

“妇安煎”治疗女性更年期综合征 36 例临床观察

孟 琰 蔡丛兰 陈思侠 徐凤秦

(新沂市中医医院, 江苏新沂 221400)

摘要 目的:观察自拟方妇安煎治疗女性更年期综合征的临床疗效。方法:选择 72 例患者,随机分为 2 组。对照组 36 例,给予诺更宁口服;治疗组 36 例,予妇安煎口服。疗程 3 个月,分别于治疗结束时及结束 6 个月后进行近期与远期疗效比较。结果:治疗组与对照组近期疗效相似,总有效率均为 94.44%;治疗组远期疗效治愈率 72.22%,高于对照组的 55.56%,而 2 组总有效率相似。结论:妇安煎治疗更年期综合征不仅近期疗效确切,不良反应少,且远期复发率低,具有较广泛的适用性和临床推广价值。

关键词 更年期综合征 妇安煎 女性

中图分类号 R711.750.5

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)10-0044-02

2010 年 3 月至 2013 年 3 月期间,笔者采用自拟妇安煎治疗女性更年期综合征 36 例,取得满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所选 72 例均来自我院妇科门诊就诊的女性更年期综合征患者,随机分为 2 组。治疗组 36 例:年龄 42~56 岁,平均年龄 50.48 岁;绝经前期(无排卵性月经期)19 例,绝经期(停经 1 年以内)10 例,绝经后期(停经 1 年以后)7 例。对照组 36 例:年龄 41~56 岁,平均年龄 50.32 岁;绝经前期(无排卵性月经期)20 例,绝经期(停经 1 年以内)9 例,绝经后期(停经 1 年以后)7 例。2 组患者一般资料经统计学处理无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《夏桂成实用中医妇科学》^[1]更年期综合征相关标准辨证为阴虚证。主要症状为:失眠健忘,心悸怔忡,头晕目眩,耳鸣,面色潮红,盗汗,骨蒸潮热,烦躁易怒,或月经紊乱,情志不宁等系列临床症状。

1.3 排除标准 患有心血管疾病,结核,子宫、卵巢、子宫内膜及其附件肿瘤,泌尿生殖器官的器质性病变,肾脏疾病,高血压病,糖尿病,甲亢等器质性疾病者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予雌二醇/醋酸炔诺酮片(商品名:诺更宁,批准文号:注册证号 X19990463,生产企业:丹麦诺和诺德公司生产)口服,3mg/次,1 次/d。

2.2 治疗组 予自拟妇安煎药液口服。方药组成:

况;内伤咳嗽多为邪实日久伤正,肺虚则卫外不强,易复感外邪或使既往疾病加重,故可见外感、内伤互为因果。教科书将痰热咳嗽归于内伤咳嗽范畴^[2],遵循脾为生痰之源理论,治疗多以清肺健脾化痰为主,如清金化痰汤。但临床常见表证未除,脾胃未伤,已见咯吐较多黄浓痰,此类患者风热未解,热灼肺津,化生痰热引起痰热咳嗽,故清金化痰汤等治疗内伤痰热郁肺之方不能完全满足临床需要。清肺止咳汤方中桑叶味甘苦性凉,疏散风热,善走肺络,能清宣肺热而止咳嗽,用以为君;菊花散风热,肃肺,杏仁、桔梗宣利肺气而止咳共为臣药;连翘清热解毒,黄芩清肺热、浙贝母清热化痰,瓜蒌皮宽胸散结,共为佐药;炙甘草调和诸药,为使,且与桔梗相合而利咽喉。诸药相伍,使上焦风热得以疏散,肺中痰热得以清解,共奏止咳化痰之效。偏于风热而痰热不盛者,去瓜蒌皮、黄芩,似风温初起之桑菊饮;偏于痰热者本方以桑叶、菊花、连翘等疏风清热之品加入黄芩、浙贝母、瓜蒌皮加强清肺

化痰之力,更好地治疗肺卫同病患者,遇到痰热重症时可加用桑白皮、鱼腥草等清化痰热之品。因患者均见白细胞升高,部分患者全胸片见肺部小片影,有抗生素使用指征。

本研究结果表明,清肺止咳汤治疗风热、痰热型咳嗽疗效确切,优于采用阿奇霉素治疗的对照组,而本方治疗风热和痰热型咳嗽疗效相当,且不良反应小,值得进一步研究推广。

5 参考文献

[1] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京大学出版社,1994:66

[2] 田德禄,蔡淦.中医内科学.上海:上海科学技术出版社,2012:68

第一作者:江卫龙(1966-),男,本科学历,主任中医师,从事肺系疾病的中医药诊疗研究。jyjwl@msn.com

收稿日期:2014-03-20

编辑:韦杭 吴宁

熟地黄 15g, 山药 15g, 首乌藤 20g, 山茱萸 10g, 酸枣仁 10g, 合欢皮 10g, 钩藤 15g(后下), 茯苓 10g, 丹皮 10g, 浮小麦 30g, 煅龙骨 20g(先煎), 夏枯草 15g, 黄连 5g, 莲子心 5g 等。按中药的相关属性和药性特点分别单独进行加工炮制处理, 由本院煎药室统一煎煮, 每剂煎煮 3 次, 混匀, 分成 3 袋, 每袋约 200mL。质量标准参照《中华人民共和国药典》2005 版第一部口服液体剂项下的标准要求。每次 1 袋, 3 次/d。

2 组患者均治疗 3 个月, 同时每 2 周复诊 1 次, 记录安全性。

2 组分别于治疗结束时及治疗结束 6 个月后评定近期与远期疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准 治愈: 失眠健忘、心悸怔忡、头晕目眩、耳鸣、面色潮红、盗汗、骨蒸潮热、烦躁易怒、腰膝酸软等症状消除, 6 个月内未复发者; 有效: 临床部分症状消除或减轻, 以及失眠健忘、心悸怔忡、头晕目眩、耳鸣、面色潮红、盗汗、骨蒸潮热、烦躁易怒、腰膝酸软等症状消除, 6 个月内复发者; 无效: 临床症状无改善。

3.2 治疗结果

3.2.1 2 组近期疗效比较 治疗组 36 例, 治愈 27 例, 有效 7 例, 无效 2 例, 总有效率为 94.44%; 对照组 36 例, 治愈 26 例, 有效 8 例, 无效 2 例, 总有效率为 94.44%。2 组总有效率比较无显著性差异 ($P>0.05$), 近期疗效相当。

3.2.2 2 组远期疗效比较 治疗组 36 例, 治愈 26 例, 有效 7 例, 无效 3 例, 治愈率为 72.22%, 总有效率为 91.67%; 对照组 36 例, 治愈 20 例, 有效 12 例, 无效 4 例, 治愈率为 55.56%, 总有效率为 88.89%。2 组患者治愈率比较有显著性差异 ($P<0.05$), 而总有效率比较无显著性差异 ($P>0.05$)。治疗组在远期疗效治愈率方面优于对照组。

3.3 不良反应 治疗组 36 例患者, 出现 2 例 (5.56%), 主要表现为消化道不适、口干、舌燥等, 但均较轻和持续时间短暂, 未予处理, 停药后即恢复。对照组 36 例患者, 出现 3 例 (8.33%), 主要为突破性出血、轻度恶心、乳房胀痛等症状, 但随着服药时间的延长亦自然消退。

4 讨论

随着人口的老齡化, 更年期综合征的发生亦与日俱增, 成为医学界关注的热点。女性更年期综合征是在女性进入 40 岁后因下丘脑—垂体—卵巢—子宫轴 (HPOU) 衰退、排卵停止、性激素水平波动或减少所致的一系列躯体及精神心理症状。

西医主要采用补充激素替代治疗为主。诺更宁是由微粉化 E_2 2mg 与醋酸炔诺酮 1mg 组成的复方制剂, 是当前西医用治疗女性更年期综合征的常用药品和方法之一。但长期应用有引起子宫内膜癌、乳腺癌及卵巢癌等潜在风险, 静脉栓塞的发生率也明显增高^[2]。

中医学认为, 更年期综合征是女子七七天癸竭, 肾气衰, 月经将闭, 肾气渐衰, 冲任虚损, 精血不足, 调节阴阳相对平衡的机能失常, 出现肾阴亏损、阳失潜藏或肾阳虚, 经络失于濡养温煦, 导致心、肝、脾、胃功能的紊乱, 主要表现为心—肾—子宫生殖轴的紊乱, 其根本在于肾虚, 在于肾阴亏虚、癸水不充。故对更年期综合征的治疗必须抓住肾虚这一特点, 应用补肾方药治疗女性更年期可通过对大脑皮层及下丘脑—垂体—肾上腺轴各个环节的调节作用, 尤其是通过卵巢内调节, 使“垂死”的卵泡复苏, 延缓卵巢老化^[3], 进而达到标本兼治的目的, 且中药副作用小, 并可长期服用, 是西医激素替代疗法所无法比拟的。

妇安煎方药中以熟地黄、山药、首乌藤为君药, 功专补肾阴, 益精血, 养心安神, 且山药又能补脾气, 益脾阴, 有培补先后天之本的作用。山茱萸补肾填精与君药相伍, 取其强腰膝、益元气、补虚劳; 酸枣仁、合欢皮、钩藤、浮小麦、煅龙骨等镇静安神, 交通心肾, 令水火既济, 真水得养, 诸药共为臣药。茯苓健脾和中助运, 以资化源, 以助先后天并补, 夏枯草、丹皮、黄连、莲子心清肝泻火, 共为佐药。诸药有机配伍, 共同达到补肾健脾, 交通心肾, 镇静安神之功效。

本临床观察结果显示, 妇安煎治疗女性更年期综合征, 短期疗效与西药诺更宁相似, 但在巩固远期疗效, 尤其是治愈率方面优于西药。说明妇安煎治疗更年期综合征不仅疗效确切, 不良反应少, 且远期复发率低, 具有较广的适用性和临床推广价值。

5 参考文献

- [1] 夏桂成. 夏桂成实用中医妇科学. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 318
- [2] 全军妇产科学专业委员会. 现代妇产科治疗学. 北京: 人民军医出版社, 2010: 331
- [3] 伏晓华. 从肾论治更年期综合症. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(6): 56

第一作者: 孟琰 (1975-), 女, 本科学历, 主治中医师, 从事中医妇科临床工作。517117708@qq.com

收稿日期: 2014-05-28

编辑: 傅如海 岐 轩