茯苓、白术、甘草、生姜、薄荷 8 味药组成,9 g/次,3 次/d,20 d 为 1 个疗程,连续用 3 个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效指标 观察两组治疗前后的症状积分、生殖激素即卵泡生成激素(FSH)、黄体生成激素(LH)、睾酮(T)、雌二醇(E_2)、催乳激素(PRL)的变化(分别于给药前月经出血后第 3~5 天、停药后第 1 次月经出血后的第 3~5 天采集患者空腹静脉血)。临床症状分级量化表及病情分度评分标准^[2]见表 1。主症无记 0 分,轻记 2 分,中记 4 分,重记 6 分;次症无记 0 分,轻记 1 分,中记 2 分,重记 3 分。

表 1 临床症状分级量化表及病情分度评分标准

症状	轻 中 重			
	轻	中	重	重
主症	月经周期 月经量色质	错后 7~10 d 稍有异常	错后 10 d~3 个月 有异常	错后 3 个月以上 严重异常
次症	乳房胀痛	偶有	频作	持续胀痛
	胸肋胀满	偶有发作	反复发生	持续发作
	精神抑郁	偶有发生	经常发生	反复发生
	烦躁易怒	偶有发生	频繁发作	持续发作
	小腹胀痛	偶有	频作	持续出现

1.3.2 安全性指标 观察服用药物期间有无过敏、胃肠反应等不适。

1.4 疗效判定标准 参考《中药新药临床研究指导原则》^[1]。治愈: 月经周期恢复正常, 无烦躁易怒、乳房胀痛等症状, 随访 3 个月未复发, 积分减少 > 95%。显效: 月经周期无异常, 其他症状改善, 积分减少 > 70%。有效: 月经周期有所改善, 其他症状有所缓解, 积分减少 > 30%。无效: 月经周期无改善, 积分减少 < 30%。

1.5 统计学分析 应用 SPSS13.0 软件对数据统计分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后症状积分比较 治疗后, 两组症状积分均较治疗前减少, $P < 0.05$, 具有统计学意义, 说明两组经治疗后症状均有改善; 两组治疗后比较有显著性差异 ($P < 0.05$), 说明红花逍遥片组治疗月经后期在改善症状方面优于逍遥丸组。见表 2。

表 2 两组治疗前后症状积分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
红花逍遥片组	31	16.82 ± 4.11	5.21 ± 2.10**
逍遥丸组	31	16.71 ± 4.67	9.62 ± 3.98**

注: 与治疗前比较, * $P < 0.05$; 与逍遥丸组治疗后比较, ** $P < 0.05$ 。

2.2 两组治疗前后生殖激素比较 治疗后, 两组 FSH、LH 均有所降低, 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组 E_2 较治疗前升高, 均有显著性差异 ($P < 0.05$), 表明两组均能改善雌激素水平; 组间比较, 红花逍遥片组的 E_2 高于逍遥丸组 ($P < 0.05$)。两组 PRL、T 较治疗前有所下降, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 组间比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 表明两组在改善 PRL、T 方面效果相当。见表 3。

表 3 两组治疗前后生殖激素比较 ($\bar{x} \pm s$)

生殖激素	红花逍遥片组 (n=31)		逍遥丸组 (n=31)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
FSH (mIU/ml)	6.65 ± 2.10	6.22 ± 2.03	6.55 ± 2.48	6.36 ± 2.42
LH (mIU/ml)	6.21 ± 2.34	6.15 ± 2.16	6.23 ± 3.42	6.45 ± 2.12
E_2 (pg/ml)	38.32 ± 20.34	55.65 ± 32.15**	39.64 ± 21.51	42.89 ± 30.02*
PRL (ng/ml)	16.30 ± 4.21	13.82 ± 3.75*	16.96 ± 4.18	14.47 ± 3.89*
T (ng/ml)	2.99 ± 0.75	1.83 ± 0.34*	2.78 ± 0.98	1.76 ± 0.33*

注: 与治疗前比较, * $P < 0.05$; 与逍遥丸组治疗后比较, ** $P < 0.05$ 。

2.3 两组临床疗效比较 红花逍遥片组总有效率为 90.32%, 高于逍遥丸组的 74.19%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组临床疗效比较

组别	n	治愈(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
红花逍遥片组	31	12	10	6	3	90.32
逍遥丸组	31	6	8	9	8	74.19

3 讨论

《临证指南医案》有“女子以肝为先天”之说,《普济方·妇人诸疾门》中又有“妇人室女以肝气为主,盖肝乃血之府库,肝既受病,经候衍期,或多或少,或闭断不通”之说。女子有生理性周期易气血波动的特点,其情绪易于波动,情志易于忧郁,以至脏腑经络多有郁结闭塞之处^[4],因此女子月经正常更要依赖于肝疏泄功能的正常。只有维持女子体内的气机条畅通达、血脉通畅,才能使女子心情舒畅、气血平稳,才能适应女子月经来潮这一特殊生理变化,月经才会如期而至。

本文对 62 例月经后期患者分别服用红花逍遥片与传统的逍遥丸的疗效进行对比,结果显示在症状积分、生殖激素等方面比较均具有显著性差异 ($P < 0.05$)。本研究发现红花逍遥片可明显改善月经后期患者临床症状,升高雌激素水平。红花逍遥片组方中柴胡疏肝解郁,为君药。当归、白芍养血柔肝,白术、茯苓健脾去湿,以上四味为臣药。现代药理研究显示白芍可促使雌二醇的分泌^[5]。红花活血化瘀,有活血通经之功效;皂角刺归肝、胃经,拔毒排脓、活血,亦帮助经血下行;薄荷解柴胡疏肝郁而生之热,三种共为佐药。动物实验发现红花有兴奋大鼠子宫平滑肌的作用,可使子宫质量明显增加,且具有典型的雌激素受体调节剂特征,从而对雌激素有双向调节作用^[6-7]。甘草益气补中、缓肝之急,为佐使之品。现代研究表明甘草的主要成分甘草甜素有雌激素样作用,同时具有抑制小鼠生殖腺产生睾酮的作用^[8],虽为佐使之品,却起到了不可或缺的作用。全方配伍既补肝之阴血,又疏肝之郁气,发挥疏泄之功,健脾以防肝气之过,气血都兼顾之,月事自然如期而至。

参考文献

- [1] 朱乐章,李艳锦,万丹,等.曾倩从肝肾论治月经后期经验摘要[J].辽宁中医杂志,2010,37(8):1452-1453
- [2] 庄慧君.当归芍药散加味治疗肝郁气滞型月经后期的临床研究[D].广州中医药大学.2009
- [3] 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
- [4] 张晓丹,齐亚娟.张晓丹教授从肝论治月经后期经验探析[J].中医临床研究,2011,3(23):94-95
- [5] 姜建萍.白芍的现代药理研究及临床应用概况[J].中医药信息,2000,17(3):6-8
- [6] 商洪才,王宝和,张伯礼.中药新药证候及疗效评价[J].中药新药与临床药理,2004,15(5):365-368
- [7] 王晖,许卫铭.薄荷醇对柴胡镇痛成分表观生物利用度的影响[J].中成药,1996,18(6):4-6
- [8] 张晓晓,刘胜,薛晓红.具有雌激素类似作用的中药研究进展[J].中西医结合学报,2005,3(2):149-153

(收稿日期:2014-12-08)