

# 益坤宁治疗血虚气滞型月经不调的临床价值

赵奕奕<sup>1</sup>, 谷梓毓<sup>2</sup>

1. 吉林大学校医院, 吉林 长春 130012

2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518033

**摘要：**目的：本文将研究针对血虚气滞型月经不调患者应用益坤宁的治疗效果，从而改善患者症状，提升其生活质量。方法：本次抽取2023年1月—2024年6月期间，前往治疗的88例月经不调患者作为研究对象，随机分为对照组与观察组，各组患者44人，分别实施常规治疗与益坤宁治疗，对比两组患者临床疗效。结果：观察组患者临床疗效97.73%远高于对照组84.09%，两组疗效数据差异显著，( $P < 0.05$ )；治疗前两组患者各项血液流变学指标无显著差异，( $P > 0.05$ )；治疗后，观察组患者各项指标均优于对照组，( $P < 0.05$ )；两组患者在治疗前进行雌二醇水平测定、子宫内膜厚度检查，相较指标均无显著差异，( $p > 0.05$ )，经过治疗再次检测，两组患者的上述指标均呈现改善，且相比各指标显示观察组要比对照组更优，( $p < 0.05$ )。结论：临床治疗血虚气滞型月经不调患者中，给予益坤宁治疗，临床疗效表现理想，可有效改善患者临床症状，利于恢复血液流变学指标，可积极推广。

**关键词：**益坤宁；血虚气滞型；月经不调

## The Clinical Value of Yikunning in the Treatment of Menstrual Irregularities Caused By Blood Deficiency and Qi Stagnation

Zhao Yiyi<sup>1</sup>, Gu Ziyu<sup>2</sup>

1. Jilin University Hospital, Changchun, Jilin 130012

2. Shenzhen Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shenzhen, Guangdong 518033

**Abstract :** Objective: This paper will study the therapeutic effect of Yikunning in patients with menstrual irregularities caused by blood deficiency and qi stagnation, so as to improve the symptoms and quality of life of patients. Methods: A total of 88 patients with menstrual irregularities who went for treatment from January 2023 to June 2024 were randomly divided into control group and observation group, with 44 patients in each group, and the clinical efficacy of the two groups was compared with conventional treatment and Yikunning treatment. Results: The clinical efficacy of the observation group was 97.73% higher than that of the control group (84.09%), and there was a significant difference in the efficacy data between the two groups ( $P < 0.05$ ); there was no significant difference in the hemorheological indexes between the two groups before treatment ( $P > 0.05$ ); after treatment, the indicators of the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ); there was no significant difference between the two groups in estradiol level and endometrial thickness before treatment. ( $P > 0.05$ ), after treatment and re-testing, the above indexes of the two groups showed improvement, and compared with the other indicators, the observation group was better than the control group, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the clinical treatment of patients with menstrual irregularities caused by blood deficiency and qi stagnation, the clinical efficacy of Yikunning treatment is ideal, which can effectively improve the clinical symptoms of patients and restore the hemorheological indexes, which can be actively promoted.

**Keywords :** Yi Kunning; blood deficiency and qi stagnation type; irregular menstruation

在妇科疾病中，月经不调为常见性疾病，具有较高的发病率，且逐年呈上升趋势发展。月经不调临床症状主要表现为经期、经量或是月经周期异常，以及月经前和月经期间的腹痛与全身症状<sup>[1]</sup>。针对该类患者，西医治疗主要采用激素类药物，包括孕激素或雌激素等对患者的月经周期进行调整，或是使用止痛药缓解痛经。中医将以辩证施治，月经不调主要因患者内分泌失调或是情志精神不畅导致<sup>[2]</sup>。因此，本文将对88例月经不调患者进行深入研究，从而观察益坤宁的临床应用价值，现开始以下内容报道：

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

研究时间为2023年1月—2024年6月，共计参与研究88例血虚气滞型月经不调患者，患者均经诊断符合血虚气滞型月经不调中医诊断标准。采用数字随机法，将患者分为对照组与观察组，分别有44例。对照组患者年龄区间在18~42岁，平均年龄( $22.73 \pm 2.07$ )岁，观察组年龄跨度18~41岁，平均( $22.18 \pm 2.06$ )岁。所有患者的基线资料并无显著差异，( $P > 0.05$ )，可用于此次研究对比。

纳入标准：符合血虚气滞型月经不调中医诊断标准；

排除标准：研究药物过敏；子宫肌瘤等生殖器官器质性病变导致的月经不调；造血系统等原发性疾病；妊娠期、哺乳期。

### (二) 方法

对照组患者给予常规治疗，指导口服当归养血丸（上海庆安药业集团宿州制药有限公司，国药准字Z34020479），药物成分：香附、杜仲、当归、牡丹皮、地黄、白芍、茯苓、阿胶、白术及炙黄芪，药物剂量为1丸/次，3次/d，一个疗程为12周<sup>[3-4]</sup>。

观察组患者给予益坤宁（广州白云山星群（药业）股份有限公司，国药准字Z44022260）药物治疗，药物成分为益母草、白芍、川穹、香附、当归、桂皮、陈皮、三棱、熟地及延胡索；药物剂量为1袋/次，3次/d，一个疗程为12周<sup>[5-6]</sup>。

两组患者持续治疗3个月，对比临床疗效。

### (三) 观察指标

观察两组患者临床疗效，包括显效、有效、无效，其中显效表现为患者临床症状消失，血液流变化学指标恢复正常；有效为临床症状基本消失，指标有所恢复；无效为病症无明显变化。临床疗效为显效与有效人数之和占总人数的比例。

观察两组患者血液流变化学指标，包括红细胞压积、血沉、全血高切黏度、全血低切黏度。

观察两组雌二醇、子宫内膜厚度：雌二醇水平检测<sup>[7]</sup>：采集患者空腹静脉血3ml予以测定，准确记录治疗前、后的数值；子宫内膜厚度通过超声诊断仪进行检查，分别在治疗前、治疗后各检查一次，将数据记录。

### (四) 统计学分析

本次数据采用SPSS23.0软件予以统计学分析，其中血液流变化学指标对比采用t检验，临床疗效对比采用 $\chi^2$ 检验，以 $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 临床疗效

两组患者经不同方式治疗后，观察组患者临床疗效97.73%（43/44），显效数36例、有效数7例，仅有1例治疗无效；对照组临床总有效率84.09%（37/44），其中显效占22例、有效占15例、无效占7例，两组相比观察组远高于对照组，两组疗效数据差异显著，( $P < 0.05$ )。

### (二) 血液流变学指标

见表1显示，治疗前两组患者各项血液流变学指标无显著差异，( $P > 0.05$ )；治疗后，观察组患者各项指标均优于对照组，( $P < 0.05$ )。

表1 不同治疗方式下两组患者血液流变学指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

时间	组别	红细胞压积 (%)	血沉 (mm/h)	全血高切黏度 (mPa · s)	全血低切黏度 (mPa · s)
治疗前	观察组 (n=44)	40.49 ± 5.65	25.08 ± 2.67	6.04 ± 0.49	10.42 ± 1.12
	对照组 (n=44)	40.38 ± 5.91	25.07 ± 2.68	6.06 ± 0.51	10.43 ± 1.13
	T值	3.6928	3.4697	3.4928	3.0272
	P值	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05
治疗后	观察组 (n=44)	44.29 ± 5.24	21.35 ± 0.41	6.73 ± 0.55	11.96 ± 2.67
	对照组 (n=44)	42.32 ± 4.04	23.12 ± 1.57	6.21 ± 0.04	10.57 ± 1.25
	T值	13.9728	13.7904	13.8627	13.7945
	P值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### (三) 雌二醇水平及子宫内膜厚度

从表2数据上看，治疗前两组患者经检测，显示雌二醇及子宫内膜厚度两项指标相较区别均无显著差异，( $p > 0.05$ )，在治疗后再次检测，两组患者上述指标均出现明显的改善，相比各指标，观察组均显著比对照组更优，( $p < 0.05$ )。

表2 两组患者雌二醇、子宫内膜厚度比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数 (n)	雌二醇 (ng/L)		子宫内膜厚度 (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n)	44	25.66 ± 5.17	158.57 ± 32.51	0.67 ± 0.19	0.99 ± 0.13
对照组 (n)	44	26.99 ± 5.11	145.81 ± 30.96	0.71 ± 0.15	0.82 ± 0.09
t值	-	1.067	4.218	0.508	7.233
p值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

## 三、讨论

中医有关月经中记载：“经者，常也，一月一行，循乎常道，以承有盈则亏也，经不行则反常而灾至矣。”说明月经若未按月而反至，则为月经不调<sup>[8]</sup>。月经不调患者通常因饮食不节、胃肠积热、情志内伤、吐血下血等造成盈血损伤，血海不充分等原因造成月经不调。患者临床症状表现为月经无定期、推迟或是提前，月经颜色、量等发生异常。中医辩证以患者经期、质、色、量为依据进行分类，月经期量可辩证寒热，色质可辩证虚实<sup>[9]</sup>。

益坤宁药物中主要药物成分为当归、川穹、白芍及熟地黄。其中当归具有养血补血、调经止痛的作用；川穹具有祛风止痛、活血作用；白芍具有敛阴止汗、缓中止痛及养血柔肝功效；熟地黄具有补肾填精的效果，同时配佐益母草发挥活血调经的药效，三菱用于破血行气、止痛，香附进行疏肝解郁，以此调理气机并

止痛，由此全方组成益坤宁，共奏活血化瘀、温经止痛之功效，充分展现出中医“通则不痛、痛则不通”这一理念<sup>[10]</sup>。根据本文研究数据可知：观察组患者的疗效显著比对照组疗效更高，( $p < 0.05$ )，说明益坤宁治疗的临床效果显著；治疗前进行两组患者的血液流变学、雌二醇及子宫内膜厚度的检测，各指标相比组间差异不显著，( $p > 0.05$ )，但在治疗之后，患者上述指标均出现明显性的改善，两组相较之下，观察组均比对照组各指标更

优，( $p < 0.05$ )，数据不难看出，益坤宁治疗有效改善患者的血液流变学指标，促进其全血低切黏度得以提升，同时减少血沉，实现患者的激素水平恢复。

综上所述，治疗血虚气滞型月经不调患者，应用益坤宁的效果最显著并理想，对患者的血液流变学及激素水平具有积极改善作用，利于患者病症康复，值得进行推广。

## 参考文献

- [1] 吴静. 温经汤联合八珍汤调节气滞血瘀型月经不调患者激素水平的效果观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(17):48-50.
- [2] 周巧云. 逍遥丸联合四物汤治疗血瘀血虚型月经不调的疗效观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(15):86-88.
- [3] 潘丽华, 袁冬梅. 桃红四物汤治疗血瘀型月经不调效果及月经评分分析 [J]. 中外医疗, 2024, 43(13):194-198.
- [4] 杨楠. 滋阴清热汤治疗月经不调的临床疗效及对血清激素水平的影响研究 [J]. 中华养生保健, 2024, 42(09):37-39+47-48.
- [5] 张甜甜. 月经不调？中医调理有良方 [J]. 家庭医药·就医选药, 2024,(03):50-51.
- [6] 曾晓华, 赖其龙. 加味定经汤加减联合针灸治疗肝郁肾虚型月经不调的临床疗效观察 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36(24):4228-4230.
- [7] 周小华. 中药汤剂联合补佳乐治疗月经不调的效果观察 [J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(09):27-28.
- [8] 李英妮, 文阳章. 加味四物汤治疗气虚血滞型月经不调的疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(04):66-68.
- [9] 李丹. 益坤宁片联合达芙通对更年期综合征妇女血清性激素水平、子宫内膜厚度及免疫指标的影响 [J]. 中国性科学, 2020, 29(06):91-94.
- [10] 杜文霞. 益坤宁对围绝经期大鼠卵巢雌激素受体、caspase-3及细胞凋亡率的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(09):2236-2238.