

“乙癸滋阴汤”治疗肝肾亏虚型痛经 60 例临床观察

禹建春 赵娟 王海云
(台州市博爱医院,浙江台州 318050)

摘要 目的:观察自拟乙癸滋阴汤治疗肝肾亏虚型痛经的临床疗效。方法:选取 120 例患者,随机分为 2 组。治疗组 60 例,于经前 1 周开始服用乙癸滋阴汤,共服 3 个月经周期;对照组 60 例,于痛经发作时服用布洛芬缓释胶囊。观察并比较 2 组临床疗效。结果:治疗组总有效率 93.3%,明显高于对照组的 35.0%。结论:乙癸滋阴汤治疗肝肾亏虚型痛经疗效显著。

关键词 肝肾亏虚 痛经 乙癸滋阴汤

中图分类号 R271.114.05

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)04-0049-01

2011 年 3 月至 2013 年 3 月期间,笔者应用自拟乙癸滋阴汤治疗肝肾亏虚型痛经患者 60 例,获得满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所选 120 例均为我院妇科门诊患者,随机分为治疗组与对照组。治疗组 60 例:年龄 20~48 岁;病程 1~9 年。对照组 60 例:年龄 19~45 岁;病程 1~8 年。2 组患者一般资料比较无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 所有病例均符合《胥受天女科临证录要》^[1]中肝肾亏虚型痛经诊断标准。主证:经行之后,腹痛不剧、腰膝酸软,经来时,色稍淡或正常,经量多,伴有耳鸣,头目眩晕,视物昏花,两胁胀,舌质红、苔薄白,脉沉弦无力。

2 治疗方法

2.1 治疗组 于经前 1 周开始服用乙癸滋阴汤。药物组成:当归 10g,白芍 10g,山茱萸 10g,巴戟天 10g,淮山药 15g,枸杞子 15g,制香附 10g,熟地黄 10g,肉苁蓉 10g,甘草 3g。用法:每日 1 剂,水煎取 400mL,分早晚 2 次温服。共服药 3 个月经周期。

2.2 对照组 痛经发作时服用布洛芬缓释胶囊(中美天津史可制药有限公司生产,规格 0.3g×20 粒),1 次 1 粒,每日 1 次。

2 组患者最长随访 9 个月,最短随访 2 个月,平均随访时间(5.36±0.89)个月。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准 临床疗效参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]评定。治愈:疼痛消失,连续 3 个月经周期未见复发;好转:疼痛减轻或疼痛消失,但不能维持 3 个月以上;未愈:疼痛未见改善。

3.2 治疗结果 治疗组 60 例中,治愈 30 例,好转 26 例,未愈 4 例,总有效率 93.3%;对照组 60 例中,治愈 0 例,好转 21 例,未愈 39 例,总有效率为 35.0%。2 组总有效率比较,具有显著性差异($P<0.05$),治疗组临床疗效明显优于对照组。

4 讨论

痛经之症,最早见于汉代《金匱要略·妇人杂病脉证并治》:“带下,经水不利,少腹满痛”。《丹溪心法·妇人》进一步指出痛经可有经行作痛、经后作痛,并分辨虚实。肝藏血,肾藏精,精血互生,乙癸同源,肝肾为冲任之本,精血充盈,奇经得以洒利,血海宁静,经水畅行。若肝肾阴亏,水不涵木,木失条达,疏泄失司,气机不畅,胞脉逆乱而作痛。笔者认为,肝肾不足型痛经多由先天禀赋不足,肝肾本虚,或多产房劳,损及肝肾,精亏血少,冲任不足,胞脉失养,经水将净而血海更虚,进而导致痛经的发生。针对肝肾亏虚引起的痛经,治疗须滋养肾水以涵养肝木为主。方中熟地黄、淮山药滋阴补肾,填精益髓;山茱萸、枸杞子补养肝肾,并能涩精;肉苁蓉、巴戟天温壮肾阳,取“阳中求阴”之义;当归、白芍、制香附理气调经止痛。本方有机配伍,峻补肾精,濡养肝血,理气养血,调经止痛,故能取得显著疗效。

5 参考文献

- [1] 胥京生,胥波,王毛妮,等.胥受天女科临证录要.北京:人民卫生出版社,2010:193
- [2] 国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准.南京:南京大学出版社,1994:61

第一作者:禹建春(1969-),男,本科学历,主治医师,研究方向为中药临床应用。yujianchun.hi@163.com

收稿日期:2013-10-02

编辑:傅如海 岐 轩