

血府逐瘀汤联合艾灸法治疗月经不调的临床效果及 HCT、FBG 水平影响

Clinical Effect of Xuefu Zhuyu Decoction Combined with Moxibustion in the Treatment of Irregular Menstruation and the Influence of HCT and FBG Levels

李霞

Xia Li

德州联合医院 中国·山东 德州 253000

Dezhou United Hospital, Dezhou, Shandong, 253000, China

摘要: **目的:** 探讨月经不调采用不同治疗方式以及对患者体征指标的影响。**方法:** 选择 2020 年 4 月到 2021 年 5 月某院提供治疗的月经不调患者 110 例进行研究。根据治疗方式的不同划分为两组。常规组单纯提供艾灸法进行治疗, 实验组结合应用血府逐瘀汤与艾灸法。对比组间疗效差异以及血液流变学相关指标以及不良反应发生率。**结果:** 实验组患者的临床治疗有效率明显高于常规组, $P < 0.05$; 实验组患者血液流变学指标在治疗后明显优于常规组, $P < 0.05$ 。两组患者用药期间无任何明显不良反应症状。**结论:** 血府逐瘀汤与艾灸法可以有效治疗月经不调, 不仅可以实现对患者症状的控制, 还可以有效降低患者的血流障碍问题, 有利于远期疗效的提高, 值得推广。

Abstract: Objective: To explore the effect of different treatment and symptom signs. **Methods:** 110 patients with irregular menstruation treated in a hospital from April 2020 to May 2021 were selected for study. They were divided into two groups according to different treatment methods. The conventional group was treated with moxibustion, and the experimental group was treated with Xuefu Zhuyu Decoction and moxibustion. The curative effect difference, hemorheology related indexes and the incidence of adverse reactions between the two groups were compared. **Results:** The effective rate of clinical treatment in the experimental group was significantly higher than that in the routine group ($P < 0.05$); the hemorheological indexes in the experimental group were significantly better than those in the routine group after treatment ($P < 0.05$). There were no obvious adverse reaction symptoms in the two groups. **Conclusion:** Xuefu Zhuyu Decoction and moxibustion can effectively treat irregular menstruation, which can not only control the symptoms of patients, but also effectively reduce the blood flow disorder of patients, which is conducive to the improvement of long-term curative effect and is worthy of promotion.

关键词: 血府逐瘀汤; 艾灸法; 月经不调; 临床疗效

Keywords: Xuefu Zhuyu Decoction; moxibustion; irregular menstruation; clinical efficacy

DOI: 10.12346/pmr.v4i1.5413

1 引言

月经失调属于妇科比较常见的疾病, 临床中的疾病表现主要是以月经周期或出血量异常, 临床中会带有经期腹部疼痛月经前不适以及全身症状^[1]。月经不调在临床中需要及时进行治疗, 如果治疗不及时或方案不合理极有可能导致闭

经, 从而严重影响女性的生理与心理健康。临床中关于月经失调的治疗方式比较多, 传统西医治疗存在比较多的问题, 如症状改善时间较长, 同时长时间用药还有可能导致不良反应的发生。中医学治疗月经不调具备多方面技术优势, 中医学认为月经不调的发生原因存在于先天性体质因素、外感邪气、七情内伤、饮食不洁以及疲劳过度, 在治疗方面采取针

【作者简介】李霞 (1983-), 女, 中国山东德州人, 本科, 主治医师, 从事中西医结合治疗妇科月经病、带下病等妇科疾病研究。

对性中医药治疗方案, 可以实现对病症的有效控制, 从而提高患者的整体预后效果^[2]。对此, 为了进一步提高月经不调治疗水平, 论文以对比方式探讨不同用药方案应用于月经不调的效果。具体研究如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

在 2020 年 4 月到 2021 年 5 月某院接受治疗的月经不调患者 110 例患者, 根据治疗方案的不同划分为两组。实验组患者 55 例, 年龄区间 22 岁到 36 岁, 平均年龄 (33.34 ± 2.64) 岁, 病程 2 月到 1 年, 平均 (4.35 ± 0.64) 月; 常规组患者 55 例, 年龄区间 23 岁到 37 岁, 平均年龄 (32.80 ± 3.13) 岁, 病程 1 月到 1 年, 平均 (4.27 ± 0.53) 月。基础资料无组间差异, $P > 0.05$ 。

入选标准: 被确诊为月经不调; 能够根据要求规范用药其对康复有较强意愿; 对研究知情; 签署研究参与书。

排除标准: 临床资料不完整; 存在严重脏器损伤或功能障碍; 存在精神异常表现。

2.2 方法

常规组单纯提供艾灸法进行治疗, 采用三阴交、血海气海、关元、合谷、太冲、阴陵泉、足三里, 采用艾绒制作的艾柱并防止子啊穴位上点燃, 在艾柱燃烧到接近皮肤且患者感受灼痛时, 移开艾柱, 每一穴位采取 6 壮, 每天实行 3 次艾灸, 治疗 7 次为一个疗程。每个疗程结束后暂停 5 天并在月经期间暂停治疗

实验组结合应用血府逐瘀汤与艾灸法, 药物基础方红花、当归、生地黄、牛膝各 9g, 桃仁 10g, 川芎、桔梗各 4.5g, 枳壳、赤芍、甘草各 6g, 柴胡 3g。上述中草药加水 500mL 进行煎煮, 煎煮去渣取汁进行顿服。

2.3 观察指标

对比组间疗效差异以及血液流变学相关指标以及不良反应发生率。

月经周期和月经量恢复正常则定义为显效; 月经周期恢复为 28 天上下 7 天, 并且月经量相对于治疗前减少达到 30% 则为有效; 其他患者均定义为无效。

2.4 统计学分析

研究应用 SPSS22.0 软件实现对数据的统计处理, 基于统计学方法所带有的向量机方式对数据进行处理, 并基于纠正重复取样测试、折交叉验证保障数据处理结果可靠性。数据处理时基于核函数模型实现对数据的定性与定量判断, 并采取不同检验方法。数据对比结果中 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

3 结果

3.1 疗效对比

实验组患者的临床治疗有效率明显高于常规组,

$P < 0.05$ 。详情见表 1。

表 1 两组患者治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=55)	31	21	3	94.55%
常规组 (n=55)	13	33	9	83.64%
P 值	-	-	-	< 0.05

3.2 血液流变学指标对比

实验组患者血液流变学指标在治疗后明显优于常规组, $P < 0.05$ 。详情见表 2。

表 2 血液流变学指标对比

组别	HCT (%)		FEG (g/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组 (n=55)	46.58 ± 3.25	41.25 ± 3.13	4.81 ± 0.69	2.84 ± 0.36
常规组 (n=55)	46.49 ± 3.64	43.24 ± 3.69	4.82 ± 0.58	3.36 ± 0.58
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3.3 不良反应对比

两组患者用药期间无任何明显不良反应症状。

4 讨论

伴随着人们生活节奏的不断加快, 人们的生活压力不断提高, 当代医学研究发现, 女性对于生活中的压力存在更高的敏感性, 同时生活压力较大时会导致情绪不畅, 此时很容易导致奇迹不调, 肝气郁滞。气滞的存在会导致血液、津液运行不畅, 此时便会导致血瘀证的发生, 再加上大多数女性缺乏良好生活习惯, 例如饮食不节制、过度劳累以及贪凉等因素的影响, 导致月经不调的疾病发生率不断提高。目前来看, 气滞血瘀属于月经不调的主要形成原因, 临床中气滞血瘀会导致经行不畅, 此时的疾病表现则是以经期推迟为主, 临床中部分患者还带有经期要肩疼痛、乳房肿痛表现, 月经呈现暗红色且带有血块, 痛经的发生会导致子宫平滑肌出现过于聚类的收缩, 此时会导致子宫血管发生痉挛, 从而导致血流量的减少, 导致血液粘稠度提升, 与此同时前列腺素水平也会出现明显的改变。传统西医治疗月经不调的效果不理想, 患者的整体预后效果不突出, 同时用药还存在安全问题, 不利于患者的早期康复。

气滞血瘀型的月经不调和肝、脾、肾有直接关系, 中医对于这一些症状往往是以艾灸法方式进行治疗, 艾灸三阴交可以实现对脾脏的疏通, 达到调经的作用^[3]。血海、气海以及关元可以达到理气, 调理冲任之血, 太充血可以梳理肝气, 结合合谷、阴陵泉以及足三里等穴位可以达到疏肝理气的干预效果, 长时间应用艾灸条可以发挥养血调经与疏肝理脾的治疗作用。血府逐瘀汤属于妇科经典方剂, 其最初是应

用桃红四物汤结合四逆散加减方设计而来,桃红四物汤本身带有养血活血以及祛瘀止痛的功效,四逆散可以疏肝理脾并透邪解郁。目前来看,血府逐瘀汤的应用可以发挥红雪区域、引血下行以及疏肝解郁、滋阴养血等多方面功效。另外,从当代药理学研究来看,血府逐瘀汤的用药可以实现对患者全血粘度以及全血还原粘度、纤维蛋白原以及红细胞挤压等指标的改善,可以实现对血液循环的优化,有利于痛经症状的缓解,同时在结合艾灸法进行治疗,可以进一步强化整体治疗效果,可以作为中医妇科的常规治疗方案。

本研究结果显示,实验组患者的临床治疗有效率明显高于常规组, $P < 0.05$;实验组患者血液流变学指标在治疗后明显优于常规组, $P < 0.05$ 。两组患者用药期间无任何明显不良反应症状。本研究结果充分证明血府逐瘀汤结合艾灸法治疗对于月经不调患者改善作用明显,可以有效控制患者的疾病症状,同时促使患者的血清指标状态得到改善,促使血流快速恢复正常,从而提高患者的整体预后效果,有利于患

者生活质量的提高,可以作为常规治疗方案。另外,从本研究中治疗后实验组患者的HCT、FEG明显优于常规组,该结果进一步论证了血府逐瘀汤结合艾灸法的药理作用优势,可以实现对血流指标的改善,消除血液淤阻表现,从而发挥“通则不痛”的治疗作用,提高患者整体预后水平。

综上所述,血府逐瘀汤与艾灸法可以有效治疗月经不调,不仅可以实现对患者症状的控制,还可以有效降低患者的血流障碍问题,有利于远期疗效的提高,值得推广。

参考文献

- [1] 徐铁锋.血府逐瘀汤联合他汀类药物治疗高脂血症的效果及安全性系统评价[J].名医,2019,71(4):242.
- [2] 柴小霞.血府逐瘀汤联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的有效性研究[J].医学美学美容,2020,29(11):100.
- [3] 王翠竹,沙锁,严爱婷.血府逐瘀汤联合VD方案在多发性骨髓瘤中的应用效果[J].癌症进展,2019,32(17):244-245.