

针灸联合少腹逐瘀汤治疗子宫肌瘤的临床效果分析

许趁霞

(河南中医药大学第三附属医院 450000)

摘要:目的:分析针灸联合少腹逐瘀汤治疗子宫肌瘤的临床效果。方法:选择我院2019年5月到2021年1月子宫肌瘤患者共60例,数字表随机分2组每组30例,对照组米非司酮治疗,中医综合治疗组采取针灸联合少腹逐瘀汤治疗。比较效果。结果:中医综合治疗组子宫肌瘤病灶消失、下腹痛、贫血纠正时间短于对照组, $P < 0.05$ 。中医综合治疗组总有效率96.67%高于对照组73.33%, $P < 0.05$ 。中医综合治疗组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:针灸联合少腹逐瘀汤治疗对于子宫肌瘤的治疗效果确切,可有效改善患者的生活质量,加速患者病情的改善,缩短治疗的时间。

关键词: 针灸; 少腹逐瘀汤; 子宫肌瘤; 临床效果

子宫肌瘤是妇科常见的一种生殖系统良性肿瘤,主要由女性子宫壁平滑肌细胞异常增殖所致,或影响其正常生育力,确诊后应及时治疗。子宫肌瘤临床表现有经期延长,月经过多,月经紊乱,腰酸腹痛等。长时间失血可引起贫血,所以必须及时有效地治疗^[1]。本研究选择我院2019年5月到2021年1月子宫肌瘤患者共60例,分析了针灸联合少腹逐瘀汤治疗子宫肌瘤的临床效果,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2019年5月到2021年1月子宫肌瘤患者共60例,数字表随机分2组每组30例。其中,对照组年龄32~57(47.44±2.71)岁。子宫肌瘤平均直径(4.12±0.12)cm。单发有18例,多发有12例。中医综合治疗组年龄34~56(47.46±1.46)岁。子宫肌瘤平均直径(4.13±0.11)cm。单发有17例,多发有13例。两组资料显示 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组的患者给予米非司酮治疗,月经开始第1天服药,12.5mg/次,每日1次,于睡前口服,治疗12周;

中医综合治疗组采取针灸联合少腹逐瘀汤治疗。(1)少腹逐瘀汤:川芎15g,小茴香5g,当归10g,五灵脂10g,延胡索12g,肉桂6g,干姜6g,蒲黄6g,赤芍12g,没药6g。血虚的患者加熟地黄和白芍药。口干便秘的患者加火麻仁和生地黄、火麻仁。气虚患者加党参白术。1天服用1剂,治疗12周。(2)针灸:主穴取地机、次髂、关元、三阴交,配穴选择足三里、水道、肾俞。消毒皮肤后快速进针,留针30分钟,月经前10天开始针灸,治疗10天,一共治疗3个月经周期。

1.3 观察指标

比较两组子宫肌瘤病灶消失的时间、症状消失时间、治疗前后患者生活质量相关监测指标、总有效率。

1.4 疗效标准

显效:患者子宫肌瘤体积缩小60%以上;改善:患者子宫肌瘤体积缩小20%~60%;无效:达不到以上标准。总有效率=显效率+改善率^[2]。

1.5 统计学方法

在SPSS21.0软件中,计数给予 χ^2 统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组子宫肌瘤病灶消失的时间、症状消失时间比较

中医综合治疗组子宫肌瘤病灶消失的时间、症状消失时间6.02±1.24周、5.56±1.21周短于对照组9.67±2.26周、7.12±2.45周, $P < 0.05$ 。

2.2 治疗前后生活质量比较

治疗后中医综合治疗组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 治疗前后生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时期	生活质量评分
中医综合治疗组 (30)	治疗前	61.45 ± 3.13
	治疗后	94.51 ± 4.04
对照组(30)	治疗前	61.45 ± 3.02
	治疗后	84.15 ± 4.26

2.3 总有效率比较

中医综合治疗组总有效率96.67%高于对照组73.33%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

子宫肌瘤虽为良性肿瘤,但也会给患者带来心理和生理上的负担,需采取适当的治疗措施,其发病机制尚不清楚。西方药物治疗主要是通过降低四种激素FSH、LH、P和E2的水平来抑制肌瘤的生长。就抗孕激素而言,米非司酮已被临床证实可用于治疗子宫肌瘤,并可通过增强P激素与热休克蛋白的结合来阻止蛋白质的合成,从而阻止子宫肌瘤的发生^[3]。而米非司酮本身就是激素类药物,长期服用,病人会有不良反应,它与中药配合治疗子宫肌瘤,可以减少药物的用量,减少副作用。子宫肌瘤临床西医保守治疗虽然可有效抑制子宫肌瘤的生长,达到了有效抑制子宫肌瘤生长的目的,但在治疗过程中,由于患者自身的性激素分泌水平紊乱,患者自身的性激素分泌紊乱,在一定程度上影响患者生殖系统的健康,且药物不良反应的危险性大,远期疗效差,停药后病灶可恢复生长,需要实施综合治疗方案,提高患者的远期疗效^[4-5]。

中医认为,子宫肌瘤的病机多为“气滞血瘀”。少腹逐瘀汤中,当归、川芎、赤芍、桂皮、干姜有清热和除湿的功效,延胡索、没药、蒲黄、肉桂、五灵脂有温经散寒的功效。它具有温经散寒、活血化瘀、止痛等功效,是治疗疾病的有效方法。针灸可以有效地调节机体免疫功能,有效地清除自由基,调节神经内分泌功能,在一定程度上可以减轻疼痛,缩小肌瘤,具有良好的疗效。中医经络学说认为任脉起于胞宫,与肝、脾、肾经分别交汇,故取关元穴、地机穴以调理冲任,足三里具有补益气血、调理经气之功,三阴交具有补肾理气、活血化瘀之效,通过各穴位针刺能疏通经脉,行气活血^[6-7]。

本研究显示,中医综合治疗组子宫肌瘤病灶消失、下腹痛、贫血纠正时间短于对照组, $P < 0.05$ 。中医综合治疗组总有效率96.67%高于对照组73.33%, $P < 0.05$ 。中医综合治疗组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,针灸联合少腹逐瘀汤治疗对于子宫肌瘤的治疗效果确切,可有效改善患者的生活质量,加速患者病情的改善,缩短治疗的时间

参考文献:

- [1]李银银.少腹逐瘀汤结合针刺对子宫肌瘤患者肌瘤体积及性激素水平的影响[J].湖北中医杂志.2021,43(02):41-43.
- [2]梁艳.少腹逐瘀汤联合针灸对子宫肌瘤患者肌瘤体积及性激素水平的影响[J].中国疗养医学.2020,29(08):851-852.
- [3]张品改.桂枝茯苓丸配合针灸治疗子宫肌瘤临床分析[J].深圳中西医结合杂志.2020,30(09):64-65.
- [4]高静,贺氏火针结合温针灸治疗子宫肌瘤疗效观察.山东省,山东省泰安市中医二院.2019-09-04.
- [5]高静,孙涛,任青田.贺氏火针结合温针灸治疗子宫肌瘤的疗效分析[J].中国卫生标准管理.2019,10(16):99-102.
- [6]高静,孙涛.贺氏火针结合温针灸在子宫肌瘤治疗中的应用分析[J].中外医学.2019,38(20):172-174.
- [7]黄晴.电针配合少腹逐瘀汤治疗子宫肌瘤的临床疗效及对肌瘤体积的影响[J].心电图杂志(电子版).2019,8(01):88-89.