

更年期舒片联合戊酸雌二醇治疗更年期综合征的疗效观察

宋兆霞

(山东省泰安市新泰市新甫街道办事处 山东 泰安 271200)

摘要:目的:对在更年期综合征临床治疗中运用更年期舒片联合戊酸雌二醇的治疗效果进行探究分析。方法:在本院门诊科2018年2月-2019年10月收治的更年期综合征患者中选取86例作为研究对象,依照双盲法随机分为常规组与联合组,分别采用不同的治疗方式进行治疗并对疗效进行对比分析。结果:两组患者的治疗总有效率分别为95.35%(41/43)和81.40%(35/43),两组数据间对比具有明显差异($P < 0.05$)。结论:在更年期综合征患者的临床治疗中更年期舒片联合戊酸雌二醇的治疗效果明显优于常规的戊酸雌二醇治疗,可在临床推广使用。
关键词:更年期综合征;更年期舒片;戊酸雌二醇;治疗效果

更年期综合征即围绝经期综合征(perimenopausal syndrome),是指妇女在绝经期前后粗线性激素波动或减少所导致的一系列躯体及精神心理症状。主要临床症状表现为:月经紊乱、潮热、头痛、失眠以及暴躁易怒等,且易于引发绝经期泌尿生殖系统综合征以及骨质疏松等并发症。一般患病群体为45-55岁围绝经期妇女,其中人工绝经比自然绝经者更易于引发围绝经期综合征。为了探寻更加行之有效的治疗方式,本次研究特对更年期舒片联合戊酸雌二醇对与更年期综合征患者的临床治疗进行探析。

一、资料和方法

1.1 一般资料

在本院门诊科2018年2月-2019年10月收治的更年期综合征患者中选取86例作为研究对象,依照双盲法随机分为常规组与联合组。

联合组患者43例,年龄范围45-54岁,平均年龄(49.47 ± 6.73)岁;病程时长6个月-5年,平均病程(2.75 ± 1.32)年。对照组患者43例,年龄范围45-54岁,平均年龄(49.56 ± 6.69)岁;病程时长6个月-5年,平均病程(2.78 ± 1.43)年。入选标准:①均具有更年期综合征的临床症状,且符合更年期的诊断标准;②临床资料完成且准确;③患者知情并自愿配合;④均为45-55岁的围绝经期妇女。排除标准:①患有严重脏器疾病;②存在认知、听力、语言等功能障碍者;③不愿意配合研究者。对患者各项资料进行对比未发现明显差异($P < 0.05$),对研究所得结论无公平性影响。

1.2 方法

两组患者均采用相同的心理疏导、膳食指导以及运动指导等基

础改善措施,对照组在此基础上采用戊酸雌二醇片进行治疗:戊酸雌二醇片(药品名称:【补佳乐】戊酸雌二醇片;生产企业:拜耳医药保健有限公司广州分公司;批准文号:国药准字J20171038;产品规格:1mg*21片),每天饭后服用,1mg(1片)/次,1次/d,根据周期序贯疗法,在经过21天治疗后,需停药一周。

联合组则在常规组基础上加入更年期舒片联合治疗:更年期舒片(药品名称:【千金】更年期舒片;生产厂家:株洲千金药业股份有限公司;批准文号:国药准字Z20083325;产品规格:0.39g*18s*2板/盒),5片/次,3次/d,口服。

1.3 观察指标

对两组患者治疗后临床症状进行观察,并由此对治疗效果进行划分:患者月经紊乱、暴躁易怒等临床症状明显改善或消失,且内分泌理化检查恢复正常水平,可判为显效(包含治愈);患者月经紊乱、暴躁易怒等临床症状有所改善,且内分泌理化检查结果基本正常,可判为有效;反之,若患者经治疗后未满足上述任一项,则为无效。并对治疗总有效率进行计算:治疗总有效率=(显效+有效)/总例数*100%。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0统计软件对本次研究所得数据进行分析处理,概率及计数数据对比则采用 χ^2 检验。

2. 结果

在两组患者治疗结束后分别对其临床症状进行观察,并根据症状表现对治疗效果进行统计对比,两组患者的治疗总有效率对比,联合组要明显高于常规组($P < 0.05$),具体数据见表1:

表1: 两组患者疗效对比(例;【n.%;】)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
联合组	43	29 (67.44)	12 (27.91)	2 (4.65)	41 (95.35)
常规组	43	17 (39.53)	18 (41.86)	8 (18.60)	35 (81.40)
χ^2	—	—	—	—	4.074
P值	—	—	—	—	0.044

3. 讨论

更年期综合征属于围绝经期妇女常见且多发的妇科疾病,主要是由于卵巢功能衰退导致体内雌激素水平下降,从而引发月经紊乱、暴躁易怒、头痛、失眠等症状,对患者的日常生活质量造成严重影响,对于症状轻微的患者,可通过心理疏导、加强运动、膳食及自我调节等方式来进行自我改善,对于症状较为严重的患者则需要在此基础上增加相应的药物治疗非常关键。

从药理性质来看,戊酸雌二醇中含有的雌激素戊酸雌二醇,能够在不影响正常排卵及内源性雌激素生成的同时帮助补充雌激素、减少雌激素缺乏症状;戊酸雌二醇片能够在围绝经期减少骨吸收、延缓或阻止绝经后的骨丢失状况,由此来减少患者绝经后骨质疏松的发病率。

在中医范畴中,认为更年期综合征主要是由于阴阳失衡、肾气不足所导致,可以采用辨证分型的方式对其进行针对性治疗。更年期舒片属于复方中药,主要由熟地黄、益母草、阿胶、鹿角霜等中药制成,具有滋阴补肾、清热除烦、养心安神以及调节代谢等多种功效,适用于更年期综合征的临床治疗。

本次研究表明,在两组患者的临床治疗中,采用更年期舒片联合戊酸雌二醇治疗的联合组的临床治疗效果要明显优于仅采用戊酸雌二醇片治疗的常规组,两组患者的治疗总有效率分别为95.35%(41/43)和81.40%(35/43),两组数据间对比具有明显差异($P < 0.05$)。

综上所述,在更年期综合征患者的临床治疗中更年期舒片联合戊酸雌二醇的治疗效果明显优于常规的戊酸雌二醇治疗,可在临床推广使用。

参考文献

- [1]杨国华,许苏华. 坤泰胶囊联合小剂量戊酸雌二醇治疗更年期综合征疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, v.27(23):84-87.
- [2]穆玉兰. 比较坤泰胶囊与戊酸雌二醇片戊酸雌二醇环丙孕酮片治疗更年期综合征的疗效[J]. 医药前沿, 2018, 008(004):174-175.
- [3]刘曲慧,孙小翠. 更年期舒片联合替勃龙片对围绝经期综合征患者血脂代谢及激素水平的影响[J]. 中医学报, 2016(6):889-891.