

温经汤治疗月经不调患者的临床效果分析

赵奕奕¹, 谷梓毓²

1. 吉林大学医院, 吉林 长春 130012

2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518033

摘要: 目的: 探讨月经不调患者的临床疗法, 主要研究分析温经汤的疗效。方法: 在本院收治的月经不调患者, 随机选取病患, 截至2023年2月-2024年2月一年间的86例用以调查, 以患者自主意愿参与两组治疗, 每组患者各43例, 一组为对照(常规西药), 另一组为观察(温经汤), 比对两组治疗效果、激素水平及中医症候积分。结果: 疗效相较下可见两组差异显著, 总有效率显示观察组占97.06%、对照组占79.41%, 其观察组更高, ($p < 0.05$); 治疗前进行患者激素水平检测、中医症候评估, 两组各项指标相比差异均无较大区别, ($p > 0.05$), 在临床治疗后, 两组患者的激素水平及症状出现明显改善, 且观察组上述指标与对照组相较均远远更优, ($p < 0.05$)。结论: 在月经不调患者治疗中予以温经汤, 对患者的病症缓解具有积极意义, 临床疗效确切, 利于患者激素水平的改善, 值得推广。

关键词: 温经汤; 月经不调; 激素水平

Analysis of Clinical Effect of Wenjing Decoction on Patients with Irregular Menstruation

Zhao Yiyi¹, Gu Ziyu²

1. Hospital of Jilin University, Changchun, Jinlin 130012

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

Abstract: Objective: To explore the clinical treatment of patients with irregular menstruation, mainly study and analyze the curative effect of Wenjing Decoction. Methods: Among the patients with menstrual disorders admitted to our hospital, 86 cases were randomly selected for investigation from February 2023 to February 2024. Patients voluntarily participated in two groups of treatment, 43 cases in each group, one group was the control (conventional western medicine), and the other group was the observation (Wenjing Decoction). The therapeutic effect, hormone level and TCM symptom score of the two groups were compared. Results: There was a significant difference in efficacy between the two groups. The total effective rate was 97.06% in the observation group and 79.41% in the control group, which was higher ($p < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in various indicators between the two groups ($p > 0.05$). After clinical treatment, the hormone levels and symptoms of the two groups were significantly improved, and the above indicators in the observation group were far better than those in the control group ($p < 0.05$). Conclusion: Giving Wenjing Decoction in the treatment of patients with irregular menstruation has positive significance in the remission of the disease of patients, the clinical effect is accurate, and it is beneficial to the improvement of the hormone level of patients, and it is worth promoting.

Keywords: Wenjing Decoction; irregular menstruation; hormone level

月经不调在妇科疾病中作为常见类型之一, 临床表现月经量的异常、周期紊乱等, 通常与生殖器官病变、过度服用避孕药及精神紧绷等因素有关。现如今, 临床西医学对该病的治疗, 以激素疗法为主, 短期具有显著效果, 但长期服用可导致机体耐药性增加, 出现病情的复发。然而中医学认为该病因脏腑功能失调所致, 造成冲任的损伤, 根本在于血衰阳虚, 为此秉持养血滋阴、活血化瘀的原则治疗, 可有效祛除胞宫寒邪, 其中温经汤是治疗该病的常用药方, 含有的吴茱萸、麦冬等中药材, 具有温经散寒和养血祛瘀的功效, 进而促进患者的月经不调症状得以改善^[1]。为此, 本文针对近年本院收治的该病患者用以研究, 旨在探讨温经汤在临床治疗的效果, 并与常规西药治疗作对比分析, 报道如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

在本院2023年2月-2024年2月一年间收治的月经不调

患者中, 随机选取86例用以研究对象, 以患者自主意愿加入临床治疗, 对照组患者43例, 年龄范围在19岁-40岁, 平均(27.51 ± 0.55)岁, 病程持续最短3个月, 最长9个月, 平均(5.79 ± 0.24)个月, 疾病类型: 月经提前占15例、月经延迟占20

例、闭经占8例；观察组患者同样43例，年龄分布：最小20岁，最大39岁，平均(27.26±0.34)岁，病程范围：2.5个月-9.5个月，平均(5.83±0.21)个月，疾病类型：月经提前占16例、月经延迟占21例、闭经占6例。统计比对两组患者临床一般资料，分析年龄、病程与疾病类型等方面差异，均无显著区别，适用作研究，(p>0.05)。

纳入标准：入选患者均符合月经不调的诊断标准；根据中医妇科学相关诊断，属于气滞血瘀型；患者针对研究项目知情后自愿加入，签署同意书。

排除标准：子宫及卵巢等肿瘤；严重心肝肾功能异常；其他生理疾病；近3个月服用激素类药物；合并恶性肿瘤病变等患者。

(二) 方法

1. 对照组以常规西药治疗：按照患者具体病情，指导其口服复方左炔诺孕酮片，若闭经或月经延迟，每次口服3mg，一天3次，服用3d后减少剂量为每天1.5mg，继续服用22d；若月经提前，每天口服1.5mg，持续服用12d；若月经量过少，在月经来临第5d服用药物，每天1.5mg即可，持续治疗22d^[2-3]。

2. 观察组应用温经汤治疗：药方为30g的麦冬；10g的吴茱萸(开水淘洗1min)；10g的潞党参；10g的川桂枝；10g的法半夏；10g的大川芎；10g的炮干姜；10g的酒当归；10g的粉丹皮；10g的炒赤芍；10g的炒甘草；8g的东阿胶，由药房煎煮取300ml药汁为一剂，分2次服用，每次150ml，在经期前，或者经期来临3d，服用5-7剂^[4-6]。

(三) 观察指标

1. 观察临床疗效：以患者症状为评判标准，分为痊愈、好转与无效，依次为月经量及周期恢复正常、且激素水平平稳；月经量及周期改善，且激素水平趋于正常；依然存在月经不调症状。总有效率=痊愈率+好转率。

2. 观察激素水平：采集两组患者静脉血进行离心处理，取上层清液，采用放射免疫法，测定患者的黄体生成素、卵泡雌激素、雌二醇水平，将治疗前、后各项数值准确记录。

3. 观察中医证候：在两组患者治疗前、治疗后，根据月经周期、经期时间、月经量及痛经四个方面进行评估^[7]，积分按照无、轻度、中度、重度依次计0分、2分、4分、6分，得分越高患者证候越重。

(四) 统计学分析

软件统计对比研究数据运用SPSS23.0，分析检验组间计量资料行t，描述激素水平、中医证候积分以($\bar{x} \pm s$)所示，分析检验组间计数资料行 χ^2 ，(n, %)率用以疗效描述，统计意义标准差异：p<0.05。

二、结果

(一) 对比两组临床疗效：在治疗后显示观察组总有效率(97.06%)，其中痊愈有22例、好转有11例，对照组总有效率(79.41%)，痊愈有17例、好转有10例，相比之下可见观察组疗效更高，差异具有统计意义，(p<0.05)。

(二) 对比两组激素水平

从表1数据上看，治疗前两组患者进行激素水平测定显示各指标均无显著的差异，(p>0.05)，通过治疗后，两组患者激素水平均出现改善迹象，各指标水平相较下，观察组均远远比对照组要优，(p<0.05)。

表1 两组激素水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	黄体生成素(IU/L)		卵泡雌激素(IU/L)		雌二醇(ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n)	34	12.58 ± 1.37	8.16 ± 1.03	13.95 ± 2.24	8.73 ± 1.29	26.82 ± 4.32	167.71 ± 22.42
对照组(n)	34	12.61 ± 1.42	10.28 ± 1.13	13.89 ± 2.33	11.04 ± 1.48	26.76 ± 4.28	146.85 ± 20.11
t值	-	0.099	8.959	0.161	7.462	0.059	4.431
p值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(二) 对比两组中医证候积分

详见下表2结果，两组患者经中医证候评估显示，治疗前四项评分相较差异均无区别，不存在统计意义，(p>0.05)，在治疗后患者的症状有所减轻，且观察组中医证候四项评分均显著更低于对照组，(p<0.05)。

表2 两组中医证候积分比较($\bar{x} \pm s$)，分

时间	组别	月经周期	经期时间	月经量	痛经
治疗前	观察组(n=34)	5.05 ± 0.85	4.92 ± 0.72	4.36 ± 0.62	5.11 ± 0.66
	对照组(n=34)	4.99 ± 0.91	4.81 ± 0.74	4.19 ± 0.76	4.96 ± 0.71
	t值	0.452	0.486	1.203	0.991
	p值	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05
治疗后	观察组(n=34)	1.02 ± 0.26	0.96 ± 0.32	0.71 ± 0.28	1.25 ± 0.29
	对照组(n=34)	2.33 ± 0.36	1.91 ± 0.41	1.68 ± 0.34	2.49 ± 0.38
	t值	18.466	11.745	14.088	15.744
	p值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

三、讨论

现如今，针对月经不调的治疗，以激素类药物为主，目的在于补充雌激素水平，以此促进症状的改善乃至消除，但西药的长期疗效并不理想。中医认为该病需以温经散寒为原则，调和脏腑功能，促使机体血运恢复正常，为此运用温经汤，其中的吴茱萸、麦冬等共有12味中药材，具有降阳明、平衡阴阳的功效，进而促进月经来潮^[9]。在本文研究中发现：观察组患者应用温经汤，对照组以西药治疗，相比疗效、激素水平及中医证候积分，均为观察组更优，(p<0.05)，由此可见，温经汤作为一种中药

汤剂，药材共奏温经养血、祛瘀通络之功效，有效解决患者的激素失衡状态，加快病症缓解^[10]。

综上所述，对于月经不调的治疗，应用温经汤的效果最佳且

药效理想，可平稳患者的激素水平，改善经期紊乱等症状，具有推广价值。

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] 杨奕. 温经汤治疗月经不调患者的临床效果观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(13): 53-55.
- [3] 种薇薇. 温经汤联合八珍汤对气滞血瘀型月经不调患者性激素水平影响与安全性分析 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(03): 47-49.
- [4] 金志道. 温经汤结合针灸治疗月经不调患者的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(13): 126-129.
- [5] 叶秋芳. 金匮温经汤联合艾灸治疗虚寒型月经不调的临床疗效 [J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(08): 57-58.
- [6] 凌翠. 针刺配合温经汤治疗寒凝血阻型月经不调的疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(07): 114-116.
- [7] 郭群. 温经汤联合针灸治疗月经不调寒凝血阻证疗效观察 [J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(07): 1105-1106.
- [8] 谢夏阳. 温经汤配合桃红四物汤对月经不调患者性激素水平的影响与安全性分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021, 5(04): 122-124.
- [9] 李艳锋, 李苗苗. 温经汤加减对月经不调患者疗效与病情复发率的影响研究 [J]. 贵州医药, 2020, 44(10): 1594-1595.
- [10] 郭群, 黄胆, 高志莹. 针刺配合温经汤治疗寒凝血阻型月经不调的疗效观察 [J]. 中医外治杂志, 2020, 29(03): 34-35.