

补肾调血汤治疗人流后月经过少肾气虚型的临床观察

范丽萍

(曲靖市第一人民医院, 云南 曲靖 655000)

摘要:目的 分析补肾调血汤治疗人流后月经过少肾气虚型的临床效果。方法 研究阶段为 2015 年 8 月至 2017 年 8 月, 共纳入研究对象 103 例, 均为人流后月经过少肾气虚型患者, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 对照组采用常规西药治疗, 观察组采用补肾调血汤, 比较两组临床效果。结果 对照组总有效率 80.39% 低于观察组总有效率 96.15%, 差异显著具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 针对人流术后月经过少肾气虚型患者采用补肾调血汤可有效改善患者临床症状, 值得临床应用。

关键词: 补肾调血汤; 人流后月经过少; 肾气虚型

中图分类号: R711

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.70.007

本文引用格式: 范丽萍. 补肾调血汤治疗人流后月经过少肾气虚型的临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70): 13-14.

Clinical Observation of Tonifying Kidney and Regulating Blood Decoction in Treatment of Kidney Qi Deficiency after Abortion

FAN Li-ping

(Qujing City the First People's Hospital, Qujing Yunnan 655000)

ABSTRACT: Objective to analyze clinical effect of tonifying kidney and regulating blood circulation decoction in treatment of kidney qi deficiency after abortion. **Methods** choose 103 cases kidney qi deficiency patients after abortion from August 2015 to August 2017 as study subjects. Divide them into control group and observation group with random digital table method. Control group was treated with routine western medicine and observation group with tonifying kidney and regulating blood circulation decoction. Compare clinical effect of two groups. **Results** total effective rate of control group was 80.39%, lower than observation group (96.15%), difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** tonifying kidney and regulating blood circulation decoction can improve clinical symptoms of kidney qi deficiency patients after induced abortion with less menstruation effectively, which is worthy of clinical application.

KEY WORDS: Tonifying kidney and regulating blood circulation decoction; Less menstruation after abortion; Kidney qi deficiency

0 引言

因受到各种因素的影响, 人口流产已经成为女性月经过少的一个常见原因。由于经过人流流产后, 子宫内膜受到损伤或者患者内分泌水平受到影响, 都可能导致月经量减少。中医认为月经与肾气、冲任、胞宫等有关系, 因手术时各种医疗器械直接作用于胞宫, 导致肾气损伤, 肾精亏虚, 进而影响到月经量。西医对该病的治疗以补充雌孕激素为主, 但是目前相关临床研究显示该治疗方案长期疗效一般^[1]。本次研究共纳入 103 例患者进行西药、中药对比分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料。收集分析 2015 年 8 月至 2017 年 8 月进入我院的任楼后月经过少肾气虚型患者 103 例作为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 对照组 51 例, 患者年龄为 21-39 岁, 平均 (27.68 ± 4.36) 岁; 病程为 3 个月至 2 年, 平均 (8.59 ± 0.12) 个月。观察组 52 例, 患者年龄 30-36 岁, 平均 (27.81 ± 4.53) 岁; 病程为 3 个月至 2 年, 平均 (8.72 ± 0.31) 个月。两组患者年龄、病程等一般资料经统计学处理, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准: ①符合月经过少肾气虚型诊断标准; ②年龄 20-40 岁; ③近 1 年内未服用任何激素类药物; ④经医学伦理委员会同意, 患者或患者家属签署知情同意书。

1.1.2 排除标准: ①年龄超过 40 岁; ②有子宫内膜损伤病史者^[2]; ③盆腔炎、子宫内膜异位症等疾病者; ④器质性精神障碍患者; ⑤本身患有严重心、肺、肝、肾疾病的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用戊酸雌二醇治疗, 戊酸雌二醇片 (拜耳医药保健有限公司广州分公司, $1 \text{ mg} \times 21 \text{ s}$, 国药准字 J20171038) 口服给药。要求患者在月经周期第 5 天开始服用, 每日一片, 连续服用 21 天, 第 11 天开始联合口服黄体酮胶囊 (浙江仙琚制药股份有限公司, $50 \text{ mg} \times 10 \text{ s} \times 2 \text{ 板}$, 国药准字 H20041902), 常规剂量为每日 200-300 mg (4-6 粒), 1 次或 2 次服用。每次剂量不得超过 200 mg (4 粒), 服药时间最好远隔进餐时间。共治疗 3 个月经周期。

1.2.2 观察组采用补肾调血汤治疗, 方剂组成: 菟丝子、当归各 15 g, 熟地、党参、丹参各 12 g, 紫河车、肉苁蓉、枸杞、制香附各 10 g, 茯苓、川穹各 10 g, 炙甘草 6 g。一日一剂, 水煎服, 嘱咐患者于月经干净后的第 3 天开始服用, 连续服用 14 天, 一共治疗 3 个月经周期。

1.3 观察指标。对比两组临床疗效, 痊愈: 患者停药 3 个月月经量正常, 未出现相关临床症状; 显效: 患者停药 3 个月, 月经量有所增加, 超过三分之二的临床症状明显减轻; 有效: 患者停药 3 个月, 月经量有一定增加, 临床症状有改善, 无效: 月经量基本没有改变, 其它临床症状无明显改善。总有效 = 痊愈 + 显效 + 有效。

1.4 统计学分析。使用 SPSS 19.0 统计学软件完成数据的处理与对比, 计数资料以 $(n, \%)$ 形式表示, 通过卡方对其予以检验, 计量资料则以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式来表示, 通过 t 对其予以检验, 只有满足 $P < 0.05$ 时, 才可认为差异在统计学当中存在意义。

2 结果

比较两组临床疗效。对照组总有效率 80.39% 低于观察组总有效率 96.15%，差异明显具有统计学意义（ $P<0.05$ ），具体见表 1。

表 1 比较两组临床疗效 [n (%)]						
组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	51	3 (5.88)	21 (41.18)	17 (33.33)	10 (19.61)	41 (80.39)
观察组	52	8 (15.38)	26 (50.0)	16 (30.77)	2 (3.85)	50 (96.15)
χ^2	-	-	-	-	-	-
P	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

由于人流术后月经过少，严重可能引发患者闭经、卵巢早衰，带给患者严重的心理影响。目前西医对月经过少只是将其当作一种临床表现进行治疗，本次研究采用的戊酸雌二醇能够间接影响到卵泡的发育与排卵，对改善更年期症状，促进子宫内膜增生及修复有重要意义 [3-5]。但是临床中有相关研究认为其停药后容易复发。本次采用的中药方剂，其中的菟丝子具有平补肾之阴阳的作用，是君药。熟地可起到补肾精，养阴血的作用 [6-7]。紫河车补肾益气、肉苁蓉补肾阳，党参益气养血，四种中药联用共同辅助菟丝子达到补肾气，益精血，滋养冲任的功效。整个药方实现了对肾、肝、脾三脏同治，全方共奏补肾益精，养血调经之效，使精血充沛，肾气旺盛，冲任气血调畅。在本次研究中，对照组总有效率 80.39% 低于观察组总有效率 96.15%，差异显著具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。现代药理研究显示菟丝子对生殖系统有保护作用，能够调节免疫力 [8-11]。可以发现采用中药补肾调血

汤治疗比西药治疗其临床疗效更加明显。

综上所述，针对人流术后月经过少肾气虚型患者采用补肾调血汤可有效改善患者临床症状，值得临床应用。

参考文献

[1] 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, 2010,9,19(26):3340-3341.

[2] 李娟, 丁志云. 补肾化瘀汤治疗人流术后月经过少 60 例 [J]. 江苏中医药, 2013,45(7):30-31.

[3] 兰晓玉, 蒋丽君, 杜娟. 中成药序贯疗法治疗肾虚血瘀型月经过少 84 例疗效观察 [J]. 现代生物医学进展, 2011(24):149-151.

[4] 赵建红. 中西医结合治疗人流术后月经过少的临床观察 [J]. 中国社区医师, 2014,30(36):129-130.

[5] 李小金, 叶青. 叶青在治疗人流术后月经量少的临床经验 [J]. 黑龙江中医药, 2014,(2):45-46.

[6] 李蔚, 吕美. 补肾活血方治疗月经过少 31 例 [J]. 山东中医杂志, 2012(06):34-35.

[7] 胡华玲. 补肾活血法治疗人工流产后月经过少的临床观察 [J]. 当代医学, 2013(18):154-155.

[8] 张玉, 郭艳, 刘昶, 等. 补肾疏肝法治疗肾虚肝郁型月经过少的临床观察 [J]. 贵阳中医学院学报, 2014,36(5):30-32.

[9] 李善霞, 秦琴琴, 逯克娜. 补肾益气活血法配艾灸治疗人工流产手术后经过少 [J]. 辽宁中医杂志, 2015(05):132-133.

[10] 张博, 满玉晶, 商立静. 针灸治疗月经过少探析 [J]. 亚太传统医药, 2015(17):73-74.

[11] 程红, 梁文珍. 补肾活血法治疗人工流产后肾虚血瘀型月经过少患者 34 例 [J]. 中医杂志, 2009(12):51.

（上接第 12 页）

聚糖复合制备的止血材料。其主要成分为多糖成分，无动物源潜在风险。具有三重止血功效（快速、安全、全面）。适时快速降解，降解产物安全无刺激。目前已应用到临床多个领域，包括妇科、骨科、泌尿外科及普外科 [9-10] 等多个外科领域，并获得良好临床应用效果，为外科手术止血开辟了新方法、新思路。研究表明复合微孔多聚糖止血粉是一种安全、有效、快速、可降解的生物止血材料，临床应用方便 [11-12] 具有良好的临床应用价值。

参考文献

[1] Bemelman M, Poeze M, Blokhuis TJ, et al. Historic overview of treatment techniques for rib fractures and flail chest [J]. Eur J Trauma Emerg Surg, 2010,36(5):407-415.

[2] Edward R. Thoracic Drainage [J]. Thorac Surg, 1997,63:1497-1502.

[3] Jiwnani S, Mehta M, Karimundackal G, et al. Early removal of chest tubes after lung resection-VATS the reason? [J]. Cardiothorac Surg, 2012,41(2):464.

[4] Mayberry J C, Ham L B, Schipper P H, et al. Surveyed opinion of American trauma, orthopedic, and thoracic surgeons on rib and sternal fracture repair [J]. Journal of

Trauma, 2009,66(3):875-879.

[5] 汪向飞, 张晓丹, 周汉新. 生物医用可吸收止血材料的研究与临床应用 [J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010,21(14):3975-3976.

[6] 罗蒲英, 刘江萍, 华昭召. 膨胀海绵用于宫颈冷刀锥切术后止血效果的临床观察 [J]. 南昌大学学报: 医学版, 2010,50(4):171.

[7] Cai J R, Zhong-Jin L I. Study on synthesis of starch-based anion microspheres [J]. Applied Chemical Industry, 2007,36(10):947-950.

[8] Wang J, Lu YF, Yuan HL, et al. Cr ystal lization, or ientation morpholog y, and mechanical properties of biax ially oriented starch/polyvinyl alcohol films [J]. J Appl Polym Sci, 2008,(110):523-530.

[9] 余雪松, 黄赤兵, 张银甫, 等. 多孔止血淀粉的制备及其生物相容性 [J]. 中国组织工程研究, 2008,12(32):6270-6274.

[10] 王小龙, 刘瑞, 赵建民, 等. 多微孔多聚糖止血粉在兔脊柱后路术中止血的实验研究 [J]. 医学研究生学报, 2016(2):148-152.

[11] 赵士海, 胡庆柳, 钟志勇, 等. 胶原 / 纤维蛋白止血效果观察 [J]. 中国比较医学杂志, 2010,20(5):165.

[12] 何玲, 于波, 王慧丽, 等. 甲壳素 / 壳聚糖生物抗菌敷料在皮肤组织工程中的应用 [J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010,38:7152.