

少腹逐瘀颗粒治疗寒凝血瘀型原发性痛经临床观察

Clinical observation of treating hanning blood of primary dysmenorrhea with Shaofu Zhuyu particles

马新方¹ 袁雪莲²

(1.郑州市妇幼保健院, 河南 郑州, 450053; 2.郑州市第一人民医院, 河南 郑州, 450004)

中图分类号: R271.11+3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0052-02

【摘要】 目的: 观察少腹逐瘀颗粒治疗寒凝血瘀型痛经的临床疗效。方法: 将 87 例寒凝血瘀型痛经患者随机分为两组, 即治疗组 40 例和对照组 40 例。治疗组运用少腹逐瘀颗粒治疗, 对照组用布洛芬治疗, 均连续治疗 3 个月经周期。结果: 治疗组临床治愈 17 例, 显效 14 例, 有效 5 例, 无效 4 例, 总有效率为 90%; 对照组临床治愈 10 例, 显效 10 例, 有效 5 例, 无效 5 例, 总有效率为 82.5%, 治疗组疗效明显优于对照组 ($P<0.05$)。结论: 少腹逐瘀颗粒治疗寒凝血瘀型痛经疗效较好。

【关键词】 痛经; 寒凝血瘀; 少腹逐瘀颗粒; 中医药疗法

【Abstract】 Objective: To observe the particle treatment Hanning Blood Shaofuzhuyu the clinical efficacy of dysmenorrhea. Methods: 87 cases of dysmenorrhea Hanning blood stasis were randomly divided into two groups, namely, the treatment group of 40 patients and a control group of 40 patients. Treatment group using Shaofuzhuyu particle therapy, the control group treated with ibuprofen, were treated three consecutive menstrual cycles. Results: The clinical cure in 17 cases, 14 cases markedly effective in 5 cases, 4 cases, the total effective rate was 90%; control group, clinical cure in 10 cases, 10 cases markedly effective in 5 cases, 5 cases ineffective, the total efficiency 82.5%, the treatment group than the control group ($P<0.05$). Conclusion: Treatment Shaofuzhuyu particles Hanning Blood dysmenorrhea good effect.

【Keywords】 Dysmenorrhea; Hanning Blood; Shaofuzhuyu particles; TCM

痛经是妇科常见病, 妇女正值经期或行经前后出现周期性小腹疼痛或痛引腰骶, 甚至剧痛晕厥者, 称为痛经, 又称“经行腹痛”。西医妇产科学将痛经划分为原发性痛经和继发性痛经。原发性痛经是指生殖器官无器质性病变的功能性痛经, 在我国妇女中的发病率为 33.05%, 青春期女性约有 50% 发生^[1]。少腹逐瘀颗粒治疗妇女寒凝血瘀, 阻于经络之原发性痛经, 疗效可靠, 现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 87 例均为 2010 年 1~8 月郑州市妇幼保健院妇科门诊患者, 随机分为两组。治疗组 40 例, 年龄 17~25 岁 25 例, 26~32 岁 15 例; 病程 1 年以内 23 例, 1 年以上 17 例。对照组 40 例, 17~25 岁 24 例, 26~32 岁 16 例; 病程 1 年以内 22 例, 1 年以上 18 例。两组患者年龄、病程经统计学处理差异无显著性意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准根据《中药新药治疗痛经的临床研究指导原则》^[2]及《中医妇科学》^[3]拟定。

1.2.1 西医诊断标准 经期前后出现小腹疼痛, 经妇科检查, 生殖器官无明显器质性病变, 多发生于月经初潮后 2~3 年的青春期少女或未生育的年轻妇女。

1.2.2 中医诊断标准 妇女凡在经期或行经前后 (1 周内) 出现周期性下腹疼痛为主症, 伴有其他不适以致影响工作及生活者。

1.2.3 寒凝血瘀证型诊断标准 经期或行经前后小腹冷痛, 得热痛减; 月经后期量少, 经血黯而有瘀块, 形寒肢冷, 舌紫黯, 苔白, 脉沉紧。

1.3 纳入标准符合西医诊断标准者; 符合中医证候诊断标准者。

1.4 排除标准子宫内异位症、子宫腺肌病、妇科肿瘤等器质性病变者、不配合治疗或资料不全者。

1.5 治疗方法

治疗组: 予少腹逐瘀颗粒: 小茴香, 干姜, 延胡索, 没药, 当归, 川芎, 赤芍, 蒲黄, 五灵脂, 肉桂。1.6g/袋。开水冲服, 一次 1 袋, 一日 3 次。生产厂家: 北京北卫药业有限责任公司。批准文号: 国药准字 Z20044314。

对照组: 予布洛芬 300 mg 口服, 每天 3 次, 连用 5 天。

均连续 3 个月经周期为 1 个疗程。

1.6 疗效判定标准参照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》^[4]制定。临床治愈: 疼痛消失, 连续 3 个月经周期未见复发。显效: 疼痛减轻或消失, 但 3 个月以上复发。有效: 疼痛减轻或疼痛消失, 但不能维持 3 个月以上。无效: 疼痛未见改善。

2 结果

两组临床疗效见表 1。

表 1 两组临床疗效对比

	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	40	17	14	5	4	90%
对照组	40	11	12	10	7	82.5%

注：两组疗效比较， $P < 0.05$ 。

3 讨论

痛经是妇科常见病、多发病，严重者影响工作、学习和正常生活。中医学关于痛经的最早记载见于《金匱要略·妇人杂病脉证并治》：“带下，经水不利，少腹满痛，经一月再见。”少腹逐瘀颗粒出自清朝王清任《医林改错》中记载的少腹逐瘀汤，原方治“小腹积块疼痛”。方中肉桂、干姜、小茴香温经散寒，通达下焦；当归、川芎、赤芍药养营活血，散滞调经；延胡索、没药利气散瘀，消肿止痛；蒲黄、五灵脂活血化瘀，散结止痛。全方共奏温经散寒、化瘀止痛之功，使寒散血行，冲任、子宫气血调和流畅^[5]。现代药理研究认为少腹逐瘀汤可解除平滑肌痉挛，使子宫肌松弛，扩张血管，增加血流量，纠正子宫缺血缺氧，使疼痛减轻或消除。西医学认为，原发性痛经的发生主要与月经时子宫内膜前列腺素(PG)含量增高有关^[6]，痛经患者子宫内膜和月经血中PGF_{2α}和PGE₂含量均较正常妇女明显升高。PGF_{2α}含量增高可引起子宫平滑肌过强收缩、血

管挛缩，造成子宫缺血、缺氧状态而出现痛经。西医治疗痛经通常使用前列腺素合成酶抑制剂、避孕药之类，可缓解症状，再次行经腹痛如前。本研究发现，应用少腹逐瘀颗粒治疗寒凝血瘀型痛经疗效显著，可以有效地缓解痛经症状，且安全有效，治疗过程中亦未见不良反应发生，同时剂型服用方便，便于临床进一步推广应用。

参考文献：

- [1] 庞玉霞. 少腹逐瘀汤治疗原发性痛经 35 例临床分析[J]. 中医学报, 2010, 25(3):533-534
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 人民卫生出版社, 1993:263-266
- [3] 马宝璋. 中医妇科学[M]. 6 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1999:79-83
- [4] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1995:62
- [5] 包诗杰, 李凤玲, 李成文. 王清任应用活血化瘀法识要[J]. 河南中医, 2006, 26(9):19-20
- [6] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:318

作者简介：

马新方 (1969-), 河南新密人, 主管药师。

编号: EA-11091355 (修回: 2011-11-25)

益气温阳活血利水方治疗慢性心力衰竭的临床观察

Clinical observation of treating chronic heart failure

by Yiqi Wenyang blood and water

王韶兵

(黑龙江省中医研究院, 黑龙江 哈尔滨, 150036)

中图分类号: R541.6 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0053-02 证型: BGD

【摘要】 目的: 观察益气温阳活血利水方治疗慢性心力衰竭的效果。方法: 将 60 例患者分为益气温阳活血利水方治疗组 (即试验组) 和常规治疗组 (对照组), 疗程两周。结果: 试验组治疗总有效率为 93.33% 且超声心动图及 6min 步行试验均明显优于对照组 ($\Delta P < 0.05$)。结论: 益气温阳活血利水方治疗慢性心力衰竭效果显著。

【关键词】 益气温阳; 活血利水; 慢性心力衰竭; 观察

【Abstract】 Objective Blood and Water Watch Yiqiwenyang side effects of treatment of chronic heart failure. Methods 60 patients were divided into Yiqiwenyang Blood and water-treated group (ie, test group) and conventional treatment group (control group), treatment for two weeks. Result The total effective rate of the test group was 93.33%, and echocardiography and 6min walking test were significantly better than the control group ($\Delta P < 0.05$). Conclusion Yiqiwenyang Blood and Water Treatment of chronic heart failure results are obvious.

【Keywords】 Yiqi Wenyang; Blood and water; Chronic heart failure; Observation

益气温阳活血利水方是全国名老中医, 全国第二、三、四批老中医药专家学术经验继承人指导老师郭文勤教授经五十年临床总结出来的治疗慢性心力衰竭的有效方剂, 经临床验证, 有明显疗效, 现将此方治疗慢性心力衰竭的临床观察报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

于 2009 年 2 月~2011 年 1 月在本院选取 60 例慢性心力衰