



丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠 治疗原发性痛经疗效观察

马琳¹, 黄秀敏²

1 厦门大学医院妇产科, 福建 厦门 361005; 2 厦门大学附属中山医院妇产科

[摘要] 目的: 观察丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠缓释胶囊治疗原发性痛经的临床疗效。方法: 将原发性痛经患者 335 例随机分为观察组及对照 1 组、对照 2 组。观察组 112 例予丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠缓释胶囊治疗, 对照 1 组 110 例予丹莪妇康煎膏治疗, 对照 2 组 113 例予妈富隆治疗。治疗 3 个月后随访 3 个月观察患者痛经改善情况。结果: 观察组 6 例未完成规定疗程, 其余痊愈 45 例, 显效 30 例, 有效 19 例, 总有效率 88.7%(94/106); 对照 1 组 7 例未完成规定疗程, 其余患者痊愈 27 例, 显效 23 例, 有效 34 例, 总有效率 81.6%(84/103); 对照 2 组 34 例未完成规定疗程, 其余痊愈 19 例, 显效 20 例, 有效 25 例, 总有效率 81.0%(64/79)。总有效率 3 组比较差异无统计学意义($P>0.05$), 观察组治愈率高于对照 1、2 组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠缓释胶囊治疗原发性痛经痊愈率优于单纯丹莪妇康煎膏或妈富隆治疗。

[关键词] 原发性痛经; 丹莪妇康煎膏; 双氯芬酸钠; 妈富隆

[中图分类号] R271.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1004-6852(2018)09-0103-03

Clinical Observation on Treating Primary Dysmenorrhea by DanE FuKang Soft Extracts and Diclofenac Sodium

MA Lin¹, HUANG Xiumin²

1 Department of Gynecology and Obstetrics, Xiamen University Hospital, Xiamen 361005, China;

2 Department of Gynecology and Obstetrics, Zhongshan Hospital Xiamen University

Abstract Objective: To observe clinical effects of DanE FuKang soft extracts and diclofenac sodium sustained-release capsules in treating primary dysmenorrhea. Methods: All 335 patients were randomly allocated to the observation group, the control group no.1 and the control group no.2. The observation group (112 cases) were given DanE FuKang soft extracts and diclofenac sodium sustained-release capsules, the control group no.1 (110 cases) was treated by DanE FuKang soft extracts and the control group no.2 (113 cases) marvelon. The degrees of dysmenorrhea of the patients were observed in the follow-ups of three months after they were treated for three months. Results: Six cases of the observation group didn't finish the set course, other 45 cases were cured, 30 cases markedly effective and 19 cases effective, total effective rate 88.7% (94/106); seven cases didn't finish the set course in the control group no.1, other 27 patients were cured, 23 cases markedly effective and 34 cases effective, total effective rate 81.6% (84/103); 34 cases of the control group no.2 didn't finish the set course, other 19 cases were cured, 20 cases markedly effective and 25 cases effective, total effective rate 81.0%(64/79); the difference had no statistical meaning in the comparisons of total effective rates among three groups ($P>0.05$), the observation group was higher than the control groups no.1 and 2, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: DanE FuKang soft extracts and diclofenac sodium sustained-release capsules are superior to only DanE FuKang soft extracts or only diclofenac sodium sustained-release capsules in treating primary dysmenorrhea.

Keywords primary dysmenorrhea; DanE FuKang soft extracts; diclofenac sodium; marvelon

痛经为妇科常见病和多发病,是指月经来潮前后或月经期出现下腹痉挛性疼痛,可能伴有乏力、头痛、精神不振、烦躁、恶心、呕吐、腹泻、腹胀等症状,严重者影响患者正常生活、学习和工作。

痛经分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痛经,约占痛经 90%以上,多见于青春期少女、未婚及已婚未育者,而继发性痛经是盆腔器质性疾病引起的痛经^[1]。中

医学认为,痛经与瘀血阻滞关系密切,痛经无论寒凝胞宫或气滞血瘀,肝肾不足或气血虚弱,均可致气血瘀滞,经血不畅,故理气活血为痛经治疗法则^[2]。中医药治疗痛经多以活血祛瘀为主^[3-4]。本研究应用丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠缓释胶囊治疗原发性痛经,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 将2015年3月至2017年6月在厦门大学医院门诊就诊的痛经患者335例随机分为观察组112例,年龄18~30岁,平均(25.12±5.10)岁,病程1~12年,平均(7.13±5.60)年,疼痛程度:中度疼痛75例,重度疼痛37例。对照1组110例,年龄17~31岁,平均(24.20±6.16)岁,病程0.5~14年,平均(7.13±5.60)年,疼痛程度:中度疼痛74例,重度疼痛36例。对照2组113例,年龄17~28岁,平均(23.20±5.28)岁,病程1.5~13年,平均(7.24±6.00)年,疼痛程度:中度疼痛75例,重度疼痛38例。3组患者基线资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《妇产科学》中原发性痛经的诊断标准^[1]。轻度:经期或其前后小腹疼痛明显,伴腰部酸痛,但能坚持工作,无全身症状,有时需服用止痛药;中度:经期或其前后小腹疼痛难忍,伴有腰部酸痛,恶心呕吐,四肢不温,用止痛措施疼痛暂缓;重度:经期或其前后小腹疼痛难忍,坐卧不宁,严重影响工作、学习和日常生活,必须卧床休息,伴有腰部酸痛,面色苍白,冷汗淋漓,四肢厥冷,呕吐腹泻,或肛门坠胀,采用止痛措施无明显缓解。

1.3 纳入标准 纳入:1)痛经程度中、重度患者;2)知情同意者;3)妇科及B超检查显示生殖系统无器质性疾病者;4)无心脑血管、肝、肾、造血系统、糖尿病等严重原发性疾病者;5)无近期妊娠计划者;6)无服药禁忌者。

1.4 治疗方法 观察组于月经前1周开始口服丹莪妇康煎膏(昆明滇虹药业有限公司生产,国药准字Z20025253,规格:150g/瓶)15g 2次/d,服药至月经第7天止,并在月经来潮前1天服用双氯芬酸钠缓释胶囊(中国药科大学制药有限公司,国药准字H1096217,规格:50mg×20片)2天或至疼痛缓解,每12小时1次,50mg/次,连续治疗3个月经周期。对照1组于月经前1周开始口服丹莪妇康煎膏15g 2次/d,服药至月经第7天,连续治疗3个月经周期。对照2组于月经第5天开始口服妈富隆(去氧孕烯炔雌醇片,荷兰欧加农公司生产,进口药品注册证号:H20090423,规格:

12片/盒),1片/次,1次/d,连服21天,停药1周无阴道流血,可继续下1周期,连续治疗3个月经周期。

1.5 疗效标准^[5] 治愈:痛经症状基本消失,6月以上未复发;显效:痛经症状基本消失,但因情绪或不明因素导致复发,经治疗短期内恢复者;好转:痛经症状有所减轻,但每次月经周期需要服药者;无效:痛经症状无明显减轻。

1.6 统计学方法 数据采用Excel 2007统计分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组有6例未完成规定疗程,对照1组7例未完成规定疗程,对照2组34例未完成规定疗程,原因为:担心激素不安全不愿持续服药28例,异常阴道流血3例,有生育计划停药2例,其他不适症状1例。结果显示观察组痊愈45例,显效32例,有效19例,无效12例,总有效率88.7%(94/106);对照1组痊愈27例,显效23例,有效34例,无效19例,总有效率81.6%(84/103);对照2组痊愈19例,显效20例,有效25例,无效15例,总有效率81.0%(64/79)。3组总有效率比较差异无统计学意义($P>0.05$),但观察组痊愈率高于对照1、2组,差异有统计学意义($P<0.05$);从3组患者接受治疗意愿的统计结果可以看出观察组与对照1组比较差异无统计学意义($P>0.05$),但观察组与对照2组比较差异有统计学意义($P<0.05$),说明患者对观察组和对照1组的治疗方案接受率高,对照2组的治疗方案接受率相对较低,主要原因是患者担心激素不安全不愿持续服药,见表1。

表1 3组患者接受治疗意愿比较

组别	例数	完成治疗		χ^2	P
		例数	%		
观察组	112	106	94.64		
对照1组	110	103	93.64	0.102	0.749
对照2组	113	79	69.91	23.54	1.23×10^{-6}

3 讨论

原发性痛经是临床常见的妇科疾病,尤其我院接诊的原发性痛经患者大多为大学生群体,中、重度痛经对她们的学习和心理造成了极大影响,长期痛经可导致压抑、紧张、焦虑和内向自卑情绪的发生^[1]。原发性痛经通常以西药治疗为主,尤其避孕药治疗效果确切,妈富隆为新型口服甾体避孕药,其中每片含去氧孕烯(PG)150 μ g、炔雌醇30 μ g,PG为18甲基炔诺酮的衍生物,对孕激素受体有亲和力,抑制排卵避孕的同时可抑制子宫内



近现代推拿名家治疗踝关节扭伤思路与方法*

吴 帅,于天源[△]

北京中医药大学针灸推拿学院,北京 100029

[摘要] 选取近现代6位已故中医推拿名家,按照生年依次为刘寿山、曹锡珍、罗有明、李墨林、丁季峰、李祖谟。对推拿名家生前所著临床诊治踝关节扭伤相关资料进行收集整理,归纳总结各家诊治踝关节扭伤的思路与方法,有助于临床采用推拿手法诊治踝关节扭伤。

[关键词] 踝关节扭伤;推拿名家;刘寿山;曹锡珍;罗有明;李墨林;丁季峰;李祖谟

[中图分类号] R322.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1004-6852(2018)09-0105-04

Modern Famous Massage Doctors' Thinking and Method of Treating Ankle Sprain

WU Shuai, YU Tianyuan[△]

School of Acupuncture and Massage, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

Abstract Six late massage doctors in modern times were chosen, and they were Liu Shoushan, Cao Xizhen, Luo Youming, Li Molin, Ding Jifeng and Li Zumo ranked in the order of the year of birth. The related data of massage doctors' work about clinical diagnosis and treatment of ankle sprain were gathered and arranged, the famous

膜生长,降低血中前列腺素、血管加压素等活性物质水平以达到缓解痛经的目的^[6]。因此,口服妈富隆有良好的治疗痛经的效果,但患者常有漏服出血问题,长期服用短效避孕药会导致月经不调及消化系统症状^[6],及患者对含激素类药物的顾虑,往往不能坚持全程治疗,复发率较高。丹莪妇康煎膏由甘草、延胡索、香附、三棱、当归、赤芍、三七、柴胡、莪术和丹参等精制而成,具有较好的软坚化积、疏肝理气和活血化瘀的作用^[7],现代药理研究^[8-10]证明莪术、延胡索具有扩张血管、增加血流量、改善循环和镇痛功能,当归具有增强免疫、扩张血管、抗缺血缺氧,且对子宫具有双向调节作用。本研究显示丹莪妇康煎膏治疗痛经,服药时间较长,疗效较好,但在痛经前期不能较快发挥止痛作用。双氯芬酸钠是前列腺素合成酶抑制剂,通过抑制前列腺素合成酶的活性而减少前列腺素的合成,减轻子宫收缩和痉挛,从而减轻或消除痛经。但非甾体类抗炎药具有一定的副反应,不易长期用药。双氯芬酸钠常规短期用药,起效快,但易复发,不能彻底治疗痛经。丹莪妇康煎膏联合双氯芬酸钠缓释治疗痛经,远期疗效较单独用丹莪妇康煎膏或避孕药高,且患者接受程度优于单用避孕药,值得临床推广。

参考文献

- [1] 谢幸,苟文丽.妇产科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2015:362-379.
- [2] 司徒仪,杨家林.妇科专病中医临床诊治[M].北京:人民卫生出版社,2000:118.
- [3] 赵化国.中药治疗原发性痛经52例[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(10):179-180.
- [4] 马霞,吴国光.补肾活血汤治疗原发性痛经临床分析[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(9):995.
- [5] 周隽,叶德华.丹莪妇康煎膏联合布洛芬缓释胶囊治疗原发性痛经疗效观察[J].四川中医,2015,33(5):147-150.
- [6] 杨丹.第三代口服避孕药的药代动力学和对代谢的影响[J].实用妇产科杂志,2001,17(6):324-325.
- [7] 贺克,刘姣,李清,等.丹莪妇康煎膏对小鼠痛经模型的影响[J].中药药理与临床,2012,28(3):106-108.
- [8] 瞿慧,朱会,张振秋.吴茱萸当归药对乙醇提取物对大鼠离体子宫平滑肌收缩的影响[J].中华中医药学刊,2009,27(4):832-833.
- [9] 沈映群,李仪奎,陈奇.中药药理学[M].2版.上海:上海科学技术出版社,1998:101-167.
- [10] 杨云,刘颖.丹莪妇康煎膏对原发性痛经患者血液流变学的影响[J].医学新知,2010,20(6):572-573.

收稿日期 2018-02-27

作者简介:马琳(1970—),女,主治医师。研究方向:妇科常见病及多发病的中西医结合诊治。