

补肾疏肝汤联合西药治疗 围绝经期综合症的临床观察

黄礼云*

(山东省枣庄市妇幼保健院, 山东 枣庄 277100)

围绝经期综合征是指妇女于绝经前后, 由于性激素减少导致的一系列躯体及精神心理症状, 此期大部分妇女均有轻重不同的症状表现。2006 年 6 月~ 2008 年 1 月, 我们采用中药联合西药治疗围绝经期综合征取得了较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 病例均来源于 2006 年 6 月~ 2008 年 1 月在枣庄市妇幼保健院妇科门诊, 符合入选条件的患者 90 例, 随机分为西药组、中西药联合组和对照组 3 组。西药组 30 例, 年龄(48~ 61)岁, 平均(50±2.1)岁, 病程(4~ 60)个月, 平均(16.0±6.9)个月; 中西药联合组 30 例, 年龄 47~ 59 岁, 平均(48±2.3)岁, 病程 5~ 60 个月, 平均(15.0±7.1)个月; 对照组 30 例, 年龄 49~ 63 岁, 平均(51±2.4)岁, 病程 6~ 60 个月, 平均(17.0±7.2)个月。3 组患者的年龄、绝经年龄、绝经时间、体重指数、病程统计学处理差异无显著性。

1.2 病例入选标准^[1] (1) 自然绝经, 无绝经后阴道流血; (2) 未放置宫内节育器; (3) 乳腺及妇科检查正常; (4) 盆腔 B 超检查正常; (5) 症状明显影响工作及生活者。

1.3 病例排除标准 (1) 严重的胃肠道疾病影响服药及吸收者; (2) 合并心、肝、肾等严重原发疾病; (3) 未按规定服药, 无法判断疗效及资料不全者。

2 方法

2.1 治疗方法 西药组患者入选后开始服用谷维素片(山东罗欣药业股份有限公司生产 060410) 每次 20 mg, 每日 3 次, 连续服用 3 个月。中西药组服用谷维素的同时加服补肾疏肝汤(熟地 20 g, 山药 12 g, 山萸肉 9 g, 茯苓 12 g, 丹皮 12 g, 泽泻 9 g, 淫羊藿 12 g, 仙茅 9 g, 蛇床子 9 g, 当归 12 g, 川芎 12 g, 何首乌 30 g, 柴胡 12 g, 香附 12 g, 青皮 9 g, 菟丝子 12 g, 女贞子 12 g, 炙甘草 6 g 等加减), 水煎服, 日 1 剂, 连服 10 d, 停用 20 d 后再同法服用上药, 3 个月为 1 疗程。对照组不服用任何中西药物, 采用心理疏导疗法。

2.2 观测指标 (1) 3 组均于治疗前, 疗程结束后专人、专 B 超机检测子宫内膜厚度; (2) 观察治疗前后潮热、盗汗、焦虑等症状改善情况。

2.3 疗效标准 疗效评定标准: 显效: 潮热、盗汗、焦虑等症状消失或明显改善, 子宫内膜厚度增加(0.03~ 0.05) cm; 有效: 潮热、盗汗、焦虑等症状较前改善, 子宫内膜厚度增加(0~ 0.02) cm; 无效: 潮热、盗汗、焦虑等症状未改善且有加重倾向, 子宫内膜厚度变薄。

2.4 不良反应观察 治疗前后进行肝、肾功能, 血、尿、粪常规检查。

2.5 统计学方法 采用 SPSS11.5 统计软件, 计量资料两组比较采用 *t* 检验。

3 结果

3.1 子宫内膜厚度 B 超检查结果 对照组与西药组子宫内膜厚度治疗前分别为(0.28±0.14) cm(0.28±0.15) cm, 治疗后分别为(0.28±0.15) cm, (0.29±0.16) cm, 治疗前、后及组间比较差异无显著性($P > 0.05$)。中西药组治疗前子宫内膜厚度为(0.28±0.15) cm, 治疗后为(0.34±0.18) cm, 治疗前后比较差异有显著性($P < 0.05$), 中西药组与对照组和西药组比较, 差异均有显著性($P < 0.05$)。

3.2 临床症状改善情况 中西药组 30 例中, 显效者 8 例, 有效者 19 例, 无效者 3 例, 总有效率为 90%; 西药组 30 例中, 显效者 0 例, 有效者 7 例, 无效者 23 例, 总有效率 23.3%。中西药组治疗总有效率明显高于西药组, 差异有显著性($P < 0.05$)。

3.3 不良反应 中西药组及西药组患者治疗后肝、肾功能, 血、尿、粪常规检查, 未发现不良反应, 仅有少数患者服药后胃部不适, 改为饭后服药不适症状消失。

4 讨论

围绝经期综合征属于中医“月经病”中的绝经前后诸证范畴, 中医治疗原则为补肾疏肝, 兼以补血活血, 方中六味地黄汤滋补肾阴, 仙茅、淫羊藿、蛇床子温补肾阳, 香附、青皮、柴胡疏肝理气, 当归、何首乌补血活血, 菟丝子、女贞子补益肝肾, 全方配伍具有补肾滋肾、疏肝理气、补血活血等作用。熟地、当归能改善卵巢微循环, 减缓生殖器官萎缩。本组资料显示, 中西药组子宫内膜厚度明显厚于西药组和对照组, 差异有显著性。大量的临床和实验研究证明, 中药对主要由雌激素下降引起的围绝经期综合征有较好的治疗效果, 能增加体内雌激素的含量, 调节自主神经系统功能, 明显改善临床症状, 值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 薛加强, 蔡家强, 刘新春. 利维爱对绝经后子宫和卵巢萎缩的影响[J]. 现代妇产科进展杂志, 2000, 9(1): 44.