

## 止血镇痛胶囊治疗原发性痛经的临床观察

魏 蕾

武都区第一人民医院 甘肃陇南

**【摘要】目的** 本研究旨在探讨止血镇痛胶囊对原发性痛经的治疗效果。**方法** 研究对象为自 2023 年 5 月至 2024 年 2 月在我院就医的原发性痛经受试者，共 80 例。采用摸球法随机分组，对照组（40 例）接受布洛芬胶囊治疗，试验组（40 例）接受止血镇痛胶囊联合布洛芬胶囊进行治疗，比较两组受试者治疗前后的临床疗效、数字评定量表、COX 痛经症状量表和不良反应发生情况。**结果** 治疗前两组受试者的临床疗效、数字评定量表、COX 痛经症状量表差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。然而，经过治疗后，试验组受试者的临床疗效、数字评定量表、COX 痛经症状量表均明显优于对照组 ( $P<0.05$ )，且无不良反应发生。**结论** 止血镇痛胶囊联合布洛芬胶囊在治疗原发性痛经方面具有良好效果。

**【关键词】** 止血镇痛胶囊；原发性痛经；临床疗效

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 28 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20250043

### Clinical observation on the treatment of primary dysmenorrhea with Zhixue Zhentong Jiaonang

Lei Wei

Wudu District First People's Hospital, Longnan, Gansu

**【Abstract】Objective** This study aims to explore the therapeutic effect of Zhixue Zhentong Jiaonang on primary dysmenorrhea. **Methods** The patients were 80 patients with primary dysmenorrhea who received medical treatment in our hospital from May 2023 to February 2024. The patients were randomly grouped by the ball-drawing method. The control group (40 patients) received ibuprofen capsules for treatment, and the experimental group (40 patients) received Zhixue Zhentong Jiaonang combined with ibuprofen capsules for treatment. The clinical efficacy, Numerical rating Scale, COX dysmenorrhea Symptom Scale and the occurrence of adverse reactions of the two groups before and after treatment were compared. **Results** Before treatment, there was no statistically significant difference in the clinical efficacy, Numerical Rating Scale, COX dysmenorrhea Symptom Scale, and between the two groups of patients ( $P>0.05$ ). However, after treatment, the clinical efficacy, Numerical Rating Scale, COX dysmenorrhea Symptom Scale, of the patients in the experimental group were significantly better than those in the control group ( $P<0.05$ ), and no adverse reactions occurred. **Conclusion** The combination of Zhixue Zhentong Jiaonang and ibuprofen Capsules has a good effect in the treatment of primary dysmenorrhea.

**【Keywords】** Zhixue Zhentong Jiaonang; Primary dysmenorrhea; Clinical efficacy

原发性痛经是常见的妇科疾病，通常指患者在没有发生器质性病变的情况下，在经期或经期前后出现下腹疼痛的症状，同时伴随呕吐、恶心等表现的一种疾病<sup>[1]</sup>。研究表明，约 45%~95% 的妇女会出现痛经史，2%~29% 的患者会出现剧烈疼痛感。目前该病的治疗通常可采用药物或非药物治疗。止血镇

痛胶囊具有止血镇痛，化瘀消肿的功效，可用于痛经，生育术后出血，功能性子宫出血等症<sup>[2]</sup>。本研究通过止血镇痛胶囊联合布洛芬胶囊治疗原发性痛经的疗效，旨在为临床治疗提供科学依据。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

作者简介：魏蕾（1973-）女，汉，甘肃人，大专，职称：副主任医师，职务：妇科主任，研究方向：异常子宫出血。

本研究选取我院收治的 80 例原发性痛经受试者为对象。通过摸球法将受试者随机分为两组。试验组 18~32 岁, 平均年龄为  $25.25 \pm 2.52$  岁。对照组 18~33 岁, 平均年龄为  $27.24 \pm 2.81$  岁。两组受试者在一般资料上无显著差异 ( $p > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 诊断标准

西医诊断标准: 以《妇产科学》为依据, 受试者需满足一下标准: (1) 经前或经期存在腹痛; (2) 全身伴有头痛、头晕、腰背疼痛、疲劳乏力等症, 胃肠道有呕吐、恶心、腹胀等症状, 同时存在尿频、腹泻等症; (3) 生殖系统无器质性病变。

中医诊断标准: 依据《中医妇科学》的诊断标准。符合寒凝血瘀证、气滞血瘀证、湿热蕴结证、气血虚弱证、肝肾亏损证等中医辨证分型的诊断标准。

### 1.3 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 符合上述诊断标准; (2) 年龄在 16 至 35 岁之间; (3) 月经规律, 经期 2-8 天。

排除标准: (1) 哺乳、妊娠或近半年准备妊娠的受试者; (2) 对试验药物过敏的受试者; (3) 继发性痛经的受试者。

## 2 方法

本研究为一项开放、随机对照临床研究, 入组 80 例受试者, 按 1: 1 比例随机分为试验组和对照组。试验组受试者接受止血镇痛胶囊联合布洛芬胶囊进行治疗, 对照组接受布洛芬胶囊治疗。

### 2.1 治疗方法

对照组: 接受布洛芬缓释胶囊 (国药准字 H20113204, 辅仁药业集团有限公司) 进行治疗, 1 粒/次, 每日 1 次, 口服。

试验组: 在对照组用药的基础上, 加用止血镇痛胶囊 (国药准字 Z20049006, 成都九芝堂金鼎药业有限公司生产) 进行治疗, 2 粒/次, 每日 3 次, 口服。

### 2.2 评价指标

临床疗效评价: 对受试者的痛经症状划分为痊愈、显效、有效、无效 4 个等级。痊愈: 腹痛等状况消失, 痛经评分分数降为 0 分。显效: 腹痛等状况明显减轻, 痛经评分分数降低 1 半以上。有效: 腹痛等状况出现好转, 痛经评分分数降低 1/2~3/4。无效: 腹痛等状况未改善甚至加重, 痛经评分分数未降低。

数字评定量表: 用此表来评价受试者疼痛的强

度, 分为 0~10, 0 为无痛, 10 为疼痛强烈。

COX 痛经症状量表: 该量表从痛经的严重程度和持续时间两个角度对受试者进行评价。

并发症和不良反应记录: 记录每位受试者在治疗过程中出现的并发症和不良反应。

### 2.3 统计方法

数据分析采用 SPSS 23.0 统计软件。计数资料以  $[n(\%)]$  表示, 组间比较进行卡方检验; 计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 多组间比较用单因素方差分析。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 临床疗效评价

试验组受试者治疗后的临床疗效优于对照组 (95% vs. 85%,  $p < 0.05$ )。

表 1 两组受试者临床疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
试验组	40	22	8	8	2	95%
对照组	40	15	9	10	6	85%

### 3.2 数字评定量表

试验组受试者治疗后的 NRS 优于对照组 ( $3.12 \pm 1.16$  vs.  $4.16 \pm 1.13$ ,  $p < 0.05$ )。

表 2 两组受试者 NRS 对比

组别	治疗前	治疗 2 周后	P 值
试验组	$7.36 \pm 1.78$	$3.12 \pm 1.16$	$P < 0.05$
对照组	$7.54 \pm 1.87$	$4.16 \pm 1.13$	$P < 0.05$
P 值	0.358	0.035	

### 3.3 COX 痛经症状量表

试验组受试者治疗后的 COX 痛经症状量表明显优于对照组受试者 ( $8.35 \pm 5.16$  vs.  $11.74 \pm 5.13$ ,  $p < 0.05$ )。

表 3 两组受试者治疗 COX 痛经症状量表对比 (%)

组别	治疗前	治疗 2 周后	P 值
试验组	$24.32 \pm 10.46$	$8.35 \pm 5.16$	$P < 0.05$
对照组	$24.35 \pm 10.25$	$11.74 \pm 5.13$	$P < 0.05$
P 值	0.346	0.026	

### 3.4 并发症和不良反应

治疗期间, 2 组均无并发症和不良反应发生。

#### 4 讨论

痛经是常见的妇科疾病，具有多发性。近年来我国女性痛经发病率为 33.19%，严重影响患者工作、生活的占 13.55%<sup>[3]</sup>。患病人群以未婚、未育、青春女性为主，在校学生发病率高，占总人群的 50% 以上。痛经会导致人体子宫平滑肌收缩过度，引发经血逆流，提高女性发生生殖系统病变的概率，严重时甚至引起不孕不育，长期痛经会使患者产生焦虑、抑郁等情绪，影响患者的正常工作和生活。

止血镇痛胶囊的主药独一味为民间常用草药，主要成分为皂苷、甾醇、黄酮类等，具有镇活血化瘀、止血消肿、镇痛等功效。现代药理实验表明，独一味具有止血、镇痛、抑菌和消炎作用，可以推测独一味治疗痛经的机理可能与其阻遏内源性前列腺素 F2a 的产生从而缓解肌肉痉挛作用有关，该药物可提高人体疼痛阈值，消除神经末梢变态反应，缓解子宫平滑肌收缩，缓解子宫平滑肌的收缩，降低阻力，扩张血管，改善盆腔血液循环，达到通则不痛的目的，从而改善痛经反应。

黄胜研究发现止血镇痛胶囊能减少子宫出血时间，对大鼠功能性子宫出血具改善作用<sup>[4]</sup>。熊开鹏研究发现止血镇痛胶囊能直接抑制大鼠离体子宫平滑肌的收缩，对痛经具有良好的镇痛效果<sup>[5]</sup>。熊开鹏另一项研究表明，止血镇痛胶囊可减轻大鼠子宫肌层平滑肌细胞紊乱，具有良好的化瘀调经的作用<sup>[6]</sup>。付珂发现止血镇痛胶囊具有抑制子宫内膜增生的作用<sup>[7]</sup>，以上研究结果与本研究结果相同。

本研究试验数据证实得出，观察组患者的临床疗效、数字评定量表、COX 痛经症状量表等均优于对照组（95% vs. 85%，3.12±1.16 vs. 4.16±1.13，8.35±5.16 vs. 11.74±5.13，P<0.05）；且两组患者均无不良反应发生。以上结果表明止血镇痛胶囊在治疗痛经方面效果良好，安全性可靠。

综上，止血镇痛胶囊联合布洛芬胶囊可作为治疗痛经的常备方案，对改善患者的临床病症具有良好效果，值得临床推广。

#### 参考文献

- [1] 项洁,熊俊,徐绍忠,等.艾灸原发性痛经患者热敏态三阴交穴即刻效应的局部一致性与功能连接研究[J].中华中医药杂志,2024,39(08):4337-4341.
- [2] 李冬梅,马媛,芮海涛,等.止血镇痛胶囊联合瑞芬太尼治疗剖宫产术后镇痛的疗效及对血清 5-HT、PRL 水平影响[J].中华中医药学刊,2021,39(09):224-228.
- [3] 肖娜,钱依文,柴程芝.葛根汤对原发性痛经小鼠下丘脑-垂体-卵巢轴的调节作用研究[J].中国中药杂志,2024,49(12): 3288-3294.
- [4] 黄胜,周游,叶惠煊,等.止血镇痛胶囊对功能失调性子宫出血大鼠的治疗作用[J].西北药学杂志,2020,35(06): 850-854.
- [5] 熊开鹏,李晓莉,叶惠煊,等.止血镇痛胶囊对缩宫素致大鼠离体子宫平滑肌收缩的影响[J].西部医学,2020,32(05): 666-670.
- [6] 熊开鹏,徐敏,叶惠煊,等.止血镇痛胶囊对外源性雌激素干预下未成年雌性大鼠卵巢和子宫的影响[J].世界科学技术-中医药现代化,2020,22(02):406-415.
- [7] 付珂,黄胜,徐敏,等.止血镇痛胶囊对子宫内膜增生症大鼠子宫的影响[J].现代药物与临床,2019,34(10):2905-2910.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS