

通瘀煎加减合西药治疗子宫内膜异位症痛经 51 例

★ 邱丽 许志芃 彭小鹏 (广州中医药大学附属深圳市中医院 深圳 518033)

摘要:目的:观察通瘀煎加减合西药治疗子宫内膜异位症痛经的临床疗效。方法:将 98 例随机分为两组,治疗组采用西药常规合通瘀煎加减口服治疗,对照组西药常规治疗。结果:两组总有效率比较, $P < 0.05$,治疗组优于对照组。结论:经方通瘀煎加减合西药疗效优于单纯西药治疗。

关键词:子宫内膜异位症;痛经;中西医结合疗法;通瘀煎

中图分类号:R 711.71 **文献标识码:**A

子宫内膜异位症,西医治疗多采用激素或手术,但激素治疗副作用大,而手术治疗多有一定的适应症,二者均有一定的局限性。本病属中医学“痛经”、“瘕瘕”、“月经不调”范畴,病因较复杂,多数认为“瘀”是产生本病系列症状及体征的主要原因,治疗上采用活血化瘀法为主治疗内膜异位症痛经,效果满意,现报道如下。

1 临床资料

1.1 痛经程度评分标准 月经及其前后小腹疼痛计 5 分(基础分),腹痛难忍 1 分,腹痛明显计 0.5 分,坐卧不宁计 1 分,休克计 2 分,面色苍白计 0.5 分,冷汗淋漓计 1 分,用一般止痛措施疼痛暂缓解计 0.5 分,伴腰骶疼痛计 0.5 分,伴恶心、呕吐计 0.5 分,伴肛门坠胀计 0.5 分,伴大便次数增多计 0.5 分,疼痛在 1 天以内计 0.5 分,疼痛每增加 1 天加 0.5 分。重度痛经积分在 14 分以上,中度痛经积分在 8~13.5 分,轻度痛经积分在 8 分以下。

1.2 一般资料 参照《中国中西医结合学会妇产科专业委员会第三届学术会议》修订的标准,2002~2005 年初门诊及住院病人 98 例,69 例已婚,46 例已产,29 例未婚,但有性生活史。随机分治疗组 51 例,年龄 20~45 岁,平均年龄 33.5 岁;病程 0.5~10 年;重度痛经 8 例,中度痛经 25 例,轻度痛经 18 例。对照组 47 例,年龄 21~44 岁,平均年龄 31.5 岁;病程 0.5~9 年;重度痛经 6 例,中度痛经 22 例,轻度痛经 19 例。

2 治疗方法

对照组:丹那唑 200 mg,每日 2 次口服,月经第 5 天开始服药,当出现闭经后,减少至每天 200 mg 维持量,连续 3 个月为一疗程,疗程结束后判定疗效。

治疗组:在对照组西药治疗基础上,加活血化瘀药治疗,处方以通瘀煎加减为基本方:当归尾 10 g,山楂 9 g,香附 9 g,红花 9 g,青皮 5 g,五灵脂 10 g,三棱 10 g,莪术 10 g。气滞明显加木香 10 g、枳壳 10 g,寒凝较重加小茴香 10 g、肉桂 10 g、吴茱萸 10 g,瘀血互结加黄柏 10 g、红藤 30 g、丹皮 10 g,瘀

瘀凝结伴有包块、结节者加鳖甲 30 g、浙贝母 10 g、海藻 15 g,经量多去三棱、莪术,加花蕊石 15 g、炒蒲黄 10 g,气虚明显加党参 15 g、黄芪 20 g,腰痛肾虚加狗脊 15 g、川断 15 g。每日 1 剂,水煎 2 次,两煎相混,分 2 次服,疗程 3 个月。

3 治疗结果

参照《中药新药临床研究指导原则》中痛经的疗效评定标准。治疗组痊愈(服药后经期腹痛及其他症状消失,积分 0 分,连续 3 个月月经周期未见复发)4 例,显效(治疗后积分降至治疗前积分的 1/2 以下,腹痛明显减轻,其他症状减轻,不服止痛药能坚持工作)18 例,有效(治疗后积分降至治疗前积分的 1/2~3/4,腹痛减轻,其他症状好转,服止痛药能坚持工作)24 例,无效(腹痛及其他症状无改善)5 例,有效率为 90.19%;对照组分别为 1、12、19、15 例,68.08%。两组疗效比较,经 Ridit 分析检验, $P < 0.05$ 。

4 讨论

子宫内膜异位症的治疗关键一是需抑制内膜的反应,一是消散异位灶出血引起的炎性反应,而后者又是减轻痛经的关键,前者治疗以西药为主,后者中药有特效。中医素有“离经之血即为瘀血”之说,瘀血留结下腹,瘀阻冲任,胞宫胞脉不通则痛,瘀血凝聚日久不散便成瘕瘕,所以采取活血化瘀为大法,随症加减,经方中当归尾活血、破血止痛,山楂入血分而活血散瘀消肿止痛,香附调经止痛、舒肝理气,红花活血化瘀、通经止痛,乌药行气止痛,加三棱、莪术破血运气与青皮同用对瘀血所致瘕瘕积聚疼痛效果佳,加用血滞诸痛之要药五灵脂增强功效。现代药理研究表明,活血化瘀药有改善血液动力学、改善血液流变学和抗血栓形成、促进瘀血分解和吸收、软化粘连、缩小包块、抑制炎症和组织异常增生、镇痛及免疫调节功能的作用;香附有抑制子宫平滑肌收缩,对肌紧张有弛缓作用;当归的挥发油可抑制子宫平滑肌收缩,而使子宫弛缓。“通瘀煎”在《妇人规》中治疗瘀血壅滞不行而致痛经,据此组方用药,因切合子宫内膜异位症痛经之病机,故可改善症状,消除炎症及粘连,从而减轻痛经症状。

(收稿日期:2005-09-05)