

血府逐瘀汤在中医妇科中的临床应用

Clinical Application of Xuefu Zhuyu Decoction in Traditional Chinese Medicine Gynecology

刘立鑫

Lixin Liu

河北省承德市隆化县中医医院 中国·河北 承德 068150

Longhua Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengde City, Hebei Province, Chengde, Hebei, 068150, China

摘要: **目的:** 探究在中医妇科临床中血府逐瘀汤在缓解痛经症状中的疗效和作用。**方法:** 取近两年时间某医院收治的 100 名妇科痛经患者作为研究对象进行分析, 将这 100 名患者平均随机分成实验组和对照组, 每组各 50 名患者。**结果:** 实验组病人总的腹痛缓解情况显著优于对照组的患者。**结论:** 血府逐瘀汤在中医妇科临床应用中有着显著的临床治疗效果, 能够明显改善病人的痛经症状, 缓解病人痛苦, 应该在临床上进行推广。

Abstract: Objective: To explore the efficacy and role of Xuefu Zhuyu Decoction in relieving dysmenorrhea symptoms in gynecological clinic of traditional Chinese medicine. **Methods:** 100 patients with gynecological dysmenorrhea treated in a hospital in recent two years were analyzed. The 100 patients were randomly divided into experimental group and control group, with 50 patients in each group. **Results:** The total relief of abdominal pain in the experimental group was significantly better than that in the control group. **Conclusion:** Xuefu Zhuyu Decoction has a significant clinical therapeutic effect in the clinical application of TCM gynecology. It can significantly improve the symptoms of dysmenorrhea and alleviate the pain of patients. It should be popularized in clinic.

关键词: 血府逐瘀汤; 中医妇科; 应用

Keywords: Xuefu Zhuyu Decoction; TCM gynecology; application

DOI: 10.12346/pmr.v4i1.5410

1 引言

痛经是常见的临床妇科症状, 很多女性都会有痛经问题, 痛经严重的话会影响女性的正常生活和工作。因此, 加强对痛经症状的诊疗是十分必要的, 下面结合某院在中医妇科临床诊断和治疗中的经验以及用药对策进行探究, 报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取某医院在这两年时间里收治的 100 名痛经的病人作为研究对象, 这些病人对此次调查研究的内容和方法均知情, 并同意参与此次研究。通过随机分类法将这 100 名病人平均分成实验组和对照组, 实验组 50 名, 平均年龄为 25.35 岁, 痛经时间最短的为两个月, 最长的为八年。平均痛经时

间为 3.25 年。其中 45 名患者为原发性痛经患者, 其他的为继发性痛经患者。对照组病人的平均年龄为 25.78 岁, 痛经时间最短的为三个月, 痛经时间最长的为七年, 平均痛经时间为 3.32 年, 有原发性痛经患者 46 例, 剩余 4 例为继发性痛经患者。这些患者在经期均有明显的腹痛和腰酸症状, 症状相对比较严重, 已经影响到这些病人日常的生活和工作。

2.2 方法

对照组的 50 名病人采取常规的益母草颗粒进行用药治疗, 根据医嘱, 患者分早、中、晚三次在餐后服用益母草颗粒冲剂, 每次用量为一包, 用温水送服。益母草颗粒冲剂的用药时间是痛经的时期或者整个经期, 连续用药一周左右, 疗程为三个月。

实验组的 50 名痛经病人应用血府逐瘀汤进行临床干预,

【作者简介】刘立鑫 (1978-), 女, 蒙古族, 中国河北承德人, 本科, 副主任医师, 从事中医妇科研究。

血府逐瘀汤根据中医书典记载进行配置,分别为桃仁 15g、红花 10g、当归 10g、生地黄 10g、赤芍 10g、柴胡 10g、川芎 6g、枳壳 6g、桔梗 6g、甘草 5g。将中药配制熬好之后,将药物按量分配给患者,患者要遵照医嘱每天服用一剂,隔水加热之后服用。同时,医护人员要结合患者的实际情况以及症状表现,对药方中的用量进行适当的增加或者删减。对痛经伴随下腹空坠的患者,可以适当增加当归和黄芪的比例;当患者同时存在经期乳房胀痛时,可以适当增加香附和丝瓜络,以缓解乳房胀痛的症。对于经期同时存在恶心、胸闷和疼痛的病人来说,可以在药方中适当的增加陈皮和茯苓等药材,做到对症下药。一般来说,病人要在月经期的第一天便开始服用血府逐瘀汤,同样也是持续一周,以三个月为一个疗程。

2.3 临床观察指标

对比一个疗程之后两组病人痛经症状的缓解情况,比较实验组患者和对照组患者腹部胀痛、胸闷和乳房胀痛的评分,并对两组病人的满意度进行问卷调查。

2.4 统计学方法

应用 SPSS 22.0 软件进行数据分析和统计, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

3 结果

在治疗一段时间之后,通过对比实验组患者和对照组患者在腹痛状况、腹部胀痛程度以及胸闷情况等相关评分可以发现,实验组患者的评分要显著优于对照组患者的评分,实验组患者相对来说治疗效果更佳。收集两组患者对治疗结果满意度的调查问卷显示,实验组患者有 43 人对此治疗满意,满意度可以达到 96%。对照组患者只有 35 人对治疗结果满意,满意度为 70%,实验组患者对治疗的满意度显著要高于对照组的病人, $P < 0.05$ 。由此可见,血府逐瘀汤相对于传统的益母草颗粒来说,在中医妇科治疗痛经过程中有更为显著的临床效果。

4 讨论

痛经包括原发性痛经和继发性痛经,是女性最为常见的临床妇科症状,也是困扰大多数女性日常生活的重要问题。绝大多数的痛经属于原发性痛经,受到遗传因素的影响和个人体质之间的差异,痛经的程度各不相同。有的女性痛经程度比较轻微,经期只是有腹部不适感和腰酸感,并不会影响正常的工作。但有很多女性痛经比较剧烈,经前前几天甚至无法移动,有的疼痛严重,还会诱发一些并发症,需要吃止痛药才能维持工作和生活,极大地影响了个人的心理和生理健康,会导致这部分女性的焦虑和经期紧张问题。因此,加强对痛经的临床治疗的研究是十分必要的^[1]。

很多病人在月经期间,除了腹痛之外,还会伴随着乳房胀痛、腹部下坠感、恶心、头晕、低烧等症状。目前,临床上常用益母草颗粒进行中医妇科治疗,以调节患者体内的激素水平,缓解病人在经期的痛苦。临床研究显示,益母草颗粒可以显著改善痛经问题,增大月经血液量,调节病人月经周期,使病人月经的节律恢复正常。但是益母草颗粒临床应用也有其局限性,对一些伴随着其他症状的患者来说,益母草颗粒的治疗效果并不明显,难以从根源上缓解患者的痛苦^[2]。

血府逐瘀汤是具有几百年历史的药方,在清代名医王清任所著《医林改错》典籍中便有记载,是妇科治疗痛经中比较典型的药剂。血府逐瘀汤包含很多药物有效成分,例如红花和核桃仁等,能够帮助患者缓解腹部坠痛和胀痛问题,活血化瘀,加快血液的流动,防止血液的淤积,在临床治疗痛经中有十分广泛的应用。同时,血府逐瘀汤中的甘草和当归也可以调节病人的气血,帮助患者恢复正常的月经规律。汤中的桔梗和枳实也能够帮助病人起到疏通血液的作用,缓解患者的痛苦,结合患者的病情合理配置血府逐瘀汤进行诊治,能够快速解决患者胸闷乏力以及腹痛的问题,帮助患者恢复正常的身体状况,减少经期对患者生活和工作的影响,提高病人的生活质量^[3]。

通过此次调查研究显示,选择常规益母草颗粒进行治疗的对照组的患者,最终治疗效果不如选择血府逐瘀汤进行治疗的实验组的患者。在其他条件相同的情况下,应用血府逐瘀汤进行临床干预能够显著改善患者的腹痛症状,缓解病人的病情,减轻经期腹痛的折磨,对患者快速恢复身体状态、缓解心理压力有十分重要的作用。同时,血府逐瘀汤起效的速度相对于益母草颗粒来说也相对较快,相应的患者的满意度也更高。调查结果也显示,实验组患者的满意度要显著优于对照组患者的满意度,由此可见。血府逐瘀汤在中医妇科中有显著的临床应用效果。医护人员要结合病人的实际病情,合理开具血府逐瘀汤的药方,并叮嘱患者严格按照医嘱进行用药,充分发挥血府逐瘀汤的作用。

综上所述,血府逐瘀汤作为临床应用历史悠久,疗效显著的妇科中药物,在临床痛经缓解和治疗中有十分重要的价值和意义,能够明显改善患者的疼痛症状,提高患者的满意度。

参考文献

- [1] 王晓鸿.血府逐瘀汤联合艾灸法治疗月经不调疗效分析[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(20):142-143.
- [2] 蔡拉翠,姚美蓉.观察血府逐瘀汤联合抗生素治疗慢性盆腔炎的疗效[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,2(6):55+57.
- [3] 仇燕飞.血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型痛经临床疗效观察[J].四川中医,2015,33(5):117-119.