

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2019.08.015

桂枝肌痛丸口服联合温经活血汤灌肠治疗子宫腺肌病临床观察*

马连英,付国英,赵和军

(河北省玉田县中医医院,河北 唐山 064100)

摘要:目的 探讨桂枝肌痛丸口服联合温经活血汤灌肠对子宫腺肌病患者月经量、性交痛评分及生活质量的影响。方法 选取医院2017年1月至2018年1月收治的子宫腺肌病患者90例,按治疗方法的不同分为A组(口服桂枝肌痛丸)、B组(温经活血汤灌肠)、C组(联合用药),各30例。均治疗3个月。结果 与治疗前比较,3组患者治疗后月经量评分和性交痛评分均显著降低,生活质量评分均显著升高($P < 0.05$),且C组上述指标均显著优于A组和B组($P < 0.05$);3组不良反应发生率比较无显著差异($P > 0.05$)。结论 桂枝肌痛丸口服联合温经活血汤灌肠治疗子宫腺肌病,可有效减少月经量,降低性交痛评分,改善患者生活质量。

关键词:子宫腺肌病;桂枝肌痛丸;温经活血汤;中药灌肠;生活质量;临床疗效

中图分类号:R932;R285.6;R271.1

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2019)08-0041-03

Clinical Observation on Oral Administration of Guizhijiliu Pills Combined with Enema with Wenjing Huoxue Decoction in the Treatment of Adenomyosis

MA Lianying, FU Guoying, ZHAO Hejun

(Yutian County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tangshan, Hebei, China 064100)

Abstract: Objective To investigate the effect of oral administration of Guizhijiliu Pills combined with enema with Wenjing Huoxue Decoction on menstrual volume, sexual intercourse pain score and quality of life in patients with adenomyosis. **Methods** Totally 120 patients with adenomyosis admitted to our hospital from January 2017 to January 2018 were selected. According to the different treatment methods, the patients were divided into group A (oral administration of Guizhijiliu Pills), group B (enema with Wenjing Huoxue Decoction) and group C (combined medication), 30 cases in each group. The treatment lasted for 3 months. **Results** Compared with before treatment, the menstrual volume scores and sexual intercourse pain scores in the three groups were significantly decreased, while the

*基金项目:河北省中医药管理局科研计划项目[2018363]。

第一作者:马连英,女,大学本科,副主任医师,研究方向为中医治疗妇科疾病,(电子信箱)1365816958@qq.com。

效指标,有助于判断疾病的改善情况。本研究结果显示,研究组患儿3指标水平改善情况优于对照组,说明联合用药可进一步减轻患儿炎性反应状态,可能是因为两药有协同作用,同时升阳补肾方还有一定抗炎作用,进一步减轻了炎性反应状态。两组患儿不良反应发生率相当,经治疗后均缓解,说明联合用药不会增加不良反应。

综上所述,升阳益肾方联合丙酸氟替卡松气雾剂治疗儿童哮喘合并过敏性鼻炎,能有效改善患儿肺功能,下调炎性因子水平。

参考文献:

- [1] 卢成瑜,陈德晖. 辅舒良联合吸入型糖皮质激素及顺尔宁治疗30例儿童哮喘合并过敏性鼻炎临床体会[J]. 现代诊断与治疗,2012,23(10):1743-1744.
- [2] 寇翠萍,康国贵. 孟鲁司特治疗儿童哮喘伴过敏性鼻炎25例[J]. 中国药业,2010,19(19):66-67.
- [3] 杨建. 丙酸氟替卡松鼻喷雾剂对儿童哮喘控制及过敏性鼻炎症状改善的作用[J]. 中国基层医药,2014,21(2):223-225.
- [4] CARMEN R, PALOMA C, MARIA AZ, et al. Follow-up study in local allergic rhinitis shows a consistent entity not evolving to systemic allergic rhinitis[J]. Journal of Allergy and Clinical Immunology, 2014, 133(4): 1026-1031.

- [5] 张建华. 儿童过敏性鼻炎和哮喘规范化诊断与治疗[J]. 临床儿科杂志,2010,28(8):796-800.
- [6] 顾剑华,金晓群,崔珍,等. 丙酸氟替卡松气雾剂联合盐酸西替利嗪滴剂治疗儿童哮喘合并过敏性鼻炎[J]. 广东医学,2016,37(23):3607-3608.
- [7] 卜湘君,高志强. 小儿过敏性鼻炎和哮喘的中医治疗体会[J]. 中国医药指南,2013,11(1):258-259.
- [8] HAFEZ MR, ABU-BAKR SM, MOHAMED AA. Forced oscillometry track sites of airway obstruction in bronchial asthma[J]. Ann Allergy Asthma Immunol, 2015, 115(1): 28-32.
- [9] 施科,葛梦娜,陈小桥. 常规日均吸入小剂量辅舒酮和间断雾化给药治疗儿童哮喘的疗效对比[J]. 中国妇幼保健,2018,33(3):583-585.
- [10] 王怡,陈璐. 丙酸氟替卡松鼻喷雾剂改善儿童过敏性鼻炎症状以及控制哮喘反复发作的价值[J]. 现代中西医结合杂志,2015,24(18):2002-2004.
- [11] 周珊,王和生,刘兰英,等. 哮喘停药贴穴位贴敷治疗合并过敏性鼻炎哮喘复发临床研究[J]. 山东中医杂志,2017,36(4):280-282.
- [12] 刘文侠,吴拥军. 儿童变应性鼻炎的中西医结合治疗进展[J]. 国际中医中药杂志,2014,36(2):183-186.

(收稿日期:2018-08-13)

scores of quality of life were significantly increased after treatment, and the above indexes in group C were significantly better than those in group A and group B ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence rate of adverse reactions among the three groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Oral administration of Guizhijiliu Pills combined with enema with Wenjing Huoxue Decoction in the treatment of adenomyosis can effectively reduce menstrual volume and sexual intercourse pain score, which also can improve the quality of life of patients.

Key words: adenomyosis; Guizhijiliu Pills; Wenjing Huoxue Decoction; enema with Chinese medicine; quality of life; clinical effect

子宫腺肌病为经产妇常见疾病,临床症状主要有月经量增多、性交痛、痛经等,可引发不孕^[1]。其发病机制极复杂,血管生成、甾体激素、内膜细胞侵袭等均有参与,治疗难度较大,而近年来中医药在此病治疗中的优势逐渐显现^[2]。桂枝肌瘤丸可行气血、活血化瘀,温经活血汤可温经活血、散血祛瘀,两药单用时均为子宫腺肌病的主要治疗药物,但联用的报道较少。本研究中观察了桂枝肌瘤丸口服联合温经活血汤灌肠治疗子宫腺肌病的效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合子宫腺肌病诊断标准^[3];如已发展为子宫肌瘤,则瘤体较小、数目较少;本研究经医院医学伦理委员会批准,患者签署知情同意书。

排除标准:其他严重疾病;直肠、膀胱压迫子宫;对本研究拟用药物过敏。

病例选择与分组:选取医院2017年1月至2018年1月收治的子宫腺肌病患者90例,按治疗方法的不同分为A组(口服桂枝肌瘤丸)、B组(温经活血汤灌肠)、C组(联合用药组),各30例。3组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。详见表1。

表1 3组患者一般资料比较($n=30$)

组别	年龄(岁)		病程(年)		痛经程度(例)		
	范围	$\bar{X} \pm s$	范围	$\bar{X} \pm s$	轻度	中度	重度
A组	30~51	40.23 ± 6.58	1~6	3.46 ± 1.28	7	15	8
B组	31~51	40.32 ± 6.57	1~5	3.24 ± 1.25	8	14	8
C组	30~52	40.33 ± 6.56	0.5~6	3.26 ± 1.25	7	16	7
F值		0.023		-0.115		0.031	
P值		0.877		0.923		0.763	

1.2 方法

A组患者予以本院自制的桂枝肌瘤丸[组方:桂枝、牡丹皮、桃仁、丹参、赤芍、茯苓各10g,制成丸剂(每丸9g)]口服,经期停药,每次4.5g,每天2次,服用3个月。B组患者予以本院煎制的温经活血汤(组方:益母草20g,当归、赤芍、生白芍、小茴香、熟地黄、桂枝、鳖甲各15g,肉桂、吴茱萸、焦艾叶、大血藤、牡丹皮、乳香、没药、焦蒲黄、台乌、香附各10g,皂角刺12g,炙甘草6g,煎制并装袋,每袋150mL)灌肠,患者排空大小便,取其右侧卧位,去掉一次性输液器针头,并连接导尿管及灌

肠袋,抬高臀部10~15cm,于直肠内插入导尿管,使药液滴入并保持2h,经期停用,每次150mL,每天1次,治疗3个月。C组患者联用A组及B组治疗方案。

1.3 观察指标

月经量评分:观察患者治疗前后的月经量,经期普通卫生巾用量≤20条,0分;21~30条,2分;31~40条,4分;≥41条,6分^[4]。

性交痛评分:分别于治疗前后以视觉模拟评分(VAS)法评价^[5]。

生活质量:治疗前后用健康调查简表(SF-36)^[6]评价生活质量,包括总体健康、生理功能、社会功能、情感职能、精神健康、生理职能、躯体疼痛、精力8个维度,分别计0~100分,得分越高,生活质量越高。

不良反应:观察治疗期间腹泻、皮疹、恶心、头晕等不良反应发生情况。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0统计学软件分析。计数资料行统计分析前均行Kolmogorov-Smirnov检验,以四格表、PXC表 χ^2 检验进行分析,数量较小的指标行Fisher检验;计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验,若方差不齐,行校正 t 检验,因素水平较多时行 F 检验,组间多重对比行SNK检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表2至表4。3组不良反应发生率比较无显著差异($F = 0.421$, $P = 0.935 > 0.05$)。

表2 3组患者月经量及性交痛评分比较($\bar{X} \pm s$,分, $n=30$)

组别	月经量评分		性交痛评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	5.12 ± 0.33	3.58 ± 0.76 ^{ab}	6.13 ± 0.43	3.76 ± 0.46 ^{ab}
B组	5.13 ± 0.31	3.59 ± 0.72 ^{ab}	6.12 ± 0.42	3.77 ± 0.45 ^{ab}
C组	5.13 ± 0.32	2.01 ± 0.02 ^a	6.13 ± 0.41	2.12 ± 0.13 ^a
F值	0.314	9.863	0.215	7.965
P值	0.763	0.034	0.984	0.037

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$,与C组治疗后比较,^b $P < 0.05$,表4同。

表3 3组不良反应发生情况比较[例(%), $n=30$]

组别	腹泻	皮疹	恶心	头晕	合计
A组	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	0(0)	3(10.00)
B组	1(3.33)	0(0)	1(3.33)	1(3.33)	3(10.00)
C组	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	4(13.33)

表4 3组患者生活质量评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, $n=30$)

组别	时间	总体健康	生理功能	社会功能	情感职能	精神健康	生理职能	躯体疼痛	精力
A组	治疗前	73.42 ± 3.52	74.65 ± 3.46	80.36 ± 2.78	75.86 ± 4.57	75.82 ± 5.74	75.72 ± 3.41	79.65 ± 2.31	71.76 ± 3.46
	治疗后	81.42 ± 4.33 ^{ab}	82.73 ± 2.97 ^{ab}	84.92 ± 3.21 ^{ab}	80.12 ± 3.46 ^{ab}	79.87 ± 3.91 ^{ab}	81.02 ± 2.33 ^{ab}	84.21 ± 4.21 ^{ab}	83.50 ± 4.22 ^{ab}
B组	治疗前	73.41 ± 4.32	74.64 ± 3.25	80.34 ± 2.75	75.85 ± 4.56	75.83 ± 5.73	75.71 ± 3.42	79.66 ± 2.30	71.74 ± 3.45
	治疗后	81.83 ± 3.55 ^{ab}	82.77 ± 2.86 ^{ab}	84.13 ± 2.72 ^{ab}	80.07 ± 4.56 ^{ab}	79.88 ± 3.90 ^{ab}	81.03 ± 2.32 ^{ab}	84.23 ± 3.20 ^{ab}	83.52 ± 4.23 ^{ab}
C组	治疗前	73.41 ± 4.32	74.66 ± 3.26	80.35 ± 2.76	75.86 ± 4.55	75.84 ± 5.72	75.71 ± 3.43	79.64 ± 2.32	71.75 ± 3.45
	治疗后	87.82 ± 3.55 ^a	86.77 ± 2.87 ^a	87.13 ± 3.22 ^a	89.07 ± 3.15 ^a	88.01 ± 3.79 ^a	87.03 ± 2.42 ^a	87.23 ± 4.20 ^a	89.53 ± 4.20 ^a

3 讨论

子宫腺肌病多因子宫内膜腺体、间质侵入子宫肌层导致,且周围肌层多有增生、肥大出现^[7]。临床多以拮抗雌激素类药物进行治疗,但长期用药存在骨质丢失、低雌激素症状等不良反应^[8]。手术也是子宫腺肌病的常用治疗方法,但会损伤子宫,影响生育功能^[9]。近年来,中医药在子宫腺肌病治疗中的应用逐渐增多。

祖国医学无“子宫腺肌病”的病名,但其症状与“月经不调”“癥瘕”等相似,并认为此病的发生与肾阳偏虚、冲任失温煦导致的胞宫虚寒有关,患者肾阳处于虚弱状态,则冲任不固,使经量增多,气血虚弱,则脉络不通,致使经期延长^[10]。基于此理论,本院近年来以桂枝肌瘤丸口服联合温经活血汤灌肠治疗子宫腺肌病,结果显示,可减少患者月经量,降低性交痛评分,改善生活质量,且不良反应较少。

桂枝肌瘤丸由桂枝、牡丹皮、桃仁、丹参、赤芍、茯苓组方,其中桂枝温经通阳,牡丹皮活血散瘀、清热凉血,桃仁活血祛瘀,丹参活血调经、祛瘀止痛,赤芍散瘀止痛、活血,茯苓调理气血,诸药共奏行气血、活血化瘀功效。现代药理学研究表明,桂枝肌瘤丸可消肿止痛、抗炎,并可抑制血小板聚集,促进瘀血顺利排出,缓解相关症状^[11]。温经活血汤组方中,益母草活血化瘀、调经,当归活血止痛、补血调经,赤芍活血祛瘀,生白芍活血散瘀,小茴香祛寒止痛,熟地黄滋阴补血,桂枝温经通阳,鳖甲软坚散结,肉桂散寒止痛、温经通脉,吴茱萸散寒止痛,焦艾叶祛瘀活血、驱寒止痛,大血藤活血通络,牡丹皮活血化瘀,乳香通经止痛,没药活血止痛、散瘀祛瘀,焦蒲黄止血、消瘀,台乌温肾散寒,香附调经止痛,皂角刺辛散温通,炙甘草益气滋阴,调和诸药^[12-13]。桂枝肌瘤丸与温经活血汤联合治疗子宫腺肌病时,前者主要发挥活血祛瘀、固冲任功效,后者主要发挥温经活血功效,共同起效,有效减少患者月经量,并缓解性交痛症状,而生活质量也随之提升。

综上所述,桂枝肌瘤丸口服联合温经活血汤灌肠治疗子

宫腺肌病,可有效降低月经量和性交痛评分,进而有效改善生活质量。但本研究所选样本量较小,也未进行长期随访,观察指标有限,需增加样本量与延长随访时间进一步研究。

参考文献:

- [1] 唐秋林,陈桂清,罗 爽. 达菲林联合高强度聚焦超声治疗子宫腺肌病 100 例临床观察[J]. 中国药业,2018,27(10): 81-83.
- [2] 郎景和. 重视子宫腺肌病的多元化治疗[J]. 中华妇产科杂志,2016,51(9): 641-642.
- [3] 徐爱云,桂 涛,陶 佳,等. 子宫腺肌病影像学诊断进展及展望[J]. 现代中西医结合杂志,2018,27(2): 222-225.
- [4] 张 亚,冯丽华,孙 林,等. 子宫内切术后放置曼月乐治疗子宫腺肌病临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健,2016,31(4): 860-862.
- [5] MATSUO K, MOEINI A, MACHIDA H, et al. Tumor Characteristics and Survival Outcome of Endometrial Cancer Arising in Adenomyosis: An Exploratory Analysis[J]. Ann Surg Oncol, 2016, 23(3): 959-967.
- [6] 叶红梅. 坤泰胶囊联合心理行为干预对绝经前子宫切除患者卵巢功能及生活质量的影响[J]. 中国药业,2015,24(18): 129-130.
- [7] 郭银树,段 华. 微创技术保守性治疗子宫腺肌病的现状与进展[J]. 中国微创外科杂志,2016,16(2): 181-184.
- [8] 孙 磊,徐 可,龚 健. 药物联合左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗子宫腺肌病临床评价[J]. 中国药业,2015,24(24): 151-152.
- [9] ZHANG L, RAO F, SETZEN R. High intensity focused ultrasound for the treatment of adenomyosis: selection criteria, efficacy, safety and fertility[J]. Acta Obstet Gyn Scan, 2017, 96(6): 707.
- [10] 何 珏,胡国华. 子宫内切异位症(子宫腺肌病)痛经的中医治疗方法研究进展[J]. 中华中医药学刊,2017,35(3): 692-695.
- [11] 陆小华,沈静妍,钱 隽. 桂枝肌瘤丸对慢性盆腔炎患者的疗效观察[J]. 中药材,2016,39(5): 1173-1175.
- [12] 马丽爽,朱亚春,王东红,等. 肖承棕运用对药治疗子宫腺肌病痛经经验[J]. 北京中医药,2016,35(10): 954-957.
- [13] 杨艳琳,朱 铮,王屹雯,等. 温经活血通络方对子宫内切术后患者月经及子宫内膜的影响[J]. 中医药导报,2016,22(18): 92-94.

(收稿日期:2018-08-26)

本栏目由

国药控股云南有限公司

协办